

اهداف کمی و کمی سال ۱۳۹۹ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی	واحد اندازه گیری	عدد مربوط به سال ۱۳۹۹
---------------	---------------	------------------	-----------------------

۱-افزایش امید زندگی سالم	۱. کاهش نسبت مرگ مادران به کمتر از ۱۵ در صد هزار تولد زنده	در صد هزار تولد زنده	۱۶
	۲. کاهش مرگ نوزادان به کمتر از ۷ در هزار تولد زنده	در هزار تولد زنده	۷,۲
	۳. کاهش میزان مرگ کودکان زیر ۵ سال به کمتر از ۱۲ در هزار تولد زنده	در هزار تولد زنده	۱۲,۳
	۴. کاهش نسبی احتمال مرگهای زودرس (۳۰ تا ۷۰ سال) ناشی از بیماریهای غیرواگیر به میزان ۱۰٪ تا پایان برنامه ششم	درصد	۱۶,۷
	۵. کاهش میزان مرگ ۳۰ تا ۷۰ سال به مقدار ۱۰٪ تا پایان برنامه ششم	در صد هزار نفر جمعیت	۲۸۹,۳۵
۲-کاهش عوامل خطر و بار بیماری ها	۶. کاهش نسبی بار ناشی از عوامل خطر و بیماریهای غیرواگیر به میزان ۵٪ تا پایان برنامه	درصد	-
	۷. کاهش بار بیماری های واگیر به میزان ۵ درصد تا پایان برنامه	درصد از DALYS	-
	۸. کاهش مرگ ناشی از حوادث ترافیکی به میزان ۷٪ تا پایان برنامه ششم	در صد هزار نفر	۱,۱۵
	۹. کاهش بار ناشی از حوادث ترافیکی حداقل به میزان ۵٪ سال پایه تا پایان برنامه ششم	در هزار نفر	-
	۱۰. کاهش میزان صدمات زایمانی نوزاد به کمتر از ۱۰ در هزار تولد زنده	درصد آسفیکسی هنگام تولد	۸
	۱۱. کاهش بروز بیماری های ارثی، ژنتیکی و ناهنجاری های مادرزادی اولویت دار به میزان ۱۰ درصد نسبت به سال قبل	مورد/ سال	۳۵۰۰۰
	۱۲. کاهش درصد بیماری های شایع واگیر و غیر واگیر در سالمندان به میزان ۵٪ سال پایه	درصد	۴
	۱۳. ارتقای توان تاب آوری در مقابله با حوادث غیر مترقبه (سیل، زلزله، رانش، طوفانها ی گرد و غبار و ...) طبیعی در سطح ۱ به میزان ۴۰٪ تا پایان برنامه	درصد	۸
	۱۴. ارتقای توان تاب آوری در مقابله با حوادث غیر مترقبه (سیل، زلزله، رانش، طوفانها ی گرد و غبار و ...) طبیعی در سطح ۲ و ۳ به میزان ۳۰٪ تا پایان برنامه	درصد	۶
	۱۵. 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	درصد	۵۸
	۱۶. افزایش میزان پوشش بازرسی بهداشت حرفه ای از کارگاه	درصد	۸۵

اهداف کمی و کمی سال ۱۳۹۹ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی	واحد اندازه گیری	عدد مربوط به سال ۱۳۹۹
---------------	---------------	------------------	-----------------------

