



بسمه تعالی

“با صلوات بر محمد و آل محمد”

وزارت جهاد کشاورزی - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی - وزارت کشور - سازمان برنامه و بودجه کشور
سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران

هیئت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۵/۶ به پیشنهاد وزارت جهاد کشاورزی و به استناد اصل یکصد و سی و هشتم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، برنامه ویژه ارتقای سطح برخورداری عشایر از خدمات بهداشتی، درمانی، بیمه‌ها و خدمات حمایتی را به شرح زیر تصویب کرد:

**برنامه ویژه ارتقای سطح برخورداری عشایر از خدمات بهداشتی،
درمانی، بیمه‌ها و خدمات حمایتی**

ماده ۱- در این تصویب‌نامه، اصطلاحات زیر در معانی مشروح مربوط به کار می‌روند و سایر تعاریف مرتبط با جامعه عشایری مذکور در این تصویب‌نامه، براساس تعاریف مندرج در آیین‌نامه ساماندهی عشایر موضوع تصویب‌نامه شماره ۱۸۶۸۸/ت/۲۲۴۶۷ هـ مورخ ۱۳۸۴/۳/۲۹ می‌باشد:

۱- برنامه: برنامه ویژه ارتقای سطح برخورداری عشایر از خدمات بهداشتی، درمانی، بیمه‌ها و خدمات حمایتی.

۲- دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط: وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعاون، کار و رفاه اجتماعی، جهاد کشاورزی (سازمان امور عشایر) و کشور که برحسب وظایف و مسئولیت‌های قانونی، در این تصویب‌نامه، انجام و ارایه بخشی از خدمات به جامعه عشایری را به عهده دارند.



ماده ۲- اهداف برنامه به شرح زیر است:

۱- اصلاح نظام آمار و اطلاعات، نحوه ارائه خدمت و شفافسازی اعتبار لازم در قالب بودجه ریزی مبتنی بر عملکرد برای ارائه خدمات بهداشتی، درمانی، بیمه‌ها و خدمات حمایتی به جامعه عشایری کشور.

۲- ارتقای پوشش ارائه خدمات سطح یک بهداشتی و درمانی در جامعه عشایر کشور حداقل به میزان وضعیت شاخص‌های مذکور در مناطق روستایی.

۳- ارتقای دانش سلامت جامعه عشایری کشور با ارائه آموزش‌های مرتبط با سلامت به این جامعه، تا میزان میانگین سطح دسترسی جامعه روستایی.

۴- ارتقای پوشش خدمات سطح دو و سه درمانی (سرپایی و بستری) مبتنی بر نظام ارجاع برای جامعه عشایری کشور تا میزان میانگین سطح دسترسی روستاییان.

۵- ارتقای خدمات اورژانس پیش‌بیمارستانی و بیمارستانی برای جامعه عشایر کشور به ویژه در زمان کوچ.

۶- افزایش پوشش بیمه سلامت برای صددرصد (۱۰۰٪) جامعه عشایر کشور واجد شرایط.

۷- افزایش سطح پوشش بیمه اجتماعی جامعه عشایری کشور به میزان میانگین سطح دسترسی جامعه روستایی.

۸- ارتقای پوشش خدمات حمایتی، توانبخشی و پیشگیری از معلولیت‌ها و آسیب‌های اجتماعی جامعه عشایری کشور، تا میزان میانگین سطح دسترسی در مناطق روستایی.

ماده ۳- حوزه‌های عملیاتی برنامه و دستگاه‌های مجری آنها به شرح زیر است:

۱- حوزه ارتقای خدمات بهداشتی و درمانی در مناطق عشایری: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۲- حوزه ارتقای پوشش بیمه درمانی در مناطق عشایری: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (سازمان بیمه سلامت ایران).

۳- حوزه ارتقای پوشش خدمات اورژانس پیش‌بیمارستانی برای جامعه عشایر کشور به ویژه در زمان کوچ: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (سازمان اورژانس کشور).



۴- حوزه ارتقای پوشش بیمه اجتماعی در مناطق عشایری: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی (صندوق بیمه اجتماعی روستاییان، کشاورزان و عشایر).

۵- حوزه ارتقای پوشش خدمات حمایتی در مناطق عشایری: وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی (سازمان بهزیستی کشور).

ماده ۴- دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط موظفند:

۱- در اجرای وظایف ذاتی خود و اهداف برنامه، راهبردها، اهداف اختصاصی، فعالیت‌ها و اقدامات تعیین‌شده در جداول پیوست این تصویب‌نامه که تأییدشده به مهر دفتر هیئت دولت است، نسبت به انجام کامل تکالیف و وظایف تعیین‌شده به شرح مندرج در آن اقدام و در تنظیم و پیشنهاد بودجه‌های سنواتی و تدوین اهداف کمی برنامه‌های کوتاه‌مدت و میان‌مدت خود با اختصاص اعتبارات مناسب از محل اعتبارات مصوب مربوط خود، متناسب با اهداف کمی و کیفی تعیین‌شده در برنامه، برای مناطق و جامعه عشایر کوچنده اقدام نمایند.

