

گزارش فعالیت ها و اقدامات نظام سلامت کشور

در نیمه اول دولت دهم

گزارش اجمالی عملکرد دوساله وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شهریور ۱۳۸۸ الی شهریور ۱۳۹۰

روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

شهریور ۱۳۹۰

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

نام اثر: گزارش فعالیت‌ها و اقدامات نظام سلامت کشور در نیمه اول دولت دهم

گزارش اجمالی عملکرد دوساله وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - شهریور ۸۸ الی شهریور ۸۹

تهیه و تدوین: روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

تاریخ انتشار: شهریور ۱۳۹۰

آدرس: تهران، شهرک قدس، بلوار فرحزادی، بلوار ایوانک، ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی،

بلوک A، طبقه سوم، روابط عمومی، تلفن: ۸۸۳۶۳۵۸۲

سایت: www.behdasht.gov.ir پست الکترونیک: pr@behdasht.gov.ir

عناوین

- حاکمیت و سیاست‌گذاری
- بهداشت
- درمان
- تجهیزات پزشکی
- غذا و دارو
- آموزشی
- تحقیقات و فناوری
- دانشجویی و فرهنگی
- توسعه مدیریت و منابع

حاکمیت و سیاست گذاری

- تدوین لایحه و «برنامه پنجم توسعه در حوزه سلامت، آموزش و پژوهش پزشکی» شامل؛ ۹ هدف کلی، ۹ بسته اجرایی، ۸۵ هدف راهبردی و ۹۰۰ پروژه. تشکیل کارگروه‌های ویژه برای اجرای اقدامات کلیدی قانون برنامه و تهیه برنامه‌عملیاتی سال ۱۳۹۰ از جمله اقداماتی است که در این خصوص انجام شده است.
- در زمینه عوامل اجتماعی سلامت و عدالت در سلامت، اقداماتی هم‌چون؛ تدوین سیستم پایش عدالت در سلامت، راه‌اندازی شبکه تحقیقات عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت، ادغام رویکرد عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت در مراقبت‌های اولیه سلامتی و تدوین مدل بومی ارزیابی اثرات سیاست‌ها، برنامه‌ها و پروژه‌های سلامت با تمرکز عدالت در سلامت صورت گرفته است.
- تدوین «نقشه تحول نظام سلامت» که در این راستا مطالعه‌ای در سه بخش مرور تجربیات سایر کشورها، بررسی آراء و نظرات ذینفعان در حوزه‌های مختلف و تهیه برنامه اقدام و برنامه‌ریزی عملیاتی تدوین نقشه نظام سلامت انجام شد. هم‌چنین به منظور تامین نیازمندی‌های اطلاعاتی در مراحل مختلف فرآیند تدوین نقشه، زیر پروژه‌های نقشه سلامت طراحی شد که در مرحله اجرا هستند. جلب مشارکت مدیران، کارشناسان و ذینفعان نظام سلامت در تدوین نقشه جامع نقش عمده‌ای داشت.
- اجرای «نقشه جامع علمی سلامت» که در این زمینه نسبت به برگزاری کارگاه آموزشی تدوین نقشه علمی برای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و نظارت بر روند تدوین نقشه علمی دانشگاه‌ها اقدام شده است.
- بعد از مدتی وقفه در تشکیل جلسات شورای عالی سلامت، در سال ۸۹ برای نخستین بار به درخواست وزارت متبوع این شورا دو بار تشکیل جلسه داد و موضوعات مرتبط با سلامت را بررسی کرد.
- تدوین «برنامه‌های اولویت‌دار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» با مشارکت معاونین، مدیران و کارشناسان نظام سلامت و ابلاغ آن از سوی مقام عالی وزارت در ابتدای سال جاری. این اولویت‌ها در حوزه‌های بهداشت، درمان، آموزش، تحقیقات، مدیریت، دانشجویی - فرهنگی، غذا و دارو، امور مجلس، تجهیزات پزشکی و سایر برنامه‌های مشترک تعیین شده است.
- «برنامه تدوین راهبردهای کلان سلامت زنان» که به مدیریت دفتر امور زنان انجام شده بود در جلسات کارشناسی دبیرخانه شورای سیاست‌گذاری بررسی و با الحاق مصوباتی در زمینه ارتقاء سلامت همه‌جانبه زنان با تاکید بر شیوه زندگی سالم، مقابله با استرس و مهارت‌های زندگی و سلامت اجتماعی و معنوی مورد تصویب قرار گرفت.
- در راستای «تدوین برنامه حاکمیت خدمات بالینی» اقدامات مهمی انجام گرفته که در این خصوص می‌توان به مواردی هم‌چون؛ انجام مطالعات علمی و جلسات بحث و تبادل نظر، برگزاری کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی، ابلاغ دستورالعمل حاکمیت خدمات بالینی از سوی مقام وزارت، تعیین جایگاه حاکمیت خدمات بالینی در نمودار سازمانی وزارت متبوع و توجه به نظام حاکمیت خدمات بالینی و رعایت حقوق بیمار در معیارهای ارزشیابی مراکز درمانی اشاره کرد.
- در راستای «تدوین برنامه راهبردی عوامل اجتماعی سلامت» اقداماتی هم‌چون؛ تهیه برنامه استراتژیک عوامل اجتماعی سلامت، تعیین شاخص‌های کشوری عدالت در سلامت، طراحی ابزار کشوری پایش و اندازه‌گیری نابرابری‌های سلامت، تدوین برنامه عملیاتی در ۱۴ حیطة اولویت‌دار، برگزاری کارگاه‌ها، سمینار و جلسات و برنامه آموزش مداوم و طرح موضوع در شورای عالی سلامت و اخذ سه مصوبه مرتبط صورت گرفته است.
- تدوین و ابلاغ «برنامه سطح‌بندی خدمات پری‌ناتال» به عنوان برنامه توسعه بیمارستان‌های پری‌ناتال به دانشگاه‌ها و هم‌چنین تشکیل ستاد اجرایی برنامه در دفتر سلامت خانواده و جمعیت (مشترک میان معاونت بهداشت و معاونت درمان).

- تدوین «منشور حقوق بیمار» در حول ۵ محور شامل؛ دریافت مطلوب خدمات، دسترسی به اطلاعات، حق تصمیم‌گیری آزادانه، احترام به حریم خصوصی و رعایت اصل رازداری، نظام کارآمد رسیدگی به شکایات. در این راستا برگزاری کارگاه مشورتی منشور حقوق بیمار و تشکیل شورای عالی اخلاق پزشکی و ابلاغ تشکیل کمیته‌های اخلاق پزشکی در دانشگاه‌های علوم پزشکی انجام شده است.
- برگزاری منظم جلسات شورای سیاست‌گذاری که از اهم مصوبات شورای سیاست‌گذاری در طی یک سال گذشته می‌توان به مواردی هم‌چون؛ اولویت‌های برنامه‌ای در سال ۱۳۸۹، برنامه اصلاح الگوی مصرف، تدوین نقشه سلامت کشور، اجرایی کردن نقشه جامع علمی کشور، منشور حقوق بیمار، تشکیل شورای عالی اخلاق پزشکی، تشکیل شبکه تحقیقات، آموزش و مراقبت سرطان سینه، سطح‌بندی خدمات پری‌ناتال، پیاده‌سازی برنامه حاکمیت خدمات بالینی در دانشگاه‌ها، راهبردهای کلان سلامت زنان و برنامه حذف مالاریا اشاره کرد.
- برگزاری دو جلسه شورای عالی سلامت در دولت دهم با مصوباتی هم‌چون؛ عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، برنامه حذف مالاریا، ساماندهی فروشندگان دوره‌گرد مواد غذایی، ساماندهی سبذغذایی مطلوب، طرح کاهش بیماری‌های قلبی عروقی و کنترل و کاهش بیماری سالک و...
- تدوین «برنامه اصلاح الگوی مصرف» در راستای فرمایشات مقام معظم رهبری در زمینه پرهیز از اسراف و افراط و تفریط. برنامه اصلاح الگوی مصرف در نیمه دوم سال ۸۸ در شورای سیاست‌گذاری تدوین و پس از تصویب، از سوی وزیر محترم به تمام واحدها و دانشگاه‌ها ابلاغ شد. شورای سیاست‌گذاری تدوین، اجرا و پایش برنامه را پی‌گیری می‌کند.

بهداشت

- در دولت دهم «طرح پزشک خانواده» همچنان بسط و گسترش یافت. در سال ۱۳۸۹ اجرای این طرح در شهرهای ۲۰ تا ۵۰ هزار نفر جمعیت نیز آغاز شد و در سه استان در حال انجام است. تاکنون حدود ۳۰ میلیون نفر تحت پوشش آرایه خدمات پزشک خانواده قرار گرفته‌اند.
- ارتقای شاخص‌های بهداشتی از رشد خوبی برخوردار شد، به طوری که میزان مرگ نوزادان از ۱۴/۴۶ در هزار تولد زنده در سال ۸۴ به کمتر از ۱۲ در هزار تولد زنده کاهش یافت. همچنین میزان مرگ مادران به علت عوارض زایمان و بارداری نیز از ۲۷ به حدود ۲۰ در صد هزار تولد زنده و میزان مرگ کودکان زیر یک سال نیز به ۱۸ در هزار تولد زنده در سال ۹۰ بهبود یافته است.
- تکمیل شبکه بهداشتی - درمانی روستایی از اولویت‌های وزارتخانه در دولت دهم اعلام شده است. از سال گذشته تاکنون نزدیک ۲۲۰۰ خانه بهداشت، در مناطق روستایی ساخته شده که با این تعداد شبکه بهداشتی - درمانی روستایی تکمیل خواهد شد.
- پروژه‌های مصوبات سفرهای استانی مربوط به نظام سلامت ۱۹۵۲ پروژه هستند که از این پروژه‌ها، تعداد زیادی خانه‌های بهداشت طی سال ۹۰ و سال بعد تکمیل خواهد شد و تکمیل ۳۵۰ مرکز بهداشتی و درمانی روستایی و ۲۷۲ پایگاه بهداشتی درمانی جزء اولویت‌ها در دستور کار قرار دارند.
- در بخش بهداشت گام‌های موثری برای کنترل، ریشه‌کنی و حذف بیماری‌های واگیر و غیرواگیر صورت گرفت. در سال ۱۳۸۹ نسبت به بهبود سازمانی مدیریت بیماری‌ها اقدام شد و مدیریت بیماری‌های واگیر و غیرواگیر از مدیریت سازمانی جداگانه برخوردار شدند.
- نظام مراقبت عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر در این مدت توسعه یافت و در بررسی‌های ادواری مختلف در ۳۰ هزار نمونه کشوری، الگوی عوامل خطر این بیماری‌ها در مناطق مختلف مشخص شد.
- با تقویت فعالیت‌های ایمن‌سازی، هم‌اکنون پوشش ایمن‌سازی واکسن برای تمام واکسن به اهداف تعیین شده کشوری یعنی بالای ۹۸٪ جمعیت هدف رسیده است. از سال ۱۳۸۵ که طرح بسیج ایمن‌سازی افراد ۱۸ ساله علیه بیماری هیپاتیت ب نیز آغاز شده بود، در سال ۸۹ به پایان رسید و اکنون تمام نوجوانان و همچنین جوانان سن باروری بر علیه این بیماری واکسینه هستند.
- سامانه سلامت ایرانیان برای پرونده الکترونیک سلامت راه‌اندازی و اطلاعات ۸ میلیون و ۵۰۰ هزار نفر جمعیت در این سامانه ثبت شده است. تا پایان سال ۹۰ نیز، ۲۱ هزار نفر به این سامانه افزوده می‌شود. همچنین در سال ۱۳۹۰، ۱۴ میلیارد تومان تجهیزات سخت‌افزاری، برای دانشگاه‌های سراسر کشور تهیه شد به طوری که تمام مراکز بهداشتی - درمانی تا پایان سال، حداقل‌های سخت‌افزاری و اتصال به شبکه را دارا خواهند شد.
- با انگیزه رفع مشکلات بهداشتی حاشیه‌نشین‌های شهری، برنامه «داوطلبین سلامت» در تمام نقاط شهری گسترش پیدا کرد. در حال حاضر بیش از ۱۳۵ هزار داوطلب سلامت در این برنامه مشارکت داشته و بیش از ۴.۵ میلیون خانوار را تحت پوشش دارند.
- اجرای برنامه کشوری سلامت دهان و دندان دانش‌آموزان و سالمندان، به کارگیری دندانپزشکان در مناطق محروم و آرایه برنامه‌های ارتقای سطح آگاهی اقشار جامعه نسبت به سلامت دهان و دندان متعدد از جمله فعالیت‌های اخیر در زمینه سلامت دهان و دندان است.
- از سال ۱۳۸۴ که برنامه کشوری پیشگیری و کنترل بیماری دیابت در سیستم سلامت کشور ادغام شد، بیش از ۹ میلیون نفر غربالگری شدند. ارزشیابی برنامه، حکایت از اجرای موفق این برنامه دارد.

- اجرای برنامه ترویج شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی از سال ۱۳۸۶ که طی آن حدود ۳۷ هزار سالمند در ۷۲ شهرستان آموزش استاندارد مبتنی بر نیاز را فراگرفتند. مراقبت‌های ادغام یافته و جامع سالمندی نیز در ۱۷ شهرستان به مرحله اجرا درآمد.
- با تقویت و ارتقای برنامه‌های سلامت محیط و کار، هم‌اکنون بیش از ۹۰ درصد از خانوارهای روستایی به آب آشامیدنی سالم دسترسی داشته و ۷۰ درصد آن‌ها نیز به سیستم جمع‌آوری و دفع بهداشتی زباله دسترسی دارند.
- تدوین راهنمای غذایی کشور، تدوین سند مطلوب غذایی در بحران‌ها، تدوین پروتکل مراقبت تغذیه‌ای کودکان بستری و تهیه و تدوین برنامه عملیاتی بین‌بخشی امنیت غذایی به منظور برنامه‌ریزی اجرایی و مداخلاتی برای افزایش دسترسی عادلانه جامعه به خدمات سلامت و غذای مغذی، سالم و کافی.
- طراحی و اجرای پروژه مکمل‌یاری روی برای کودکان با هدف پیش‌گیری و کنترل کمبود روی در کودکان زیر ۶ سال و هم‌چنین غنی‌سازی میان‌وعده‌های دانش‌آموزان با روی.
- تشکیل کمیته تدوین و بازنگری راهنمای کشوری مراقبت‌های تغذیه‌ای و رژیم درمانی و تهیه پروتکل برای ۸ بیماری شایع در بیمارستان و پروتکل مشاوره تغذیه و رژیم درمانی در بیماری‌های مذکور و هم‌چنین فعال کردن کمیته‌های بین‌بخشی استانی با هدف افزایش کارایی برنامه پیش‌گیری و کنترل کمبود ید و افزایش دسترسی مردم به نمک‌های یددار با کیفیت مطلوب.
- اجرای بسیج آموزش کشوری پیش‌گیری از کمبود ید و ترویج مصرف نمک یددار تصفیه شده در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و تهیه و توزیع مطالب آموزشی به تیراژ ۱۰۰ هزار نسخه به مناسبت هفته جهانی تیروئید و بیستمین سال یدرسانی و هفته سلامت.
- برگزاری چندین همایش علمی و دوره آموزشی شامل همایش کاربردی اختلالات ناشی از کمبود ید، دوره آموزشی بین‌المللی پایش ریزمغذی‌ها، کارگاه آموزشی کشوری برنامه‌های بهبود تغذیه جامع، کارگاه آموزشی ECCD و برپایی دوره‌های آموزشی پایش ید ادرار برای کارشناسان و تهیه و تدوین مقالات و متون آموزشی و درج در جراید ملی کشور با موضوعات روز جامعه مانند: تغذیه در روزه‌داری، تغذیه در ایام امتحانات، تغذیه بیمارستانی و سایر موارد.
- تعیین و تثبیت ساختار اداره سلامت اجتماعی که در این خصوص اقدامات موثری هم‌چون؛ تهیه نظام‌نامه کاری اداره سلامت اجتماعی، تهیه برنامه راهبردی ۵ ساله اداره سلامت اجتماعی، برگزاری سه نشست تخصصی، جمع‌آوری برنامه‌های مداخلاتی سایر کشورها در زمینه سلامت روانی اجتماعی، اجرای فاز اول مطالعاتی تبیین و تعیین جایگاه مددکاری در نظام مراقبت‌های سلامت، اجرای فاز اول مطالعاتی ساماندهی سازمان‌های مردم‌نهاد در حوزه سلامت و تهیه مقدماتی شاخص‌های سلامت اجتماعی صورت گرفته است.
- برگزاری نخستین هم‌اندیشی سلامت اجتماعی در دهم تیرماه ۱۳۸۹ با هم‌کاری سایر سازمان‌ها و نهادهای مرتبط. مخاطبان اصلی این هم‌اندیشی که در دو پانل با حضور ۹ سخنران و ۹ عضو پانل و ۲ تسهیل‌گر اجرا شد، مدیران و کارشناسان تمام سازمان‌ها و نهادهای دولتی و غیردولتی مرتبط با موضوع سلامت اجتماعی و فعالان حوزه‌های سیاست‌گذاری، اندیشمندان حوزه سلامت اجتماعی و انجمن‌های علمی و تخصصی بودند.

درمان

- در طی دولت دهم توسعه و راهاندازی بیمارستان و تخت بیمارستانی مورد توجه قرار گرفت. در سال ۱۳۸۹، حدود ۲۸۰۰ تخت بیمارستانی به تخت‌های بیمارستانی کشور افزوده شد و تا پایان سال ۱۳۹۰ نیز ۴۰۰۰ تخت تجهیز و به بیمارستان‌های کشور اضافه می‌شود. حدود ۳۵ هزار تخت در حال ساخت و ۱۴ هزار و ۳۰۰ تخت نیز در حال طراحی هستند و با راهاندازی آن‌ها، نیاز کشور به تخت بیمارستانی مرتفع خواهد شد. در حال حاضر تعداد تخت‌های بستری و تخت ویژه به ترتیب ۱۳۰ هزار و ۴۷۰۰ تخت است که پیش بینی می‌شود تا سال ۹۳ به ترتیب به ۱۴۱ هزار و ۷۴۰۰ تخت برسد.
- راه‌اندازی ۳۰ بخش دیالیز خونی و صفاقی، تأمین ۸۰۰ ماشین دیالیز برای این بخش‌ها، تأمین ۹۰ دستگاه سیستم تصفیه آب برای بخش‌های دیالیز از اقدامات صورت گرفته در زمینه توسعه بخش‌های دیالیز است.
- در راستای جلوگیری از هزینه‌های تحمل‌ناپذیر سلامت با اولویت‌بندی بیماران نیازمند، درمان بسیاری از بیماری‌ها از جمله سرطان شایع کشور، اغلب بیماری‌های خاص، بستری‌های طولانی مدت در ICU، CCU و بخش سوختگی، بیماران نیازمند تعویض مفصل و سایر بیماران صعب‌العلاج به صورت رایگان و یا با حداقل فرانشیز توسط بیمارستان‌های منتخب وزارت متبوع صورت می‌گیرد.
- استانداردسازی خدمات و مراقبت سلامت و تدوین راهنماهای بالینی، بومی‌سازی نحوه محاسبه حق‌الزحمه پزشکان و تغییر شیوه تأمین مالی در بخش بیمه‌ای کشور از نظام ناعادلانه سرانه‌ای به نظام تناسبی که روش بسیار عادلانه‌تری است از جمله اقداماتی است که در سال ۱۳۸۹ صورت گرفته است.
- در زمینه ارتقای خدمات اورژانس بیمارستانی، سند ارتقای اورژانس بیمارستانی طراحی و به دانشگاه‌ها ابلاغ شد. هم‌چنین در راستای رتبه‌بندی و ارزشیابی اورژانس بیمارستانی اقدامات موثری صورت گرفت و دانشگاه‌ها موظف شده‌اند کمیته‌های تعیین تکلیف بیماران و پزشک متخصص را در اورژانس‌ها قرار داده و در جلب رضایت مردم بکوشند.
- در راستای برقراری عدالت در سلامت و تأمین پزشک متخصص مورد نیاز بیمارستان‌های تابعه و افزایش بهره‌وری و ماندگاری در نقاط محروم، گام‌های موثری برداشته شد که از جمله آن می‌توان به اعزام ۱۴۲۵ متخصص به مناطق محروم در سال ۸۹ اشاره کرد که ۱۱۰ نفر متخصص برای نخستین بار به این مناطق اعزام شده‌اند. این رقم نسبت به سال ۸۶، ۷۲٪ افزایش داشته است.
- به منظور رعایت حقوق بیماران و سطح‌بندی خدمات نظام بستری کشور، در سال ۱۳۸۹ دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی تأسیس شد. هم‌چنین نسبت به تدوین پیش‌نویس ساختار تشکیلات حاکمیت بالینی، تدوین منشور اخلاقی پرستاران و تصویب و ابلاغ استانداردهای حقوق بیمار و همراه در اسفند ۸۹ اقدام شد.
- هم‌اکنون بیش از ۹۰ مرکز پیوند اعضا و نسوج در کشور فعال است و سالانه به طور میانگین حدود ۲۰۰۰ مورد پیوند کلیه و ۴۵۰۰ پیوند قرنیه در کشور انجام می‌شود. تنها در طی یک سال ۸۹-۸۸ اهدای عضو از موارد مرگ مغزی ۲۱۲ مورد، پیوند کلیه ۲۱۴۲ مورد، پیوند کبد ۲۱۰ مورد، پیوند قلب ۴۶ مورد و پیوند ریه ۱۱ مورد صورت گرفته است.
- حمایت درمانی از بیماران خاص به میزان بیش از ۳۵ میلیارد ریال در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و درمان ۵۵۰ نفر موارد مبتلا به هپاتیت C در بیماران تالاسمی و هموفیلی به صورت رایگان صورت گرفته است.

مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی

- در راستای تداوم برنامه تقویت و ساماندهی شبکه اورژانس کشور، چند پایگاه اورژانس شهری و جاده‌ای راه‌اندازی شد و هم‌اکنون، تعداد کل پایگاه‌های اورژانس شهری و جاده‌ای به نزدیک ۱۹۰۰ پایگاه رسیده است. قرار است در سال ۹۰، ۵۰۰ پایگاه جدید ساخته شود.
- زمان رسیدن آمبولانس بر بالین بیماران نیز بهبود یافته و در حال حاضر در شهرهای کوچک ۸ دقیقه، در شهرهای بزرگ ۱۰ دقیقه و ۱۴ دقیقه در مراکز جاده‌ای کاهش یافته است.
- افزایش مراکز پیام و دیسپچینگ به تعداد مراکز پیام موجود و همچنین کدینگ آمبولانس‌های بیمارستانی و مراکز بهداشتی-درمانی همسان با اورژانس پیش‌بیمارستانی در راستای مدیریت واحد برای ترابری بیماران در اورژانس پیش‌بیمارستانی.
- تدوین دستورالعمل رتبه‌بندی و سطح‌بندی پایگاه‌ها و مراکز ارتباطات EOC و همچنین تدوین مدیریت فوریت‌های پزشکی در صحنه تصادفات رانندگی در آیین‌نامه مدیریت ایمنی و حمل و نقل و سوانح رانندگی و هم‌کاری با دبیرخانه کمیسیون ایمنی راه‌ها برای تدوین سند راهبرد ملی ایمنی راه‌های ایران.
- تهیه بانک اطلاعات شاخص‌های ارزیابی عملکرد برای بهبود ایمنی راه‌ها و بانک اطلاعات آمار تعداد مصدومین ناشی از حوادث ترافیکی و بازنگری و تدوین شاخص‌های ارزیابی عملکرد برای بهبود ایمنی راه‌ها.
- ایجاد و گسترش کمپ‌های زمستانی در محورهای برف‌گیر و صعب‌العبور و ارتقای دسترسی عمومی به خدمات فوریت‌های پزشکی در ایام خاص از قبیل ارایه خدمات فوریت‌های پزشکی به زائرین حرم امام راحل (ره)، زائرین مناطق دفاع مقدس، مراسم چهارشنبه‌سوری و ...
- مکان‌یابی پایگاه‌های جاده‌ای اولویت‌دار و مکان‌یابی محورهای حادثه‌خیز روستایی و فرعی برای اتخاذ تمهیدات لازم به منظور افزایش پوشش خدمات فوریت‌های پزشکی در جاده‌های برون شهری.
- برگزاری دومین کارگاه توجیهی مدرسین رشته فوریت‌های پزشکی، کارگاه آموزش احیاء پیشرفته بیماران ترومایی ATLS و تهیه و تدوین کوریکولوم آموزشی دوره دکترای تخصصی (PhD) سلامت در بلایا و فوریت‌ها از جمله اقداماتی است که برای آموزش مدیران ستادی و صف صورت گرفته است.
- برگزاری سومین المپیاد علمی- عملیاتی کشوری تکنیسین‌های فوریت‌های پزشکی و اولین المپیاد کشوری دانشجویان رشته فوریت‌های پزشکی، تدوین و تصویب کوریکولوم آموزشی کارشناس ناپیوسته رشته فوریت‌های پزشکی، برگزاری ۷ دوره آزمون اورژانس‌های طبی پیش‌بیمارستانی و تدوین کتاب و جزوه آموزشی از جمله اقداماتی است که برای آموزش پرسنل اورژانس صورت گرفته است.
- تولید چندین برنامه رادیویی و تلویزیونی، تدوین جزوات آموزشی با موضوعات مختلف، تهیه و ساخت انیمیشن و پخش از شبکه سراسری سیمای جمهوری اسلامی ایران، آموزش کمک‌های اولیه به ده هزار نفر از رانندگان تاکسی و تداوم اجرای طرح آموزش بسیج احیاء و آموزش بیش از ۳۰۰ هزار نفر از مخاطبین از جمله فعالیت‌های آموزش همگانی اورژانس در طی این مدت است.
- تدوین برنامه استقرار سیستم رسیدگی به شکایات، تدوین برنامه استقرار سیستم تریاژ، تدوین پیش‌نویس سند راهبردی بهبود اورژانس‌های بیمارستانی و تدوین استاندارد تجهیزات و داروهای بخش اورژانس بیمارستانی از جمله فعالیت‌ها در زمینه اورژانس بیمارستانی است.
- تدوین فرآیندهای عملیاتی استاندارد برای ساختار مدیریتی پاسخ به بحران‌ها و ساختار بهداشت و درمان در پاسخ به حوادث غیرمترقبه، تدوین استراتژی‌ها برای فعالیت‌های کاهش خطر، طراحی برنامه رویکرد و متدولوژی برای هشدار سریع در سیستم بهداشتی- درمانی و تهیه طرح ارزیابی آسیب‌پذیری و خطر در استان‌ها از سایر فعالیت‌ها در زمینه اورژانس است.

- تدوین نهایی نظام ارزیابی عملکرد دانشگاه‌ها، تدوین و یکسان‌سازی شاخص‌های ارزیابی عملکرد مراکز اورژانس دانشگاه‌ها، تدوین و یکسان‌سازی فرم‌های عملکرد مراکز و شاخص‌های بازدید از پایگاه‌ها، تدوین چک‌لیست‌های یکسان سطح اول و دوم، بازدیدهای مستمر از مراکز و پایگاه‌های اورژانس سراسر کشور از جمله فعالیت‌ها در زمینه بازرسی و ارزیابی عملکرد اورژانس است.
- توزیع ۳۵۱ دستگاه آمبولانس بنز اسپیرینتر بین پایگاه‌های اورژانس پیش‌بیمارستانی و توزیع ۵۰۰ دستگاه آمبولانس بیمارستانی و برگزاری ۵ مناقصه و خرید تجهیزات پزشکی اورژانس کشور شامل: ۱۵۰ دستگاه الکتروشوک، ۱۵۰ دستگاه AED ۱۰۰۰ ست تجهیزات داخل آمبولانس، ۱۰۰ دستگاه اتوبوس آمبولانس و ۱۰۰۰ دستگاه آمبولانس تیپ A تنها در سال اول دولت دهم.

اعتباربخشی و نظارت بر درمان

- در زمینه اعتباربخشی مراکز درمانی نسبت به تدوین پیش‌نویس استانداردهای اعتباربخشی بیمارستانی و اجرای استانداردها در ۸ بیمارستان پایلوت، ارزیابی بیمارستان‌های پایلوت و نهایتاً تدوین نسخه نهایی استانداردهای اعتباربخشی بیمارستانی و راهنمای استانداردهای مذکور اقدام شد.
- در زمینه ارزشیابی مراکز درمانی نسبت به بررسی چک‌لیست‌های واصله از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و ارائه گزارش مربوط به مقایسه بیمارستان‌ها و بخش‌های ویژه از نظر درجه مکتسبه اقدام و گواهی‌نامه برای آنان صادر شد.
- در خصوص بیمارستان‌های هیات‌امنایی اقداماتی هم‌چون؛ انتخاب چند بیمارستان برای شرکت در طرح، پایش عملکرد بیمارستان‌ها، برگزاری دوره‌های توجیهی و آموزشی، تأیید عملکرد و معرفی بیمارستان‌های واحد شرایط به سازمان‌های بیمه‌گر، پرداخت ۱/۶ K به بیمارستان‌های واحد شرایط و پاسخ به ایرادات وارده از جانب مجلس شورای اسلامی به آیین‌نامه تدوین شده صورت گرفته است.
- صدور حدود ۲۰ هزار پروانه دایم و تمدید پروانه و صدور ۴۵۰۰ پروانه موقت برای پزشکان و پیراپزشکان و هم‌چنین صدور موافقت اصولی و پروانه بهره‌برداری برای موسسات پزشکی که از جمله می‌توان به موافقت اصولی و پروانه بهره‌برداری برای صدها بیمارستان، درمانگاه، مرکز درمان سوءمصرف‌مواد، مؤسسه رادیولوژی و سونوگرافی، مرکز مشاوره پرستاری و مامایی و... اشاره کرد.
- تدوین برنامه تفویض صدور پروانه موسسات پزشکی به دانشگاه‌ها، تدوین برنامه تمدید الکترونیکی پروانه موسسات پزشکی، تهیه بسته‌های آموزشی برای کارشناسان دانشگاه و متقاضیان تأسیس موسسات پزشکی و بررسی قانون مربوط به مقررات پزشکی، دارویی و ارائه پیشنهادات اصلاح آن به مجلس شورای اسلامی از جمله اقدامات توسعه‌ای در زمینه صدور پروانه‌ها است.
- اجرای برنامه ارتقای اورژانس بیمارستانی و تشکیل ستاد ویژه و برنامه‌ریزی راهبردی برای این ارتقاء از ابتدای سال ۱۳۸۹، اجرای برنامه حاکمیت بالینی برای ارتقای خدمات بالینی در بیمارستان‌های دولتی و تهیه استانداردهای اعتباربخشی درمان و آماده کردن برای ابلاغ آن‌ها.
- برگزاری جلسات درون و برون‌بخشی در راستای ارتقای سیستم نظارت بر درمان کشور، تعامل با رسانه‌ها و وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی به منظور جلوگیری از تبلیغات سوء و گمراه‌کننده پزشکی و بازدیدهای موردی و ادواری تیم نظارتی از جمله سایر فعالیت‌ها در این زمینه است.

ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

- بررسی کارشناسی و تعیین تعرفه‌های خدمات تشخیصی و درمانی و مشارکت با سازمان‌های بیمه‌گر در خصوص ورود بالغ بر ۴۰ خدمت تشخیصی-درمانی و دارویی تحت شمول تعهدات بیمه پایه.

- مشارکت فعال در مباحث کارشناسی حذف یارانه‌های انرژی و تاثیر آن بر ارایه خدمات سلامت موضوع کمیته هدفمند کردن یارانه‌های حاصل انرژی، مشارکت در خصوص تدوین دستورالعمل اجرایی حق فنی داروخانه‌ها و مشارکت در تدوین آیین‌نامه اجرایی بند ۱۴، ۲۴ و ۳۷ ماده واحده قانون بودجه سال ۸۸.
- انتشار کتابچه تعرفه خدمات تشخیصی، درمانی سال ۸۹ و ۹۰ و هم‌چنین بازنگری و انتشار کتاب ارزش‌های نسبی خدمات تشخیصی- درمانی ۲۰۰۸ موسوم به کالیفرنیا.
- بررسی و تحلیل نظام پرداخت بخش سلامت کشور و تدوین ساز و کارهای نوین نظام پرداخت و هم‌چنین بررسی و تحلیل نظام تامین مالی و تخصیص منابع سنجش سلامت کشور و تدوین راه‌کارهای ارتقای نظام فعلی.
- تشکیل کمیته‌های تخصصی راهبردی تدوین شناسنامه و استاندارد خدمات و تشکیل کمیته حل اختلاف کشور سازمان‌های بیمه‌گر پایه و مراکز درمانی دانشگاهی.
- تدوین برنامه استراتژیک اقتصاد سلامت و هم‌چنین مطالعه حساب‌های ملی سلامت مشتمل بر؛ جمع‌آوری داده‌های مطالعه هزینه سلامت خانوار، اصلاح پرسشنامه‌ها و بازبینی جمع‌آوری داده‌های مراکز بهداشتی درمانی ارایه‌دهنده خدمت و تدوین گزارش اولیه.
- یکسان‌سازی مراحل انجام ارزیابی فناوری سلامت بین مجریان انجام پروژه‌های ارزیابی فناوری سلامت در مراکز تحقیقاتی مختلف و سفارش پروژه‌های اولویت‌بندی شده به محققین و مراکز تحقیقاتی دانشگاهی کشور.

مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی

- اعزام ۱۳۴۰ نفر نیروی تخصصی به مناطق محروم کشور و اعزام پزشک متخصص برای نخستین بار در نقاط محروم کشور به تعداد ۱۱۰ نفر. درصد اعزام نیروهای تخصصی به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور نسبت به سال قبل ۳۱٪ افزایش یافته است. در حال حاضر در بیمارستان‌های بالای ۶۴ تخت کشور، چهار متخصص اصلی، داخلی یا اطفال، زنان، بیهوشی و جراح عمومی حضور دارند.
- در سال ۱۳۸۹ تعداد ۳۰۸ پرونده بیماران در شورای عالی پزشکی مطرح شد که با ۱۸ نفر از بیماران برای اعزام و یا تمدید مجوز اعزام به خارج از کشور برای ادامه درمان موافقت شد. تعداد کمیسیون‌های تخصصی شورای عالی پزشکی ۶۰ کمیسیون و تعداد کمیسیون‌های فنی برگزار شده ۷ مورد بوده است.
- تدوین و نهایی کردن دستورالعمل نظام ارجاع مبتنی بر پزشک خانواده، تدوین پیش‌نویس شاخص‌های نیروی انسانی بیمارستان‌های کشور، تدوین پیش‌نویس آیین‌نامه توزیع عادلانه تخت‌های بیمارستانی، سطح‌بندی و استانداردسازی تجهیزات پزشکی در بخش‌های بستری بیمارستانی از جمله اقدامات صورت گرفته در سطح دو است.
- مطالعه و ارزیابی سریع نحوه توزیع عادلانه تجهیزات سنگین، تدوین استانداردهای بخش‌های مراقبت‌های ویژه، تدوین استانداردهای مراکز شیمی- درمانی سرپایی، تدوین دستورالعمل نحوه مداخله در درمان مبتلا به بدخیمی، تدوین دستورالعمل پرداخت ثابت ویژه متخصصین شاغل در مناطق محروم و تهیه نرم‌افزار نظام اطلاعات شبکه سلامت کشور (HNIS) از جمله سایر اقدامات در این زمینه است.

امور پرستاری و ماما‌یی

- تدوین و تصویب شرح وظایف عمومی و تخصصی پرستاری و ابلاغ به دانشگاه‌ها، تدوین و تصویب استانداردهای حرفه‌ای و مراقبتی پرستاری، تدوین و تصویب راهنمای بالینی مراقبت‌های پرستاری در بخش‌های بستری و راهنمای مراقبتی بازدید از منزل.

- تدوین دستورالعمل‌های کنترل عفونت بیمارستانی ویژه پرستاران، دستورالعمل یکسان‌سازی یونیفرم کادر خدمات درمانی-آموزشی، دستورالعمل مراقبت‌های پرستاری در سل، دستورالعمل اجرایی مراقبت از بیمار مبتلا به آنفلوآنزا، دستورالعمل اصلاح الگوی مصرف و ... از جمله دستورالعمل‌های تدوین شده در زمینه امور پرستاری است.
- برگزاری کارگاه‌های آموزشی متعدد، تهیه دو نرم‌افزار جامع، چاپ سه کتاب، انجام دو طرح تحقیقاتی، تشکیل کمیته تدوین منشور اخلاق پرستاری در راستای حقوق بیماران، بررسی مستمر صلاحیت حرفه‌ای متقاضیان تأسیس مراکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل و ... از جمله سایر فعالیت‌های صورت گرفته دفتر امور پرستاری است.
- تصویب شرح وظایف مامایی، تصویب آموزش مجازی مامای تیم سلامت، تشکیل بانک اطلاعاتی مامایی کشور، بازنگری کوریکولوم آموزشی مقطع کارشناس مامایی، تدوین دستورالعمل کلاس‌های آمادگی برای زایمان و مشارکت در سایر برنامه‌های مرتبط از جمله اقدامات انجام شده اداره امور مامایی است.

آزمایشگاه مرجع سلامت

- واگذاری اختیارات کمیسیون قانونی آزمایشگاه‌ها و صدور پروانه‌ها به اداره امور آزمایشگاه‌های دانشگاه‌ها با توجه به سیاست تمرکززدایی و در راستای واگذاری کاهش تصدی‌گری و ممانعت از اجرای قانون تبصره ۵ الحاقی به ماده ۲۰ مربوط به مقررات امور پزشکی.
- در راستای بازنگری برخی از قوانین و مقررات مرتبط، نسبت به جمع‌آوری نظرات کارشناسی صاحب‌نظران، انجمن‌های تخصصی و دانشگاه‌ها و تدوین ضوابط جدید اقدام شد. هم‌چنین نسبت به مکانیزه کردن اطلاعات آزمایشگاه‌های کشور، ارزیابی ادارات امور آزمایشگاه‌های کشور و طراحی و ارتقای سایت انگلیسی آزمایشگاه‌ها نیز اقدام شده است.
- طراحی برنامه سطح‌بندی، طراحی ساختار و تشکیل ۹ آزمایشگاه مرجع منطقه‌ای و طراحی ساختار براساس ادغام و یک‌پارچه‌سازی آزمایشگاه‌های مرکز بهداشت استان و آزمایشگاه رفرانس و تأسیس ۴۲ آزمایشگاه مرجع ملی در راستای سیاست کلی ارتقای نظام مدیریت آزمایشگاه‌های سلامت وزارتخانه و استقرار شبکه آزمایشگاه‌های کشور صورت گرفته است.
- ارتقای کیفیت عملکرد آزمایشگاه‌های بهداشتی کشور در زمینه بیماری‌های تحت مراقبت واگیر و غیرواگیر، پشتیبانی آزمایشگاهی در شرایط بحران و ارتقای عملکرد آزمایشگاه‌ها در شرایط بحران، ارتقای وضعیت آزمایشگاه‌های بهداشت محیط و حرفه‌ای و ارتقای وضعیت ارائه خدمات مرتبط با سلامت شاغلین (طب‌کار) از جمله فعالیت‌های مدیریت آزمایشگاه‌های بهداشتی کشور است.
- استقرار و ارتقای برنامه ایمنی-زیستی در شبکه آزمایشگاهی کشور و ارتقای کیفیت عملکرد آزمایشگاه‌های تشخیص مواد مخدر به ویژه در مورد داروهای جدید مورد سوء مصرف از دیگر اقدامات انجام شده در زمینه مدیریت آزمایشگاه‌های بهداشتی است.
- در زمینه مدیریت فناوری آزمایشگاهی کشور نیز اقدامات ارزنده‌ای صورت گرفته است که از جمله آن می‌توان به تشکیل کمیته ثبت وسایل تشخیص آزمایشگاهی، برگزاری دوره‌های متعدد آموزشی برای ناظرین فنی شرکت‌ها، تدوین دستورالعمل توزیع فرآورده‌های تشخیصی آزمایشگاهی و پایش دوره‌ای شرکت‌های توزیع اشاره کرد.
- در زمینه مدیریت تضمین کیفیت آزمایشگاه‌ها نیز توجه لازم شده است و اقداماتی هم‌چون؛ تدوین چک‌لیست‌های تخصصی بخش‌های فنی آزمایشگاه، برگزاری ۱۵ دوره کارگاه تربیت ممیز، تهیه بسته‌های آموزشی-کاربردی، تدوین دستورالعمل‌های مربوط به ارجاع نمونه‌های آزمایشگاه در داخل و خارج از کشور، تدوین استانداردهای عملکرد برای سطوح مختلف آزمایشگاهی، تدوین منشور حقوق بیماران در آزمایشگاه‌های پزشکی و اعتباربخشی ۱۰ آزمایشگاه متقاضی لوح کیفیت صورت گرفته است.

دارو و غذا

تامین و تولید داروی مورد نیاز

- توجه ویژه به اصلاح ساختار در حوزه غذا و داروی کشور و ایجاد سازمان غذا و دارو در دولت دهم یکی از کارهای زیربنایی در خصوص ساماندهی به وضعیت دارو و نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی است که در سال ۸۹ انجام شد.
- هم‌اکنون تقریباً ۹۷ درصد حجم مصرفی داروهای کشور را داروهای تولید داخل تشکیل می‌دهد، در حالی که این عدد در سال ۸۴ حدود ۹۵ درصد بوده است. افزایش تولید داروهای داخلی به کاهش کمبودهای مقطعی داروها ناشی از مشکلات تأمین از طریق واردات کمک کرده است.
- در بخش تولید دارو در کشور موفقیت‌های چشم‌گیری حاصل شده است. تولید داروهای با فناوری‌های نوین از جمله اسورال، اسویکس، انوکسپارین، دفروکسامین، زولندرونیک اسید، پنتوپرازول، زیفرون، ایماتینیب، فلوتامید، ریتوکسیماب، تاکسوتر، پاکلیتاکسل از جمله این موفقیت‌ها در دو سال اخیر است.
- فراهم شدن امکانات تولید داخلی واکسن آنفلوانزا آنتی بوتولسم برای اولین بار، فراهم شدن امکانات تولید و کنترل ایمونو گلوبولین ضد هاری و تولید داروهای منوکلونال آنتی بادی و فاکتورهای نو ترکیب ۷ و ۸ در داخل کشور در طی دو سال اخیر.
- راه‌اندازی خطوط تولید داروهای ضد سرطان در شرکت‌های داروسازی اسوه و سبحان انکولوژی، راه‌اندازی خطوط تولید فرآورده‌های Soft gel در شرکت پارس مینو و ساخت فرآورده‌های دارویی راکوتان شرکت داروسازی زهراوی و هم‌چنین شروع به ساخت سایت جدید تولید داروهای نو ترکیب و تولید بیش از ۹۰ داروی ژنریک جدید در کشور.
- در راستای صادرات فرآورده‌های دارویی، در طی این مدت کمیته توسعه صادرات با شرکت‌های ذینفعان تشکیل و به طور میانگین سالانه ۱۰ تا ۱۵ درصد به حجم صادرات افزوده شده است. در سال ۸۹ میزان صادرات دارو بالغ بر ۹۰ میلیون دلار گزارش شد.
- ایجاد ۴ مرکز پلاسما فرزیس فعال در داخل کشور به منظور جمع‌آوری و استحصال پلاسما و ارسال آن برای شرکت‌های خارجی برای تهیه محصولات دارویی مشتق از پلاسما در طی دو سال اخیر.
- نظام‌مند کردن واردات فرآورده‌های طبیعی و مکمل، تشکیل دبیرخانه دائمی فارماکوپه گیاهان دارویی و داروهای گیاهی ایران و تولید داخل دارویی با برند بتافرون در بخش خصوصی از جمله سایر فعالیت‌های دولت دهم در زمینه دارو است.
- افزایش مراکز تأمین داروهای کمبود و فوریتی به طوری که هم‌اکنون تعداد مراکز تک‌نسخه‌ای و فوریتی به بیش از ۴۰ مرکز رسیده است و علاوه بر رفع انحصار باعث کاهش اقلام داروهای کمبودی شده است.
- افزایش تعداد پروانه‌های ساخت دارو که باعث توان تولید بیشتر و ایجاد رقابت شده و منجر به ثبات بازار و کاهش بروز کمبودهای مقطعی و ممانعت از افزایش غیرمنطقی قیمت داروها می‌شود.
- در زمینه داروهای بیوسیمیلار، کشور ایران تا قبل از سال ۸۴، توانایی تولید ۲ محصول داشت که طی سال‌های ۸۸-۸۴ این تعداد به ۱۱ دارو رسید. این روند با شتاب فزاینده‌ای رو به پیشرفت است و در صورت ادامه روند موجود به ۲۴ دارو طی تا پایان سال ۱۳۹۰ خواهیم رسید. در حال حاضر ایران با داشتن ۲۴ داروی بیوتکنولوژیک از کشورهای آرژانتین، برزیل و روسیه بسیار جلوتر بوده و از کشورهایی مثل هندوستان و چین نیز سبقت گرفته است.

