

اهداف عملیاتی و برنامه های سال ۸۷ اداره کل سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

راهنمای مطالعه:

۱. اهداف یا برنامه هایی که با Outline مشخص شده اند: اهداف یا برنامه هایی هستند که مطابق با نظر مقام عالی وزارت تصحیح شده و یا به اهداف یا برنامه ها اضافه شده اند.

۲. اهداف یا برنامه هایی که دارای سلول جدول دارای Background هستند: اهداف یا برنامه هایی هستند که پس از جلسه با مقام عالی وزارت، مطابق با نظرات ایشان به صورت ویژه مطرح شده اند. در میان این برنامه ها برخی از برنامه ها از قبل ویژه بوده اند و برخی طبق نظرات مقام محترم وزارت جدیداً به عنوان ویژه منظور گردیده اند. همچنین برخی از اهداف یا برنامه ها نیز سابقاً هدف ویژه بوده اند که مطابق نظر مقام عالی وزارت از حالت برنامه یا هدف ویژه خارج گردیده اند.

| اهمیت (وزن) برنامه در محقق نمودن هدف | برنامه های ذیل هدف | بازه ارزیابی | مرجع ارزیابی | شاخص های ارزیابی | اولویت هدف (ویژه، مهم، عادی) | | عنوان هدف |
|--|--|--------------|-----------------|--|---------------------------------|------|--|
| | | | | | ویژه | مهم | |
| | تدوین مواد قانونی برنامه پنج ساله پنجم سلامت روان کشور | شش ماهه | معاونت سلامت | تهیه مستندات سیاست ها | | ویژه | تدوین سیاست ها و برنامه های کلان سلامت روان |
| | تدوین لایحه قانون بهداشت روان کشور | | | | | مهم | |
| | برنامه ریزی، سیاست گذاری و هماهنگی با همه سازمانهای مرتبط جهت ارتقاء کمی و کیفی حمایت های بیمه ای از بیماران روان پزشکی | | | | | | |
| | ایجاد نظام ثبت و جمع آوری آمار و تجزیه و تحلیل اطلاعات مراکز درمان بیماری روان دانشگاه های کشور | | | | | عادی | |
| | طراحی و استقرار نظام آمار و اطلاعات مراقبتی بهداشت و روان در نظام شبکه، و بیماری های روانی در مراکز روانی | | | | | | |
| | طراحی و پیاده سازی سیستم اطلاعات جغرافیائی (GIS) سلامت روان کشور با همکاری مرکز I.T. | | | | | | |
| | پیاده سازی استانداردهای مربوط به اورژانسهای روان پزشکی در حداقل 3 بیمارستان کشور به ویژه بیمارستان روان پزشکی ایران و بیمارستان روان پزشکی رازی | شش ماهه | معاونت سلامت | تعداد بیمارستانهای تحت پوشش طرح | | ویژه | ساماندهی و استانداردسازی خدمات درمانی روان پزشکی |
| | پیاده سازی استانداردهای مرتبط با بخشهای روان پزشکی در حداقل 5 بیمارستان عمومی کشور بصورت آزمایشی | | | | | مهم | |
| | ارتقاء استاندارد بیمارستان های روان پزشکی در سه بیمارستان روان پزشکی کشور | | | | | عادی | |
| | افزایش پوشش ده درصدی آموزش والدین در زمینه مهارت های فرزند پروری نسبت به سال 86 | شش ماهه | معاونت سلامت | نسبت والدین و دانش آموزان تحت پوشش برنامه - اجرای برنامه پیشگیری از کودک آزاری | | ویژه | ارتقاء مهارت های زندگی و فرزند پروری (با همکاری اداره سلامت خانواده، جمعیت و مدارس و مرکز مدیریت بیماری ها) |
| | افزایش پوشش ده درصدی آموزش گروه های هدف و کارشناسان وزارت بهداشت در زمینه مهارت های زندگی نسبت به سال 86 | | | | | مهم | |
| | طراحی و اجرای آزمایشی برنامه ملی پیشگیری از کودک آزاری در دودانشگاه کشور | | | | | | |
| | تولید مفاهیم آموزشی مهارت های زندگی و فرزند پروری در دو حوزه آموزش های بعد از ازدواج و مدرسه | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | تدوین و اجرای پایلوت برنامه مداخلاتی ارتقاء الگوهای رفتار سالم | | | | | عادی | |
| | استقرار آزمایشی برنامه مهارت های فرزند پروری مثبت با همکاری دانشگاه کوئینلند استرالیا | | | | | | |
| | پایلوت برنامه دستورالعمل رفتار با کودکان (Code of Conduct) در مراکز درمانی یک دانشگاه | | | | | | |