۱۷. توسعه ارائه خدمات بهداشت حرفه ای از طریق بخش خصوصی به ۲۴٪ تا پایان برنامه	درصد	۲۰
۱۸. کاهش مواجهه مخاطره آمیز با آلاینده های محیط کار به ۲۰٪ تا پایان برنامه	درصد	۲۰
۱۹. افزایش ارائه خدمات بهداشت حرفه ای به مشاغل خاص به ۸۵٪ تا پایان برنامه	درصد	۸۰
۲۰. افزایش میزان بازرسی بهداشت حرفه ای از کارگاههای درجه ۱ و ۲ و ۳ به میزان ۱۰٪ تا پایان برنامه	درصد	۷۰
۲۱. افزایش دسترسی کارفرمایان به خدمات بهداشت حرفه ای از طریق شرکت های خصوصی بهداشت حرفه ای	درصد	۵۰
۲۲. اعتباربخشی خدمات بهداشت حرفه ای ارائه شده به کارگاهها و واحدهای شغلی از طریق آزمایشگاه های بهداشت حرفه ای منطقه ای و استانی	درصد	۸۰
۲۳. کاهش مواجهه شاغلین با ریسک فاکتورهای ارگونومیکی به میزان ۲۰٪ سال پایه تا پایان برنامه	درصد	۲۳
۲۴. حذف و یا کاهش آلاینده های شیمیایی محیط کار در ۷٪ از کارگاههای مشمول تا پایان برنامه	درصد	۸
۲۵. کاهش نسبت شاغلین در مواجهه با صدای مخاطره آمیز محیط کار به میزان ۵٪ تا پایان برنامه	درصد	۱۴
۲۶. افزایش درصد شاغلین دارای پرونده پزشکی به ۵۵٪ تا پایان برنامه	درصد	۵۴
۲۷. حذف کامل آریست از محیط کار در راستای کنواسیون روتردام	تعداد کارگاه	۰
۲۸. حذف کامل جیوه از محیط کار تا سال ۲۰۲۰ در راستای کنواسیون میناماتا	تعداد کارگاه	۰
۲۹. ارتقاء شاخصهای متناسب به عوامل محیطی موثر بر سلامت در محیط های جامعه، خانواده، آموزشی و جمعی به میزان ۱۰٪ تا پایان برنامه	درصد	۵۵
۳۰. ارتقاء سیستم نظارت و بازرسی بهداشتی بر محیطهای جامعه و مکانهای عمومی و مراکز توزیع، نگهداری و فروش مواد غذایی به میزان ۳۰٪ تا پایان برنامه	درصد	۱۰۰
۳۱. کاهش ۱۵ درصدی مصرف دخانیات در تمام گروههای سنی مختلف نسبت به سال پایه تا پایان برنامه	درصد	۱۱,۵

اهداف کمی و کمی سال ۱۳۹۹ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

عنوان هدف کمی	عنوان هدف کمی	واحد اندازه گیری	عدد مربوط به سال ۱۳۹۹
---------------	---------------	------------------	-----------------------

	۳۲. ارتقاء وضعیت دفع فاضلاب بیمارستانها تا ۱۰٪ تا پایان برنامه	درصد	۶۸
	۳۳. افزایش نظارت بر بهداشت آب آشامیدنی به میزان ۲۵٪ نسبت به سال پایه	درصد	۵
	۳۴. توسعه و تقویت پیوست سلامت به میزان ۶۰ درصد برای طرح های کلان توسعه ای مشمول	درصد	۲۴
۳- ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی	۳۵. ارتقای شاخص DMF کودکان ۱۲ ساله	درصد	-
	۳۶. افزایش نسبت کودکان ۱۲ ساله فاقد پوسیدگی دندان	درصد	-
	۳۷. بهبود مراقبت تکاملی در بخش های مراقبت نوزادان به میزان ۷۰ درصد	درصد	۶۳٫۶
	۳۸. ارتقا رشد و تکامل همه جانبه کودکان (ECD)	درصد	۹٫۷۲
	۳۹. افزایش کودکانی که در بدو ورود به مدرسه درجه تکاملی مطلوب دارند حداقل ۱٫۷٪ نسبت به سال پایه تا پایان برنامه	درصد	۸۴٫۱۴
	۴۰. افزایش درصد زایمان طبیعی به میزان ۱۵ درصد سال پایه در پایان برنامه	درصد	۵۵٫۴
	۴۱. افزایش بارداری های برنامه ریزی شده	میزان	۲ درصد افزایش
	۴۲. افزایش رضایتمندی از زندگی زناشویی در چارچوب سلامت باروری و جنسی به میزان ۱۰ درصد سال پایه تا پایان برنامه	درصد	۲ درصد افزایش
	۴۳. کاهش شیوع ناباروری های اکتسابی به میزان ۵ درصد در مقایسه با سال اول برنامه	درصد	۱ درصد کاهش
	۴۴. کاهش عوارض ناشی از بارداری، سقط و زایمان به میزان ۵ درصد تا پایان برنامه (درصد ثبت اطلاعات مادران نزدیک به مرگ)	درصد	۶٫۵
	۴۵. افزایش درصد خانه های بهداشت ارائه دهنده خدمات تایید شده طب سنتی	درصد	۵۵
	۴۶. افزایش تعداد مراکز ارائه فرآورده های طبیعی، سنتی و گیاهی دارویی	تعداد	۹۰
	۴۷. افزایش درصد مطب ها و موسسات پزشکی بخش خصوصی ارائه دهنده خدمات طب سنتی	درصد	۲۰
	۴۸. افزایش تعداد کلینیک های دولتی ارائه دهنده خدمات طب سنتی	تعداد	۱۰۰
	۴۹. کاهش اسید های چرب ترانس در روغن مصرفی با کاربرد فرمولاسیون مواد غذایی	درصد	۳