۲- نسبت به تهیه برنامه عملیاتی مربوط اقدام و جهت تأیید به سازمان برنامه و بودجه کشور ارسال کنند تا آن سازمان نیز در سقف منابع موجود، اعتبارات مربوط را در لوایح بودجه سنواتی پیش‌بینی و مطابق برنامه‌های ارایه‌شده و براساس گزارش عملکرد دریافتی، اعتبارات مصوب مربوط را در اختیار دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط قرار دهد.

تبصره - اقدامات و فعالیت‌های پیش‌بینی‌شده در این تصویب‌نامه، نافی سایر اقدامات و فعالیت‌های جاری دستگاه‌های ذی‌ربط برای جامعه عشایری که در برنامه به آنها اشاره نشده است، نخواهد بود.

۳- نسبت به تعیین وضع موجود و شاخص‌های فعالیت‌ها و خدمات قابل ارایه به جامعه عشایری در حوزه وظایف خود ظرف سه ماه از تاریخ ابلاغ این تصویب‌نامه اقدام و با تعیین سال ۱۴۰۰ به عنوان سال پایه، به گونه‌ای برنامه‌ریزی نمایند که میزان برخورداری عشایر از شاخص‌های مذکور تا پایان سال ۱۴۰۲، تا سطح وضعیت آن شاخص در مناطق روستایی کشور تحقق یابد.

۴- با همکاری سازمان صدا و سیما جمهوری اسلامی ایران به منظور فرهنگ‌سازی برای ارتقای سطح خدمات بهداشتی و درمانی، پوشش بیمه‌های اجتماعی، درمانی و خدمات حمایتی برای عشایر، اقدامات لازم را جهت تهیه و پخش برنامه‌های مناسب و ویژه انجام دهند.



۵- در جمع آوری اقلام آماری و بانک‌های اطلاعاتی خود، برش جامعه عشایری را همانند جوامع شهری و روستایی، تعیین و ایجاد نموده و در گزارش‌های ادواری و آمارنامه‌های خود لحاظ نمایند.

۶- گزارش عملکرد سالانه، برنامه‌ای و موردی خود (حسب درخواست) برای جامعه عشایری را تهیه و در زمان‌های تعیین شده به وزارت جهاد کشاورزی (سازمان امور عشایر ایران) منعکس نمایند.

تبصره - سازمان امور عشایر ایران، وظیفه پیگیری تهیه این گزارش‌ها را به عهده داشته و بر روند اجرای این تصویب‌نامه نظارت و در صورت لزوم نسبت به ارائه پیشنهادات اصلاحی و یا کمک به تدوین پیشنهادات جدید با وزارتخانه‌های مذکور همکاری خواهد نمود.

اسحاق جهانگیری
معاون اول رئیس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رئیس قوه قضاییه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، معاونت حقوقی رئیس جمهور، معاونت امور مجلس رئیس جمهور، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرسی کل کشور، معاونت قوانین مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و مؤسسات دولتی، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع‌رسانی دولت و دفتر هیئت دولت ابلاغ می‌شود.

۱- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

الف-بخش بهداشت

جدول شماره (۱) - اهداف برنامه، راهبردها و اهداف اختصاصی

ردیف	اهداف برنامه	راهبردها	اهداف اختصاصی
۱		سازماندهی نحوه ارائه خدمت به جامعه عشایری	بررسی نحوه ارائه خدمات و تدوین شرح وظائف سازمانی سطوح ملی، استانی و شهرستانی برای ارائه خدمت به عشایر
۲	اصلاح نظام آمار و اطلاعات، نحوه ارائه خدمت و شفاف سازی اعتبار لازم در قالب بودجه ریزی مبتنی بر عملکرد برای خدمات بهداشتی به جامعه عشایری کشور	ساماندهی و تفکیک اطلاعات و آمار و شاخص های جامعه عشایری	تفکیک اطلاعات پایه و شاخص های بهداشتی جامعه عشایری از جمعیت روستایی و گزارش آن به تفکیک دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و شهرستان
۳		ساماندهی اعتبارات مورد نیاز برای ارائه خدمت به عشایر و تفکیک آن از اعتبارات جامعه روستایی	پیش بینی اعتبارات سالیانه مورد نیاز برای ارائه کامل خدمات به جامعه عشایری و پیشنهاد به سازمان برنامه و بودجه برای تامین بودجه مربوط
۴	ارتقاء پوشش ارائه خدمات سطح یک بهداشتی و درمانی در جامعه عشایر کشور تا میزان وضعیت شاخص های مذکور در مناطق روستایی	احصاء، شناسایی و تعیین خدمات بهداشتی به جامعه عشایری	تعیین وضعیت موجود ارائه خدمات و شاخص های بهداشتی به جامعه عشایری و بازنگری و تدوین بسته خدمات و مراقبت ها در حوزه عشایر سه ماه پس از ابلاغ تصویب نامه
۵		گسترش و توسعه خدمات بهداشتی اختصاصی خانه بهداشت برای جمعیت عشایری	راه اندازی خانه های بهداشت ثابت و سیار و بهورز عشایری مورد نیاز مناطق عشایری
۶		برنامه ریزی برای دسترسی کامل جمعیت عشایری به خدمات بهداشتی درمانی سطح یک	تکمیل و ارائه کامل مراقبت های بهداشتی درمانی اولیه مطابق بسته های خدمت برای جامعه عشایری به صورت ثابت یا از طریق گروه های سیار
۷	ارتقاء دانش سلامت جامعه عشایری کشور تا میانگین سطح دسترسی جامعه روستایی	تولید و ساماندهی منابع آموزشی	تولید و توزیع محتوا و منابع آموزشی (از جمله فیلم، کتاب، دفترک (بروشور)، جزوه (پمفلت)) و پوشش ۱۰۰٪ جامعه عشایری

دفتر هیئت دولت

جدول شماره (۲) - اهداف و تعهدات بخش بهداشت

ردیف	عنوان اهداف	هدف کمی (درصد)	تعهد (درصد) ۱۴۰۲
۱	تعیین وضعیت موجود و شاخص‌های فعالیت‌ها و خدمات قابل ارزیابی به جامعه عشایری ظرف مدت سه ماه پس از ابلاغ تصویب‌نامه	۱۰۰	۱۰۰
۲	اصلاح نحوه ارائه خدمات و تدوین شرح وظائف سازمانی سطوح ملی، استانی و شهرستانی برای ارائه خدمت به عشایر	۱۰۰	۱۰۰
۳	تفکیک اطلاعات پایه و شاخص‌های بهداشتی جامعه عشایری از جمعیت روستایی و گزارش آن به تفکیک دانشگاه/ دانشکده‌های علوم پزشکی و شهرستان	۱۰۰	۱۰۰
۴	پیش‌بینی اعتبارات مورد نیاز برای ارائه خدمات به جامعه عشایری و پیشنهاد به سازمان برنامه و بودجه کشور برای تامین بودجه مربوط	۱۰۰	۱۰۰
۵	بازنگری و تدوین بسته خدمات و مراقبت‌ها در حوزه عشایر در پایان سال ۱۴۰۲ جامعه عشایری	۱۰۰	۱۰۰
۶	راه‌اندازی خانه‌های بهداشت ثابت و سیار و بهورز عشایری مورد نیاز مناطق عشایری	۱۰۰	۱۰۰
۷	تکمیل ارائه مراقبت‌های بهداشتی درمانی اولیه مطابق بسته‌های خدمت برای جامعه عشایری به صورت ثابت یا از طریق گروه‌های سیار	۱۰۰	۱۰۰
۸	تولید و توزیع محتوا و منابع آموزشی (از جمله فیلم، کتاب، دفترک (بروشور)، جزوه (پمفلت)) و پوشش جامعه عشایری	۱۰۰	۱۰۰
۹	تشکیل کارگروه عشایر برای ارتقاء پوشش خدمات بهداشتی درمانی به جامعه عشایری	۱۰۰	۱۰۰

