

### اهداف سند پشتیبان برنامه ششم توسعه

| عنوان هدف کلی                         | عنوان هدف کمی                                                                                                                                        | واحد اندازه گیری        | میزان مربوط به سال ۱۴۰۰ |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| افزایش امید زندگی                     | ۱. کاهش نسبت مرگ مادران به کمتر از ۱۵ در صد هزار تولد زنده                                                                                           | در صد هزار تولد زنده    | ۱۵                      |
|                                       | ۲. کاهش مرگ نوزادان به کمتر از ۷ در هزار تولد زنده                                                                                                   | در هزار تولد زنده       | ۶,۹                     |
|                                       | ۳. کاهش میزان مرگ کودکان زیر ۵ سال به کمتر از ۱۲ در هزار تولد زنده                                                                                   | در هزار تولد زنده       | ۱۱,۳                    |
|                                       | ۴. کاهش نسبی احتمال مرگهای زودرس (۳۰ تا ۷۰ سال) ناشی از بیماریهای غیرواگیر به میزان ۱۰٪ تا پایان برنامه ششم                                          | درصد                    | ۱۶,۳                    |
|                                       | ۵. کاهش میزان مرگ ۳۰ تا ۷۰ سال به مقدار ۱۰٪ تا پایان برنامه ششم                                                                                      | در صد هزار نفر جمعیت    | ۲۸۳,۰۶                  |
| کاهش بار ناشی از بیماریها و عوامل خطر | ۶. کاهش نسبی بار ناشی از عوامل خطر و بیماریهای غیرواگیر به میزان ۵٪ تا پایان برنامه                                                                  | درصد                    | ۷۲,۲                    |
|                                       | ۷. کاهش بار بیماری های واگیر به میزان ۵ درصد تا پایان برنامه                                                                                         | درصد از DALYs           | ۵,۲                     |
|                                       | ۸. کاهش مرگ ناشی از حوادث ترافیکی به میزان ۷٪ تا پایان برنامه ششم                                                                                    | در صد هزار نفر          | ۱۳,۶                    |
|                                       | ۹. کاهش بار ناشی از حوادث ترافیکی حداقل به میزان ۵٪ سال پایه تا پایان برنامه ششم                                                                     | در هزار نفر             | ۶,۹                     |
|                                       | ۱۰. کاهش میزان صدمات زایمانی نوزاد به کمتر از ۱۰ در هزار تولد زنده                                                                                   | درصد آسفیکسی هنگام تولد | ۲                       |
|                                       | ۱۱. افزایش توان مقابله با حوادث و بالایی انسان ساخت به میزان ۲۰ درصد تا پایان برنامه                                                                 | درصد                    | ۴                       |
|                                       | ۱۲. کاهش بروز بیماری های ارثی، ژنتیکی و ناهنجاری های مادرزادی اولویت دار به میزان ۱۰ درصد نسبت به سال قبل                                            | مورد/ سال               | ۳۱۰۰۰                   |
|                                       | ۱۳. کاهش درصد بیماری های شایع واگیر و غیر واگیر در سالمندان به میزان ۵٪ سال پایه                                                                     | درصد                    | ۵                       |
|                                       | ۱۴. ارتقای توان تاب آوری در مقابله با حوادث غیر مترقبه ( سیل، زلزله، رانش، طوفانهای گردو غبار و ...) طبیعی در سطح ۱ به میزان ۴۰٪ تا پایان برنامه     | درصد                    | ۸                       |
|                                       | ۱۵. ارتقای توان تاب آوری در مقابله با حوادث غیر مترقبه ( سیل، زلزله، رانش، طوفانهای گردو غبار و ...) طبیعی در سطح ۲ و ۳ به میزان ۳۰٪ تا پایان برنامه | درصد                    | ۶                       |

### اهداف سند پشتیبان برنامه ششم توسعه

| عنوان هدف کلی | عنوان هدف کمی                                                                                                                                                                  | واحد اندازه گیری | میزان مربوط به سال ۱۴۰۰ |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
|               | ۱۶. 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             | ۶۶                      |
|               | ۱۷. افزایش میزان پوشش بازرسی بهداشت حرفه ای از کارگاه                                                                                                                          | درصد             | ۹۵                      |
|               | ۱۸. توسعه مراقبت های پزشکی شاغلین در مشاغل سخت و زیان آور                                                                                                                      | درصد             | ۱۰۰                     |
|               | ۱۹. توسعه ارائه خدمات بهداشت حرفه ای از طریق بخش خصوصی به ۲۴٪ تا پایان برنامه                                                                                                  | درصد             | ۲۴                      |
|               | ۲۰. کاهش مواجهه مخاطره آمیز با آلاینده های محیط کار به ۲۰٪ تا پایان برنامه                                                                                                     | درصد             | ۲۰                      |
|               | ۲۱. افزایش ارائه خدمات بهداشت حرفه ای به مشاغل خاص به ۸۵٪ تا پایان برنامه                                                                                                      | درصد             | ۸۵                      |
|               | ۲۲. افزایش میزان بازرسی بهداشت حرفه ای از کارگاه های درجه ۱ و ۲ و ۳ به میزان ۱۰٪ تا پایان برنامه                                                                               | درصد             | ۷۲                      |
|               | ۲۳. افزایش میزان بازرسی بهداشت حرفه ای از کارگاه های درجه ۱ به میزان ۱۰٪ سال پایه تا پایان برنامه                                                                              | درصد             | ۶۹                      |
|               | ۲۴. افزایش میزان بازرسی بهداشت حرفه ای از کارگاه های درجه ۲ به میزان ۵٪ سال پایه تا پایان برنامه                                                                               | درصد             | ۶۹                      |
|               | ۲۵. افزایش دسترسی کارفرمایان به خدمات بهداشت حرفه ای از طریق شرکت های خصوصی بهداشت حرفه ای                                                                                     | درصد             | ۵۵                      |
|               | ۲۶. اعتبار بخشی خدمات بهداشت حرفه ای ارائه شده به کارگاه ها و واحدهای شغلی از طریق آزمایشگاه های بهداشت حرفه ای منطقه ای و استانی                                              | درصد             | ۸۵                      |
|               | ۲۷. کاهش مواجهه شاغلین با ریسک فاکتورهای ارگونومیک به میزان ۲۰٪ سال پایه تا پایان برنامه                                                                                       | درصد             | ۲۲                      |
|               | ۲۸. حذف و یا کاهش آلاینده های شیمیایی محیط کار در ۷٪ از کارگاه های مشمول تا پایان برنامه                                                                                       | درصد             | ۷                       |
|               | ۲۹. کاهش نسبت شاغلین در مواجهه با صدای مخاطره آمیز محیط کار به میزان ۵٪ تا پایان برنامه                                                                                        | درصد             | ۱۳                      |