اهداف کمی و کمی سال ۱۳۹۹ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی	واحد اندازه گیری	عدد مربوط به سال ۱۳۹۹
۴- تامین ایمنی و اصلاح الگوی مصرف فرآورده های سلامت	۵۰. کاهش اسیدهای چرب ترانس در روغن دارای مصرف مستقیم خوراکی	درصد	۰,۲۵
	۵۱. کاهش درصد نمک در فرمولاسیون مواد غذایی و آشامیدنی صنعتی به میزان ۱۰٪	درصد	۱
	۵۲. افزایش درصد پوشش برنامه غنی سازی آرد با آهن و اسید فولیک	درصد	۹۰
	۵۳. کاهش درصد قندهای ساده در فرمولاسیون پروانه ساخت محصولات غذایی با ارزیابی خطر بالا	درصد	۵,۲
	۵۴. پوشش برنامه پایش باقیمانده سموم آفت کش و کودهای شیمیایی در محصولات پرمصرف و پرخطر	قلم محصول	۳۳
	۵۵. افزایش تعداد واحدهای تولید کننده فرآورده های لبنی و گوشتی و دریایی دارای نظام مدیریت ایمنی مواد غذایی	عدد	۵۵
	۵۶. افزایش تعداد اقلام مواد غذایی و آشامیدنی با ارزیابی خطر بالا تحت پوشش برنامه کنترل در سطح عرضه PMS	عدد	۸۰
	۵۷. درصد عدم انطباق محصولات غذایی و آشامیدنی در برنامه پایش محصولات در سطح عرضه PMS (درصد)	درصد	۶
	۵۸. افزایش نسبت واحدهای تولید کننده مواد غذایی با درجه عالی و بسیار خوب به کل واحدهای تولیدکننده بر مبنی درجه بندی PRPs (درصد)	درصد	۶۰
	۵۹. افزایش تعداد محصولات غذایی و آشامیدنی که از طریق تجزیه و تحلیل خطر حد مجاز آن براساس شرایط بومی ایران تعیین شده است	عدد	۵
	۶۰. افزایش نسبت واحدهای تولید کننده مواد آرایشی و بهداشتی با درجه عالی و بسیار خوب به کل واحدهای تولیدکننده بر مبنی درجه بندی PRPs (درصد)	نسبت	۵۰
	۶۱. استقرار کامل سامانه شناسه گذاری و کنترل اصالت فرآورده ها	درصد	۹۵
	۶۲. افزایش تعداد اقلام مواد آرایشی و بهداشتی با ارزیابی خطر بالا تحت پوشش برنامه کنترل در سطح عرضه PMS	عدد	۴۰
۵- حفاظت مالی مردم در برابر هزینه های سلامت	۶۳. کاهش پرداخت از جیب مردم	درصد	۳۳
	۶۴. کاهش درصد مواجهه با هزینه های کمرشکن سلامت	درصد	۱,۵

اهداف کمی و کمی سال ۱۳۹۹ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی	واحد اندازه گیری	عدد مربوط به سال ۱۳۹۹
---------------	---------------	------------------	-----------------------