دفتر هیئت دولت

ب- بخش درمان

جدول شماره (۱) - اهداف برنامه، راهبردها و اهداف اختصاصی

اهداف برنامه	راهبردها	اهداف اختصاصی
اصلاح نظام آمار و اطلاعات، نحوه ارائه خدمت و شفاف سازی اعتبار لازم در قالب بودجه ریزی مبتنی بر عملکرد برای خدمات درمانی و اورژانس به جامعه عشایری کشور	ساماندهی و تفکیک اطلاعات و آمار و شاخص های جامعه عشایری	۱- تفکیک آمار جمعیتی عشایر کشور در استانها، شهرستانها به تفکیک استقرار و کوچ ۲- احصاء و تفکیک شاخص های ارائه خدمت به جامعه عشایری از سایر گروههای جمعیتی
ارتقاء پوشش خدمات سطح دو و سه درمانی (سرپایی و بستری) مبتنی بر نظام ارجاع برای جامعه عشایری کشور	ارتقا وضعیت ارائه خدمت به جامعه عشایری تا میزان میانگین سطح دسترسی روستائیان	۱- ساماندهی نظام ارجاع خدمات سطح ۲ و ۳ - بستری و سرپایی ۲- تکمیل چرخه نظام ارجاع در قالب سطح بندی خدمات سلامت در شهرهای منتهی به مناطق استقرار با همکاری معاونت بهداشت ۳- تکمیل سامانه ارجاع الکترونیک از طریق واحد فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
	تامین منابع مالی در جهت اجرای برنامه رعایت سقف خودپرداخت (فرانشیز) در پرداخت های بیماران بستری عشایر و بیمه تکمیلی (تامین حداقل نیازها، در راستای حفاظت مالی بیشتر عشایر در برنامه)	رعایت سقف خودپرداخت (فرانشیز) در پرداختهای بیماران بستری در برنامه با تحقق منابع مالی از سوی دولت

دفتر هیئت دولت

جدول شماره (۲) - فعالیت ها و تعهدات بخش درمان

ردیف	عناوین فعالیت اصلی (برای رسیدن به اهداف اختصاصی)	هدف کمی (درصد)	تعهد (درصد)
۱	تعیین وضعیت موجود و شاخص های فعالیت ها و خدمات قابل ارایه به جامعه عشایری ظرف مدت سه ماه پس از ابلاغ تصویب نامه	۱۰۰	۱۰۰
۲	ابلاغ ضرورت ثبت الکترونیکی اطلاعات جامعه عشایری	۱۰۰	۱۰۰
۳	مشخص نمودن منابع جمع آوری داده های سلامت تعیین شده در مراحل قبل	۱۰۰	۱۰۰
۴	تعیین و احصاء شاخص های درمانی ارائه خدمت به جامعه عشایری	۱۰۰	۱۰۰
۵	تعیین وضعیت و جایگاه موجود عشایر در شاخص های تعیین شده	۹۰	۹۰
۶	احصاء عناصر اطلاعات اختصاصی سلامت (درمان و بهداشت) مورد نیاز پیگیری سلامت جامعه عشایری	۹۰	۹۰
۷	ابلاغ شاخص های اختصاصی درمانی ارائه خدمت به جامعه عشایری به دانشگاه های علوم پزشکی کشور	۹۰	۹۰
۸	اخذ و جمع بندی گزارش شاخص های درمانی ارائه خدمت در جمعیت عشایر به صورت سالانه	۹۰	۵۰
۹	تفکیک سرانه مصوب عشایر بر اساس آمار دقیق جامعه عشایری	۱۰۰	۱۰۰
۱۰	تشکیل کار گروه دائمی جهت ارتقاء پوشش خدمات بیمارستانی برای جامعه عشایری کشور به ویژه در زمان کوچ در سطح دانشگاه ها	۱۰۰	۱۰۰
۱۱	هماهنگی با دانشگاه های علوم پزشکی در مورد ارائه خدمت به جامعه عشایری و پیش بینی منابع لازم	۱۰۰	۱۰۰
۱۲	امکان سنجی ارائه خدمات پزشکی در سطح ۲، ۳ و خدمات آزمایشگاه، به صورت سیار در محل استقرار عشایر	۱۰۰	۱۰۰
۱۳	ارائه آموزش های لازم در خصوص نحوه استفاده از خدمات بیمارستانی و نظام ارجاع، به صورت فعال و در قالب دفترک (پروشور) های آموزشی	۸۰	۸۰
۱۴	مشخص نمودن مناطق ارجاع سطح ۲ در شهرهای منتهی به مناطق استقرار عشایر	۷۰	۷۰
۱۵	ابلاغ الزام شهرها و مناطق منتهی به استقرار عشایر در خصوص پذیرش بیماران در قالب نظام ارجاع	۷۰	۷۰
۱۶	تکمیل سامانه ارجاع الکترونیک در شهرهای منتهی به مناطق استقرار	۱۰۰	۱۰۰
۱۷	امکان سنجی رعایت برنامه سقف خودپرداخت (فرانشیز) در پرداخت های بیماران بستری در برنامه های پنج ساله بصورت ثابت یا از طریق گروه های سیار	۱۰۰	۱۰۰
۱۸	تدوین دستورالعمل نحوه برخورداری جامعه عشایری از یارانه سلامت	۱۰۰	۱۰۰
۱۹	اجرای مطالعه امکان سنجی بهره گیری از ظرفیت های منابع مالی بیمه های تکمیلی سلامت برای جامعه عشایری	۱۰۰	۱۰۰
۲۰	ثبت الکترونیکی بانک اطلاعات پایه جامعه عشایری به تفکیک مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت	۱۰۰	۱۰۰

دفتر هیئت دولت

پ- بخش بیمه سلامت

جدول شماره (۱) - اهداف برنامه، راهبردها و اهداف اختصاصی

اهداف اختصاصی	راهبردها	اهداف برنامه	ردیف
پوشش بیمه عشایری از طریق انجام ارزیابی وسع	۱- سازماندهی نحوه ارائه خدمت به جامعه عشایری	اصلاح نظام آمار و اطلاعات، نحوه ارائه خدمت و شفاف سازی اعتبار لازم در قالب بودجه ریزی مبتنی بر عملکرد برای خدمات بیمه سلامت به جامعه عشایری کشور	۱
دریافت کد ملی عشایر از سازمان امور عشایری کشور جهت پالایش و استخراج آمار و اطلاعات بیمه ای عشایر و اعلام اطلاعات بیمه پایه و موقعیت جغرافیایی بیمه شدگان به سازمان مذکور	۲- ساماندهی و تفکیک اطلاعات و آمار و شاخص های جامعه عشایری		
شفاف سازی و پیش بینی اعتبارات مورد نیاز برای ارائه کامل پوشش بیمه ای به عشایر واجد شرایط، در تفاهم نامه سطح یک	۳- ساماندهی اعتبارات مورد نیاز برای ارائه خدمت به عشایر		
۱- نشان دار نمودن دفترچه های عشایری ۲- دریافت فهرست عشایر از سازمان امور عشایر و ارسال به وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی به صورت یکجا جهت تعیین دهک مربوطه	۱- توسعه بیمه سلامت برای جامعه عشایری با تسهیل و تسریع در روند ارزیابی ووسع عشایر از طریق هماهنگی های لازم با وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	افزایش پوشش بیمه ای سلامت برای ۱۰۰ درصد عشایر واجد شرایط	۲
آموزش، فرهنگ سازی و اطلاع رسانی اهداف و ماموریت های بیمه سلامت برای خانوارهای عشایری	۲- فرهنگ سازی و ارتقاء دانش بیمه ای جامعه عشایری		

دفتر هیئت دولت

جدول شماره (۲) - جدول فعالیت ها و تعهدات بخش بیمه سلامت

ردیف	عناوین فعالیت اصلی (برای رسیدن به اهداف اختصاصی)	هدف کمی در برنامه (درصد)	سال ۱۴۰۲	تعهد (درصد)
۱	اخذ بانک اطلاعاتی جامعه عشایری از سازمان امور عشایر و وزارت بهداشت جهت حصول اطلاعات و فهرست اسمی پایه و تفکیک آمار عشایر از روستاییان	۱۰۰	۱۰۰	
۲	تعیین وضعیت موجود و شاخصهای فعالیتها و خدمات قابل ارایه به جامعه عشایری ظرف مدت سه ماه پس از ابلاغ تصویبنامه	۱۰۰	۱۰۰	
۳	پالایش نهایی آمار و رفع همپوشانی با تطبیق بانکهای سازمان بیمه سلامت و سایر سازمان های بیمه گر و شرکتهای بیمه ای پایه	۱۰۰	۱۰۰	
۴	اتصال به بانک ثبت احوال کشور جهت تایید و احراز هویت و نیز استخراج موارد فوت و تغییر سرپرستی	۱۰۰	--	
۵	ایجاد امکان و بسترهای نرم افزاری و سخت افزاری برای اتصال الکترونیکی و تبادل داده ، و اتصال بانک جمعیتی سازمان بیمه سلامت برای استعلام الکترونیکی و احراز هویت مراجعین به برنامه ای مانند سامانه اطلاعات بیمارستانی (HIS) در کلیه سطوح دریافت خدمات	۱۰۰	۱۰۰	
۶	تعیین شاخص های (سنجه ها) ارائه خدمات به جامعه عشایری	۱۰۰	--	
۷	لحاظ دستور عمل پایش و پالایش در تفاهم نامه عشایر فیمابین این سازمان با معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۰۰	--	
۸	نشان دار نمودن دفترچه بیمه درمانی عشایر	۱۰۰	۱۰۰	
۹	ثبت هزینه کلیه خدمات دریافتی (سرپایی - بستری) و نیز سرانه پرداختی برای سطح یک روستایی و عشایری (گلوبال)	۱۰۰	--	
۱۰	تهیه برنامه های آموزشی از مزایای بیمه سلامت در قالب آموزش های حضوری، بسته های آموزشی و... با لحاظ شرایط جامعه شناختی عشایر با تاکید بر آموزش سرگروه های عشایر	۳۰ هزار نفر-روز	۱۰۰	
۱۱	جمع آوری و تهیه گزارشات ماهیانه و سالیانه	۱۰۰	۱۰۰	

دفتر هیئت دولت

ت- بخش خدمات اورژانس پیش بیمارستانی
جدول شماره ۱ - اهداف برنامه ها، راهبردها و اهداف اختصاصی

اهداف برنامه	راهبردها	هدف اختصاصی
اصلاح نظام آمار و اطلاعات، نحوه ارائه خدمت و شفاف سازی اعتبار لازم در قالب بودجه ریزی مبتنی بر عملکرد برای خدمات بهداشتی به جامعه عشایری کشور	سازماندهی نحوه ارائه خدمات اورژانس به جامعه عشایری کشور	تدوین شرح وظائف سازمانی سطوح ملی، استانی و شهرستانی برای ارائه خدمت به عشایر
	ساماندهی و تفکیک اطلاعات و آمار خدمات به جامعه عشایری	تفکیک اطلاعات پایه جامعه عشایری از جمعیت روستایی و گزارش آن به تفکیک استان
	ساماندهی اعتبارات مورد نیاز برای ارائه خدمت به عشایر و تفکیک آن از اعتبارات جامعه روستایی	شفاف سازی و پیش بینی اعتبارات مورد نیاز برای ارائه خدمات به جامعه عشایری
پوشش خدمات اورژانس پیش بیمارستانی برای جامعه عشایر کشور به ویژه در زمان کوچ توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور	ارتقای کیفیت ارائه خدمات اورژانس پیش بیمارستانی برای جامعه عشایر کشور توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور	افزایش میزان دسترسی عشایر به خدمات اورژانس

دفتر هیئت دولت

جدول شماره ۲- جدول فعالیت‌ها و تعهدات بخش اورژانس پیش بیمارستانی

ردیف	عنوان فعالیت اصلی	هدف کمی فعالیت در برنامه (درصد)	سال ۱۴۰۲ تعهد (درصد)
۱	تعیین وضعیت موجود و شاخص‌های فعالیت‌ها و خدمات قابل ارایه به جامعه عشایری ظرف مدت سه ماه پس از ابلاغ تصویب‌نامه	۴۴	۱۰۰
۲	توسعه خدمات اورژانس هوایی مطابق با شاخص‌های تعریف شده در طرح پوشش فراگیر سازمان اورژانس کشور	-	۱۰۰
۳	تعیین محل جغرافیایی مددجو بمنظور تسریع در ارائه خدمات از در قالب همکاری مشترک وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات و سازمان اورژانس کشور- پوشش مخابراتی از طریق وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات و تولید نرم‌افزار (اپلیکیشن) طریق سازمان اورژانس کشور	همه مناطق عشایری	۱۰۰
۴	تربیت اورژانس یار از بین افراد واجد شرایط جامعه عشایری کشور بمنظور انجام اقدامات اولیه	۲۵۰۰	۱۰۰

دفتر هیئت دولت

۲- وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی

الف- بیمه اجتماعی کشاورزان، روستائیان و عشایر

جدول شماره (۱) - اهداف برنامه ها، راهبردها و اهداف اختصاصی

اهداف برنامه	راهبردها	هدف اختصاصی
		۱- جلب مشارکت دستگاه ها و تشکل های مرتبط با جامعه عشایری برای توسعه بیمه در مناطق عشایری
افزایش سطح پوشش بیمه های اجتماعی جامعه عشایری مطابق با میزان میانگین سطح دسترسی جامعه روستایی	۱- توسعه بیمه گری جامعه عشایری	۲- ساماندهی و توانمندسازی کارگزاری های عشایری صندوق و ایجاد کارگزاری های جدید در مناطق عشایری مطابق قوانین ومقررات در نقاطی که فاقد کارگزاری می باشد
		۳- ایجاد زیر ساخت های ارائه خدمات از راه دور به ویژه پرداخت حق بیمه، بیمه شدگان و متقاضیان (از طریق اینترنت و...)
	۲- توسعه آموزش و ارتقاء فرهنگ بیمه اجتماعی	آموزش، فرهنگ سازی و اطلاع رسانی اهداف و ماموریت های صندوق برای خانوارهای عشایری "به صورت حضوری و یا بر خط مجموعاً سی هزار نفر- ساعت درسالهای اجرای برنامه"

دفتر هیئت دولت

جدول شماره (۲) - فعالیت ها و تعهدات بخش بیمه اجتماعی کشاورزان، روستائیان و عشایر

ردیف	عناوین فعالیت اصلی (برای رسیدن به اهداف اختصاصی)	هدف کمی فعالیت در برنامه (درصد)	تعهد (درصد)
۱	تعیین وضعیت موجود و شاخص‌های فعالیت‌ها و خدمات قابل ارایه به جامعه عشایری ظرف مدت سه ماه پس از ابلاغ تصویب‌نامه	۱۰۰	۱۰۰
۲	تشکیل کارگروه اجرایی توسعه بیمه اجتماعی عشایر با حضور دستگاه‌های ذیربط	-	-
۳	انعقاد تفاهم‌نامه همکاری با سازمان امور عشایر ایران	۱۰۰	۱۰۰
۴	برگزاری جلسات توجیهی مدیران استانی صندوق	۱۰۰	-
۵	واگذاری امتیاز کارگزاری صندوق در مناطق عشایری مطابق ضوابط و مقررات صندوق با اولویت تعاونی‌های عشایری واجد شرایط	۱۰۰	۱۰۰
۶	آموزش مسئولین و کارشناسان کارگزاری	۱۰۰	۱۰۰
۷	پرداخت کارمزد و نیز کارمزد تشویقی به کارگزاران عشایری مطابق ضوابط و مقررات صندوق	-	-
۸	شفاف نمودن آمار و اطلاعات بیمه شدگان و کارگزاران عشایری	۱۰۰	-
۹	ایجاد درگاه الکترونیکی جهت پرداخت حق بیمه در کارگزاری‌های عشایری	۱۰۰	۱۰۰
۱۰	تدوین برنامه عملیاتی آموزش حضوری و برخط برای خانوارهای عشایری	۳۰۰۰۰ نفر-ساعت	۱۰۰
۱۱	تهیه دفترک (بروشور) اطلاع‌رسانی جهت ارائه در ادارات، تشکلهای و مناطق عشایری	۳۰ استان	۱۰۰
۱۲	تهیه آگهی (تیزر) تلویزیونی و رادیویی مخصوص جامعه عشایری	۳۰ استان	۱۰۰
۱۳	نصب برنامه (بنر) اطلاع‌رسانی اهداف و مأموریت‌های صندوق در ادارات و تشکلهای عشایری	۳۰ استان	۱۰۰

دفتر هیئت دولت

ب- خدمات بهزیستی

جدول شماره (۱) - اهداف برنامه ها، راهبردها و اهداف اختصاصی بهزیستی

اهداف اختصاصی	راهبردها	اهداف کلی برنامه ها	ردیف
تفکیک اطلاعات و آمار، ارائه گزارش سالیانه خدمات ارائه شده توسط بهزیستی به جامعه عشایری	ساماندهی و تفکیک اطلاعات و آمار و شاخص های جامعه عشایری	اصلاح نظام آمار و اطلاعات، نحوه ارائه خدمت و شفاف سازی اعتبار لازم در قالب بودجه ریزی مبتنی بر عملکرد برای ارائه خدمات بهزیستی به جامعه عشایری	۱
۱- شفاف سازی و پیش بینی اعتبارات مورد نیاز برای ارائه ۷۰ درصدی خدمات بهزیستی به جامعه عشایری تحت پوشش	ساماندهی اعتبارات مورد نیاز برای ارائه خدمت به عشایر تحت پوشش		
۲- تسهیل و تسریع دسترسی عشایر تحت پوشش سازمان بهزیستی کشور به اعتبارات تعیین شده			
تعیین وضع موجود و شناسایی عشایر نیازمند	احصاء، شناسایی و تعیین خدمات سازمان بهزیستی کشور به جامعه عشایری	ارتقاء پوشش خدمات حمایتی، توانبخشی و پیشگیری از معلولیت ها و آسیب های اجتماعی جامعه عشایر کشور تا میزان میانگین سطح دسترسی جامعه روستایی	۲
۱- ارائه خدمات حمایتی، توانبخشی و پیشگیری به عشایر تحت پوشش و پشت نوبت و پوشش تا میزان ۶۰ درصد عشایر	گسترش خدمات بهزیستی (حمایتی و توانمندسازی، توانبخشی و پیشگیری) برای جامعه عشایری		
۲- آموزش ۶۰ درصد جامعه هدف عشایری در خصوص پیشگیری از معلولیت ها و آسیب های اجتماعی			
اختصاص اعتبارات مشارکت های مردمی و شناسایی خیرین و تشکل های داوطلب جهت ارائه کمک مالی و خدمات به عشایر	ساماندهی نحوه جلب حمایت بخش غیر دولتی و مردم نهاد از جامعه عشایری		

