

اهداف کلی و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۱

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی
افزایش امید زندگی	۱. کاهش نسبت مرگ مادران به کمتر از ۱۵ در صد هزار تولد زنده
	۲. کاهش مرگ نوزادان به کمتر از ۷ در هزار تولد زنده
	۳. کاهش میزان مرگ کودکان زیر ۵ سال به کمتر از ۱۲ در هزار تولد زنده
	۴. کاهش نسبی احتمال مرگهای زودرس (۳۰ تا ۷۰ سال) ناشی از بیماریهای غیرواگیر به میزان ۱۰٪ تا پایان برنامه ششم
	۵. کاهش میزان مرگ ۳۰ تا ۷۰ سال به مقدار ۱۰٪ تا پایان برنامه ششم
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
	۷. کاهش بار بیماری های واگیر به میزان ۵ درصد تا پایان برنامه
	۸. کاهش مرگ ناشی از حوادث ترافیکی به میزان ۷٪ تا پایان برنامه ششم
	۹. کاهش بار ناشی از حوادث ترافیکی حداقل به میزان ۵٪ سال پایه تا پایان برنامه ششم
	۱۰. کاهش میزان صدمات زایمانی نوزاد به کمتر از ۱۰ در هزار تولد زنده
	۱۱. افزایش توان مقابله با حوادث و بلایای انسان ساخت به میزان ۲۰ درصد تا پایان برنامه
	۱۲. کاهش بروز بیماریهای ارثی، ژنتیکی و ناهنجاریهای مادرزادی اولویتدار به میزان ۱۰ درصد نسبت به سال قبل
	۱۳. کاهش درصد بیماریهای شایع واگیر و غیر واگیر در سالمندان به میزان ۵٪ سال پایه
	۱۴. ارتقای توان تابآوری در مقابله با حوادث غیر مترقبه (سیل، زلزله، رانش، طوفانهای گردو غبار و ...) طبیعی در سطح ۱ به میزان ۴۰٪ تا پایان برنامه
	۱۵. ارتقای توان تابآوری 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
	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
	۱۷. افزایش میزان پوشش بازرسی بهداشت حرفه ای از کارگاه

اهداف کلی و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۱

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی
	۱۸. توسعه مراقبت‌های پزشکی شاغلین در مشاغل سخت و زیان‌آور
	۱۹. توسعه ارائه خدمات بهداشت حرفه‌ای از طریق بخش خصوصی به ۲۴٪ تا پایان برنامه
	۲۰. کاهش مواجهه مخاطره‌آمیز با آلاینده‌های محیط کار به ۲۰٪ تا پایان برنامه
	۲۱. افزایش ارائه خدمات بهداشت حرفه‌ای به مشاغل خاص به ۸۵٪ تا پایان برنامه
	۲۲. افزایش میزان بازرسی بهداشت حرفه‌ای از کارگاه‌های درجه ۱ و ۲ و ۳ به میزان ۱۰٪ تا پایان برنامه
	۲۳. افزایش میزان بازرسی بهداشت حرفه‌ای از کارگاه‌های درجه ۱ به میزان ۱۰٪ سال پایه تا پایان برنامه
	۲۴. افزایش میزان بازرسی بهداشت حرفه‌ای از کارگاه‌های درجه ۲ به میزان ۵٪ سال پایه تا پایان برنامه
	۲۵. افزایش دسترسی کارفرمایان به خدمات بهداشت حرفه‌ای از طریق شرکت‌های خصوصی بهداشت حرفه‌ای
	۲۶. اعتباربخشی خدمات بهداشت حرفه‌ای ارائه شده به کارگاه‌ها و واحدهای شغلی از طریق آزمایشگاه‌های بهداشت حرفه‌ای منطقه‌ای و استانی
	۲۷. کاهش مواجهه شاغلین با ریسک فاکتورهای ارگونومیکی به میزان ۲۰٪ سال پایه تا پایان برنامه
	۲۸. حذف و یا کاهش آلاینده‌های شیمیایی محیط کار در ۷٪ از کارگاه‌های مشمول تا پایان برنامه
	۲۹. کاهش نسبت شاغلین در مواجهه با صدای مخاطره‌آمیز محیط کار به میزان ۵٪ تا پایان برنامه
	۳۰. افزایش درصد شاغلین دارای پرونده پزشکی به ۵۵٪ تا پایان برنامه
	۳۱. حذف کامل آزیست از محیط کار در راستای کنواسیون روتردام
	۳۲. حذف کامل جیوه از محیط کار تا سال ۲۰۲۰ در راستای کنواسیون میناماتا
	۳۳. ارتقاء شاخصهای متناسب به عوامل محیطی موثر بر سلامت در محیط‌های جامعه، خانواده، آموزشی و جمعی به میزان ۱۰٪ تا پایان برنامه

اهداف کلی و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۱

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی
	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
	۳۵. کاهش ۱۵ درصدی مصرف دخانیات در تمام گروه‌های سنی مختلف نسبت به سال پایه تا پایان برنامه
	۳۶. ارتقاء وضعیت دفع فاضلاب بیمارستان‌ها تا ۵۰٪ تا پایان برنامه
	۳۷. افزایش نظارت بر بهداشت آب آشامیدنی به میزان ۲۵٪ نسبت به سال پایه
	۳۸. توسعه و تقویت پیوست سلامت به میزان ۶۰ درصد برای طرح‌های کلان توسعه‌ای مشمول
	۳۹. ارتقای شاخص DMF کودکان ۱۲ ساله
ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی	۴۰. افزایش نسبت کودکان ۱۲ ساله فاقد پوسیدگی دندان
	۴۱. بهبود مراقبت تکاملی در بخش‌های مراقبت نوزادان به میزان ۷۰ درصد
	۴۲. ارتقا رشد و تکامل همه‌جانبه کودکان (ECD)
	۴۳. افزایش کودکانی که در بدو ورود به مدرسه درجه تکاملی مطلوب دارند حداقل ۱,۷٪ نسبت به سال پایه تا پایان برنامه
	۴۴. افزایش درصد زایمان طبیعی به میزان ۱۵ درصد سال پایه در پایان برنامه
	۴۵. افزایش بارداری‌های برنامه‌ریزی شده
	۴۶. افزایش رضایتمندی از زندگی زناشویی در چارچوب سلامت باروری و جنسی به میزان ۱۰ درصد سال پایه تا پایان برنامه
	۴۷. کاهش شیوع ناباروری های اکتسابی به میزان ۵ درصد در مقایسه با سال اول برنامه
	۴۸. کاهش عوارض ناشی از بارداری، سقط و زایمان به میزان ۵ درصد تا پایان برنامه (درصد ثبت اطلاعات مادران نزدیک به مرگ)
	۴۹. افزایش درصد خانه‌های بهداشت ارائه‌دهنده خدمات تایید شده طب سنتی
	۵۰. افزایش تعداد مراکز ارائه فرآورده‌های طبیعی، سنتی و گیاهی دارویی

اهداف کلی و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۱

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی
تأمین ایمنی و اصلاح الگوی مصرف فرآورده های سلامت	۵۱. افزایش درصد مطب ها و موسسات پزشکی بخش خصوصی ارائه دهنده خدمات طب سنتی
	۵۲. افزایش تعداد کلینیک های دولتی ارائه دهنده خدمات طب سنتی
	۵۳. کاهش اسیدهای چرب ترانس در روغن مصرفی با کاربرد فرمولاسیون مواد غذائی
	۵۴. کاهش اسیدهای چرب ترانس در روغن دارای مصرف مستقیم خوراکی
	۵۵. کاهش درصد نمک در فرمولاسیون مواد غذائی و آشامیدنی صنعتی به میزان ۱۰٪
	۵۶. افزایش درصد پوشش برنامه غنی سازی آرد با آهن و اسید فولیک
	۵۷. کاهش درصد قندهای ساده در فرمولاسیون پروانه ساخت محصولات غذائی با ارزیابی خطر بالا
	۵۸. پوشش برنامه پایش باقیمانده سموم آفت کش و کودهای شیمیایی در محصولات پرمصرف و پرخطر
	۵۹. افزایش تعداد واحدهای تولید کننده فرآورده های لبنی و گوشتی و دریایی دارای نظام مدیریت ایمنی مواد غذائی
	۶۰. افزایش تعداد اقلام مواد غذائی و آشامیدنی با ارزیابی خطر بالا تحت پوشش برنامه کنترل در سطح عرضه PMS
	۶۱. درصد عدم انطباق محصولات غذائی و آشامیدنی در برنامه پایش محصولات در سطح عرضه PMS (درصد)
	۶۲. نسبت واحدهای تولید کننده مواد غذائی با درجه عالی و بسیار خوب به کل واحدهای تولید کننده بر مبنی درجه بندی PRPS (درصد)
	۶۳. تعداد محصولات غذائی و آشامیدنی که از طریق تجزیه و تحلیل خطر حد مجاز آن براساس شرایط بومی ایران تعیین شده است
	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)