### اهداف سند پشتیبان برنامه ششم توسعه

| عنوان هدف کلی                                         | عنوان هدف کمی                                                                                                                                  | واحد اندازه گیری | میزان مربوط به سال ۱۴۰۰ |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
|                                                       | ۳۰. افزایش درصد شاغلین دارای پرونده پزشکی به ۵۵٪ تا پایان برنامه                                                                               | درصد             | ۵۵                      |
|                                                       | ۳۱. حذف کامل آژست از محیط کار در راستای کنواسیون روتردام                                                                                       | تعداد کارگاه     | ۰                       |
|                                                       | ۳۲. حذف کامل جیوه از محیط کار تا سال ۲۰۲۰ در راستای کنواسیون میناماتا                                                                          | تعداد کارگاه     | ۰                       |
|                                                       | ۳۳. ارتقاء شاخصهای منتسب به عوامل محیطی موثر بر سلامت در محیطهای جامعه، خانواده، آموزشی و جمعی به میزان ۱۰٪ تا پایان برنامه                    | درصد             | ۵۸                      |
|                                                       | ۳۴. 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                     |
|                                                       | ۳۵. کاهش ۱۵ درصدی مصرف دخانیات در تمام گروههای سنی مختلف نسبت به سال پایه تا پایان برنامه                                                      | درصد             | ۱۰                      |
|                                                       | ۳۶. ارتقاء وضعیت دفع فاضلاب بیمارستانها تا ۵۰٪ تا پایان برنامه                                                                                 | درصد             | ۸۰                      |
|                                                       | ۳۷. افزایش نظارت بر بهداشت آب آشامیدنی به میزان ۲۵٪ نسبت به سال پایه                                                                           | درصد             | ۵                       |
|                                                       | ۳۸. توسعه و تقویت پیوست سلامت به میزان ۶۰ درصد برای طرحهای کلان توسعه‌ای مشمول                                                                 | درصد             | ۲۵                      |
|                                                       | ۳۹. ارتقای شاخص DMF کودکان ۱۲ ساله                                                                                                             | درصد             | ۱                       |
| ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی | ۴۰. افزایش نسبت کودکان ۱۲ ساله فاقد پوسیدگی دندان                                                                                              | درصد             | ۵۰                      |
|                                                       | ۴۱. بهبود مراقبت تکاملی در بخشهای مراقبت نوزادان به میزان ۷۰ درصد                                                                              | درصد             | ۷۰                      |
|                                                       | ۴۲. ارتقا رشد و تکامل همه جانبه کودکان (ECD)                                                                                                   | درصد             | ۹,۵۹                    |
|                                                       | ۴۳. افزایش کودکانی که در بدو ورود به مدرسه درجه تکاملی مطلوب دارند حداقل ۱,۷٪ نسبت به سال پایه تا پایان برنامه                                 | درصد             | ۸۴,۵۶                   |
|                                                       | ۴۴. افزایش درصد زایمان طبیعی به میزان ۱۵ درصد سال پایه در پایان برنامه                                                                         | درصد             | ۵۶,۵                    |

| اهداف سند پشتیبان برنامه ششم توسعه               |                                                                                                                     |                  |                         |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
| عنوان هدف کلّی                                   | عنوان هدف کمی                                                                                                       | واحد اندازه گیری | میزان مربوط به سال ۱۴۰۰ |
|                                                  | ۴۵. افزایش بارداری های برنامه ریزی شده                                                                              | درصد             | ۲                       |
|                                                  | ۴۶. افزایش رضایتمندی از زندگی زناشویی در چارچوب سلامت باروری و جنسی به میزان ۱۰ درصد سال پایه تا پایان برنامه       | درصد             | ۲                       |
|                                                  | ۴۷. کاهش شیوع ناباروری های اکتسابی به میزان ۵ درصد در مقایسه با سال اول برنامه                                      | درصد             | ۱٪ کاهش                 |
|                                                  | ۴۸. کاهش عوارض ناشی از بارداری، سقط و زایمان به میزان ۵ درصد تا پایان برنامه (درصد ثبت اطلاعات مادران نزدیک به مرگ) | درصد             | ۶,۲                     |
|                                                  | ۴۹. افزایش درصد خانه های بهداشت ارائه دهنده خدمات تایید شده طب سنتی                                                 | درصد             | ۷۵                      |
|                                                  | ۵۰. افزایش تعداد مراکز ارائه فرآورده های طبیعی، سنتی و گیاهی دارویی                                                 | تعداد            | ۱۲۰                     |
|                                                  | ۵۱. افزایش درصد مطب ها و موسسات پزشکی بخش خصوصی ارائه دهنده خدمات طب سنتی                                           | درصد             | ۲۵                      |
|                                                  | ۵۲. افزایش تعداد کلینیک های دولتی ارائه دهنده خدمات طب سنتی                                                         | تعداد            | ۱۲۰                     |
| تأمین ایمنی و اصلاح الگوی مصرف فرآورده های سلامت | ۵۳. کاهش اسیدهای چرب ترانس در روغن مصرفی با کاربرد فرمولاسیون مواد غذائی                                            | درصد             | ۳                       |
|                                                  | ۵۴. کاهش اسیدهای چرب ترانس در روغن دارای مصرف مستقیم خوراکی                                                         | درصد             | ۱                       |
|                                                  | ۵۵. کاهش درصد نمک در فرمولاسیون مواد غذایی و آشامیدنی صنعتی به میزان ۱۰٪                                            | درصد             | ۱,۵                     |
|                                                  | ۵۶. افزایش درصد پوشش برنامه غنی سازی آرد با آهن و اسید فولیک                                                        | درصد             | ۹۵                      |
|                                                  | ۵۷. کاهش درصد قندهای ساده در فرمولاسیون پروانه ساخت محصولات غذایی با ارزیابی خطر بالا                               | درصد             | ۳                       |
|                                                  | ۵۸. پوشش برنامه پایش باقیمانده سموم آفت کش و کودهای شیمیایی در محصولات پرمصرف و پرخطر                               | قلم محصول        | ۳۳                      |