۶- دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت	۶۵. افزایش نسبت تخت به ۱۰۰۰ نفر جمعیت	درصد	۲,۳
	۶۶. افزایش نسبت کل نیروی انسانی به هر تخت	درصد	۳,۳
	۶۷. کاهش زمان رسیدن آمبولانس بر بالین بیمار در شهرها	دقیقه	۰۸:۳۳
	۶۸. کاهش زمان رسیدن آمبولانسها بر بالین بیمار در در کلان شهرها	دقیقه	۱۲:۲۴
	۶۹. کاهش زمان رسیدن آمبولانسها بر بالین بیمار در جاده	دقیقه	۱۴:۱۴
۷- توسعه کمی و کیفی تولید داخلی دارو و فراورده های سلامت	۷۰. دستیابی سهم ریالی داروهای تولید داخل به ۷۲ درصد کل بازار دارویی کشور	درصد	۷۱
	۷۱. دستیابی سهم ریالی تجهیزات پزشکی تولید داخل به ۴۰ درصد کل بازار دارویی کشور	درصد	۳۸
	۷۲. افزایش سهم سرمایه گذاری خارجی در صنایع دارویی به میزان حداقل ۱۰ درصد کل سرمایه گذاری	درصد	۸
	۷۳. افزایش تولید داروهای معتبر بین المللی تولید داخل به ۱٪ کل بازار	درصد	۰,۸
	۷۴. انطباق با ضوابط بازرسی PIC/S برای حداقل ۱۵٪ صنایع دارویی کشور	درصد	۲۰
	۷۵. کسب استانداردها و تاییدیه های کیفی بین المللی توسط حداقل ۱۰ درصد صنایع دارویی کشور	درصد	۸
	۷۶. ثبت حداقل ۲۵ مولکول جدید دارویی دارای فناوری بالا و بیولوژیک	عدد	۲۰
	۷۷. شکل گیری حداقل ۲۵ شرکت دارویی دانش بنیان خصوصی در حوزه واکسن و داروهای بیولوژیک	عدد	۲۱
	۷۸. تأسیس ۳ پایگاه تولید دارو با برند ایرانی در سایر کشورها	عدد	۱
	۷۹. انجام مطالعات PMQC برای ۱۵ قلم فرآورده مکمل، طبیعی و سنتی در بازار کشور	عدد	۱۳
	۸۰. درصد تجویز داروهای خارج از فهرست رسمی ایران	درصد	۱۷
	۸۱. انطباق با ضوابط بازرسی PIC/S برای حداقل ۵٪ تولید کننده های فرآورده های مکمل، طبیعی و سنتی در بازار کشور	درصد	۴
	۸۲. دستیابی به شاخص نیروی انسانی (بازرس و کارشناس فنی و نظارت و بررسی و ثبت) یک نفر برای هرصد فرآورده در بازار	نسبت	۰,۹

اهداف کمی و کمی سال ۱۳۹۹ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

عنوان هدف کمی	عنوان هدف کمی	واحد اندازه گیری	عدد مربوط به سال ۱۳۹۹
---------------	---------------	------------------	-----------------------

۸- توسعه آموزش علوم پزشکی پاسخگو، جامعه نگر، عادلانه و ادغام یافته در ارائه مراقبت های سلامت	۸۳. افزایش تعداد دانشگاه هایی که برنامه توسعه رشته های خود را مبتنی بر مزیت های منطقه ای و مأموریتشان ارائه نموده اند	تعداد	استمرار
	۸۴. افزایش تعداد برنامه های بازنگری شده گروه پزشکی مبتنی بر نیازهای نظام سلامت	تعداد	استمرار برنامه
	۸۵. افزایش رشته و یا برنامه آموزشی (بین رشته ای) جدید هدفمند و مبتنی بر اسناد بالادستی که راه اندازی می شوند	تعداد	۴۵
	۸۶. درصد تحقق سیاست های اجرایی آمایش سرزمین و برنامه ارتقاء اختیارات دانشگاه ها	درصد	استمرار
	۸۷. افزایش تعداد مراکز آموزشی و مجتمع های آموزش عالی سلامت تاسیس شده نسبت به کل تعداد موردنظر	تعداد	۲۰ درصد افزایش نسبت به سال پایه
	۸۸. افزایش نسبت سرمایه گذاری بخش غیردولتی در حوزه آموزش عالی سلامت به بخش دولتی	نسبت	۱۰ درصد افزایش نسبت به سال پایه
	۸۹. افزایش برنامه های آموزش مهارتی و حرفه ای اعتباربخشی	تعداد	۱۰۰
	۹۰. افزایش برنامه های آموزش مداوم اعتباربخشی شده	تعداد	۲۷۵۰۰
	۹۱. افزایش مراکز اعتباربخشی شده و مجری آموزش های مهارتی و حرفه ای	تعداد	۶۰
	۹۲. افزایش فراگیران فعال در مراکز مجری آموزش های مهارتی و حرفه ای و تربیت نیروهای حدواسط	تعداد	۸۰۰۰
	۹۳. افزایش نسبت تعداد دانشگاه هایی که برنامه های بین المللی سازی آموزش را انجام داده اند به کل دانشگاه های هدف	نسبت	استمرار
	۹۴. افزایش نسبت تعداد کوریکولوم های ترجمه شده به کل کوریکولوم های مصوب	نسبت	استمرار فعالیت
	۹۵. افزایش تعداد برنامه های مشترک در حال اجرا با دانشگاه های خارجی	تعداد به ازای هر منطقه آمایشی	۲۰ برنامه
	۹۶. افزایش سهم پذیرش دانشجویان خارجی در دانشگاه های علوم پزشکی	درصد	۵/۱
	۹۷. افزایش دانشگاه های علوم پزشکی ثبت شده در پورتال Iran Educatin به کل تعداد دانشگاه های هدف برنامه	درصد	استمرار فعالیت
	۹۸. افزایش تعداد دانشگاه هایی که اعتباربخشی بین المللی آنها مورد تایید قرار می گیرد	تعداد	۵
	۹۹. افزایش تعداد دانشکده های آموزش مجازی یا مراکز آموزش مجازی راه اندازی شده با مصوبه شورای گسترش	تعداد	۷۰

