



دانشگاه علوم پزشکی گلستان

# (اهداف کلی – اهداف کمی)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان گلستان

1394–1400

(تهیه و تدوین: دبیرخانه شورای سیاستگذاری دانشگاه)

## فصل اول

### حوزه معاونت بهداشت

#### هدف کلی 1: افزایش امید زندگی

##### هدف کمی:

- کاهش مرگ شیرخواران به کمتر از 10.5 در هزار تولد زنده
- کاهش مرگ نوزادان به کمتر از 7 در هزار تولد زنده
- گسترش مراقبت‌های ادغام یافته بازنگری شده سلامت کودکان
- کاهش نسبی احتمال مرگ‌های زودرس (30 تا 70 سال) ناشی از بیماری‌های غیرواگیر به میزان 10% تا پایان برنامه ششم
- کاهش میزان مرگ 30 تا 70 سال به مقدار 10% تا پایان برنامه ششم

#### هدف کلی 2: کاهش بار ناشی از بیماری‌ها و عوامل پرخطر

##### هدف کمی:

- کاهش نسبی بار ناشی از عوامل خطر و بیماری‌های غیرواگیر به میزان 5% تا پایان برنامه
- کاهش عوامل مخاطره آمیز سلامت در نوجوانان به میزان 5% نسبت به سال پایه
- کاهش صدمات زایمانی نوزاد به کمتر از 10 در هر هزار تولد زنده
- پیشگیری از شیوع افزایش دیابت در افراد 30 سال و بالاتر تا پایان برنامه
- کاهش شیوع فشار خون بالا در افراد 30 سال و بالاتر به میزان 12/5% تا پایان برنامه ششم
- کاهش شیوع کلسترول خون بالا در افراد 30 سال و بالاتر به میزان 10% تا پایان برنامه ششم
- کاهش شیوع فعالیت بدنی ناکافی در همه سنین به میزان حداقل 5% تا پایان برنامه ششم
- کاهش مرگ ناشی از حوادث ترافیکی به میزان 10% تا پایان برنامه ششم
- کاهش بار ناشی از حوادث غیر ترافیکی حداقل به میزان 5% سال پایه تا پایان برنامه ششم
- کاهش میزان بروز سرطان بر حسب نوع سرطان (کولورکتال، پستان و سرویکس) به میزان 12/5% (در 100000 نفر) تا پایان برنامه ششم
- کاهش میزان سرطان‌های پیشرفته بر حسب نوع سرطان (کولورکتال، پستان و سرویکس) به میزان 5% میزان سال پایه تا پایان برنامه ششم
- کاهش شیوع پوکی استخوان، کمردرد و آرتروز در جمعیت حداقل به میزان 10% سال پایه تا پایان برنامه ششم