### اهداف سند پشتیبان برنامه ششم توسعه

| عنوان هدف کلی                                   | عنوان هدف کمی                                                                                                                              | واحد اندازه گیری | میزان مربوط به سال ۱۴۰۰ |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
|                                                 | ۵۹. افزایش تعداد واحدهای تولید کننده فرآورده های لبنی و گوشتی و دریایی دارای نظام مدیریت ایمنی مواد غذایی                                  | عدد              | ۵۵                      |
|                                                 | ۶۰. افزایش تعداد اقلام مواد غذایی و آشامیدنی با ارزیابی خطر بالا تحت پوشش برنامه کنترل در سطح عرضه PMS                                     | عدد              | ۹۰                      |
|                                                 | ۶۱. درصد عدم انطباق محصولات غذایی و آشامیدنی در برنامه پایش محصولات در سطح عرضه PMS (درصد)                                                 | درصد             | ۵                       |
|                                                 | ۶۲. نسبت واحدهای تولید کننده مواد غذایی با درجه عالی و بسیار خوب به کل واحدهای تولید کننده بر مبنی درجه بندی PRPS (درصد)                   | درصد             | ۶۵                      |
|                                                 | ۶۳. تعداد محصولات غذایی و آشامیدنی که از طریق تجزیه و تحلیل خطر حد مجاز آن براساس شرایط بومی ایران تعیین شده است                           | عدد              | ۵                       |
|                                                 | ۶۴. افزایش نسبت واحدهای تولید کننده مواد آرایشی و بهداشتی با درجه عالی و بسیار خوب به کل واحدهای تولید کننده بر مبنی درجه بندی PRPS (درصد) | نسبت             | ۵۵                      |
|                                                 | ۶۵. استقرار کامل سامانه شناسه گذاری و کنترل اصالت فرآورده ها                                                                               | درصد             | ۱۰۰                     |
|                                                 | ۶۶. افزایش تعداد اقلام مواد آرایشی و بهداشتی با ارزیابی خطر بالا تحت پوشش برنامه کنترل در سطح عرضه PMS                                     | عدد              | ۴۵                      |
|                                                 | ۶۷. کاهش پرداخت از جیب مردم                                                                                                                | درصد             | ۳۰                      |
|                                                 | ۶۸. کاهش درصد مواجهه با هزینه های کمرشکن سلامت                                                                                             | درصد             | ۱                       |
| حفاظت مالی مردم در برابر هزینه های سلامت        | ۶۹. افزایش نسبت تخت به ۱۰۰۰ نفر جمعیت                                                                                                      | درصد             | ۲,۵                     |
|                                                 | ۷۰. افزایش نسبت کل نیروی انسانی به هر تخت                                                                                                  | درصد             | ۳,۵                     |
|                                                 | ۷۱. کاهش زمان رسیدن آمبولانس بر بالین بیمار در شهرها                                                                                       | دقیقه            | ۰۸:۰۰                   |
| دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت |                                                                                                                                            |                  |                         |
|                                                 |                                                                                                                                            |                  |                         |
|                                                 |                                                                                                                                            |                  |                         |

### اهداف سند پشتیبان برنامه ششم توسعه

| عنوان هدف کلی                                                                            | عنوان هدف کمی                                                                                                         | واحد اندازه گیری     | میزان مربوط به سال ۱۴۰۰                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------|
| توسعه کمی و کیفی تولید داخلی دارو و فراورده های سلامت                                    | ۷۲. کاهش زمان رسیدن آمبولانس ها بر بالین بیمار در کلان شهرها                                                          | دقیقه                | ۱۲:۰۰                                             |
|                                                                                          | ۷۳. کاهش زمان رسیدن آمبولانس ها بر بالین بیمار در جاده                                                                | دقیقه                | ۱۴:۰۰                                             |
|                                                                                          | ۷۴. دستیابی سهم ریالی داروهای تولید داخل به ۷۲ درصد کل بازار دارویی کشور                                              | درصد                 | ۷۲                                                |
|                                                                                          | ۷۵. دستیابی سهم ریالی تجهیزات پزشکی تولید داخل به ۴۰ درصد کل بازار دارویی کشور                                        | درصد                 | ۴۰                                                |
|                                                                                          | ۷۶. افزایش سهم سرمایه گذاری خارجی در صنایع دارویی به میزان حداقل ۱۰ درصد کل سرمایه گذاری                              | درصد                 | ۱۰                                                |
|                                                                                          | ۷۷. افزایش تولید داروهای معتبر بین المللی تولید داخل به ۱٪ کل بازار                                                   | درصد                 | ۱                                                 |
|                                                                                          | ۷۸. انطباق با ضوابط بازرسی PIC/S برای حداقل ۱۵٪ صنایع دارویی کشور                                                     | درصد                 | ۲۵                                                |
|                                                                                          | ۷۹. کسب استانداردها و تاییدیه های کیفی بین المللی توسط حداقل ۱۰ درصد صنایع دارویی کشور                                | درصد                 | ۱۰                                                |
|                                                                                          | ۸۰. ثبت حداقل ۲۵ مولکول جدید دارویی دارای فناوری بالا و بیولوژیک                                                      | عدد                  | ۲۵                                                |
|                                                                                          | ۸۱. شکل گیری حداقل ۲۵ شرکت دارویی دانش بنیان خصوصی در حوزه واکسن و داروهای بیولوژیک                                   | عدد                  | ۲۵                                                |
|                                                                                          | ۸۲. تأسیس ۳ پایگاه تولید دارو با برند ایرانی در سایر کشورها                                                           | عدد                  | ۲                                                 |
|                                                                                          | ۸۳.                                                                                                                   |                      |                                                   |
|                                                                                          | ۸۴. انجام مطالعات PMQC برای ۵۰ قلم فرآورده مکمل، طبیعی و سنتی در بازار کشور                                           | عدد                  | ۵۰                                                |
|                                                                                          | ۸۵. درصد تجویز داروهای خارج از فهرست رسمی ایران                                                                       | درصد                 | ۱۷                                                |
|                                                                                          | ۸۶. انطباق با ضوابط بازرسی PIC/S برای حداقل ۵٪ تولید کننده های فراورده های مکمل، طبیعی و سنتی در بازار کشور           | درصد                 | ۵                                                 |
|                                                                                          | ۸۷. دستیابی به شاخص نیروی انسانی (بازرس و کارشناس فنی و نظارت و بررسی و ثبت) یک نفر برای هرصد فرآورده در بازار        | نسبت                 | ۱                                                 |
|                                                                                          | ۸۸. افزایش تعداد دانشگاه هایی که برنامه توسعه رشته های خود را مبتنی بر مزیت های منطقه ای و ماموریتشان ارائه نموده اند | تعداد                | استمرار                                           |
| توسعه آموزش علوم پزشکی باسختگو، جامعنگر، عادلانه و ادغام یافته در ارائه مراقبت های سلامت | ۸۹. افزایش تعداد برنامه های بازنگری شده گروه پزشکی مبتنی بر نیازهای نظام سلامت                                        | تعداد                | استمرار برنامه                                    |
|                                                                                          | ۹۰. 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 ۱۰۰٪ نسبت به سال پایه |
|                                                                                          | ۹۱. افزایش رشته و یا برنامه آموزشی (بین رشته ای) جدید هدفمند و مبتنی بر اسناد بالادستی که راه اندازی می شوند          | تعداد                | ۵۵                                                |
|                                                                                          |                                                                                                                       |                      |                                                   |