| عنوان هدف | اولویت هدف (ویژه، مهم، عادی) | شاخص های ارزیابی | مرجع ارزیابی | بازه ارزیابی | برنامه های ذیل هدف | اهمیت (وزن) برنامه در محقق نمودن هدف |
|--|--|--|---|--------------|---|--|
| کاهش نرخ خودکشی | ویژه | نرخ خودکشی نسبت به سال قبل | - معاونت سلامت - مرکز مشاوره دانشجویی | | تداوم فعالیت و راه اندازی یک مرکز جدید حمایت روانی اجتماعی کودکان و والدین | |
| | مهم | | | | اجرای آزمایشی برنامه جامع پیشگیری، درمان و حمایت در خودکشی در حداقل دو دانشگاه | |
| | عادی | | | | اجرای برنامه پیشگیری از خودکشی با تکیه بر درمان افسردگی درهشت دانشگاه کشور مبتنی بر نظام شبکه و پزشک خانواده | |
| | | | | | برگزاری سمینار ملی پیشگیری از خودکشی | |
| ارتقاء برنامه حمایت های روانی اجتماعی در بلایای طبیعی | ویژه | -نسبت افراد تحت آموزش در هر برنامه -دیدگاه های معاون سلامت | معاونت سلامت | شش ماهه | افزایش پوشش بیست درصدی آموزش حمایت های روانی اجتماعی در بلایای طبیعی به کارشناسان نسبت به سال 86 | |
| | مهم | | | | بازبینی برنامه کشوری حمایت های روانی اجتماعی در بلایا و متون آموزشی مرتبط در راستای ارتقاء آن | |
| | عادی | | | | افزایش 20 درصدی آموزش کارکنان سلامت روان در زمینه حمایت های روانی اجتماعی | |
| توسعه توانمندی و مهارت های پزشکان، پرستاران و بهیاران اختلالات روانپزشکی | ویژه | - تعداد افراد تحت آموزش | معاونت سلامت | سه ماهه | ارتقا دانش و مهارت حداقل 200 نفر از پزشکان عمومی در خصوص شناسایی، درمان و پیشگیری اختلالات روانپزشکی از طریق برگزاری دوره بازآموزی تئوری و بالینی | |
| | مهم | | | | افزایش دانش و آگاهی (باز آموزی) کارشناسان، روانپزشکان و بهورزان در زمینه شناسایی، آموزش و پیشگیری بیماران مبتلا به اختلالات روان پزشکی | |
| | عادی | | | | ارتقاء دانش و آگاهی 84 نفر از روانپزشکان در زمینه روان پزشکی رابط مشاوره | |
| | | | | | اجرای دوره MPH بهداشت روان | |
| توسعه ظرفیت ها و خدمات در حوزه پیشگیری و درمان بیماری های روانی | ویژه | تعداد و یا نسبت افراد تحت پوشش خدمات پیشگیری درمان بیماری های روانی | معاونت سلامت | سه ماهه | افزایش شناسایی و مراقبت از بیماران روانپزشکی از ده در هزار به میزان دوازده در هزار | |
| | | | | | مهم | گسترش تخت های روانپزشکی در بیمارستان های عمومی به میزان ده درصد نسبت به سال 86 |
| | عادی | | | | راه اندازی آزمایشی واحد روان پزشکی رابط مشاوره (CLU) در دو بیمارستان عمومی | |
| | | | | | افزایش آگاهی و دانش جمعیت عمومی در رابطه با بهداشت روانو انگ زدانی از اختلالات روانپزشکی | |
| | | | | | گسترش ارائه خدمات پس از ترخیص بر اساس پروتکل تدوین شده در 4 دانشگاه کشور | |
| | | | | | افزایش جمعیت روستایی تحت پوشش برنامه ادغام بهداشت روان در PHC از 84% به 95% | |
| | ارتقاء دانش و آگاهی خانواده های بیماران روانی | | | | | |
| | افزایش جمعیت شهری تحت پوشش برنامه ادغام بهداشت روان در PHC از 32% به 40% | | | | | |

