

اهداف عملیاتی و برنامه های سال ۸۷ مرکز توسعه شبکه

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.

| عنوان هدف | اولویت هدف (ویژه، مهم، عادی) | شاخص های ارزیابی | مرجع ارزیابی | بازه ارزیابی | برنامه های ذیل هدف | درصد محقق نمودن هدف | |
|---|------------------------------------|--|-----------------|-----------------|---|---|--|
| توسعه بیمه همگانی سلامت | ویژه | درصد کاهش مشکلات اجرایی، درصد کاهش مراکزی که کمبود نیرو دارند، طرح تدوین شده برای توسعه برنامه به شهرها. | معاونت سلامت | شش ماهه | افزایش کیفیت برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی طی سال ۱۳۸۷ به میزان ۳۰ درصد وضعیت موجود | | |
| | مهم | | | | توسعه بیمه روستائی به شهری | | |
| | عادی | | | | استمرار برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی طی سال ۱۳۸۷ | | |
| | | | | | تدوین advocacy plan | | |
| اصلاح ساختار سازمانی سطح اول ارایه خدمات | ویژه | طرح ها و تشکیلات بازنگري و نهایی شده هر شهرستان، تشکیلات بازنگري شده هر شهرستان، طرح تدوین شده ادغام واحدهای 115، طرح تدوین شده اصلاحی گسترش شبکه هر شهرستان | معاونت سلامت | سالانه | بازنگری و اصلاح طرح گسترش شبکه ها تا پایان شهریور ماه ۱۳۸۷ و ابلاغ به دانشگاه های کشور جهت اجرا تا مهرماه ۱۳۸۷ | | |
| | مهم | | | | اصلاح ساختار سازمانی شبکه های بهداشتی درمانی شهرستان ها و مرکز بهداشت استان تا پایان آذرماه ۱۳۸۷ (اصلاح محتوایی بدون وارد شدن در مسایلی مثل نوع پستها، تعداد پستها و ...) | | |
| | | | | | عادی | تدوین و ابلاغ طرح ادغام واحدهای اورژانس ۱۱۵ در طرح گسترش شبکه ها تا پایان آذرماه ۱۳۸۷ | |
| | | | | | | تدوین طرح اصلاحی گسترش شبکه های به منظور تحت پوشش بردن حاشیه شهرها با مکانیزم بیمه همگانی سلامت و پزشک خانواده تا پایان آذرماه ۱۳۸۷ | |
| گسترش ساختار سازمانی دانشگاه ها | ویژه | ارائه مستندات با تائید معاونت توسعه | معاونت سلامت | سالانه | | | |
| | مهم | | | | | | |
| | عادی | | | | | | |
| ظرفیت سازی مدیران نظام سلامت | ویژه | تعداد مدیران استانی و شهرستانی آموزش دیده صدور مدرک آموزشی و ارتقاء شغلی مدیران | معاونت سلامت | شش ماهه | افزایش توانمندی مدیران استانی و شهرستانی در زمینه های مدیریت مالی برنامه پزشک خانواده و مدیریت سلامت منطقه از طریق برگزاری کارگاه های آموزشی طی سال ۱۳۸۷ (مهر تا خرداد) ۹۰ درصد اپیدمی های کانونی مالاریا حداکثر تا یک ماه پس از تشخیص اپیدمی | | |
| | مهم | | | | استفاده از ظرفیت آموزشی وزارت بهداشت در جهت ارتقاء تحصیلی مدیران با کفایت | | |
| | | | | | عادی | نیازسنجی و تدوین و طراحی متون مورد نیاز آموزش | |
| جمع آوری شواهد برای انجام سیاست گذاری های مرتبط | ویژه | ارایه گزارش نهایی طرح | معاونت سلامت | شش ماهه | انجام مطالعه ارزشیابی و تحلیل عملکرد برنامه پزشک خانواده در ۳ سال اول اجرای طرح و ارایه گزارش نهایی تا پایان مرداد ماه ۱۳۸۷ | | |
| | مهم | | | | انجام مطالعه تعیین ضرایب محرومیت مناطق مختلف جغرافیایی کشور طی سال ۱۳۸۷ | | |
| | | | | | مهم | انجام مطالعه رضایت سنجی مردم و پزشکان خانواده از برنامه بیمه روستائیان و پزشک خانواده طی سال | |