### اهداف سند پشتیبان برنامه ششم توسعه

| عنوان هدف کلی | عنوان هدف کمی                                                                                                   | واحد اندازه گیری              | میزان مربوط به سال ۱۴۰۰ |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
|               | ۹۲. درصد تحقق سیاست‌های اجرایی آمایش سرزمین و برنامه ارتقاء اختیارات دانشگاه‌ها                                 | درصد                          | استمرار                 |
|               | ۹۳. افزایش تعداد مراکز آموزشی و مجتمع‌های آموزش عالی سلامت تاسیس شده نسبت به کل تعداد موردنظر                   | درصد                          | ۱۰۰ درصد                |
|               | ۹۴. افزایش نسبت سرمایه گذاری بخش غیردولتی در حوزه آموزش عالی سلامت به بخش دولتی                                 | نسبت                          | ۵۰ درصد                 |
|               | ۹۵. افزایش برنامه های آموزش مهارتی و حرفه ای اعتباربخشی                                                         | تعداد                         | ۱۵۰                     |
|               | ۹۶. افزایش برنامه های آموزش مداوم اعتباربخشی شده                                                                | تعداد                         | ۳۰۰۰۰                   |
|               | ۹۷. افزایش مراکز اعتبار بخشی شده و مجری آموزش های مهارتی و حرفه‌ای                                              | تعداد                         | ۱۰۰                     |
|               | ۹۸. افزایش فراگیران فعال در مراکز مجری آموزش های مهارتی و حرفه‌ای و تربیت نیروهای حدواسط                        | تعداد                         | ۱۲۰۰۰                   |
|               | ۹۹. افزایش نسبت تعداد دانشگاه‌هایی که برنامه‌های بین‌المللی سازی آموزش را انجام داده- اند به کل دانشگاه های هدف | نسبت                          | استمرار                 |
|               | ۱۰۰. افزایش نسبت تعداد کوریکولوم‌های ترجمه شده به کل کوریکولوم‌های مصوب                                         | نسبت                          | استمرار فعالیت          |
|               | ۱۰۱. افزایش تعداد برنامه‌های مشترک در حال اجرا با دانشگاه‌های خارجی                                             | تعداد به ازای هر منطقه آمایشی | ۲۵ برنامه               |
|               | ۱۰۲. افزایش درصد پذیرش دانشجویان خارجی در دانشگاه‌های علوم پزشکی به کل دانشجویان پذیرفته شده در هر سال          | درصد                          | ۱٫۸                     |
|               | ۱۰۳. افزایش دانشگاه‌های علوم پزشکی ثبت شده در پورتال Education Iran به کل تعداد دانشگاه‌های هدف برنامه          | درصد                          | استمرار فعالیت          |
|               | ۱۰۴. افزایش تعداد دانشگاه‌هایی که اعتباربخشی بین‌المللی آن‌ها مورد تایید قرار می‌گیرد                           | تعداد                         | ۸                       |
|               | ۱۰۵. افزایش تعداد دانشکده‌های آموزش مجازی یا مراکز آموزش مجازی راه‌اندازی شده با مصوبه شورای گسترش              | تعداد                         | ۷۰                      |