دفتر هیئت دولت

جدول شماره (۲) - فعالیت ها و تعهدات بهزیستی

ردیف	عناوین اقدامات اساسی (برای رسیدن به اهداف اختصاصی / کمی)	هدف کمی	سال ۱۴۰۲ تعهد (درصد)
۱	تعیین وضعیت موجود و شاخص های فعالیت ها و خدمات قابل ارائه به جامعه عشایری ظرف مدت سه ماه پس از ابلاغ تصویب نامه	-	۱۰۰
۲	تدوین شرح وظایف در خصوص عشایر نیازمند به خدمات بهزیستی در سطح ملی، استانی و شهرستانی	-	-
۳	ابلاغ شرح وظایف	-	۱۰۰
۴	تفکیک و احصاء آمار جمعیت تحت پوشش عشایری از مجموعه آمار روستائیان و شهری	-	۱۰۰
۵	طراحی برگه اطلاعات و آمار عشایر و مکاتبه با استانها در خصوص تکمیل برگه	-	۱۰۰
۶	تدوین و ابلاغ شاخص ارائه خدمات به جامعه عشایر	-	۱۰۰
۷	استخراج فعالیت های انجام شده برای عشایر و ارائه گزارش به مسئولین ذیربط	-	۱۰۰
۸	تعیین یک نفر کارشناس رابط در استانهای دارای عشایر	-	۱۰۰
۸	شفاف سازی و پیش بینی اعتبارات مورد نیاز برای ارائه ۶۰ درصدی خدمات بهزیستی به جامعه عشایری تحت پوشش	-	۱۰۰
۹	تسهیل و تسهیل و تسریع دسترسی عشایر تحت پوشش سازمان بهزیستی به اعتبارات تعیین شده	-	۱۰۰
۱۰	تفکیک خدمات در حال ارائه به جامعه عشایری	-	۱۰۰
۱۱	شناسایی مسائل و مشکلات جامعه عشایری از طریق پژوهش و ...	-	۱۰۰
۱۲	شناسایی عشایر نیازمند و بروز رسانی بانک اطلاعات عشایر	-	۱۰۰
۱۳	ارائه بسته های توانبخشی و حمایتی به ۶۰ درصد معلولان عشایری تحت پوشش	۶۰ درصد معلولان نیازمند عشایر	۱۰۰
۱۴	ارائه بسته های حمایتی به ۶۰ درصد خانواده های نیازمند عشایری تحت پوشش	۶۰ درصد خانوار نیازمند عشایر	۱۰۰

دفتر هیئت دولت

۹۵	۹۵ مرکز	راه اندازی مهد عشایری	۱۵
۱۰۰	۹۲۳۲ نفر	اجرای برنامه تنبلی چشم	۱۶
۱۰۰	۵۰۰۰ نفر	اجرای برنامه سی بی آر (CBR) در مناطق عشایری	۱۷
-	-	بررسی نیاز اورژانس خدمات اجتماعی سیار	۱۸
۱۰۰	۱۵۰۰ نفر	کمک مالی برای مشاوره های ژنتیک	۱۹
۱۰۰	۳۰۰	پیشگیری از اعتیاد	۲۰
۱۰۰	۷۰۰	درمان بازتوانی معتادان	۲۱
۱۰۰	۳۰۰	تشکیل گروه های محلی برای پیشگیری از آسیبهای اجتماعی	۲۲
۱۰۰	۱۲۴۴ دستگاه	تأمین وسایل کمک توانبخشی برای معلولان عشایر	۲۳
۱۰۰	۲۵۰۰ نفر	غربالگری شنوایی	۲۴
۱۰۰	۲۸۹۶	ارائه خدمات توانبخشی و حمایتی به معلولان عشایری پشت نوبت	۲۵
۱۰۰	۱۸۰۰	ارائه بسته های حمایتی به خانواده های نیازمند پشت نوبت عشایری	۲۶
۱۰۰	۱۰۰۰۰۰ نفر- روز	مهارت های زندگی، کسب و کار، پیشگیری از اعتیاد (توانبخشی، اجتماعی، اشتغال و پیشگیری)	۲۷
۱۰۰	۱۲۵۰۰۰ جلد	تهیه دفترک (بروشور)، کتاب و ... (توانبخشی، اجتماعی و پیشگیری)	۲۸
۱۰۰	۱۲۵۰۰۰ نفر- روز	آموزش در خانواده با استفاده از کتابچه های سی بی آر (CBR) و بسته های آموزشی توانبخشی	۲۹
۱۰۰	۵۰۰ نفر	آموزش استاد شاگردی (توانبخشی)	۳۰
۱۰۰	۱۵۰۰۰۰ نفر- روز	اطلاع رسانی در خصوص فعالیت های سازمان بهزیستی (توانبخشی، اجتماعی و پیشگیری)	۳۱
۱۰۰	۳ مرکز	شناسایی خیرین و تشکلهای داوطلب	۳۲
۱۰۰	-	اختصاص سالیانه حداکثر سه درصد منابع جذب شده از محل جلب مشارکت خیرین جهت ارائه خدمات بهزیستی به جامعه عشایری	۳۳

دفتر هیئت دولت