| درصد محقق نمودن هدف | برنامه های ذیل هدف | بازه ارزیابی | مرجع ارزیابی | شاخص های ارزیابی | اولویت هدف (ویژه، مهم، عادی) | عنوان هدف |
|---------------------|---|--------------|--------------|--|------------------------------|---|
| | ۱۳۸۷ | | | | | |
| | انجام مطالعه تعیین میزان ماندگاری پزشکان خانواده در برنامه و عوامل موثر بر آن طی سال ۱۳۸۷ | | | | | |
| | انجام مطالعه بررسی توزیع و نوع خدمات ارائه شده توسط واحدهای سرپایی و نیروی انسانی شاغل در مراکز ارائه خدمات سرپایی کشور طی سال ۱۳۸۷ | | | | عادی | |
| | بازنگری ساختار سازمانی و چارت تشکیلاتی شبکه های بهداشتی درمانی | سالانه | معاونت سلامت | ارائه فرمت نهایی پیشنهادی بصورت مستند | ویژه ✓ مهم عادی | طراحی/اصلاح ساختار سطح دوم و سوم سلامت در کشور |
| | سطح بندی و تخصیص منابع ساختاری بیمارستانهای کشور | | | - انتشار نتایج مربوط به تختهای ستاره دار -/ انتشار نتایج مربوط به نیروی انسانی بیمارستانهای کشور در بخش دولتی -/ انتشار نتایج مربوط به تجهیزات پزشکی بیمارستانهای کشور -/ ارائه فرمت نهایی پیشنهادی بصورت مستند - انجام محاسبات مربوطه | ویژه ✓ مهم عادی | تکمیل طراحی نظام مدیریت و تخصیص منابع ساختاری درمان سرپایی و بستری کشور |
| | سطح بندی و تخصیص منابع ساختاری شبکه های بهداشتی و درمانی کشور | شش ماهه | معاونت سلامت | | | |
| | طراحی و توسعه نظام ارجاع مبتنی بر پزشک خانواده به سطح دو و سه | شش ماهه | معاونت سلامت | ارائه فرمت نهایی پیشنهادی بصورت مستند | ویژه ✓ مهم عادی | طراحی نظام ارجاع مبتنی بر پزشک خانواده در سطح ۲ و ۳ |
| | انجام مطالعه محاسبه بار بیماریهای سال ۱۳۸۵، تا پایان سال ۱۳۸۷ | | | | | |
| | تهیه گزارش سیمای مرگ در کشور برای سال ۱۳۸۵-۱۳۸۶ و انتشار آن تا دی ماه ۱۳۸۷ | شش ماهه | معاونت سلامت | تهیه فهرست نیازها و اولویتهای سلامت جامعه بر اساس لیست اولویت بندی شده بار بیماریها | ویژه ✓ مهم عادی | تعیین نیازها و اولویتهای سلامت جامعه |
| | کاهش کدهای پوچ ثبت شده در برنامه ثبت مرگ از ۱۲ درصد به ۱۰ درصد طی سال ۱۳۸۷ | | | | | |
| | گسترش زیج سلامت در ۲۰ شهرستان دیگر بر اساس نتایج حاصل از پایلوت طی سال ۱۳۸۷ | | | | | |
| | اجرای مطالعه چگونگی بهره مندی جامعه از خدمات سلامتی (utilization) و ارائه گزارش نهایی تا پایان پاییز ۱۳۸۷ | | | | | |
| | انجام مطالعه زمان سنجی و کارسنجی برای اجرای برنامه های سلامتی در واحدهای ارائه دهنده خدمات دولتی تا پایان بهمن ماه ۱۳۸۷ | شش ماهه | معاونت سلامت | میزان دستیابی به هر برنامه | ویژه ✓ مهم | تعیین بسته خدمات مورد نیاز و شیوه ارائه خدمات |
| | بازنگری شرح وظایف پرسنل در برنامه های سلامت بر اساس وضع موجود و با در نظر گرفتن تغییرات احتمالی جدید و تعیین زمان مورد نیاز برای اجرای برنامه های سلامت با در نظر گرفتن شرح وظایف تعریف شده | | | | | |
| | بازنگری کتاب شرح خدمات تیم سلامت با استفاده از نظرات ارائه شده توسط کارشناسان دانشگاهها و نتیجه مطالعه زمان سنجی و کارسنجی تا پایان اسفند ماه ۱۳۸۷ | | | | | |

| عنوان هدف | اولویت هدف (ویژه، مهم، عادی) | شاخص های ارزیابی | مرجع ارزیابی | بازه ارزیابی | برنامه های ذیل هدف | درصد محقق نمودن هدف |
|---|------------------------------------|---|-----------------|-----------------|---|------------------------|
| افزایش انگیزه و ایجاد ظرفیت های مورد نیاز در نیروهای انسانی سطح اول خدمات | عادی | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | تدوین فرمت ادغام برنامه های سلامت با تاکید بر بازنگری و اصلاح برنامه های جاری در نظام سلامت تا پایان سال ۱۳۸۷ | |
| | | | | | آموزش ۴۸ نفر از اعضای هیات علمی در زمینه تهیه گایدلاینهای طبابت بالینی و تشکیل هسته های رسمی تولید راهنماهای بالینی کشور تا پایان شهریور ماه ۱۳۸۷ | |
| | | | | | تهیه راهنماهای عملکرد بالینی ویژه پزشکان خانواده تا پایان سال ۱۳۸۷ | |
| | | | | | تکمیل طراحی محتوای پرونده الکترونیک سلامت تا پایان مرداد ماه ۱۳۸۷ با همکاری مرکز I.T. | |
| | | | | | گسترش استفاده از پرونده الکترونیک در ۲ دانشگاه و ۹ دانشکده علوم پزشکی با همکاری مرکز I.T. | |
| | | | | | همکاری با سایر گروه های مرکز توسعه شبکه در گسترش استفاده از پرونده الکترونیک خانوار حداقل در ۷ دانشگاه علوم پزشکی کشور | |
| | | | | | مهارت آموزی پزشکان پیرامون وظایف پزشک خانواده | |
| | | | | | بررسی رشته های جدید | |
| | | | | | ارزیابی کریکولوم های آموزش جدید معاونت آموزشی | |
| | | | | | تعیین عناوین و سر فصل های آموزش بهورزان و افراد نگارنده آن و محتوا | |
| نیازسنجی نیروهای انسانی موجود نظام سلامت | مهم | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | مهارت آموزی بهورزان شاغل و سایر عوامل در نظام شبکه | |
| | | | | | مهارت آموزی سایر اعضای تیم سلامت پیرامون وظایف | |
| | | | | | ارتقای نظام آموزش بهورزی کشور | |
| | | | | | تربیت بهورزان | |
| | | | | | مهارت آموزی مدیران و کارشناسان ستادی پیرامون وظایف سازمانی | |
| | | | | | مهارت آموزی دانش آموزان و بهورزان شاغل | |
| | | | | | تقویت و یاد آوری مبانی نظام شبکه و تجلیل از خدمت گزاران آن به عنوان جشن نظام شبکه | |
| | | | | | گردآوری اطلاعات پایه نیروی انسانی | |
| | | | | | درصد جمع آوری اطلاعات پرسنلی | |
| | | | | | ویژه | |
| طراحی نظام سنجش عملکرد رده های اصلی نیروی انسانی مبتنی بر استاندارد سازی شغلی | مهم | - تعداد شرح وظیفه تعیین شده - تنهایی شدن نظام پایش و ارزشیابی عملکرد | معاونت سلامت | شش ماهه | تدوین شرح وظایف شغلی برای چند رده اصلی | |
| | | | | | تدوین استانداردهای عملکردی نیروی انسانی و شاخص های پایش و ارزشیابی آن در سطوح مختلف برای چند رده اصلی | |
| | | | | | ویژه | |
| | | | | | عادی | |

| عنوان هدف | اولویت هدف (ویژه، مهم، عادی) | شاخص های ارزیابی | مرجع ارزیابی | بازه ارزیابی | برنامه های ذیل هدف | درصد محقق نمودن هدف |
|--|------------------------------------|---|-----------------|-----------------|--|------------------------|
| توزیع عادلانه و مبتنی بر نیاز واقعی نیروهای تخصصی پزشکی در کشور در چارچوب نظام مدیریت و تخصیص منابع ساختاری درمان کشور | ویژه | درصد برخورداری مراکز درمانی کشور از نیروهای تخصصی پیشبینی شده در نظام مدیریت و تخصیص منابع ساختاری کشور | معاونت سلامت | شش ماهه | نیازسنجی جهت تعیین سهمیه نیروهای تخصصی مورد نیاز دانشگاههای علوم پزشکی کشور بر اساس استانداردهای منابع انسانی پزشکی تخصصی | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| تعیین استانداردهای مدیریت منابع انسانی پزشکی تخصصی برای بهبود دقت نظام توزیع در سال آینده | ویژه | تعداد رشته های تخصصی دارای استاندارد | معاونت سلامت | شش ماهه | اصلاح و بازنگری سیاست ها و دستورالعمل توزیع نیروی تخصصی | |
| توسعه روش های اقتصاد سلامت در سیاست گذاری کلان | ویژه | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | انجام مطالعه جامع حساب های ملی سلامت (NHA) در ۳ حیطه بررسی هزینه های سلامتی خانوارها، بررسی هزینه های واحدهای ارایه دهنده خدمات و بررسی نظام های ثبتی مالی طی سال ۱۳۸۷ | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| توسعه روش های ارزیابی فن آوری های سلامت برای تصمیم گیری و ساماندهی فن آوری های جدید در نظام سلامت | ویژه | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | محاسبه قیمت تمام شده واقعی برخی از شایع ترین خدمات سلامتی جهت محاسبه تعرفه های واقعی خدمات بهداشتی و درمانی در بخش دولتی و خصوصی و تعیین سرانه مورد نیاز طی سال ۱۳۸۷ | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| توسعه روش های ارزیابی فن آوری های سلامت برای تصمیم گیری و ساماندهی فن آوری های جدید در نظام سلامت | ویژه | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | طراحی نظام تامین منابع مالی و نظام پرداخت مناسب برای برنامه پزشک خانواده و بیمه همگانی سلامت طی سال ۱۳۸۷ | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| توسعه روش های ارزیابی فن آوری های سلامت برای تصمیم گیری و ساماندهی فن آوری های جدید در نظام سلامت | ویژه | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | تحلیل اقتصادی (هزینه اثربخشی) برخی مداخلات اصلی و کلیدی نظام سلامت کشور (پزشک خانواده، برنامه های سلامتی نمونه و ...) تا پایان سال ۱۳۸۷ | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| توسعه روش های ارزیابی فن آوری های سلامت برای تصمیم گیری و ساماندهی فن آوری های جدید در نظام سلامت | ویژه | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | تحلیل عملکرد اقتصادی سازمان های بیمه گر در سال ۱۳۸۶ و ارایه گزارش تا پایان مهرماه ۱۳۸۷ | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| توسعه روش های ارزیابی فن آوری های سلامت برای تصمیم گیری و ساماندهی فن آوری های جدید در نظام سلامت | ویژه | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | فعال نمودن دبیرخانه ارزیابی فناوریهایی سلامت تا پایان خرداد ۱۳۸۷ در معاونت سلامت | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| توسعه روش های ارزیابی فن آوری های سلامت برای تصمیم گیری و ساماندهی فن آوری های جدید در نظام سلامت | ویژه | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | توانمندسازی نیروی انسانی در زمینه ارزیابی فناوریهایی سلامت در حداقل ۹ دانشگاه تا پایان شهریور ماه سال ۱۳۸۷ | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| توسعه روش های ارزیابی فن آوری های سلامت برای تصمیم گیری و ساماندهی فن آوری های جدید در نظام سلامت | ویژه | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | ایجاد و استقرار هسته های رسمی انجام طرح های ارزیابی فناوریهایی سلامت در ۹ دانشگاه بزرگ کشور تا پایان سال ۱۳۸۷ | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| توسعه روش های ارزیابی فن آوری های سلامت برای تصمیم گیری و ساماندهی فن آوری های جدید در نظام سلامت | ویژه | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | برون سپاری و سفارش انجام ۲۰ پروژه ارجاع شده ارزیابی فن آوری های سلامت به هسته های رسمی HTA تا پایان شهریور ماه ۱۳۸۷ | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| توسعه روش های ارزیابی فن آوری های سلامت برای تصمیم گیری و ساماندهی فن آوری های جدید در نظام سلامت | ویژه | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | ارایه گزارش نهایی ۲۰ پروژه سفارش داده شده تا پایان ۱۳۸۷ | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| توسعه روش های ارزیابی فن آوری های سلامت برای تصمیم گیری و ساماندهی فن آوری های جدید در نظام سلامت | ویژه | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | نهادینه کردن فرآیندها و روش های ارزیابی فناوری های سلامت در سطح معاونت سلامت تا پایان سال ۱۳۸۷ | |
| | مهم | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |
| | عادی | | | | | |

| عنوان هدف | اولویت هدف (ویژه، مهم، عادی) | شاخص های ارزیابی | مرجع ارزیابی | بازه ارزیابی | برنامه های ذیل هدف | درصد محقق نمودن هدف |
|--|------------------------------------|--|-----------------|-----------------|--|------------------------|
| حذف/کاهش تاثیر عوامل نامطلوب اجتماعی موثر بر سلامت | ویژه | میزان دستیابی به هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | ایجاد دیدگاه مشترک (در خصوص عوامل اجتماعی تاثیرگذار بر سلامت) در بین اعضاء شورای عالی سلامت در سال ۸۷ بمنظور بکارگیری سیاستهایی که سبب بهبود وضعیت عدالت در سلامت در کشور گردد | |
| | مهم | | | | ادغام رویکرد عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و عدالت در دو برنامه اولویت دار معاونت سلامت در سال ۸۷ | |
| | عادی | | | | تعیین وظایف و انتظارات کلیه وزارتخانه ها و ارگان های مرتبط با دو برنامه اولویت دار معاونت سلامت در سال ۸۷ از طریق شورای عالی سلامت | |
| | | | | | توانمندسازی ۱۰۰٪ روسا و معاونین بهداشتی دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور با رویکرد عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و عدالت در سلامت در سال ۸۷ | |
| | | | | | پایلوت نمودن (طراحی و پیاده سازی مداخلات) رویکرد عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و عدالت در سلامت در دو دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی بر اساس اولویت هایشان در سال ۸۷ | |
| | | | | | تعیین ۴ مورد بیماری مهمتر در زمینه اعصاب و روان ، حوادث و... و انجام مداخلات S.D.H.I درمورد حداقل دو مورد از این بیماریها تا پایان سال | |
| نهایی سازی شاخص های سلامت | ویژه | انتشار شاخصهای مورد نظر هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | تعیین شاخص های سلامت براساس داده های زیج حیاتی برای جمعیت روستایی | |