| عنوان هدف | اولویت هدف (ویژه، مهم، عادی) | | شاخص های ارزیابی | مرجع ارزیابی | بازه ارزیابی | برنامه های ذیل هدف | اهمیت (وزن) برنامه در محقق نمودن هدف |
|---|---------------------------------|---|---|-----------------|--------------|---|--|
| | ویژه | مهم | | | | | |
| | | | | | | اجرای آزمایشی بسته خدمتی سلامت روان در برنامه پزشک خانواده در 4 دانشگاه راه اندازی آزمایشی یک مرکز سلامت جامعه نگر راه اندازی یک مرکز ارتقاء سلامت روانی زنان | |
| تدوین سیاستها و برنامه های کلان مرتبط با پیشگیری، درمان و کاهش آسیب اختلالات مصرف مواد | ویژه | | تدوین سیاستها و برنامه های کلان | معاونت سلامت | شش ماهه | سیاست گذاری و برنامه ریزی کلان ملی در حوزه اختلالات مصرف مواد (پیشگیری، درمان، بازتوانی و کاهش آسیب) | |
| | مهم | √ | | | | تدوین برنامه پنج ساله پنجم اختلالات مصرف مواد | |
| | عادی | | | | | تدوین و به تصویب رساندن سیاستها و برنامه های خدمات حمایتی معتادان (بیمه، یارانه، تسهیلات اسکان و اشتغال و...) | |
| ساماندهی و استانداردسازی خدمات درمانی مرتبط با اختلالات مصرف مواد | ویژه | | تدوین پروتکلها، استانداردها، آئین نامه ها و راهنماها | معاونت سلامت | شش ماهه | تدوین و بازنگری پروتکلها، استانداردها و آئین نامه های درمان سرپایی، اقامتی و بستری با همکاری ستاد مبارزه با موادمخدر | |
| | مهم | √ | | | | تدوین راهنمای برنامه های سرنگ و سوزن با همکاری ستاد مبارزه با موادمخدر | |
| | عادی | | | | | | |
| راه اندازی مراکز جدید و تداوم فعالیت مراکز و واحدهای ارائه دهنده خدمات پیشگیری و درمان اختلالات مصرف مواد | ویژه | | تعداد مراکز راه اندازی شده تعداد مراکز تداوم یافته | معاونت سلامت | شش ماهه | تداوم فعالیت پروژه آزمایشگاهی ارزیابی پروفایل ناخالصی مواد مکشوفه با همکاری ستاد مبارزه با موادمخدر | |
| | مهم | √ | | | | تداوم فعالیت 54 واحد دولتی 200 MMT نفره با همکاری ستاد مبارزه با موادمخدر | |
| | | | | | | تداوم فعالیت 90 واحد دولتی 100 MMT نفره با همکاری ستاد مبارزه با موادمخدر | |
| | عادی | | | | | راه اندازی 20 مرکز 100 نفره درمان اختلالات مصرف مواد با همکاری ستاد مبارزه با موادمخدر | |
| | | | | | | تداوم فعالیت 6 واحد درمان سوءمصرف محرکها | |
| | | | | | | تداوم فعالیت 4 واحد با آگونیسست طبیعی | |
| | | | | | | تداوم اجرای برنامه درمان اجباری مراکز اقامتی (تعداد دانشگاههای درگیر طرح وابسته به تصمیم ستاد و نیروی انتظامی است.) | |
| | | | | | | کمک به راه اندازی و تداوم فعالیت 80 مرکز گذری و راه اندازی 10 مرکز گذری جدید در مقایسه با سال 86 | |
| | | تداوم فعالیت 125 تیم سیار و راه اندازی 20 تیم سیار جدید در مقایسه با سال 86 | | | | | |