اهداف کمی و کمی سال ۱۳۹۹ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی	واحد اندازه گیری	عدد مربوط به سال ۱۳۹۹
---------------	---------------	------------------	-----------------------

	۱۰۰. افزایش رشته های آموزشی تخصصی و فوق تخصصی متصل شده به شبکه الکترونیک کارپوشه و کارنما	درصد	استمرار
	۱۰۱. افزایش نسبت اعضای هیات علمی آموزش دیده در زمینه ارزیابی صلاحیت حرفه ای به کل	نسبت	استمرار فعالیت
	۱۰۲. افزایش تعداد اعضای هیات علمی که دوره آموزشی استفاده از مدل های جدید رشته آموزش پزشکی را سپری می کنند	درصد به ازای دانشگاه	افزایش ظرفیت پذیرش به میزان ۶۰٪ نسبت به سال پایه
	۱۰۳. افزایش نسبت دانش آموختگان پزشکی عمومی در هر سال گواهی قبولی آزمون صلاحیت حرفه ای های دریافت کرده اند به کل	نسبت	۱۰۰
	۱۰۴. افزایش نسبت دانشگاه ها و موسسات آموزش علوم پزشکی اعتباربخشی شده در کشور	نسبت	استمرار
	۱۰۵. افزایش نسبت مراکز آموزشی درمانی اعتباربخشی شده در کشور	نسبت	استمرار
	۱۰۶. افزایش نسبت برنامه های آموزشی اعتباربخشی شده در کشور به کل برنامه ها	نسبت	استمرار
	۱۰۷. افزایش آزمایشگاه های مرجع آموزشی راه اندازی شده در کلان منطقه های کشور	تعداد+تعداد سال پایه	۸
	۱۰۸. افزایش پورتال های راه اندازی شده و یا ارتقاء یافته معاونت آموزشی و یا دانشگاه/دانشکده های علوم پزشکی	درصد	۹۰
	۱۰۹. افزایش تعداد محققان علوم پزشکی ایرانی در رتبه بندی یک درصد برترین دانشمندان جهان توسط (ESI)	تعداد	۴۰
۹- توسعه ظرفیت مطالعات بزرگ ملی و منطقه ای، نوآوری در تولید علم نافع و تحقق مرجعیت علم	۱۱۰. افزایش تعداد محققان علوم پزشکی ایرانی با شاخص h معادل ۱۵ و بالاتر براساس scopus	تعداد	۲۸۰
	۱۱۱. افزایش تعداد مقالات پر استناد در حوزه سلامت بر اساس ESI	تعداد	۱۸۸
	۱۱۲. افزایش تعداد مجلات علوم پزشکی نمایه شده در Scopus و PubMed	تعداد	۹۵ و ۹۸
	۱۱۳. تعداد 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	درصد	۲۰۱۹ ۱۸

اهداف کلی و کمی سال ۱۳۹۹ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی	واحد اندازه گیری	عدد مربوط به سال ۱۳۹۹
---------------	---------------	------------------	-----------------------

	۱۱۴. افزایش پژوهش های بین المللی حوزه سلامت نسبت به کل پژوهش های سلامت (براساس شاخص Int. Collaboration در گزارش سالیانه SCImage)	درصد	۲۰۱۹ ۱۹
۱۰- اجتماعی سازی سلامت در جهت مشارکت ساختارمند و فعال فرد، خانواده و جامعه و جلب مشارکت بین بخشی در تامین، حفظ و ارتقای سلامت	اهداف کمی این هدف کلی توسط حوزه های تخصصی در سامانه (HOP) قابل تعریف است.		
۱۱- تامین نیازهای رفاهی و توسعه ظرفیت های فرهنگی در دانشگاه های علوم پزشکی	اهداف کمی این هدف کلی توسط حوزه های تخصصی در سامانه (HOP) قابل تعریف است.		
۱۲- افزایش بهره وری منابع مالی، فیزیکی و انسانی و ارتقای فرهنگ سازمانی	اهداف کمی این هدف کلی توسط حوزه های تخصصی در سامانه (HOP) قابل تعریف است.		