اهداف کلّی و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۱

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی
	۶۵. استقرار کامل سامانه شناسه گذاری و کنترل اصالت فرآورده ها
	۶۶. افزایش تعداد اقلام مواد آرایشی و بهداشتی با ارزیابی خطر بالا تحت پوشش برنامه کنترل در سطح عرضه PMS
حفاظت مالی مردم در برابر هزینه های سلامت	۶۷. کاهش پرداخت از جیب مردم
	۶۸. کاهش درصد مواجهه با هزینه های کمرشکن سلامت
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت	۶۹. افزایش نسبت تخت به ۱۰۰۰ نفر جمعیت
	۷۰. افزایش نسبت کل نیروی انسانی به هر تخت
	۷۱. کاهش زمان رسیدن آمبولانس بر بالین بیمار در شهرها
	۷۲. کاهش زمان رسیدن آمبولانس ها بر بالین بیمار در کلان شهرها
	۷۳. کاهش زمان رسیدن آمبولانس ها بر بالین بیمار در جاده
توسعه کمی و کیفی تولید داخلی دارو و فراورده های سلامت	۷۴. دستیابی سهم ریالی داروهای تولید داخل به ۷۲ درصد کل بازار دارویی کشور
	۷۵. دستیابی سهم ریالی تجهیزات پزشکی تولید داخل به ۴۰ درصد کل بازار دارویی کشور
	۷۶. افزایش سهم سرمایه گذاری خارجی در صنایع دارویی به میزان حداقل ۱۰ درصد کل سرمایه گذاری
	۷۷. افزایش تولید داروهای معتبر بین المللی تولید داخل به ۱٪ کل بازار
	۷۸. انطباق با ضوابط بازرسی PIC/S برای حداقل ۱۵٪ صنایع دارویی کشور
	۷۹. کسب استانداردها و تاییدیه های کیفی بین المللی توسط حداقل ۱۰ درصد صنایع دارویی کشور
	۸۰. ثبت حداقل ۲۵ مولکول جدید دارویی دارای فناوری بالا و بیولوژیک
	۸۱. شکل گیری حداقل ۲۵ شرکت دارویی دانش بنیان خصوصی در حوزه واکسن و داروهای بیولوژیک
	۸۲. تاسیس ۳ پایگاه تولید دارو با برند ایرانی در سایر کشورها
	۸۳.
	۸۴. انجام مطالعات PMQC برای ۵۰ قلم فرآورده مکمل، طبیعی و سنتی در بازار کشور
	۸۵. درصد تجویز داروهای خارج از فهرست رسمی ایران
	۸۶. انطباق با ضوابط بازرسی PIC/S برای حداقل ۵٪ تولید کننده های فراورده های مکمل، طبیعی و سنتی در بازار کشور

اهداف کلّی و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۱

عنوان هدف کلّی	عنوان هدف کمی
توسعه آموزش علوم پزشکی پاسخگو، جامعه‌نگر، عادلانه و ادغام یافته در ارائه مراقبت‌های سلامت	۸۷. دستیابی به شاخص نیروی انسانی (بازرس و کارشناس فنی و نظارت و بررسی و ثبت) یک نفر برای هر صد فرآورده در بازار
	۸۸. افزایش تعداد دانشگاه‌هایی که برنامه توسعه رشته‌های خود را مبتنی بر مزیت‌های منطقه‌ای و مأموریتشان ارائه نموده‌اند
	۸۹. افزایش تعداد برنامه های بازنگری شده گروه پزشکی مبتنی بر نیازهای نظام سلامت
	۹۰. افزایش تعداد اعضای هیات علمی که دوره آموزشی استفاده از مدل‌های جدید رشته آموزش پزشکی را سپری می‌کنند
	۹۱. افزایش رشته و یا برنامه آموزشی (بین رشته‌ای) جدید هدفمند و مبتنی بر اسناد بالادستی که راه اندازی می شوند
	۹۲. درصد تحقق سیاست‌های اجرایی آمایش سرزمین و برنامه ارتقاء اختیارات دانشگاه‌ها
	۹۳. افزایش تعداد مراکز آموزشی و مجتمع‌های آموزش عالی سلامت تاسیس شده نسبت به کل تعداد موردنظر
	۹۴. افزایش نسبت سرمایه گذاری بخش غیردولتی در حوزه آموزش عالی سلامت به بخش دولتی
	۹۵. افزایش برنامه های آموزش مهارتی و حرفه ای اعتباربخشی
	۹۶. افزایش برنامه های آموزش مداوم اعتباربخشی شده
	۹۷. افزایش مراکز اعتبار بخشی شده و مجری آموزش های مهارتی و حرفه‌ای
	۹۸. افزایش فراگیران فعال در مراکز مجری آموزش‌های مهارتی و حرفه‌ای و تربیت نیروهای حدواسط
	۹۹. افزایش نسبت تعداد دانشگاه‌هایی که برنامه‌های بین‌المللی‌سازی آموزش را انجام داده‌اند به کل دانشگاه های هدف
	۱۰۰. افزایش نسبت تعداد کوریکولوم‌های ترجمه شده به کل کوریکولوم‌های مصوب
	۱۰۱. افزایش تعداد برنامه‌های مشترک در حال اجرا با دانشگاه‌های خارجی
	۱۰۲. افزایش درصد پذیرش دانشجویان خارجی در دانشگاه‌های علوم پزشکی به کل دانشجویان پذیرفته شده در هر سال
	۱۰۳. افزایش دانشگاه‌های علوم پزشکی ثبت شده در پورتال Education Iran به کل تعداد دانشگاه‌های هدف برنامه

اهداف کلی و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۱

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی
	۱۰۴. افزایش تعداد دانشگاه‌هایی که اعتباربخشی بین‌المللی آن‌ها مورد تایید قرار می‌گیرد
	۱۰۵. افزایش تعداد دانشکده‌های آموزش مجازی یا مراکز آموزش مجازی راه‌اندازی شده با مصوبه شورای گسترش
	۱۰۶. افزایش رشته‌های آموزشی تخصصی و فوق تخصصی متصل شده به شبکه الکترونیک کارپوشه و کارنما
	۱۰۷. افزایش نسبت اعضای هیات علمی آموزش دیده در زمینه ارزیابی صلاحیت حرفه‌ای به کل
	۱۰۸. افزایش نسبت دانش آموختگان پزشکی عمومی در هر سال که گواهی قبولی آزمون صلاحیت حرفه‌ای دریافت کرده‌اند به کل
	۱۰۹. افزایش درصد دانشگاه‌ها و موسسات آموزش علوم پزشکی اعتباربخشی شده به کل مراکز در کشور
	۱۱۰. افزایش نسبت مراکز آموزشی درمانی اعتباربخشی شده در هر استان و کشور
	۱۱۱. افزایش نسبت برنامه‌های آموزشی اعتباربخشی شده در کشور به کل برنامه‌ها
	۱۱۲. افزایش آزمایشگاه‌های مرجع آموزشی راه‌اندازی شده در کلان مناطق کشور
	۱۱۳. افزایش پورتال‌های راه‌اندازی شده و یا ارتقاء یافته معاونت آموزشی و یا دانشگاه/دانشکده‌های علوم پزشکی به هدف
دستیابی به توسعه علوم و فناوری‌های نوین و نافع، متناسب با اولویت‌ها، نیازها و مزیت‌های نسبی کشور و انتشار و کارگیری آنها در نهادهای مختلف آموزشی، صنعتی و خدماتی، به ویژه نظام سلامت (تحقق دانشگاه نسل سوم)	۱۱۴. افزایش تعداد محققان علوم پزشکی ایرانی در رتبه بندی یک درصد برترین دانشمندان جهان توسط (ESI)
	۱۱۵. افزایش تعداد محققان علوم پزشکی ایرانی با شاخص h معادل ۱۵ و بالاتر براساس Scopus
	۱۱۶. افزایش تعداد مقالات پر استناد در حوزه سلامت بر اساس ESI
	۱۱۷. افزایش تعداد مجلات علوم پزشکی نمایه شده در PubMed و Scopus
	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
	۱۱۹. افزایش پژوهش‌های بین‌المللی حوزه سلامت نسبت به کل پژوهش‌های سلامت (براساس شاخص Int. Collaboration در گزارش سالیانه SCImage)

اهداف کلی و کمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۱

عنوان هدف کلی	عنوان هدف کمی
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 بهره 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.