| عنوان هدف | اولویت هدف (ویژه، مهم، عادی) | | شاخص های ارزیابی | مرجع ارزیابی | بازه ارزیابی | برنامه های ذیل هدف | اهمیت (وزن) برنامه در محقق نمودن هدف |
|--|---------------------------------|------|--|-----------------|--------------|--|--|
| | ویژه | مهم | | | | | |
| راه اندازی آزمایشی و قطعی طرح ها و برنامه های ارائه خدمات پیشگیری و درمان اختلالات مصرف مواد | | ویژه | - تعداد برنامه های اجرا شده | معاونت سلامت | شش ماهه | تدوین و پایلوت نظام یکپارچه اطلاعات و مراقبت سوء مصرف مواد | |
| | | مهم | - تعداد طرحهای مطالعاتی تکمیل شده | | | تدوین و پایلوت شبکه هشدار سوء مصرف مواد (نظام مراقبت مسمومیت با مواد با تمرکز بر مراقبت سوء مصرف مواد محرک) | |
| | | عادی | - تعداد افراد تحت پوشش طرح ها و برنامه ها | | | مطالعه مدلسازی آیندنگرانه اثربخشی و هزینه- اثربخشی مداخلات کاهش آسیب در کشور | |
| | | | | | | اجرای پایلوت طرح دادگاه درمان مدار و ارزیابی اثربخشی آن | |
| | | | | | | مطالعات کاربردی حوزه درمان و کاهش آسیب های ناشی از سوء مصرف مواد (شامل مرورهای سیستماتیک، 5 عنوان) | |
| | | | | | | اجرای برنامه پیشگیری از مصرف مواد مخدر جهت پوشش 10% از دانشجویان ساکن در خوابگاههای دانشجویی وزارت بهداشت | |
| | | | | | | راه اندازی برنامه مراقبت بعد از خروج بیماران ترخیص شده از جایگاه های تادیبی | |
| | | | | | | اجرای پایلوت طرح ادغام پیشگیری، درمان و کاهش آسیب های ناشی از سوء مصرف مواد در نظام شبکه در 9 دانشگاه (ده شهرستان) | |
| توسعه توانمندی و مهارت های پزشکان، پرستاران و بهیاران | | ویژه | - تعداد افراد تحت پوشش | معاونت سلامت | شش ماهه | کمک به راه اندازی و تداوم ده دوره آموزشی دامنه های دارویی اختلالات مصرف مواد | |
| | | مهم | آموزشی در هر برنامه | | | کم به راه اندازی و تداوم فعالیت دو دوره آموزشی MPH اعتیاد | |
| | | عادی | | | | راه اندازی دوره آموزشی مداخلات روانی، اجتماعی (غیر دارویی) درمان اعتیاد برای روانشناسان شاغل در مراکز درمان اعتیاد در 6 دانشگاه ع پ کشور | |
| | | | | | | ارتقاء دانش مهارت (بازآموزی) کلیه مدیران و کارشناسان برنامه های کاهش آسیب (120 نفر) | |
| ارزیابی، پایش و نظارت بر برنامه ها، مداخلات و عملکرد مراکز و واحدهای مرتبط | | ویژه | | معاونت سلامت | شش ماهه | کمک به برنامه پایش و نظارت مراکز درمان و کاهش آسیب (درصدی از مراکز که به صورت فصلی مورد بازدید قرار گرفته اند، شاخص مورد انتظار: 100 درصد) با هماهنگی ستاد مبارزه با مواد مخدر | |
| | | مهم | اجرای برنامه پایش و نظارت | | | برگزاری چهار کارگاه پایش و نظارت درمان اختلالات مصرف مواد | |
| | | عادی | | | | برگزاری چهار کارگاه کاهش آسیب اختلالات مصرف مواد | |
| تشکیل کامل اداره سلامت اجتماعی | | ویژه | - تعریف و | معاونت | شش ماهه | تعریف مأموریت، وظایف و اهداف اداره سلامت اجتماعی | |

| عنوان هدف | اولویت هدف (ویژه، مهم، عادی) | شاخص های ارزیابی | مرجع ارزیابی | بازه ارزیابی | برنامه های ذیل هدف | اهمیت (وزن) برنامه در محقق نمودن هدف |
|---|---------------------------------|---|-----------------|--------------|---|--|
| | مهم | تصویب مأموریت، تطابق سیاستها و دستورالعملها - تشکیل کامل اداره | سلامت | | تدوین سیاستها، دستورالعملها و آیین نامه های سلامت اجتماعی | |
| | عادی | | | | | |
| | | | | | | |
| ساماندهی موضوع و فعالیتهای مرتبط با مددکاری اجتماعی در حوزه سلامت (با تمرکز بر مددکاری بیمارستانها) | ویژه | نتایج حاصل از اجرای برنامه ها | معاونت سلامت | یکسازه | | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| انجام طرح جامع ساماندهی به N.G.O های مرتبط با حوزه سلامت | ویژه | نتایج حاصل از اجرای برنامه ها | معاونت سلامت | یکسازه | طراحی plan عملیاتی و تصویب آن برگزاری جلساتی با NGO ها جهت هماهنگی بیشتر در اجرای برنامه فراهم نمودن مقدمات و منابع اجرای برنامه اجرای طرح | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| طراحی یک نظام مراقبتی در حوزه سلامت روان با نگاه کشوری | ویژه | نتایج حاصل از اجرای برنامه ها | معاونت سلامت | یکسازه | غربالگری گروه های پرخطر طراحی سیستمی اذغام یافته در شبکه بهداشت کشور و پاسخگو در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد (با نگاه کشوری نسبت به موضوعاتی چون اعتیاد، غربالگری مدرسه، خودکشی و ...) و عملیاتی نمودن آن در ۷ تا ۸ استان کشور مطالبه راه اندازی دوره اینترشیپ پزشکی عمومی (۱۲ ماه عمومی و ۶ ماه تخصصی) از معاونت آموزشی پیشگیری از اعتیاد به مواد اعتیاد آور شیمیایی و روان گردان و درمان افراد مبتلا به مواد اعتیاد آور شیمیایی و روان گردان | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |