

چشم‌اندازی بر اهم عملکرد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در 8 سال اخیر
توسعه خدمت و اصلاح کیفیت و جهت‌گیری خدمات بهداشتی درمانی، اولویت عمده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در دوره روی کارآمدن دولت کریمه جناب آقای خاتمی رئیس‌جمهوری اسلامی ایران است.

گرچه در این دوره نیز علیرغم رویکرد دولت برای انجام اصلاحات در این بخش، تنگناهای مالی و اعتباری عملاً امکان عمل اساسی را از مسئولان بخش سلامت و آموزش پزشکی کشور سلب کرده است. لیکن تأمل در عملکرد و اقدامات، خود گویای برداشتن گامهای اساسی به سمت توسعه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور است.

تربیت و تأمین پزشکان مورد نیاز کشور و حتی اعزام پزشکان برای ارائه خدمات در خارج از کشور، توسعه آموزش پزشکی، توجه جدی و بنیادی به پژوهش، ارتقای شبکه ارائه خدمات بهداشتی درمانی، کسب پیشرفت در زمینه پیوند اعضا، بویژه پیوند کلیه، جهت‌گیری اسای در ارائه خدمات به اقشار نیازمند، تلاش برای بهبود وضعیت خدمات اورژانس پیش بیمارستانی و بیمارستانی، تأکید بر تأمین حقوق بیمار، شکستن انحصار دارو و تأمین 97 درصد داروی مورد نیاز کشور در داخل و بهبود دسترسی مردم به دارو، جهت‌گیری برای ارتقای سلامت مردم، حذف و ریشه‌کن‌سازی بسیاری از بیماریهای از جمله فلج اطفال و جذام، تشکیل سازمان صنفی پرستاری کشور، اصلاح ساختار سازمانی و توجه ویژه به آموزش کارکنان و تلاش برای ارتقای فرهنگ سلامت و بهبود نگرش عمومی به سلامت محوری با برگزاری «هفته سلامت» و نیز زمینه‌سازی برای شکل‌گیری «راديو سلامت»، زمینه‌سازی برای بهبود تغذیه مردم بویژه رفع سوءتغذیه از اقشار آسیب‌پذیر، ارتقای میزان امید به زندگی، رشد تولید تجهیزات پزشکی، ارتقای بیمه خدمات درمانی و توسعه تأمین اجتماعی، تلاش در راستای تأمین سلامت اجتماعی جامعه از جمله با توسعه خدمات بهزیستی و حمایت از زنان و کودکان آسیب‌پذیر، برخی از دستاوردهای دولت در چند سال اخیر است که در این گزارش مورد توجه قرار می‌گیرد.

اداره کل روابط عمومی

زمستان 1383

غذا و دارو

افزایش اقلام داروهای تولید داخل از 600 قلم به 937 قلم
افزایش شرکت‌های تولید مواد اولیه از 14 شرکت به 25 شرکت
تولید 97 درصد از داروهای مورد نیاز کشور، در حالی که در ابتدای پیروزی انقلاب اسلامی تنها 20 تا 25 درصد داروی مورد نیاز در داخل کشور و توسط شرکت‌های چند ملیتی تولید می‌شد.
بهربرداری و افتتاح بیش از 2800 داروخانه جدید در سطح کشور در فاصله زمانی 76 الی 82 به طوری که تعداد داروخانه‌های کشور از 4200 باب در سال 76 به 7000 باب در سال 1382 رسیده است.

افزایش صادرات مازاد دارو از 100 قلم به بیش از 143 قلم در سال 1380
توجه به طب سنتی و ساخت گیاهان دارویی به گونه‌ای که هم اکنون 245 کارخانه داروسازی در کشور بیش از 112 قلم داروی گیاهی کشور را تولید می‌کنند و این در حالی است که در سال 74 فقط 48 قلم داروی گیاهی تولید می‌شد.

افزایش تعداد مراکز اطلاع‌رسانی دارویی و سموم از یک مرکز در سال 76 به 36 مرکز که وظیفه این مراکز اطلاع‌رسانی در مورد عوارض جانبی داروها و چگونگی مبارزه با مسمومیت‌های دارویی است.
تشکیل کمیته‌های کشوری و استانی و هماهنگی سیستم تجزیه و تحلیل و کنترل نقاط بحرانی (HACCP) که مهمترین سیستم کنترل کیفی مورد تایید سازمان جهانی بهداشت است.
ایجاد 11 کارخانه داروسازی و تولید مواد اولیه طی سالهای 80-76 به گونه‌ای که تعداد این کارخانجات از 54 باب در سال 76 به 63 باب رسیده است.

صدور مجوز واردات دارو توسط بخش خصوصی و رساندن تعداد آنها به 22 شرکت که 292 قلم دارو وارد شبکه توزیع می‌کنند.

انجام 1760 مورد بازرسی فنی و بهداشتی، صدور 4552 پروانه تاسیس محصولات غذایی و بهداشتی، صدور 4210 پروانه بهره‌برداری محصولات غذایی، آرایشی، بهداشتی، آشامیدنی، 5638 پروانه مسئولیت فنی در محصولات فوق‌الذکر، 18330 پروانه ساخت در محصولات فوق‌الذکر
تشکیل کمیته کشوری، هماهنگی و برنامه‌ریزی اجرای سیستم HACCP به عنوان یک سیستم پیشرفته در راستای تضمین ایمنی غذا در کارخانجات تولیدکننده مواد غذایی

تجهیزات پزشکی

حمایت از تولید داخلی در زمینه تجهیزات پزشکی و تخصیص بخش قابل توجهی از سهمیه ارزی وزارتخانه به واحدهای تولید برای تأمین مواد اولیه که این امر سبب صرفه‌جویی ارزی سالانه به میزان 300 هزار دلار شده است.

حمایت از تولید داخلی در زمینه تجهیزات پزشکی و تخصیص بخش قابل توجهی از سهمیه ارزی وزارتخانه به واحدهای تولید برای تأمین مواد اولیه که این امر سبب صرفه‌جویی ارزی سالانه به میزان 300 هزار دلار شده است.

افزایش تعداد کارخانه‌های تولید تجهیزات پزشکی به 410 مرکز به گونه‌ای که در این مدت، هر 15 روز یک واحد صنعتی جدید ایجاد شده است که در نتیجه 70 درصد ارقام مصرفی و سرمایه پزشکی و 90 درصد تجهیزات دندانپزشکی مورد استفاده در کشور در داخل تولید می‌شود.

فعالیت‌های آموزش پزشکی

اجرای برنامه‌های ارزشیابی درونی و بیرونی دانشگاه‌ها به نحوی که تاکنون با مشارکت دانشگاهیان در حدود 300 گروه آموزشی برنامه ارزشیابی درونی انجام شده است.

بازنگری مستمر برنامه‌های آموزشی به نحوی که تاکنون حدود 102 برنامه درسی مورد بازنگری قرار گرفته و برای اجرا به دانشگاهها ابلاغ شده است.

برگزاری کارگاه‌های آموزش در راستای ارتقای سطح دانش و مهارت‌های اعضای هیات علمی به نحوی که تاکنون حدود 330 کارگاه در زمینه روشهای نوین آموزشی، نحوه تدوین طرح درس، ارزیابی برنامه‌ریزی درسی و آموزشی در سطح ستادی و دانشگاه‌های علوم پزشکی برگزار شده است. اجرای طرح سطح‌بندی خدمات آموزشی که در غالب این طرح که تاکنون نسبت به اعتبارگذاری دانشکده‌های پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی و علوم تغذیه سراسر کشور اقدام و کتب رتبه‌بندی دانشکده‌های مذکور چاپ شده است.

پیاده کردن طرح استقرار سیستم مدیریت کیفیت ISO در چهار بیمارستان آموزشی درمانی و انجام مراحل طرح در چندین بیمارستان دیگر.

اجرا و هدایت پروژه WFME در زمینه استانداردسازی و اعتباربخشی رشته پزشکی عمومی در 5 دانشگاه و تهیه و ارائه مقالات در این زمینه در همایش‌های داخلی و بین‌المللی.

افزایش تعداد برنامه‌های آموزشی مداوم از 762 برنامه در سال 1379 به 1849 برنامه در سال 1382 در راستای افزایش سطح دانش و مهارت‌های شغلی دانش‌آموختگان گروه پزشکی و ارائه بهینه خدمات بهداشتی درمانی

راه‌اندازی 12 مرکز آموزش مهارت‌های بالینی Skill Lab در راستای افزایش مهارت‌های بالینی دانشجویان در سطح 4 دانشگاه علوم پزشکی

پیاده‌سازی طرح آموزش از راه دور DLN برای اعضای هیات علمی به منظور تقویت دانش پزشکی اعضای هیات علمی

افزایش جذب اعضای هیات علمی از 8727 نفر در سال 1376 به 10492 نفر در سال 1382 تقویت انجمن‌های علمی و افزایش تعداد انجمن‌ها از 38 انجمن در سال 1376 به 104 انجمن در سال 1382 و افزایش مشارکت انجمن‌های علمی در تصمیم‌گیری‌های ستادی و دانشگاهی تشکیل و راه‌اندازی دبیرخانه شورای عالی قطب‌های علوم پزشکی کشور و تعیین 18 رشته محل در 6 دانشگاه به عنوان قطب علمی

افزایش تعداد دانشجو از 100464 نفر در سال 1376 به 104000 نفر (برآورد) در سال 1382 افزایش پذیرش دانشجوی خارجی از 400 نفر در سال 1376 به 810 نفر در سال 1382 افزایش تعداد پذیرفته شدگان از 27975 نفر در سال 1376 به 28726 نفر (برآورد) در سال 1382 افزایش تعداد دانش‌آموختگان از 21242 نفر در سال 1376 به 27374 نفر (برآورد) در سال 1382 افزایش تعداد دانشجویان بورسیه بلند مدت اعزام شده به خارج از کشور از 49 نفر در سال 1376 به 60 نفر در سال 1382

افزایش تعداد دانشجویان بورسیه کوتاه مدت اعزام شده به خارج از کشور از 18 نفر در سال 1376 به 122 نفر در سال 1382

افزایش تعداد دانشجویان بورس داخل از 58 نفر در سال 1376 به 237 نفر در سال 1382 مستندسازی عملکرد بخش آموزش گروه پزشکی و حوزه معاونت آموزشی و امور دانشجویی در راستای اطلاع‌رسانی به مسئولین و مردم

تفویض اختیار امور اجرایی به دانشگاه‌های علوم پزشکی شامل: کمیسیون موارد خاص از طریق تصویب و ابلاغ آیین‌نامه تشکیل کمیسیون موارد خاص در دانشگاه‌ها به جای حوزه ستادی، صدور تأییدیه تحصیلی، صدور دانشنامه عمومی، تخصصی و فوق تخصصی (مربوط به 9 دانشگاه)، صدور مجوز تحویل بخشی از مدارک کاردانی دوره‌های شبانه، گزینش اخلاقی دانشجویان تحصیلات تکمیلی، کارهای اجرایی بورس خارج، اخذ تعهد از دانشجویان بورسیه، انجام امور دانشجویان، بازنگری و تصویب آیین‌نامه جدید ارتقای اعضای هیات علمی، تشکیل ستاد رفاه اعضای هیات علمی و ارائه تسهیلات رفاهی به این قشر محترم از قبیل واگذاری خودرو، تلفن همراه، وام مسکن، وام ازدواج و ایجاد تسهیل در واگذاری تلفن ثابت، بورسیه داخل کشور، گزینش علمی و عمومی اعضای هیات علمی از طریق تصویب و ابلاغ آیین‌نامه تفویض اختیار به دانشگاه، تفویض اختیار اجرای برنامه‌های آموزش مداوم به 17 دانشگاه علوم پزشکی، فرصت‌های مطالعاتی اعطایی به اعضای هیات علمی، منابع مالی خرید منابع علمی لاتین به دانشگاه‌ها شامل کتب نشریات، بانک اطلاعاتی و ...