| اهداف سند پشتیبان برنامه ششم توسعه                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                      |                      |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| عنوان هدف کلی                                                                                                                                                                                                  | عنوان هدف کمی                                                                                                                                                                        | واحد اندازه گیری     | میزان مربوط به سال ۱۴۰۰ |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۰۶. افزایش رشته‌های آموزشی تخصصی و فوق تخصصی متصل شده به شبکه الکترونیک کارپوشه و کارنما                                                                                            | درصد                 | استمرار                 |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۰۷. افزایش نسبت اعضای هیات علمی آموزش دیده در زمینه ارزیابی صلاحیت حرفه‌ای به کل                                                                                                    | نسبت                 | استمرار                 |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۰۸. افزایش نسبت دانش آموختگان پزشکی عمومی در هر سال که گواهی قبولی آزمون صلاحیت حرفه‌ای دریافت کرده‌اند به کل                                                                       | نسبت                 | ۱۰۰                     |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۰۹. افزایش درصد دانشگاه‌ها و موسسات آموزش علوم پزشکی اعتباربخشی شده به کل مراکز در کشور                                                                                             | درصد                 | ۱۰۰                     |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۱۰. افزایش نسبت مراکز آموزشی درمانی اعتباربخشی شده در هر استان و کشور                                                                                                               | نسبت                 | استمرار                 |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۱۱. افزایش نسبت برنامه‌های آموزشی اعتباربخشی شده در کشور به کل برنامه‌ها                                                                                                            | نسبت                 | استمرار                 |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۱۲. افزایش آزمایشگاه‌های مرجع آموزشی راه‌اندازی شده در کلان مناطق کشورهای کشور                                                                                                      | تعداد+تعداد سال پایه | ۱۰                      |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۱۳. افزایش پورتال‌های راه‌اندازی شده و یا ارتقاء یافته معاونت آموزشی و یا دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی به هدف                                                                     | درصد                 | ۱۰۰                     |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۱۴. افزایش تعداد محققان علوم پزشکی ایرانی در رتبه بندی یک درصد برترین دانشمندان جهان توسط (ESI)                                                                                     | تعداد                | ۴۵                      |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۱۵. افزایش تعداد محققان علوم پزشکی ایرانی با شاخص h معادل ۱۵ و بالاتر براساس Scopus                                                                                                 | تعداد                | ۳۰۰                     |
| دستیابی به توسعه علوم و فناوری‌های نوین و نافع، متناسب با اولویت‌ها، نیازها و مزیت‌های نسبی کشور و انتشار و به کارگیری آنها در نهادهای مختلف آموزشی، صنعتی و خدماتی، به ویژه نظام سلامت (تحقق دانشگاه نسل سوم) | ۱۱۶. افزایش تعداد مقالات پر استناد در حوزه سلامت بر اساس ESI                                                                                                                         | تعداد                | ۲۰۰                     |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۱۷. افزایش تعداد مجلات علوم پزشکی نمایه شده در PubMed و Scopus                                                                                                                      | تعداد                | ۱۰۰ و ۱۰۰               |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۱۸. افزایش تعداد مقالات منتشر شده توسط دانشگاه‌های علوم پزشکی در پایگاه استنادی Scopus که در ۲۵٪ مجلات برتر هر رشته براساس شاخص SJR یافت می‌شود به کل مقالات دانشگاه‌های علوم پزشکی | درصد                 | ۲۰۲۰<br>۱۹              |
|                                                                                                                                                                                                                | ۱۱۹. افزایش پژوهش‌های بین‌المللی حوزه سلامت نسبت به کل پژوهش‌های سلامت (براساس شاخص Int. Collaboration در گزارش سالیانه SCImage)                                                     | درصد                 | ۲۰۲۰<br>۱۹٫۵            |

| اهداف سند پشتیبان برنامه ششم توسعه                                                                                       |                                                                           |                  |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|
| عنوان هدف کلی                                                                                                            | عنوان هدف کمی                                                             | واحد اندازه گیری | میزان مربوط به سال ۱۴۰۰ |
| 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. |                  |                         |
| تأمین 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. |                  |                         |
| افزایش بهر دوری منابع مالی، فیزیکی و انسانی و ارتقای فرهنگ سازمانی                                                       | اهداف کمی این هدف کلی توسط حوزه های تخصصی در سامانه (HOP) قابل تعریف است. |                  |                         |

| اهداف پیشنهادی حوزه های تخصصی |                                                                        |                                                                                    |                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| حوزه                          | هدف کلّی                                                               | هدف کمی                                                                            | عدد پیشنهادی                                                                                                                                                                            |
| پرستاری                       | دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت                        | افزایش تعداد مراکز فعال ارایه مراقبت در منزل                                       | به میزان ۱۰ درصد میزان فعلی                                                                                                                                                             |
|                               |                                                                        | تاسیس کلینیک های پرستاری مراقبت تسکینی                                             | به تعداد ۱۰ مرکز                                                                                                                                                                        |
|                               |                                                                        | افزایش نسبت کلی کادر پرستاری به تخت                                                | به میزان ۱/۵ (با احتساب ۱۳۶۴۲۹ نفر کادر پرستاری و تعداد ۱۰۸۶۵۵ تخت بستری، نسبت فعلی کادر پرستاری به تخت بستری موجود، ۱/۲ می باشد که لازم است حداقل تا سال ۱۴۰۰ به عدد ۱/۵ افزایش یابد.) |
| فرهنگی دانشجویی               | تامین نیازهای رفاهی و توسعه ظرفیت های فرهنگی در دانشگاه های علوم پزشکی | اعتلای ارزش های اخلاقی و اجتماعی در دانشگاه ها                                     | —                                                                                                                                                                                       |
|                               |                                                                        | ارتقا سطح مشارکت دانشجویان در نهادهای فرهنگی                                       | —                                                                                                                                                                                       |
|                               |                                                                        | توسعه و بهبود فعالیت های فرهنگی دانشگاه ها                                         | —                                                                                                                                                                                       |
|                               |                                                                        | توسعه و بهبود فعالیت های رسانه ای در امور فرهنگی و دانشجویی دانشگاه های علوم پزشکی | —                                                                                                                                                                                       |
|                               |                                                                        | اعتلای ارزش های اخلاقی و اجتماعی در دانشگاه ها                                     | —                                                                                                                                                                                       |

|                                              |   |                                                                                                   |
|----------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| تأمین و ارتقاء معیشت، رفاه و سلامت دانشجویان | — | توسعه و بهبود فعالیت های فرهنگی و دانشجویی دانشگاه ها                                             |
|                                              | — | ارتقای سطح مشارکت دانشجویان در نهاد های فرهنگی و دانشجویی                                         |
|                                              | — | افزایش مشارکت اجرایی دانشجویان در اداره امور رفاهی و خوابگاهی دانشجویان                           |
|                                              | — | استانداردسازی تغذیه دانشجویان                                                                     |
|                                              | — | افزایش سرانه فضای سالن غذاخوری                                                                    |
|                                              | — | افزایش سرانه فضای فیزیکی خوابگاه ها                                                               |
|                                              | — | استانداردسازی صنعتی آشپزخانه و فرایند تهیه غذا و سالن های غذاخوری دانشگاهیان                      |
|                                              | — | افزایش مشارکت دانشجویان در فعالیت های ورزشی                                                       |
|                                              | — | افزایش سرانه فضای ورزشی سرپوشیده                                                                  |
|                                              | — | ارتقای سلامت روان با افزایش پوشش غربالگری و برنامه های پیشگیرانه و درمانی                         |
|                                              | - | افزایش مشارکت دانشجویان در ارتقای سلامت روان دانشجویی در قالب طرح همتایاران سلامت روان دانشجویان  |
|                                              | - | افزایش سرانه آموزشی مدیران و کارشناسان حوزه دانشجویی                                              |
|                                              | — | افزایش سرانه آموزش مدیران و کارشناسان حوزه فرهنگی                                                 |
|                                              | — | توسعه فضا و امکانات نهادهای فرهنگی در دانشگاه ها                                                  |
| تحقیقات و فناوری                             | — | افزایش طرح های تحقیقاتی کاربردی از طریق ارتقای شاخص های ترجمان و کارسازی دانش                     |
|                                              | — | توسعه و تکمیل ۲۴ آزمایشگاه تحقیقات جامع موجود و راه اندازی و تکمیل ۱۰ آزمایشگاه تحقیقات جامع جدید |
|                                              | — | افزایش طرح های پژوهشی ملی، بین بخشی و فرادانشگاهی در حوزه علوم پزشکی                              |
|                                              | — | افزایش تحقیقات دانشجویی غیرپایان نامه ای (منجر به چاپ مقاله نمایه شده در ISI: WOS و یا MEDLINE)   |