- بهبود شیوع زندگی در زنان و مردان میانسال به میزان 10% تا پایان برنامه
- کاهش بیماری ایدز به طوریکه میزان شیوع آن در جمعیت عمومی کمتر از 0/15 درصد باقی بماند
- افزایش کمی و کیفی سیستم مراقبت و گزارش دهی بیماری های آمیزشی به میزان 50% پایه
- کاهش 20 درصدی در میزان بروز سل نسبت به سال پایه
- حفظ شیوع جذام به میزان کمتر از یک مورد در 10000 نفر جمعیت در شهرستان
- کاهش 25 درصدی در میزان بروز هپاتیت B و کاهش 15 درصدی هپاتیت C نسبت به سال پایه
- شناسایی حداقل 70% طغیانهای مورد انتظار در استان
- گزارش 90% بیماران مشکوک به وبا
- اجرای 100% مراقبت سیستمی و میزبانی در دوران حذف
- شناسایی 100% موارد مشکوک به بوتولیسم
- بررسی موارد حداقل 90% موارد تماس بیماران شناسایی شده به پدیکولوزیس در جمعیت
- معرفی حداقل 23 مرکز برای اجرای برنامه مقاومت آنتی بیوتیکی
- تحت پوشش دادن تمام بیمارستان های دانشگاه در برنامه مراقبت عفونتهای بیمارستانی
- حذف انتقال محلی مالاریای فالسیپاروم و کاهش موارد بومی مالاریا (ویواکس) به کمتر از 1 در 10000 نفر جمعیت در معرض خطر
- مراجعه 100% موارد حیوان گزیده برای درمان و پیشگیری هاری در 24 ساعت اولیه
- تشخیص 100 درصد موارد بیماری سیاه زخم در سه روز اول بیماری
- کاهش 15 درصدی میزان بروز بیماری تب مالت نسبت به سال پایه
- کاهش میزان کشندگی بیماری CCHF به 5-10 درصد
- پوشش واکسیناسیون در همه واکسنها تا 99 درصد گسترش برنامه ایمن سازی برای دستیابی به پوشش واکسیناسیون کودکان با واکسن روناویروس و پنوموکوک و حذف سرخک (به میزان 1 در میلیون نفر)
- ریشه کنی فلج اطفال
- ارتقاء مراقبت بیماری های بازپدید و نوپدید از طریق مراقبت سندرومیک
- کاهش 15 درصدی میزان بروز بیماری سالک نسبت به سال پایه
- تشخیص 100 درصد موارد بیماری کالآزار در هفته دوم بعد از شروع علائم بیماری
- کاهش 15 درصدی مصرف دخانیات در تمام گروههای سنی مختلف نسبت به سال پایه تا پایان برنامه
- ساماندهی مراکز عرضه مواد دخانی به 90% تا پایان برنامه
- کاهش 5% بار بیماری ها و مرگ و میر ناشی از بیماری های تنفسی و قلبی عروقی به آلودگی هوا در شهرها تا پایان برنامه
- ارتقای رفتارهای سالم و پیشگیری از رفتارهای پرخطر در جوانان به میزان 10% نسبت به سال پایه
- توقف روند افزایش شیوع اضافه وزن و چاقی در جامعه
- ارتقای شاخص DMF کودکان 12 ساله
- افزایش نسبت کودکان 12 ساله فاقد پوسیدگی دندان
- کاهش بروز بیماری های ارثی، ژنتیکی و ناهنجاری های مادرزادی اولویت دار به میزان 10 درصد سال پایه
- افزایش کیفیت زندگی توأم با سلامت در سالمندان به میزان 5 درصد سال پایه تا پایان برنامه ششم

- حفاظت در برابر تشعشعات یونیزان و غیر یونیزان (رادون، مراکز پرتوپزشکی، پرتوهای فرابنفش خورشیدی، ارتباطات الکترونیکی، فرکانس های به شدت پایین) به میزان 66% تا پایان برنامه
- افزایش کارگاه های تحت پوشش بازرسی بهداشت حرفه ای به 63% تا پایان برنامه
- توسعه محیط های کار سالم با رفع / تعدیل سختی و زیان آوری مشاغل و استقرار استانداردها و شرایط بهداشتی محیط کار در پیوست سلامت به 65% تا پایان برنامه
- توسعه مراقبتهای پزشکی شاغلین در مشاغل سخت و زیان آور تا 25% سال پایه
- افزایش ارائه خدمات بهداشت حرفه ای به مشاغل خاص به 60% تا پایان برنامه
- افزایش میزان بازرسی بهداشت حرفه ای از کارگاههای درجه 1 به میزان 10% سال پایه تا پایان برنامه
- توسعه کمی و کیفی خدمات بهداشت حرفه ای از طریق بخش خصوصی به 20% تا پایان برنامه
- اعتباربخشی خدمات بهداشت حرفه ای ارائه شده به کارگاهها و واحدهای شغلی از طریق آزمایشگاههای بهداشت حرفه ای منطقه ای و استانی
- کاهش مواجهه شاغلین با ریسک فاکتورهای ارگونومیکی به میزان 20% سال پایه تا پایان برنامه
- حذف و یا کاهش آلاینده های شیمیایی محیط کار در 7% از کارگاههای مشمول تا پایان برنامه
- کاهش نسبت شاغلین در مواجهه با صدای مخاطره آمیز محیط کار به میزان 5% سال پایه تا پایان برنامه
- افزایش درصد شاغلین دارای پرونده پزشکی به 55% تا پایان برنامه
- حذف کامل آربست از محیط کار در راستای کنواسیون روتردام
- حذف کامل جیوه از محیط کار تا سال 2020 در راستای کنواسیون میناماتا
- ارتقاء شاخصهای منتسب به عوامل محیطی موثر بر سلامت در محیط های جامعه، خانواده، آموزشی و جمعی به میزان 10% سال پایه تا پایان برنامه
- ارتقاء سیستم نظارت و بازرسی بهداشتی بر محیطهای جامعه و مکانهای عمومی و مراکز توزیع، نگهداری و فروش مواد غذایی به میزان 30% تا پایان برنامه

### هدف کلی 3: ارتقاء شاخص توسعه کودکان

#### هدف کمی:

- بهبود مراقبت تکاملی در بخش های مراقبت نوزادان به میزان 70 درصد
- ارتقا رشد و تکامل همه جانبه کودکان (ECD)
- افزایش کودکانی که در بدو ورود به مدرسه درجه تکاملی مطلوب دارند حداقل 25% نسبت به سال پایه تا پایان برنامه
- ارتقای سلامت روانی اجتماعی مردم و جامعه

### هدف کلی 4: ارتقای سلامت روانی اجتماعی مردم و جامعه

#### هدف کمی:

- افزایش سطح سواد سلامت روان و سلامت اجتماعی جمعیت عمومی تا پایان برنامه ششم
- کاهش میزان اقدام به خودکشی به میزان 10% نسبت به سال پایه
- کاهش مرگ ناشی از خودکشی به میزان 10% نسبت به سال پایه
- افزایش پوشش برنامه های مهارتهای فرزندپروری و مهارتهای زندگی به میزان 25% گروه هدف تا پایان برنامه (سالانه 5% گروه هدف)

- پوشش صددرصدی خدمات سرپائی برای بیماران مبتلا به اختلال افسردگی اساسی شناسایی شده در نظام مراقبت های بهداشتی اولیه تا پایان برنامه
- افزایش 20٪ سطح پوشش خدمات سرپائی برای بیماران مبتلا به اختلال مصرف مواد مخدر و روانگردان تا پایان برنامه
- ایجاد حداقل یک مراکز سلامت روان جامعه نگر در هر دانشگاه
- آموزش صد درصد کارشناسان سلامت روان دانشگاه در حمایت های روانی-اجتماعی
- افزایش پوشش برنامه پیشگیری از اعتیاد به میزان 25٪ در گروه های هدف تا پایان برنامه ششم
- افزایش پوشش برنامه کاهش آسیب اعتیاد (برنامه سرنگ و سوزن) به میزان 25٪ در معتادان تزریقی در مراکز کاهش آسیب اعتیاد
- پوشش صد درصدی خدمات پیشگیری از خشونت خانگی در قربانیان شناسایی شده
- پوشش صد در صدی جمعیت مناطق حاشیه ای شهرها در برنامه مداخلات سلامت اجتماعی با رویکرد اجتماع محور تا پایان برنامه ششم

### **هدف کلی 5: کاهش میزان آلاینده های آب، خاک، هوا به حداقل استانداردهای پذیرفته جهانی**

#### **هدف کمی:**

- ارتقاء وضعیت دفع فاضلاب بیمارستانها تا 50٪ تا پایان برنامه
- ارتقاء وضعیت بی خطر سازی پسماند بیمارستانی به 90٪ تا پایان برنامه
- کاهش میزان عوامل خطرزا شاخص (آفلاتوکسین، سموم، آفات نباتی و آلاینده های فلزی هورمون ها و آنتی بیوتیکها) در محصولات کشاورزی، گلخانه ای و لبنی در سطح عرضه به میزان 10٪ تا پایان برنامه
- نظارت و کنترل کیفی مواد غذایی و استقرار نظام مراقبتهای محیطی در محصولات کشاورزی و لبنی 10٪ سال پایه
- ارتقاء کیفیت هوا در شهرهای بالای 300 هزار نفر جمعیت برای آلاینده های ویژه هوا با تاکید بر آلاینده های سرطانزا
- استفاده از سوخته های با آلاینده کمتری در روستاها، نقاط عشایری و کمتر برخوردار به اندازه 5٪ از خانوارهای مشمول تا پایان برنامه
- افزایش نظارت بر بهداشت آب آشامیدنی به میزان 25٪ نسبت به سال پایه
- کاهش سطح زیر کشت مزارع کشاورزی که با فاضلاب خام آبیاری می شود به میزان 50 درصد نسبت به سال پایه
- ارتقاء توان نظام سلامت در مقابله با تغییر اقلیم به میزان 20٪ تا پایان برنامه
- استقرار سیستم مدیریتی ایمنی مواد غذایی با اولویت (ارائه مواد غذایی در بیمارستانها و رستوران ها و ...) به میزان 20٪ تا پایان برنامه

### **هدف کلی 6: افزایش میزان دسترسی و بهره مندی خانوارهای ایرانی به سبد غذایی مطلوب، سالم و ایمن با تأکید بر استانهای**

#### **ناامن و بسیار ناامن غذایی**

#### **هدف کمی:**

- کاهش شیوع سوء تغذیه پروتئین انرژی در گروه های آسیب پذیر به میزان 10 درصد سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش شیوع کمبود ریزمغذی های شایع (ید، آهن، روی، ویتامین د و ویتامین آ) در گروه های سنی به میزان 10٪ سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش مصرف نمک در خانوارها به میزان 10٪ سال پایه

- افزایش میانگین دریافت روزانه میوه در خانواده ها به میزان 20٪ سال پایه تا پایان برنامه
- افزایش میانگین دریافت روزانه سبزی در خانواده ها به میزان 20٪ سال پایه تا پایان برنامه
- افزایش میانگین دریافت روزانه شیر و لبنیات در خانواده ها به میزان 20٪ سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش اسید چرب اشباع در روغن های خوراکی خانوار و مصرفی در صنایع غذایی
- کاهش اسید چرب ترانس در روغن های خوراکی خانوار و مصرفی در صنایع غذایی
- اجرای برنامه برچسب گذاری محصولات خوراکی برای 100٪ مواد غذایی صنف و صنعت

### **هدف کلی 7: پوشش همگانی خدمات سلامت با تأکید بر مراقبتهای اولیه**

#### **هدف کمی:**

- دسترسی 100 درصد جمعیت تحت پوشش به مراقبتهای اولیه سلامت
- بهره‌مندی حداقل 90 درصد جمعیت تحت پوشش از مراقبت‌های اولیه سلامت
- ارتقای کیفیت خدمات
- افزایش نسبت بیماران شناسایی شده مبتلا به فشار خون با فشارخون کنترل شده به میزان 10٪ تا پایان برنامه ششم
- افزایش نسبت بیماران مبتلا به دیابت با قند خون و HbA1c کنترل شده به میزان 10٪ تا پایان برنامه ششم
- افزایش پوشش مراقبت از جمعیت به میزان 100 درصد تا پایان برنامه
- افزایش آگاهی، توانمندی و مهارت 100٪ ارایه دهندگان خدمات در سطح اول لغایت پایان برنامه

### **هدف کلی 8: ارتقای توانمندسازی مردم، سازمان‌ها و جوامع برای مراقبت از سلامت خود**

#### **هدف کمی:**

- پوشش برنامه ملی خودمراقبتی به میزان 70 درصد جمعیت تحت پوشش تا پایان برنامه ششم
- افزایش سواد سلامت مردم به میزان 25 درصد سال پایه
- استقرار نظام جامع آموزش سلامت در مدارس کشور
- افزایش مدارس مروج سلامت 5 ستاره به میزان 10 درصد
- ارتقاء آمادگی و تاب آوری نظام سلامت برای بلایا و حوادث غیرمترقبه طبیعی و انسان ساخت در سطح 1 به میزان 40٪ تا پایان برنامه
- ارتقای تاب آوری جمعیت عمومی برای بلایا به میزان 10 درصد سال پایه

### **هدف کلی 9: هم‌راستایی سیاست های کشور با سیاست های سلامت در تهیه پیوست سلامت برای قوانین مرتبط و طرح**

#### **های کلان توسعه ای**

#### **هدف کمی:**

- توسعه و تقویت پیوست سلامت به میزان 55 درصد برای طرح های کلان توسعه ای مشمول
- تحقق مقررات و الزامات پیوست سلامت برای 5٪ قوانین مرتبط

## هدف کلی 10: ارتقاء سلامت باروری و فرزند آوری

### هدف کمی:

- افزایش بارداری های برنامه ریزی شده
- افزایش رضایتمندی از زندگی زناشویی در چارچوب سلامت باروری و جنسی به میزان 10 درصد سال پایه تا پایان برنامه
- کاهش شیوع ناباروری های اکتسابی به میزان 5 درصد در مقایسه با سال اول برنامه
- کاهش عوارض ناشی از بارداری، سقط و زایمان به میزان 5 درصد تا پایان برنامه
- کاهش نسبت مرگ مادران به کمتر از 15 در صد هزار تولد زنده
- افزایش زایمان ایمن
- ارتقا آگاهی جوانان 18 تا 29 سال در راستای ابعاد ازدواج سالم به میزان 30 درصد

## فصل دوم

### حوزه معاونت توسعه و مدیریت منابع

## هدف کلی: افزایش بهره وری کل عوامل سلامت

### هدف کمی:

- افزایش سهم سرمایه گذاری بخش غیردولتی در حوزه سلامت به میزان 30 درصد
- افزایش درآمد واحدهای درآمدزای بهداشتی، درمانی، آموزشی، تحقیقاتی به میزان 60 درصد
- شفافیت گردش مالی در 100% واحدهای هزینه

- افزایش سهم سرانه فضاهای بهداشتی درمانی و آموزشی استاندارد به میزان 20 درصد
- افزایش عمر مفید منابع فیزیکی به میزان 30 درصد
- کاهش مصرف انرژی (آب، برق و سوخت، ...) به میزان 20 درصد
- کاهش میزان 25 درصد مراجعه حضوری گیرندگان خدمات
- کاهش سقف پست‌های سازمانی و سطوح مدیریت ستادی به میزان 2 درصد
- افزایش 10 درصدی نرخ ماندگاری منابع انسانی
- افزایش نفر-ساعت آموزشی به میزان 30 درصد
- افزایش سهم خدمات رفاهی و ورزشی از هزینه های پرسنلی به میزان 15 درصد
- انتشار سالیانه 10 درصد تجربه مدیریتی

## فصل سوم

### حوزه معاونت آموزشی

**هدف کلی 1: دست یابی به مرجعیت علمی در حیطه دانش علوم پزشکی در منطقه**

**هدف کمی:**

- آینده نگاری و مرجعیت علمی در آموزش پزشکی
- اعتلای اخلاق حرفه ای

**هدف کلی 2: توسعه آموزش علوم پزشکی برای پاسخ به نیازهای نظام سلامت**

**هدف کمی:**

- حرکت به سوی دانشگاههای نسل سوم
- توسعه آموزش پاسخگو و عدالت محور
- توسعه راهبردی، هدفمند و ماموریت گرای برنامه های آموزش عالی سلامت
- آمایش سرزمینی، ماموریت گرایی، تمرکز زدایی و ارتقای توانمندی دانشگاهها
- بین المللی سازی آموزش علوم پزشکی



- توسعه آموزش مجازی در علوم پزشکی
- ارتقاء نظام ارزیابی و آزمون های علوم پزشکی
- اعتبار بخشی موسسات و بیمارستانهای آموزشی
- توسعه و ارتقای زیرساخت های آموزش علوم پزشکی

## فصل چهارم

### حوزه معاونت تحقیقات و فناوری

#### هدف کلی: دست ظرفیت سازی (capacity building) پژوهش های سلامت

##### هدف کمی:

- افزایش تعداد اعضای هیات علمی پژوهش به نسبت کل اعضای هیات علمی
- افزایش تعداد محققان علوم پزشکی ایران در رتبه بندی یک درصد برترین دانشمندان جهان توسط ESI
- افزایش تعداد محققان علوم پزشکی ایرانی با شاخص h معادل 15 و بالاتر بر اساس Scopus
- افزایش مقالات پر استناد در حوزه سلامت بر اساس ESI
- افزایش تعداد مقالات منتشر شده توسط دانشگاه های علوم پزشکی در پایگاه اسنادی Scopus که در 10% مجلات برتر هر رشته بر اساس شاخص SJR یافت میشود.
- افزایش تعداد مجلات علوم پزشکی نمایه شده (ISI web of science, Scopus, PubMed) به ترتیب به... مجله
- توسعه پژوهش های بین المللی حوزه سلامت نسبت به کل پژوهش های سلامت (بر اساس شاخص Internation I Collaboratin در گزارش سالیانه Scimago
- توسعه و تکمیل 10 آزمایشگاه تحقیقات جامع موجود و راه اندازی و تکمیل 10 آزمایشگاه تحقیقات جامع جدید
- افزایش طرحهای پژوهشی ملی و فرا دانشگاهی در حوزه علوم پزشکی