فعالیت‌های بهداشتی - درمانی

کاهش میزان مرگ و میر مادران ناشی از عوارض بارداری و زایمان از 90 به 37/4 در هر 100 هزار تولد زنده

اجرای برنامه کشوری پیشگیری از کمبود ید که در نتیجه 92 درصد مردم روستاها و 95 درصد مردم شهرهای کشور استفاده می‌کنند و در نتیجه آن میزان شیوع گواتر در کودکان 8 تا 10 ساله از 52 درصد در سال 75 به 9/8 درصد

اجرای طرح بررسی کشوری تعیین وضعیت کمبود ریزمغزیهای آهن، روی، ویتامین A، D و توزیع کپسول مگادوز ویتامین A در کودکان زیر 5 سال به منظور کاهش اختلالات ناشی از کمبود ویتامین A

فعالیت و ارائه خدمت به مردم توسط 16342 خانه بهداشت، 2176 مرکز بهداشتی درمانی شهری، 1365 پایگاه بهداشتی، 2280 مرکز بهداشتی درمانی روستایی، 319 مرکز بهداشت شهرستان، 387 مرکز تسهیلات زایمانی و 40 مرکز بهداشت دانشگاه علوم پزشکی

دسترسی مستقیم 100 درصد جمعیت شهری و حداقل 90 درصد جمعیت روستایی به مراقبتهای اولیه بهداشتی و دسترسی 10 درصد دیگر جمعیت روستایی از طریق تیم‌های سیار

گسترش کمی برنامه رابطان بهداشت به طوری که تعداد شهرستان‌های مجری این برنامه از 189 شهرستان به 300 شهرستان افزایش یافته و در نتیجه تعداد خانوارهای تحت پوشش این برنامه از 800 هزار نفر به 4 میلیون نفر رسیده است و هم اکنون بیش از 50 درصد جمعیت شهری (یعنی بیش از 18 میلیون نفر) تحت پوشش بیش از 76 هزار نفر رابط بهداشتی قرار گرفته‌اند.

بهره‌برداری از بیش از 70 پروژه بیمارستانی طی سال‌های 76 تا آخر 81 تکمیل و تجهیز و بهره‌برداری بیش از 70 پروژه بیمارستانی با بیش از 8 هزار تخت بستری مورد بهره‌برداری قرار گرفته است در نتیجه نسبت تخت به هزار نفر از 1/55 به 1/66 افزایش یافته است.

تدوین و تصویب و شروع اجرای آزمایشی طرح ارجاع خدمات درمان سرپایی که به عنوان مهمترین برنامه درمانی پس از شبکه‌های بهداشتی در وزارت متبوع مطرح است و با اجرای کامل آن بسیاری از مشکلات بخش درمان اصلاح می‌شود.

بازنگری در طرح‌های نظام شبکه‌های بهداشتی درمانی کشور و ارائه طرح‌های جدید گسترش شبکه‌ها از نظر دسترسی کلیه مناطق کشور به واحدهای بهداشتی درمانی

تشکیل شورای عالی سلامت کشور به ریاست رئیس محترم جمهور اسلامی ایران
افزایش امید به زندگی از 57/4 برای زنان و 57/6 برای مردان در سال 1358 به 69/8 برای زنان و 67 برای مردان در سال 1375 و 70/1 سال (به متوسط) در حال حاضر

کاهش مرگ نوزادان از 32 در هزار تولد زنده در سال 1353 به 18/3 در هزار تولد زنده

کاهش مرگ کودکان زیر یکسال از 93 در هزار تولد زنده در سال 1353 به 28/6 در هزار تولد زنده کاهش میزان مرگ کودکان زیر 5 سال از 135 در هزار تولد زنده در سال 1353 به 36 در هزار تولد زنده

افزایش تعداد مراکز همودیالیز از 147 مرکز در سال 1376 به 292 مرکز و افزایش تخت دیالیز از 1028 تخت در سال 1376 به 2099 تخت

افزایش تعداد پیوند کلیه از 1125 مورد در سال 1376 به 1640 مورد و پیوند مغز استخوان از 55 مورد در سال 1376 به 211 مورد

فراهم کردن تسهیلات به منظور ایجاد بانک اعضای پیوندی در سال 1379 که فرآیند پیوند اعضا و نسوج به شکل منسجم از سال 1380 شروع بکار کرده است.

کاهش اعزام بیماران به خارج از کشور از 280 نفر در سال 76 به 44 نفر در سال 82 تدوین، تصویب و قانونی کردن طرح نظام خدمات درمان بستری و تخصصی کشور در قالب سطح بندی خدمات درمانی و بستری و تخصصی که توسط وزارت متبوع و سازمان مدیریت و برنامه ریزی تقدیم مجلس شورای اسلامی شده و در ماده 193 قانون برنامه سوم توسعه مطرح شده است.

تجدیدنظر در شرح وظایف کادر پرستاری مطابق با پیشرفت روز و امکانات کشور و سیاستگذاری در جهت تخصصی کردن امور پرستاری و افزایش درصد پرستاران کارشناس و کارشناس ارشد از 88 درصد در سال 76 به 93 درصد، کاهش تعداد پرستاری فوق دیپلم از 9/5 درصد به 5 درصد افزایش درصد کارشناس پرستاری به کل کادر پرستاری از 16 درصد در سال 76 به 50 درصد

تشکیل نظام صنفی پرستاری کشور (سازمان نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران) راه اندازی اورژانس هوایی از طریق هلیکوپتر امداد پزشکی وزارت دفاع در سطح تهران از مورخ 79/3/1 و شهر اهواز و شهر شیراز و برخی از شهرستان های بزرگ و همچنین ایجاد مقدمات راه اندازی اورژانس دریایی و امضاء توافقنامه با وزارت راه از مورخ 79/10/12 در زمینه همکاری مشترک در ایجاد پایگاه های جاده ای

افزایش پایگاه های اورژانس شهری کشور از 112 پایگاه در سال 78 به 159 پایگاه و افزایش پایگاه اورژانس بین جاده ای از 85 پایگاه به 252 پایگاه

افزودن تعداد 275 آمبولانس به ناوگان اورژانس کشور به گونه ای که تعداد آمبولانس های کشور از 812 دستگاه در سال 76 به 1087 دستگاه رسیده است.

افزایش میزان جابجایی بیمار از 157 هزار نفر در سال 76 به بیش از 750 هزار نفر در سال در اورژانس پیش بیمارستانی راه اندازی اورژانس موتوری و آمبولانس با حضور پزشک

افزایش تعداد ماموریت های اورژانس از حدود 359 هزار مورد در سال 76 به حدود یک میلیون مورد

آغاز نوسازی ناوگان آمبولانس کشور که تا پایان سال آینده 1800 آمبولانس استاندارد جدید آماده خدمت خواهد بود.

آموزش طب اورژانس در دانشگاه‌های علوم پزشکی و فارغ‌التحصیل شدن 8 نفر این رشته از دانشگاه علوم پزشکی ایران در مرحله اول

افزایش پوشش درمانی موارد بیماری سل با نظارت مستقیم DOTS از 28 درصد در سال 1376 به 100 درصد در سال 1380 (بنابر گزارش WHO)، کاهش میزان بروز موارد سل از 42/9 درصد هزار نفر در سال 1371، 16/2 درصد هزار نفر در سال 1382

کاهش میزان بروز بیماری مالاریا از 63 درصد در هر هزار نفر در سال 1376 به 21 درصد در سال 1379 و 4 درصد در هر هزار نفر در سال 1382

کاهش درصد مرگ ناشی از تب خونریزی دهنده کریمه کنگو (CCHF) از 50 درصد در سال 78 به 22 درصد در سال 1382 و همچنین کاهش موارد مرگ ناشی از بیماریها، به دنبال بهبود سیستم مراقبت در کشور بموقع مجروحین حیوان گزیده و درمان و پیشگیری به موقع از سال 1366 تا 1382 اجرای موفق بزرگترین عملیات واکسیناسیون همگانی سرخک و سرخجه در جهان در سال 82 با پوشش 33 میلیون و 400 هزار نفر و حذف سرخک و سرخجه مادرزادی در کشور

افزایش میزان واکسیناسیون ب ت ژ از 98 درصد در سال 1376 به 100 درصد در سال 1382 راه‌اندازی 40 مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری در سراسر کشور جهت ارائه خدمات آموزش، مشاوره، تشخیص بموقع، مراقبت، درمان و پیشگیری از عفونت HIV و ایدز

قرار گرفت در مرحله حذف کزاز نوزادان، جذام و شیستوزومیازیس و همچنین رسیدن به مرحله ریشه‌کنی فلج اطفال در جمهوری اسلامی ایران

اجرای طرح پیشگیری از ازدواج زوجین ناقل تالاسمی حداقل تا پایان 1382 از تولد 9100 بیمار جلوگیری کرده و نود میلیون دلار صرفه‌جویی در پی داشته است.

افزایش جمعیت تحت پوشش برنامه تالاسمی از 350 هزار فرد آزمایش شده در سال 1376 به 800 هزار در سال 1382

طرح آزمایشی پیشگیری و کنترل دیابت که در سال 1378 در 300 مرکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی و جمعیتی بالغ بر 3/3 میلیون نفر به اجرا درآمد، در سال 1382 ارزشیابی و براساس نتایج بازنگری و از مهرماه 1383 در نظام سلامت روستایی کشور ادغام شد.

اجرای برنامه کشوری پیشگیری و کنترل بیماری افزایش فشارخون در مناطق روستایی 22 دانشگاه علوم پزشکی در سال 1376 و گسترش این برنامه در طی سال‌های اخیر به طوری که در سال 1382

این برنامه در 40 دانشگاه علوم پزشکی اجرا شده و طی آن بیماریابی افراد 30 سال به بالا انجام می‌شود.

کاهش زمان رسیدن اورژانس بر بالین بیمار توسط آمبولانس از بیش از 25 دقیقه در سال 76 در تهران به 14/5 دقیقه، در شهرهای بزرگ به 11 دقیقه و در جاده‌ها از 40 دقیقه به 25 دقیقه اجرای طرح پیشگیری از حوادث براساس الگوی جامعه ایمن در 5 شهرستان برگزیده به صورت آزمایشی و پس از 5 سال در 40 شهرستان تعمیم و تدوین برنامه راهبردی کشوری کنترل HIV/AIDS (5 ساله) و انتخاب آن به عنوان بهترین در سطح جهان از طرف سازمان جهانی بهداشت

فعالیت‌های پژوهشی و فناوری

ایجاد 6 مرکز تحقیقاتی علوم پزشکی در کشور به منظور گسترش و نهادینه کردن فرهنگ پژوهش انجام پروژه‌های تحقیقاتی کلان و افزایش تعداد این مراکز از 4 مورد در سال 76 به 10 مورد. برگزاری 133 کارگاه روش تحقیقاتی در سال‌های 76 الی 81 و شرکت بیش از 1070 هزار نفر در سال در کارگاه‌های مذکور

افزایش طرح‌های تحقیقاتی در زمینه علوم پزشکی و برگزاری سالانه جشنواره تحقیقات علوم پزشکی رازی به منظور تشویق محققین علوم پزشکی با حضور ریاست محترم جمهوری اسلامی ایران افزایش تعداد استفاده‌کنندگان فرصتهای مطالعاتی از 32 نفر در سال 76 به شرکت 270 نفر در فرصتهای مطالعاتی و همچنین افزایش تعداد شرکت‌کنندگان در همایش و معامع بین‌الملل از 373 نفر در سال 76 به 1095 نفر

افزایش ارزش نمایشگاه تخصصی از 700 هزار دلار در سال 76 به 4 میلیون دلار و همچنین افزایش خرید کتاب و مجله برای اعضای هیئت علمی علوم پزشکی از 1/37 میلیون ریال در سال 76 به 1/40 میلیون دلار

ایجاد دفتر ارتباط با صنعت به منظور تقویت ارتباط دانشگاه و صنعت در حوزه تحقیقات علوم پزشکی در مهرماه 1380 و برگزاری اولین همایش و نمایشگاه ارتباط دانشگاه صنعت برای توسعه سلامت و همچنین تشکیل دفتر جلب مشارکتهای مردمی و امور خیریه برای برقراری ارتباط با نهادهای مردمی و سازمان‌های غیردولتی، راه اندازی پایگاه‌های عرضه اطلاعات پزشکی و گسترش آن به گونه‌ای که در سال 79، 18 پایگاه و در سال 81 تعداد 19 پایگاه عرضه اطلاعات پزشکی افزوده شده و همچنین در کنار آن در همین سال تعداد 9 بانک اطلاعات نیز در سطح کشور راه‌اندازی شد.

رشد 500 درصدی تولید مقالات علمی پزشکی

فعالیت‌های بهزیستی تامین اجتماعی و بیمه‌ای

اجرای طرح بسیج همگانی بیمه خدمات درمانی و طرح ساماندهی بیمه روستائیان به طوری که 100٪ روستائیان و عشایر کشور با جمعیت بیش از 22 میلیون نفر تحت پوشش بیمه قرار گرفته‌اند. همچنین سطح پوشش بیمه درمان کلیه اقشار از 40 درصد در سال 76 به بیش از 92 درصد افزایش یافته است و از اقشار مختلف مردم تحت پوشش خدمات درمانی هستند.

افزایش نسبت جمعیت پوشش بیمه‌ای سازمان بیمه تأمین اجتماعی به کل جمعیت کشور از 38 درصد در سال 76 به 45 درصد به گونه‌ای که هم‌اکنون نزدیک 32 میلیون نفر تحت پوشش بیمه‌ای این سازمان قرار گرفته‌اند.

صدور 5 میلیون کارت رایگان بیمه بستری

بیمه کلیه روستائیان کشور

پرداخت «کمک هزینه زنان متکفل فرزند» به منظور حمایت از زنان سرپرست خانواده و حمایت از فرزندان یتیم براساس آموزه‌های اسلامی (توضیح اینکه قبلاً با فوت سرپرست خانواده حق عائله‌مندی فرزندان قطع می‌شد)

پرداخت حق مسکن به مستمری بگیران تامین اجتماعی برای اولین بار

پرداخت کلیه هزینه داروی (شیمی درمانی و رادیولوژی) بیماران سرطانی مورد تعهد سازمان‌های بیمه‌گر که بعضاً هر نسخه بالغ بر دهها میلیون تومان است و نیز پرداخت 100 درصد هزینه‌های بیماران خاص (هموفیلی، تالاسمی و دیالیز) برابر تعرفه مصوب هیأت محترم وزیران در بخش خصوصی و صدور دفترچه برای بیماران خاص

پرداخت 100 درصد هزینه بیماران فوت شده برابر تعرفه مصوب هیأت محترم وزیران در بیمارستان‌های خصوصی و دولتی

پرداخت 100 درصد هزینه داروهای جلوگیری از رد پیوند در بیمارانی که تحت درمان پیوند کلیه قرار گرفته‌اند

پرداخت 100 درصد هزینه داروهای بیماران مبتلا به MS

پرداخت هزینه نگهداری، مراقبت و درمان سالمندان تحت پوشش در کهریزک

پوشش بیمه‌ای قریب به 819 هزار خانوار بازنشسته و تلاش برای اصلاح حقوق بازنشستگان از 419

هزار ریال در سال 76 به 940 هزار ریال در سال 80

ایجاد 23 مرکز توانبخشی، 40 مرکز نگهداری از اطفال بی سرپرست، 36 مرکز نگهداری از زنان بی سرپرست، 21 خانه سلامت و 61 مرکز بازپروری معتادین در طی سال‌های 81 - 76، به منظور جلوگیری از آسیب‌های اجتماعی

گسترش برنامه توانبخشی مبتنی بر جامعه و شناسایی بیش از 40 هزار فرد معلول و ارائه خدمات توانبخشی به حدود 80 درصد از معلولین شناسایی شده کشور

فراهم کردن بستر مناسب برای افزایش مشارکت و استفاده از منابع و اعتبارات مردمی و مؤسسات خیریه برای احداث و تکمیل واحدهای بهداشتی درمانی به نحوی که هم اکنون بیش از 10 هزار تخت بیمارستانی به صورت خیریه و موقوفه راه‌اندازی شده و به ارائه خدمات مشغولند.

افزایش بیمارستان‌های تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی از 46 بیمارستان در سال 76 به 70 بیمارستان در سال 81 و افزایش درمانگاه‌های تحت پوشش آن از 232 باب به 270 باب در طی همین مدت زمانی که بدون هیچ‌گونه دریافت وجهی به بیمه‌شدگان تحت پوشش خود ارائه خدمت می‌کنند و از طرفی با بیش از 40 هزار قرارداد با بیمارستان‌های دولتی و خصوصی و مراکز درمانی و تشخیص با فرانشیز 30 درصد سرپایی و 10 درصد بستری به بیمه‌شدگان و مستمری‌بگیران ارائه خدمت می‌شود.

مشارکت بیش از 450 مؤسسه خیریه در حوزه اجتماعی و هدایت فعالیت آنان به سوی جامعه هدف و گروه‌های خاص در راستای سیاست افزایش مشارکت مردمی و همچنین ایجاد و راه‌اندازی بیش از صد مؤسسه هیئت امنایی مراقبت از کودکان بی سرپرست

ساماندهی بیش از 1200 پایگاه رفاه اجتماعی، روستایی با هدف تمرکززدایی از خدمات و ارتقاء سطح خدمات اجتماعی و کمک به جلوگیری از مهاجرت روستائیان

راه‌اندازی نزدیک 100 مرکز سرپایی معتادان در سراسر کشور با ظرفیت پذیرش 35 هزار بیمار در سال به منظور تغییر نحوه برخورد با معتادان از مجرم به بیمار و همچنین تسهیل و کمک به راه‌اندازی گردهمایی غیردولتی خودیاری معتادین بهبود یافته به منظور ارتقای ترک اعتیاد

افزایش مراکز مشاوره مددکاری از 145 مرکز در سال 76 به 210 مرکز در سال 81 و همچنین افزایش مراکز مشاوره ژنتیک به بیش از 70 مرکز و پیشگیری از بروز هزاران تولد با معلولیت شدید و تبعات خانوادگی، اقتصادی و اجتماعی ناشی از آن

افزایش مؤسسات طرف قرارداد بیمه سازمان تأمین اجتماعی از 11 هزار مؤسسه در سال 76 به بیش از 15 هزار مؤسسه در سال 76 به 871 و همچنین تعداد کارگاه‌های تحت پوشش بیمه‌ای از 717 هزار در سال 76 به 871

فعالیت‌های اشتغالزایی

ثبت نام مستمر از جویندگان کار گروه پزشکی و دستیابی به آخرین آمار و اطلاعات آنان با ایجاد و راه‌اندازی سایت اینترنتی حوزه اشتغال

بازنگری و اصلاح آیین‌نامه و دستورالعمل‌های مربوط به مجوز مطب، مجوز کلینیک، مجوز مرکز جراحی محدود و ... با هدف اشتغالزایی گروه پزشکی

شناسایی توان‌های بالقوه و فرصت‌های شغلی جدید برای گروه پزشکی که در این زمینه تعداد 51 فرصت شغلی جدید شناسایی و معرفی و در نتیجه اقدامات جهت طرح و تصویب به دبیرخانه شورای عالی اشتغال ارسال شده و نهایتاً 11 فرصت شغلی جدید در کمیسیون امور اجتماعی دولت تأیید و برای تصویب نهایی به هیأت دلت ارسال شده است.

تأمین منابع مالی و تدوین ضوابط پرداخت تسهیلات اشتغالزایی براساس تعداد شبکه‌های بهداشتی درمانی تحت پوشش دانشگاه، ضریب محرومیت منطقه، میزان جویندگان کار گروه پزشکی و جمعیت منطقه و نظارت بر هزینه کرد اعتبارات

استفاده از تسهیلات دفتر فناوری‌های ریاست جمهوری برای ایجاد شرکت‌های تولیدی دارویی، تجهیزات پزشکی و احداث واحدهای خدمات بهداشتی درمانی

در طول برنامه سوم توسعه تعداد 8461 طرح توسط ستادهای اشتغال دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور به بانک عامل معرفی و از کل بودجه ابلاغی به مبلغ 145/683/900/000 ریال، مبلغ 132/086/778/000 ریال از محل سهم وزارت بهداشت و مبلغ 87/468/852/400 ریال از سهم بانک عامل و در مجموع 219/555/630/400 ریال بابت 7163 طرح جذب شده است.

هماهنگی با اعضای بورد گروه پزشکی جهت گنجاندن مطالب مربوط به کارآفرینی در برنامه‌های آموزشی به ویژه در رشته‌های بهداشت و ایجاد تیپ‌های شغلی جدید و دوره‌های کوتاه مدت آموزشی به منظور افزایش توانمندی‌های کاربردی فارغ‌التحصیلان گروه پزشکی

ایجاد اشتغال برای 35000 نفر از جویندگان کار گروه پزشکی در سال 1381 که 23000 نفر از این تعداد در بخش خصوصی مشغول به کار شده‌اند و در سال 1382 نیز برای 30000 نفر از جویندگان کار اشتغالزایی ایجاد شده است که از این تعداد، 22000 نفر در بخش خصوصی مشغول به کار شده‌اند.

بررسی وضعیت بازار کار گروه پزشکی در کشورهای هدف از جمله کشورهای اطراف خلیج فارس، ماوراء قفقاز و آفریقای جنوبی و شناسایی نقاط قوت و ضعف و نیازهای آنها

دعوت از مسئولین کشورهای هدف برای ایجاد ارتباط هماهنگی با وزارت امور خارجه و وزارت ارشاد در راستای فرایند اعزام نیرو به خارج از کشور

اعلام فراخوان برای جویندگان کار گروه پزشکی در رشته‌های مامایی، پرستاری، پزشکی عمومی و رشته‌های تخصصی و ثبت نام افراد علاقه‌مند به اعزام، بررسی توانمندی‌های آنان و تهیه C.V و ارسال آنها به کشورهای هدف شناسایی، هماهنگی و همکاری با آژانس‌های کاریاب داخلی برای فعال شدن در زمینه اعزام گروه پزشکی

فعالیت‌های مربوط به انتقال خون

اجرای برنامه حذف خون جایگزین در سال 76 و گسترش این برنامه در استان‌های کشور، به طوری که این برنامه در سال 81 در 25 استان کشور اجرا شده و در نتیجه آن میزان اهدای خون داوطلبانه هم‌اکنون به 95 درصد رسیده است.

تجهیز، احداث، تکمیل و توسعه پایگاه‌های انتقال خون که در نتیجه آن تعداد پایگاه‌های خون از 92 پایگاه در سال 76 به 99 پایگاه رسیده است و پایگاه‌های کل کشور نیز برحسب نوع وظیفه تجهیز شده‌اند.

تولید میلیون‌ها کیسه گلبول قرمز متراکم، کرایو، پلاسما تاز منجمد، پلاکت، گلبول قرمز، خون کامل، آلبومین ... به طوری که تنها در سال 81، 1/2 میلیون کیسه گلبول قرمز متراکم تولید شده است.

افزایش ظرفیت محصولات شرکت پالایش و پژوهش خون از 80 هزار لیتر پلاسما به 120 هزار لیتر در سال 81 که در نتیجه آن میزان تولید آلبومین 50 درصد فاکتور هشت انعقادی 300 درصد و فاکتور نه انعقادی 500 درصد نسبت به سال 76 افزایش داشته است.

توسعه مدیریت و منابع

اصلاح ساختار و تشکیلات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
اصلاح و مهندسی مجدد فرآیندهای اصلی - کلیدی حوزه معاونت‌های توسعه مدیریت و منابع، سلامت و آموزشی و امور دانشجویی و اجرای مهندسی مجدد 9 فرآیند اصلی در بیمارستان طالقانی
تهیه شناسنامه آموزشی مدیران و انجام نیازسنجی آموزشی و اقدام به تدوین بسته‌های آموزشی ویژه رؤسا، معاونین و مدیران دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
اجرای طرح اصلاح ساختار اقتصادی - مدیریتی در 41 بیمارستان با پیگیری شش راهبرد: ساماندهی نوین در بیمارستان، مدیریت عملکرد کارکنان، بودجه ریزی عملیاتی، مدیریت نگهداشت، کاهش تصدی‌گری و مدیریت اطلاعات

استقرار نظام ارزیابی عملکرد فعالیت‌های پشتیبانی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور براساس مدل EFQM

تدوین فرهنگنامه مشاغل مدیریت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
حمایت از استقرار کامل ISO 9000 – 2000 در بیمارستان 8 دانشگاه علوم پزشکی و حمایت از
استقرار سیستم HIS در 10 بیمارستان دانشگاه علوم پزشکی
استقرار بودجه‌ریزی عملیاتی در بیمارستان‌های پایلوت و تشکیل کمیته کاری کشوری
تدوین حساب‌های ملی استانی بهداشت (NHA)

نظارت تخصصی و بهره‌برداری از طرح‌های پژوهشی اقتصاد بهداشت از جمله طراحی سیستم هزینه‌یابی
بر مبنای فعالیت (ABC)، ارزیابی اقتصادی و برآورد توابع هزینه و تولید بیمارستان‌های منتخب در
کشور، تخصیص بهینه منابع وزارت بهداشت به واحدهای زیرمجموعه با استفاده از برنامه‌ریزی آرمانی
و روش AHP، شناسایی و طبقه‌بندی و بازخوانی کاربردی پژوهش‌های معتبر انجام شده در زمینه
بهداشت و درمان و استخراج نتایج کاربردی آنها در مراکز آموزش عالی و پژوهشی کشور و طراحی
شاخص‌های اقتصادی بخش بهداشت و درمان
تبدیل اعتبار بیمه درمان کارمندان دولت از 242100 هزار ریال در سال 1376 به 945000 هزار
ریال در سال 1383

تبدیل اعتبار بیمه درمان خویش‌فرمایان از 929000 هزار ریال در سال 1376 به 117000 هزار ریال
در سال 1383
تبدیل اعتبار بیمه درمان روستاییان از 280000 هزار ریال در سال 1376 به 1018000 هزار ریال در
سال 1383

اجرای 1411 پروژه عمرانی در حال احداث در وزارت بهداشت درمان
تحویل تعداد 71 بیمارستان از سال 76 تا 82 از وزارت مسکن و شهرسای
خریداری تعداد 29 بیمارستان از سازمان تامین اجتماعی
قراردادن تعداد 40 دانشگاه علوم پزشکی تا پایان سال 81 تحت پوشش طرح بهبود استاندارد
بیمارستانی

قرار دادن تعداد 39 بیمارستان تا پایان سال 81 تحت پوشش طرح تجهیز بیمارستان‌های جدید
واگذاری و تجهیز تعداد 28 بیمارستان از سازمان تامین اجتماعی به وزارت بهداشت
تجهیز تعداد 143 بیمارستان و آسایشگاه
واگذاری و تجهیز تعداد 20 پروژه از وزارت مسکن و شهرسازی به وزارت بهداشت
تغییر کاربری تخت‌های بیمارستانی مازاد بر نیاز بخش سوختگی شامل 5 بخش به بهره‌برداری رسیده و
14 بخش در حال احداث

تبدیل و تغییر کاربری بیمارستان‌های مازاد بر نیاز و ایجاد مرکز نگهداری توانبخشی و بازتوانی بیماران روانی شامل 5 بخش به بهره‌برداری رسیده، 6 بخش فعال، 3 بخش نیمه فعال و 1 بخش در حال احداث

اجرای سیاست تمرکز زدایی طرح‌های عمرانی (در راستای برنامه سوم توسعه، واگذاری کلیه طرح‌های عمرانی وزارت بهداشت به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور)
احداث ساختمان مرکزی وزارت بهداشت (نصر 5) و بهره‌برداری از بلوک‌های B و C و پیگیری احداث بلوک A

اجرای طرح مطالعه ساماندهی کالبدی دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور با هدف ایجاد پایگاه‌های اطلاعاتی فضاهای کالبدی و ارزیابی و آسیب‌شناسی کالبدی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

اجرای طرح مطالعه و مقاوم‌سازی بیمارستان‌های بزرگ و انجام مطالعات مرحله اول 10 بیمارستان تهران

اجرای طرح مطالعه و تهیه نقشه‌های تیپ بیمارستان‌های 25 تا 200 تختخوابی (ساماندهی کشور) نیازسنجی، مکانیابی و طراحی بیمارستان‌های 200، 100، 64 و 32 تختخوابی مورد نیاز در سطح کشور

اجرای طرح مطالعه تدوین ضوابط، معیارها و استانداردهای فضاهای فیزیکی مراکز بهداشتی، درمانی و آموزشی تدوین پیش‌نویس استانداردهای فضاهای فیزیکی 4 بخش جراحی، زنان و زایمان، پرتونگاری و کودکان تدوین پیش‌نویس 50 استاندارد ساختمانی مراکز بهداشتی درمانی
اجرای پروژه مدیریت نگهداشت بیمارستان‌ها (طرح اصلاح ساختار مدیریتی و اقتصادی بیمارستان‌ها) و اجرای پایلوت در 40 بیمارستان کشور