## اهداف کلّی و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۰

پیوست شماره ۲

|       |                                                 |                                                                                                                                                                       |          |
|-------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|       |                                                 | افزایش تعداد واحدهای توسعه تحقیقات بالینی                                                                                                                             | —        |
|       |                                                 | توسعه و تقویت مراکز رشد فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی (بر اساس تعداد واحدهای فناور دارای محصول تجاری در مراکز رشد به تعداد کل شرکت‌های مستقر در مراکز رشد حوزه سلامت) | —        |
|       |                                                 | توسعه محصولات دانش‌بنیان تجاری‌شده حوزه سلامت (بر اساس تعداد محصول دانش‌بنیان دارای مجوز)                                                                             | —        |
|       |                                                 | افزایش قرارداد پارک‌های فناوری سلامت (تعداد شرکت مستقر)                                                                                                               | —        |
|       |                                                 | افزایش تعداد اختراع ثبت شده در حوزه سلامت (تعداد ثبت اختراعات حوزه سلامت به تعداد کل اختراعات ثبت شده)                                                                | —        |
|       |                                                 | افزایش طرح‌های فناورانه محصول محور (تعداد طرح‌های فناوری مصوب به تعداد طرح‌های پژوهشی مصوب)                                                                           | —        |
|       |                                                 | کاهش میزان حاملگی های چندقلوئی با استفاده از تدوین دستورالعمل درمان ناباروری جهت مدیریت حاملگی چندقلوئی به میزان ۵٪                                                   | —        |
| دولان | افزایش امید زندگی                               | توسعه پرونده الکترونیک سلامت (درمان) در ۵۰ درصد استان‌های دارای زیرساخت مرتبط                                                                                         | ۵۰ درصد  |
|       | دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت | ساماندهی نظام ارائه خدمات اورژانس بیمارستانی به میزان ۵۰ درصد                                                                                                         | ۵۰ درصد  |
|       |                                                 | افزایش حضور پزشکان مقیم در ۹۵ درصد بیمارستان های دولتی واجد شرایط اجرای دستورالعمل                                                                                    | ۹۵ درصد  |
|       |                                                 | ارتقاء استقرار استانداردهای ایمنی بیمار به میزان ۵۰ درصد وضع موجود                                                                                                    | ۵۰ درصد  |
|       |                                                 | استقرار نظام ارجاع الکترونیک در ۱۰٪ مراکز درمانی دانشگاهی                                                                                                             | ۱۰ درصد  |
|       |                                                 | ارتقا کارایی کلینیک‌های ویژه به میزان ۳۰ درصد                                                                                                                         | ۳۰ درصد  |
|       |                                                 | سطح بندی خدمات تخصصی و فوق تخصصی سلامت در بخش درمان به میزان ۱۰۰ درصد                                                                                                 | ۱۰۰ درصد |
|       |                                                 | توزیع عادلانه ۱۰۰ درصد پزشکان متخصص مشمول تعهدات قانونی درمانی                                                                                                        | ۱۰۰ درصد |

## اهداف کلان و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۰

پیوست شماره ۲

|          |                                                                                                                                  |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ۸۰ درصد  | "پوشش ۸۰ درصدی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت، اقتصادی و به هنگام                                                                  |  |
| ۵ درصد   | افزایش نظارت بر موسسات پزشکی به میزان ۵ درصد سال پایه                                                                            |  |
| ۲۰ درصد  | بهبود فرایند صدور پروانه های موسسات پزشکی به میزان ۲۰ درصد                                                                       |  |
| ۱۰۰ درصد | توسعه نظام اعتبار بخشی بیمارستان ها و مراکز جراحی محدود به میزان ۱۰۰ درصد سال پایه                                               |  |
| ۵۰ درصد  | ارتقاء فرآیند ثبت اطلاعات کمیسیون های پزشکی کشور به میزان ۵۰ درصد                                                                |  |
| ۱۰۰ عدد  | افزایش تعداد محصولات دانشی به میزان ۱۰۰ محصول                                                                                    |  |
| ۸۰ درصد  | افزایش ظرفیت سازی در سطح کلان کشور به منظور سیاستگذاری یکپارچه در زمینه مدیریت فناوری های نو ظهور در عرصه سلامت به میزان ۸۰ درصد |  |
| ۱۰ درصد  | افزایش ۱۰٪ ارائه خدمات استاندارد توانبخشی به بیماران سکته قلبی در بیمارستان های منتخب نسبت به سال پایه                           |  |
| ۱۰ درصد  | افزایش ۱۰٪ ارائه خدمات استاندارد توانبخشی به بیماران ضایعات نخاعی در بیمارستان های منتخب نسبت به سال پایه                        |  |
| ۱۰ درصد  | ارتقاء کیفیت ارائه خدمات تغذیه ای بیماران بستری به میزان ۱۰٪ (فاز دوم)                                                           |  |
| ۴۰ عدد   | راه اندازی ۴۰ مرکز مراقبت جامع بیماران خاص                                                                                       |  |
| ۱۰ عدد   | راه اندازی ۱۰ بخش توانبخشی تخصصی بیماران ام اس                                                                                   |  |
| ۴۰ درصد  | توسعه و نوسازی ۴۰٪ دستگاه های دیالیز فرسوده                                                                                      |  |
| ۱۵ درصد  | استاندارد سازی دستگاه های تصفیه آب بخش های دیالیز به میزان ۱۵٪                                                                   |  |
| ۱۰ عدد   | توانمندسازی ۱۰ بخش غیر تخصصی جهت ارائه مراقبت های مورد نیاز بیماران CF                                                           |  |
| ۳۰ درصد  | افزایش پوشش خدمات دندان پزشکی در دانشگاه های علوم پزشکی کشور                                                                     |  |