| | مهم | | | | تعیین شاخص های برنامه ساختار شبکه (IHNS) | |
| | عادی | | | | تعیین شاخص های سیمای سلامت بر اساس منابع مختلف برای کل کشور | |
| توسعه و ترویج تحقیقات کاربردی در معاونت سلامت | ویژه | تعداد طرحهای تحقیقاتی انجام شده - نتایج منتشره | معاونت سلامت | شش ماهه | تعیین اولویت های تحقیقات کاربردی در حوزه معاونت سلامت | |
| | مهم | | | | انجام حداقل ده طرح تحقیقاتی در حوزه معاونت سلامت | |
| | عادی | | | | طراحی مطالعه دوم بررسی سیمای سلامت جمعیت DHS در کشور تا پایان سال ۱۳۸۷ | |
| ساماندهی و استاندارد سازی نظام اطلاعات سلامت (جمع آوری انتقال پردازش و تحلیل و تصمیم سازی) | ویژه | ساختار سازمانی گروه- فهرست نیاز های آموزشی- تعداد کارگاه آموزشی برگزار شده | معاونت سلامت | شش ماهه | تعیین استاندارد های پرونده الکترونیک سلامت خانوار تا شهریور ۸۷ | |
| | مهم | | | | تعیین استاندارد های پرونده الکترونیک واحدهای شبکه سلامت تا شهریور ۸۷ | |
| | عادی | | | | طراحی سایت مرکز توسعه شبکه و ایجاد مرکز اسناد الکترونیک تا شهریور ۸۷ | |
| ساماندهی و استاندارد سازی نظام اطلاعات سلامت (جمع آوری انتقال پردازش و تحلیل و تصمیم سازی) | ویژه | استانداردهای تعیین شده در هر برنامه | معاونت سلامت | شش ماهه | تعیین استاندارد های پرونده الکترونیک سلامت خانوار تا شهریور ۸۷ | |
| | مهم | | | | تعیین استاندارد های پرونده الکترونیک واحدهای شبکه سلامت تا شهریور ۸۷ | |
| | عادی | | | | طراحی سایت مرکز توسعه شبکه و ایجاد مرکز اسناد الکترونیک تا شهریور ۸۷ | |

| درصد محقق نمودن هدف | برنامه های ذیل هدف | بازه ارزیابی | مرجع ارزیابی | شاخص های ارزیابی | اولویت هدف (ویژه، مهم، عادی) | عنوان هدف |
|---------------------|--|--------------|---------------|------------------------------------|------------------------------|---|
| | تعیین اولویت های هدف طراحی نظام پایش وارزشیابی در حوزه های مختلف طراحی نظام پایش و ارزشیابی مبتنی بر خود ارزیابی پابلوت برنامه در مناطق تعریف شده | شش ماهه | معاونت سلامت | انتشار کتاب چارچوب پایش و ارزشیابی | √ ویژه مهم عادی | طراحی نظام پایش وارزشیابی |
| | همکاری در طراحی نظام نوین اداره بیمارستان های آموزشی (پیشنهاد ملاحظات مسائل مربوط به درمان ، پیشنهاد دیدگاههای صحت سلامت به معاونت آموزشی در رابطه با طرح و ...) | سالانه | شورای معاونین | طراحی و استقرار طرح | √ ویژه مهم عادی | ساماندهی بیمارستان های آموزشی با همکاری معاونت آموزشی و معاونت توسعه |
| | | | | | √ ویژه مهم | طراحی و تصویب طرح جامع ساماندهی ارتباط و نظارت بر NGO های حوزه سلامت (با هدف جهت دادن به NGO ها، تعیین موضوع فعالیت NGO ها، میزان و نحوه ارائه خدمات حمایتی و فنی به NGO ها ، پستتر سازی جهت استفاده از ظرفیت NGO ها در راستای ارتقاء سلامت جامعه و ...) |
| | نوشتن شرح وظایف بهداشت کاران دهان و دندان به منظور انجام کار درمانی ، با همکاری مرکز مدیریت بیماریها | | | | | |
| | ایجاد امکان تحصیل تا مقطع Ph.D برای بهداشت کاران دهان و دندان ، با همکاری مرکز مدیریت بیماریها | | | | | |