اجرای طرح ساماندهی مراکز اورژانس

اجرای طرح ساماندهی مراکز ICU و CCU

اجرای طرح بهینه‌سازی مصرف سوخت جهت جلوگیری از اتلاف انرژی (استفاده از پنجره‌ها با شیشه دوجداره در 12 پروژه بیمارستانی دانشگاه‌های علوم پزشکی - استفاده از عایق‌های حرارتی در داخل دیوارهای بیرونی و سقف‌های فوقانی در 12 پروژه بیمارستانی دانشگاه‌های علوم پزشکی)

انجام 21 طرح تحقیقاتی مختلف در زمینه مدیریت منابع در سال‌های 81 و 82 و عقد قرارداد جهت اجرای 15 طرح تحقیقاتی در زمینه مدیریت منابع در سال 1383

حمایت از 16، 1، 13 پایان‌نامه مرتبط با مدیریت منابع در مقاطع کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی به ترتیب در سال‌های 1381، 1382 و 1383

توزیع حدود 1049 مجوز هیئت علمی و 13351 مجوز غیرهیئت علمی در طول برنامه سوم توسعه تا مهرماه 83

کاهش تعداد پرسنل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از تعداد 233724 نفر در ابتدای برنامه پنجساله به 219432 نفر در مهرماه سال 83 (کاهش 6/11 درصدی در تعداد نیروهای وزارتخانه)

توزیع سالانه حدود 20000 نفر فارغ‌التحصیل رشته‌های مختلف گروه پزشکی در مناطق مورد نیاز کشور و توزیع 123040 نفر نیروی طرحی و 9247 نفر پیام‌آور طی سال‌های 82-76 و‌اگذاری امور اجرایی مربوط به قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

و‌اگذاری امور نقل و انتقالات و ماموریت‌ها به دانشگاه‌ها

تدوین دستورالعمل اجرایی در اجرای طرح تبیین مسیر ارتقای شغلی کارشناسان، مشاوران و مدیران وزارت بهداشت

پیشنهاد و تصویب طرح مسیر ارتقای شغلی پرستاران و مشاغل رسته بهداشتی درمانی و تدوین دستورالعمل اجرایی آن

بازنگری در ضرایب فوق‌العاده سختی شرایط محیط کار کارکنان بهداشتی درمانی و افزایش 10 تا 20 درصدی آن

پیگیری و انجام افزایش فوق‌العاده جذب کارکنان طی مصوبات شماره 15879/ت مورخ 79/4/25 و 1865/ت 26282. مورخ 81/1/24 در راستای نظام پرداخت هماهنگ کارکنان دولت

ارائه آموزش به 1650 نفر از کارکنان ستادی وزارت بهداشت با اختصاص مبلغ 980000000 میلیون ریال تا آبان ماه 1383 و دستیابی به 56 نفر ساعت آموزش کارکنان با تأکید بر آموزش‌های

الزامی در سال 83 و 26 نفر ساعت آموزش کارکنان با تأکید بر آموزش‌های الزامی در سال 82

توزیع بودجه آموزشی 12694440000 میلیون ریالی در دانشگاه‌ها طی سال‌های 81، 82، 83

استقرار مدیریت عملکرد کارکنان در 40 بیمارستان پایلوت کشور و نظارت و پیگیری مستمر آن

طرح‌های مشترک با بانک جهانی (PIU) و انجام فعالیت‌های مربوط:

احداث 549 مرکز بهداشتی درمانی در سطح کشور

احداث مرکز کشوری مدیریت بهداشت به منظور آموزش دوره‌های کارشناسی و مدیریت نظام شبکه تقویت مدیریت از طریق اعزام 48 نفر به خارج از کشور برای مقاطع تکمیلی تحصیلی و بالغ بر 1000

نفر در دوره‌های کوتاه مدت کامپیوتر در داخل کشور

تعمیر 1190 مرکز بهداشتی درمانی کشور طی سال‌های 82-81

برگزاری مناقصه بین‌المللی برای خرید 1000 دستگاه خودرو از وام بانک جهانی
برگزاری مناقصه برای خرید 26 قلم تجهیزات مختلف برای مراکز بهداشتی و درمانی کشور
خرید 550 دستگاه آمبولانس و تجهیزات مربوطه که طی 3 ماهه آخر سال 83 و سال 84 تحویل
خواهند شد.

برگزاری کارگاه‌های آموزشی در دانشگاه‌ها، چاپ پوستر، کارت مراقبت کودکان و برگزاری مناقصه
بین‌المللی برای خرید 45 دستگاه میکروفیدر و 300 تن پرمیکس در رابطه با بهبود تغذیه و برنامه کلی
کاهش سوء تغذیه

بازبینی و تدوین آیین‌نامه‌های اجرایی قانون اجازه تاسیس مطب، مراکز فیزیوتراپی، مرکز رادیولوژی،
اداره امور آزمایشگاه‌های تشخیص طبی، شرکت‌های تعاونی بهداشتی، درمانی، مراکز جراحی محدود
و سرپایی، مرکز جامع توانبخشی پزشکی، نحوه تاسیس بیمارستان‌ها، نحوه تاسیس درمانگاه‌های
عمومی - فرم‌های متنوع تعهدات مخصوص دستیاران پس از قریب 15 سال

تهیه و تنظیم قراردادها و نظارت و بررسی قراردادهای تنظیمی کلیه واحدها حدود 100 مورد
وصول مطالبات ناشی از خرید تعهد و تخلف از تعهد و بورسیه‌های مستکف حدود 2750 مورد
پاسخگویی به سازمان‌های نظارتی بدون هیچگونه احکام محکومیت

اجرای طرح جامع مکانیزاسیون سیستم مالی وزارتخانه