## اهداف کلّی و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۰

پیوست شماره ۲

|                                                                                                                                |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| افزایش ۱۰٪ اهدا عضو نسبت به سال پایه                                                                                           | ۱۰ درصد  |
| افزایش ۱۰٪ پیوند نسبت به سال پایه                                                                                              | ۱۰ درصد  |
| راه اندازی ۷ بخش پزشکی باز ساختی و سلول درمانی                                                                                 | ۷ عدد    |
| تجهیز ۳ بخش پزشکی بازساختی و سلول درمانی در بیمارستان های دولتی                                                                | ۳ عدد    |
| افزایش تعداد پیوند مغز استخوان به میزان ۱۰٪                                                                                    | ۱۰ درصد  |
| راه اندازی ۲ بخش پیوند مغز استخوان                                                                                             | ۲ عدد    |
| افزایش دسترسی به خدمات درمان ناباروری به میزان ۲۰٪                                                                             | ۲۰ درصد  |
| راه اندازی ۶ مرکز سطح سه درمان ناباروری                                                                                        | ۶ عدد    |
| راه اندازی ۶ مرکز سطح دو درمان ناباروری                                                                                        | ۶ عدد    |
| افزایش دسترسی به خدمات مددکاری اجتماعی در مراکز درمانی                                                                         | ۱۰ درصد  |
| افزایش ۱۰٪ خدمات توانبخشی بستری (تحت حاد) و سرپایی                                                                             | ۱۰ درصد  |
| افزایش ۱۰٪ ارائه خدمات استاندارد توانبخشی به بیماران سکته قلبی در بیمارستان های منتخب نسبت به سال پایه                         | ۱۰ درصد  |
| افزایش سرانه آموزش های ویژه مدیران و کارکنان درمان (به میزان ۳۰ درصد پرسنل مددکاری اجتماعی تا پایان برنامه در حیطه وظایف شغلی) | ۳۰ درصد  |
| افزایش سرانه آموزش های ویژه مدیران بیمارستانی به میزان ۱۰ درصد (درمان)                                                         | ۱۰ درصد  |
| افزایش صدور کد شهادت به ۱۰۰ درصد اعلام های انجام شده (اعم از مجهول الهویه، نوزادان و اتباع بیگانه)                             | ۱۰۰ درصد |
| تبادل الکترونیکی اسناد بستری به سازمانهای بیمه گر به صورت ۱۰۰ درصد                                                             | ۱۰۰ درصد |
| افزایش سرانه بیمارستانها و مرکز جراحی محدود دارای IPD مجوز به میزان ۱۰ درصد سال ۹۹                                             | ۱۰ درصد  |

ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد  
جسمی، روانی و اجتماعی

افزایش بهره‌وری منابع مالی،  
فیزیکی و انسانی و ارتقای فرهنگ  
سازمانی

## اهداف کلان و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۰

پیوست شماره ۲

|         |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                    |            |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| ۱۰ درصد | افزایش جذب بیماران خارجی از طریق شرکت های تسهیل گر<br>دارای مجوز وزارت بهداشت                                                                                          |                                                                                                                                    |            |
| ۱۵ درصد | افزایش خدمات مددکاری اجتماعی و همکاری های بین بخشی با<br>محوریت داوطلبین و سازمان های غیردولتی در دانشگاه ها و<br>مرکزی درمانی به میزان ۱۵ درصد دانشگاه های علوم پزشکی | اجتماعی سازی سلامت در جهت<br>مشارکت ساختارمند و فعال فرد، خانواده<br>و جامعه و جلب مشارکت بین بخشی در<br>تامین، حفظ و ارتقای سلامت |            |
| ۱       | کاهش عوامل مخاطره آمیز سلامت در نوجوانان به میزان ۵٪<br>نسبت به سال پایه                                                                                               | کاهش بار ناشی از بیماری ها و عوامل<br>خطر                                                                                          | بهداشت     |
| ۵,۹     | کاهش مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماه                                                                                                                                            | افزایش امید زندگی                                                                                                                  |            |
| ۵       | افزایش پوشش گروه های سنی به میزان ۵٪ سال پایه                                                                                                                          |                                                                                                                                    |            |
| ۸۰      | افزایش پوشش آموزش های ۶ ساعته هنگام ازدواج                                                                                                                             |                                                                                                                                    |            |
| ۵       | افزایش تشخیص زودهنگام زوجین نابارور به میزان ۵٪ سال پایه                                                                                                               |                                                                                                                                    |            |
| ۲۰      | افزایش پوشش مراقبت سالمندان                                                                                                                                            |                                                                                                                                    |            |
| ۳       | افزایش فراهمی داروهای ضروری بیماری های غیرواگیر جدید به<br>میزان ۳ قلم در فهرست داروهای ضروری کشور                                                                     | توسعه کمی و کیفی تولید داخلی دارو و<br>فرآورده های سلامت                                                                           | غذا و دارو |
| ۱۵ عدد  | انجام مطالعات PMQC برای ۱۵ قلم فرآورده دارویی در بازار<br>کشور                                                                                                         |                                                                                                                                    |            |
| ۷۰ درصد | میزان انطباق شاخص های ایمنی در مواد غذایی و آشامیدنی<br>مرتبط با NCD در محصولات هدف گذاری شده                                                                          | تامین ایمنی و اصلاح الگوی مصرف<br>فرآورده های سلامت                                                                                |            |
| ۳۰ عدد  | انجام مطالعات کنترل در سطح عرضه (PMS) مواد غذایی و<br>آشامیدنی با ارزیابی خطر بالا                                                                                     | تامین ایمنی و اصلاح الگوی مصرف<br>فرآورده های سلامت                                                                                |            |
| ۶ درصد  | پوشش تولید صنعتی فرآورده های غذایی و آشامیدنی بومی و<br>سنتی ایران                                                                                                     |                                                                                                                                    |            |

## اهداف کلّی و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۰

پیوست شماره ۲

|         |                                                                                   | توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی | افزایش بهره‌وری منابع مالی، فیزیکی و انسانی و ارتقای فرهنگ سازمانی |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ۲۰ درصد | توسعه و بهبود سامانه های اداره کل امور غذایی و آشامیدنی                           |                                   |                                                                    |
| -       | افزایش سهم بخش غیر دولتی در زیر ساخت های سلامت بر اساس مدل مشارکت عمومی - خصوصی   |                                   |                                                                    |
| -       | افزایش بهره برداری بهینه از دارایی های ثابت                                       |                                   |                                                                    |
| -       | افزایش سطح سلامت کارکنان                                                          |                                   |                                                                    |
| -       | کاهش مصرف انرژی (آب، برق و سوخت های فسیلی)                                        |                                   |                                                                    |
| -       | کاهش هزینه های جاری                                                               |                                   |                                                                    |
| -       | افزایش سرانه و ارتقاء خدمات رفاهی و ورزشی کارکنان                                 |                                   |                                                                    |
| -       | افزایش شفافیت، سرعت، دقت، صحت و کیفیت اجرای فرآیندهای اداری (توسعه)               |                                   |                                                                    |
| -       | افزایش رضایت گیرندگان خدمات                                                       |                                   |                                                                    |
| -       | کاهش بار مراجعات حضوری گیرندگان خدمات اداری                                       |                                   |                                                                    |
| -       | افزایش سهم خدمات ارائه شده از طریق میز خدمت حضوری و الکترونیک                     |                                   |                                                                    |
| -       | افزایش دانش فنی و توانمندی سازی کارکنان و مدیران هسته های گزینش                   |                                   |                                                                    |
| -       | ارتقاء کیفیت فرآیندهای گزینشی داوطلبان استخدامی                                   |                                   |                                                                    |
| -       | توسعه نظام اداری الکترونیک در انجام فرآیندهای اداری گزینش                         |                                   |                                                                    |
| -       | افزایش میزان تحقق برنامه های اصلاح نظام اداری                                     |                                   |                                                                    |
| -       | برنامه ریزی و پایش برنامه های هسته های گزینش دانشگاههای علوم پزشکی تابعه          |                                   |                                                                    |
| -       | افزایش تولید شواهد جهت تصمیم گیری مبتنی بر شواهد                                  |                                   |                                                                    |
| -       | افزایش سرانه تخت های درمانی از ۲,۰۳ به ۲,۲ تخت به ازای هر ۱۰۰۰ نفر                |                                   |                                                                    |
| -       | افزایش سرانه فضاهای آموزشی و پژوهشی از ۱۲,۶۷ مترمربع به ۱۵ مترمربع برای هر دانشجو |                                   |                                                                    |

## اهداف کلان و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۰

|   |                                                                                                    |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| - | افزایش سرانه فضاهای بهداشتی از ۸۳ مترمربع به ۹۵ متر مربع به ازای هر ۱۰۰۰ نفر                       |  |
| - | توسعه و ارتقاء نظام نگهداشت تجهیزات و فضاهای فیزیکی (CMMS) در بیمارستان های کشور                   |  |
| - | ارتقاء و استاندارد سازی فضاهای درمانی و بهداشتی                                                    |  |
| - | بهبود تاب آوری بیمارستان ها و مراکز درمانی و بهداشتی                                               |  |
| - | توسعه برنامه های آموزش مهارتی و حرفه ای                                                            |  |
| - | افزایش سهم درآمدهای غیر عملیاتی از کل درآمدهای اختصاصی                                             |  |
| - | افزایش شفافیت، دقت و صحت اجرای فرآیندهای مالی و بودجه ای                                           |  |
| - | افزایش جذب ، تخصیص و توزیع بهینه منابع مالی                                                        |  |
| - | ارتقای مدیریت هزینه ها و کاهش هزینه های غیر ضرور                                                   |  |
| - | کاهش انحراف بودجه از عملکرد                                                                        |  |
| - | افزایش نسبت کارکنان ارزیابی شده به کل کارکنان                                                      |  |
| - | ارتقای رضایت شغلی کارکنان                                                                          |  |
| - | افزایش شفافیت، سرعت، دقت، صحت و کیفیت اطلاعات منابع انسانی در سطح کشور                             |  |
| - | افزایش نسبت خوداظهاری فعالیت های ستادی و دانشگاهی به ۸۰٪ در بازه های سه ماهه                       |  |
| - | افزایش نسبت ارزیابی انطباق فعالیت های خوداظهاری شده توسط واحدهای ستادی به ۱۰۰٪ در بازه های سه ماهه |  |
| - | افزایش گزارش دهی ماهانه ستادهای دانشگاهی طرح تحول به ۸۰٪                                           |  |
| - | افزایش احکام بالادستی پوشش داده شده در برنامه عملیاتی سالانه به ۵۰٪                                |  |
| - | تشکیل جلسات کمیته برنامه ریزی عملیاتی حداقل ۶ نوبت در سال                                          |  |
| - | کاهش انحراف درآمد                                                                                  |  |

## اهداف کلی و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۰

پیوست شماره ۲

|   |                                                                                                     |                                                 |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--|
| - | ارتقاء مدیریت منابع و مصارف                                                                         |                                                 |  |
| - | ساماندهی دارایی های منقول و غیر منقول                                                               |                                                 |  |
| - | افزایش بهره برداری بهینه از دارایی های ثابت                                                         |                                                 |  |
| - | منطقی نمودن ساختار، تشکیلات و پست های سازمانی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی متناسب با مأموریت ها |                                                 |  |
| - | بازطراحی و بازمهندسی فرایندها و روش های انجام کار اولویت گذاری شده                                  |                                                 |  |
| - | توسعه فرهنگ یادگیری و مشارکت سازمانی و پیاده سازی کلیه فرآیندهای نظام مدیریت دانش بخش سلامت         |                                                 |  |
| - | توسعه سامانه های نرم افزاری یکپارچه هوشمند در حوزه مدیریت، سازماندهی و منابع                        |                                                 |  |
| - | تامین نیازهای لجستیکی نظام سلامت کشور                                                               | دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت |  |
| - | کاهش زمان رسیدن آمبولانس ها بر بالین بیمار                                                          |                                                 |  |