- افزایش تحقیقات دانشجویی غیرپایان نامه ای (منجربه چاپ مقاله نمایه شده در ISI: WOS و یا MEDLINE
- افزایش تعداد واحد های توسعه تحقیقات بالینی
- افزایش دسترسی به منابع و پایگاه های اطلاعات علمی و پژوهشی
- توسعه و تقویت 60 مرکز رشد در دانشگاه های علوم پزشکی (براساس تعداد شرکت دانش بنیان مستقر در مراکز رشد به تعداد کل مراکز رشد حوزه سلامت)
- راه اندازی پارک علم و فناوری سلامت (در هر منطقه آزمایشی یک پارک تا انتهای برنامه)
- افزایش تعداد اتاق های تمیز
- توسعه شرکت های دانش بنیان حوزه سلامت
- افزایش سهم اشتغال دانش بنیان حوزه سلامت از کل اشتغال کشور
- توسعه سهم صادرات محصولات با فناوری بالا HIGH TECH از کل صادرات غیر نفتی

## فصل پنجم

### حوزه معاونت فرهنگی و دانشجویی

#### هدف کلی 1: تامین و ارتقاء معیشت، رفاه و سلامت دانشجویان

##### هدف کمی:

- افزایش مشارکت اجرایی دانشجویان در اداره خوابگاه های دانشجویی
- توسعه و تامین فضاهای خوابگاهی
- اعتبارسنجی و ارتقای کیفی خوابگاه های دانشجویی
- اعتبارسنجی و ارتقای کیفیت غذاخوری های دانشجویی
- ارتقای کیفیت ناوگان حمل و نقل دانشجویی
- ارتقای کیفیت تغذیه دانشجویان
- ارتقاء سلامت جسمی دانشجویان
- افزایش مشارکت دانشجویان در فعالیت های ورزشی
- ارتقاء سلامت روان دانشجویان
- افزایش مشارکت دانشجویان در ارتقاء سلامت روان دانشجویی

#### هدف کلی 2: توسعه و تعمیق فرهنگ اسلامی ایرانی در دانشگاه ها

##### هدف کمی:

- بهبود مستمر فعالیت های فرهنگی دانشگاه های علوم پزشکی کشور
- افزایش سرانه آموزش های فرهنگی دانشگاهیان
- افزایش نرخ مشارکت دانشگاهیان در برنامه ها و نهاد های فعال فرهنگی
- ارتقای فرهنگ سازمانی اخلاق و رفتار حرفه ای
- گسترش آموزشهای فرهنگی
- توسعه طرح و برنامه های قرآن و عترت در دانشگاهها
- افزایش مشارکت دانشگاهیان در برنامه ها و کانون های قرآن و عترت
- توسعه سبک زندگی اسلامی ایرانی در بین دانشگاهیان

## فصل ششم

### حوزه معاونت درمان

#### هدف کلی 1: پوشش فراگیر و دسترسی عادلانه آحاد جامعه به خدمات و مراقبت های سلامت باکیفیت

##### هدف کمی:

- تمام وقت شدن 100 درصد پزشکان متخصص در استخدام دولت تا پایان برنامه
- توزیع 100 درصد عادلانه پزشکان متخصص
- ایجاد پوشش دسترسی خدمات سرپایی به میزان 100 درصد
- توزیع عادلانه خدمات و تجهیزات و نیروی انسانی تا 90 درصد
- استانداردسازی فضاهای بیمارستانی به میزان 100 درصد
- حضور پزشکان مقیم در 100 درصد بیمارستانهای دولتی
- تبدیل 25 درصد بیمارستانهای دانشگاهی به بیمارستانهای هیئت امنایی
- پوشش دسترسی بیماران روانپزشکی به خدمات استاندارد
- پوشش درصدی خدمات آزمایشگاهی استاندارد
- پوشش خدمات اورژانس در 100 درصد بیمارستانهای دولتی
- پوشش صد درصدی خدمات بخشهای ویژه
- افزایش دسترسی بیماران سوختگی به خدمات استاندارد
- ارتقاء تجهیزات پزشکی در بیمارستانهای دانشگاهی
- افزایش دسترسی بیماران مسمومیت به خدمات استاندارد

- افزایش پوشش خدمات دندانپزشکی

- پوشش ارجاع بیماران سرپایی

## **هدف کلی 2: حفاظت مالی از شهروندان در برابر هزینه های سلامت**

### **هدف کمی:**

- کاهش پرداخت از جیب مردم به میزان 30 درصد

## **هدف کلی 3: ارتقاء خدمات درمانی و مدیریت بیماری ها**

### **هدف کمی:**

- ارائه خدمات استاندارد ویزیت به میزان 90 درصد

- کاهش میزان سکته های قلبی

- کاهش میزان سکته های مغزی

- افزایش پوشش خدمات دیالیز

- ارائه خدمات استاندارد به مادران باردار به میزان 100 درصد

- ارائه خدمات استاندارد به نوزادان و کودکان تا 59 ماه به میزان 100 درصد

- ارائه آموزش استاندارد به بیماران تا 100 درصد

- پوشش ایمنی بیمار به میزان 100 درصد در بیمارستان ها

- پوشش 100 درصدی خدمات تغذیه ای استاندارد در بیمارستان ها

- استاندارد سازی ارائه خدمات درمان سوء مصرف مواد

- استاندارد در اورژانس های 100 درصد بیمارستان

## **هدف کلی 4: استقرار نظام جامع سلامت باروری**

### **هدف کمی:**

- افزایش میزان زایمان طبیعی تا 57 درصد

- استاندارد سازی 100 درصد بلوک های زایمانی در بیمارستان های دولتی

- پوشش 85 درصد هزینه زوجین نابارور نیازمند

## **هدف کلی 5: ارتقاء سطح آمادگی نظام سلامت در برابر فوریت های پزشکی، حوادث و بلایا**

### **هدف کمی:**

- افزایش دسترسی بیماران در تصادفات و بیماری ها به خدمات اورژانس

- افزایش ایمنی مراکز درمانی

- افزایش 100 درصدی ایمنی مرکز EOC

## **هدف کلی 6: توسعه گردشگری سلامت**

### **هدف کمی:**

- افزایش ارائه خدمات استاندارد به بیماران بین الملل

## هدف کلی 7: افزایش مدیریت منابع مالی و بهره وری

### هدف کمی:

- پرداخت عادلانه به کادر درمانی

## فصل هفتم

### حوزه معاونت غذا و دارو

#### هدف کلی 1: دستیابی عادلانه آحاد مردم به سبد غذایی سالم و مطلوب

### هدف کمی:

- کاهش اسیدهای چرب ترانس در روغن دارای مصرف مستقیم خوراکی به 1٪
- کاهش اسیدهای چرب ترانس روغن مصرفی در صنایع مواد غذایی به حداکثر 4٪
- کاهش درصد نمک در فرمولاسیون مواد غذایی و آشامیدنی صنعتی به میزان 25٪ تا انتهای برنامه (با اولویت فرآورده های پرمصرف و پرخطر)
- کاهش سهم روغن جامد مصرف خانوار از کل روغن نباتی مصرفی در کشور تا سال 99 به 20 درصد
- پوشش برنامه غنی سازی آرد خبازی با آهن و اسید فولیک به میزان 100 درصد
- کاهش درصد قند های ساده در فرمولاسیون مواد غذایی و آشامیدنی صنعتی به میزان 20٪ (با اولویت فرآورده های پرمصرف و پرخطر)
- پوشش برنامه پایش باقیمانده سموم آفت کش و کودهای شیمیایی در محصولات پر مصرف کشاورزی با احتمال مخاطره آلودگی بالا تا 50
- پوشش برنامه پایش باقیمانده سموم آفت کش و کودهای شیمیایی در محصولات پر مصرف کشاورزی با احتمال مخاطره آلودگی بالا تا 50 محصول (براساس جدول محصولات تعیین شده)
- اجرای برنامه کنترل در سطح عرضه PMS (با اولویت فرآورده های با ارزیابی خطر بالا) برای حداقل 100 قلم فرآورده
- کاهش درصد عدم انطباق (بحرانی) محصولات غذایی و آشامیدنی در برنامه پایش محصولات در سطح عرضه PMS (به 5 درصد)
- افزایش میانگین امتیاز PRPS کارخانجات تولیدی فرآورده های غذایی و آشامیدنی به میزان 100 واحد تا پایان سال 99 نسبت به سال پایه رند

- افزایش ایمنی فرآورده های غذایی و آشامیدنی به میزان 20 درصد نسبت به سال پایه

## **هدف کلی 2: دستیابی عادلانه آحاد مردم به فرآورده های آرایشی و بهداشتی ایمن**

### **هدف کمی:**

- کاهش سهم فرآورده های آرایشی و بهداشتی قاچاق و تقلبی به میزان سالیانه 10 درصد
- افزایش تعداد اقلام فرآورده های آرایشی و بهداشتی تحت پوشش برنامه کنترل در سطح عرضه PMS (با اولویت فرآورده های با ارزیابی خطر بالا)
- افزایش میانگین امتیاز PRPS کارخانجات تولیدی فرآورده های آرایشی و بهداشتی به میزان 100 واحد تا پایان سال 99 نسبت به سال پایه

## **هدف کلی 3: دستیابی به نسبت 75 درصدی شلخص های تجویز و مصرف دارو در مقایسه با شاخص های بین**

### **المللی این حوزه**

### **هدف کمی:**

- کاهش میزان تجویز دارو های خارج از فهرست به کمتر از 1 درصد تجویز ها
- دستیابی به 50 درصد تجویز دارو بر اساس پروتکل های دارویی مصوب به کل تجویز در بیمارستانها
- راه اندازی سامانه نسخه نویسی و نسخه پیچی الکترونیک در 100٪ مراکز ارائه خدمات
- کاهش میزان اقلام تجویزی تزریقی در نسخ به حداکثر 42٪
- کاهش درصد نسخ حاوی آنتی بیوتیک به کمتر از 50٪ نسخ
- کاهش میزان میانگین اقلام تجویزی در نسخ به حداکثر 3 قلم (نسخ دارویی سرپایی)
- برگزاری سالیانه حداقل 20 دوره آموزشی جهت تجویز و مصرف منطقی فرآورده های سلامت برای گروههای پزشکی و مردم

## **هدف کلی 4: کاهش سهم فرآورده های طبیعی، مکمل تغذیه ای، رژیمی، ورزشی قاچاق و تقلبی در کشور به**

### **کمتر از 10 درصد**

### **هدف کمی:**

- دستیابی 20 درصد برای ارتقا نظارت بر سطح کیفی عطاری ها و مکان های عرضه مکمل های ورزشی و رژیمی
- انجام مطالعات PMQC برای حداقل 20٪ فرآورده های طبیعی، مکمل تغذیه ای در بازار کشور

## **هدف کلی 5: کسب گواهی نامه های کیفیت توسط حداقل 50 درصد صنایع دارویی، واکسن و تجهیزات پزشکی**

### **کشور از نهاد های معتبر بین المللی**

### **هدف کمی:**

- انجام مطالعات PMQC برای حداقل 20٪ فرآورده های دارویی موجود در بازار کشور

## **هدف کلی 6: افزایش تجویز و مصرف منطقی فرآورده های طبیعی، مکمل های تغذیه ای، ورزشی و رژیمی**

### **هدف کمی:**

- دستیابی به سهم 2 درصد ارزش بازار دارویی کشور توسط محصولات تأیید شده دارویی مبتنی بر طب سنتی در سطح کشور
- دستیابی به سهم 20 درصد ارزش بازار دارویی کشور توسط محصولات تأیید شده دارویی مبتنی بر داروهای گیاهی و طبیعی در سطح کشور

### **هدف کلی 7: کاهش سهم فرآورده های دارویی و تجهیزات و ملزومات پزشکی قاچاق و تقلبی در کشور به کمتر از 10 درصد**

#### **هدف کمی:**

- استقرار 100 درصدی سامانه رهگیری و کنترل اصالت فرآورده های دارویی، زیستی و تجهیزات و ملزومات پزشکی کشور
- راه اندازی 100 درصدی سامانه نظارت بر عرضه، تولید، جابجایی و مصرف مواد و داروهای مشمول کنترل های INCB

### **هدف کلی 8: افزایش دسترسی مردم به فرآورده های دارویی و تجهیزات پزشکی**

#### **هدف کمی:**

- کاهش پرداخت از جیب مردم
- کاهش درصد مواجهه با هزینه های کمر شکن سلامت

### **هدف کلی 9: افزایش دسترسی مردم به فرآورده های سلامت ایمن**

#### **هدف کمی:**

- افزایش تو اندمندی آزمایشگاههای کنتری کیفیت فرآورده های سلامت به میزان 30 درصد
- افزایش 50 درصدی دستیابی دانشگاههای علوم پزشکی کشور به تجهیزات پزشکی مورد نیاز نسبت به سال پایه