- در پایان سال ۹۱، «جمهوری اسلامی ایران»، اولین کشور صاحب تولیدات بیوسیمیلار در جهان خواهد بود. در سال‌های ۹۰-۸۸، با تولید داروهای بیوتکنولوژیک، حداقل ۲۵ میلیون دلار صرفه‌جویی اقتصادی و کاهش ارزیابی حاصل شده که در سال ۹۱-۹۰ به بیش از ۲۰۰ میلیون دلار خواهد رسید، ضمن این‌که پتانسیل صادرات ۲۲ میلیون دلاری نیز خواهیم داشت.
- در دولت دهم نسبت به جلب همکاری صنایع برای تولید محصولات غذایی سالم اقدامات موثری صورت گرفت که از نتایج آن می‌توان به تولید تخم مرغ غنی از امگا ۳، تولید نوشابه‌های سالم به جای نوشابه‌های گازدار، تشویق صنایع برای تولید شیر و لبنیات کم چرب و بدون چربی، بهبود فرمولاسیون روغن‌های خوراکی و تلاش برای تغییر استاندارد روغن نباتی نام برد.
- اولین فراخوان برای تولید داروهای با ارزیابی بالا و مورد نیاز کشور در سال ۱۳۸۸ انجام شد. پس از بررسی پیشنهادات و طرح‌های آرایه شده، در نهایت ۱۲ طرح تولیدی ماده اولیه دارو، مورد تایید و تصویب قرار گرفت و از مجموع ۱۲ داروی مصوب، ۸ داروی اول مراحل نهایی تولید را طی کرده و پرونده دارو مورد تایید سازمان غذا و دارو قرار گرفته یا در حال بررسی است و طی چند ماه آینده به بازار روانه خواهد شد. ۴ داروی دیگر نیز، در حال گذراندن روند ساخت و تولید بر اساس جدول و برنامه آرایه شده، تا پایان سال ۹۱ می‌باشند. همچنین فراخوان دوم تولید داروهای با ارزیابی بالا و مورد نیاز کشور نیز در سال جاری انجام شد که پس از بررسی طرح‌های پیشنهادی و ارسالی به این معاونت، در نهایت ۱۶ طرح دارویی حایز امتیاز و شرایط لازم برای تولید ماده اولیه دارویی شناخته شد. در این زمینه قراردادهای آن‌ها نیز به زودی منعقد شده و طبق ارزیابی، طی یک تا دو سال آینده به محصول تبدیل خواهند شد.
- ساماندهی توزیع و مصرف داروهای یارانه‌ای از طریق سهمیه‌بندی و کنترل و اعمال تغییرات لازم به صورت ماهیانه برای ۱۹ قلم دارو و تامین نیازهای اورژانسی بیماران خاص نظیر بیماران هموفیلی، تالاسمی، MS، پیوندی، فشارخون ریوی و گوشه.
- پایش بازار دارو و جلوگیری از کمبود دارویی که در این خصوص اقداماتی هم‌چون؛ ساماندهی وضعیت تامین و توزیع داروهای بیماران متابولیک و ارسال داروی بیماران به نزدیک‌ترین داروخانه محل سکونتشان، ساماندهی وضعیت تامین و توزیع شیرخشک رژیمی - یارانه‌ای و ساماندهی وضعیت تامین و توزیع واکسن‌ها و داروهای مورد نیاز معاونت بهداشت صورت گرفته است.
- در زمینه تأمین «مواد اولیه دارویی»، بیش از ۵۵ فقره پروانه و موافقت اصولی شامل؛ پروانه ساخت، پروانه تاسیس کارخانجات، احداث کارخانه، واردات و تولید مواد اولیه دارویی صادر شده است. در زمینه نظارت بر امور داروخانه و توزیع داروی فوریتی در طی این مدت، ۴۵۰ مجوز تاسیس داروخانه صادر شده است.
- در زمینه تولید «ملزومات دارویی»؛ در طی این مدت ۶ پروانه تاسیس و ۲۵۹ پروانه ثبت تولید داخلی و واردات صادر شده و ۱۲۳ ملزومات دارویی ثبت شده است. هم‌چنین نسبت به بازنگری ضوابط تولید، واردات و تاسیس مربوط به اقلام ملزومات دارویی و تهیه و تدوین استانداردهای مرتبط با ملزومات دارویی اقدام شده است.
- توجه به توسعه «داروهای طبیعی و مکمل» که در این خصوص ۸۳ مورد داروهای جدید در فهرست ثبت شده است. هم‌چنین ۸ مورد داروهای طبیعی وارداتی، ۵۷ مورد مکمل‌های وارداتی و ۳۲ مورد مکمل‌های تولید داخل نیز به ثبت رسیده است. در این راستا ۲۱ مجوز ساخت مواد اولیه (عصاره و اسانس)، ۲ پروانه تاسیس برای واحد تولید مکمل و ۳۵ پروانه ساخت فرآورده‌های طب سنتی صادر شده است.
- بازنگری در اقلام داروهای ترک اعتیاد و فهرست تولید مواد اولیه تحت کنترل و واردات داروهای تحت کنترل و هم‌چنین صدور ۳ موافقت اصولی برای احداث واحد الکل‌سازی و ۱۳ پروانه مسئول فنی تولید مواد تحت کنترل.

نظارت بر فرآورده‌های غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

- صدور هزاران مورد پروانه مسئول فنی برای واردات محصولات آرایشی و بهداشتی و محصولات غذایی و آشامیدنی، پروانه تاسیس - بهره‌برداری فرآورده‌های غذایی، آشامیدنی، بسته‌بندی و مکمل‌ها، پروانه تاسیس - بهره‌برداری فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی و پروانه ساخت فرآورده‌های غذایی و بهداشتی.
- ارزیابی واحدهای تولیدی صنایع غذایی و اعطاء نشان ایمنی و سلامت به ۹ محصول و دریافت گواهی سیستم ایمنی و کیفیت ISO 22000 یا HACCP برای ۳۳ واحد تولیدی.
- تدوین برنامه ایمنی مواد غذایی در قالب برنامه‌های دوسالانه WHO/JPRM از سال ۲۰۰۶ تاکنون (برنامه FOS)، تدوین برنامه مشترک با سازمان خواروبار و کشاورزی در سال ۲۰۰۹ (برنامه Food Security) و مستندسازی ضوابط، دستورالعمل‌ها و روش‌های اجرایی به منظور شفاف‌سازی امور اجرایی و اصلاح فرآیندهای مرتبط با صدور مجوزهای بهداشتی.
- بازنگری ساختار آزمایشگاه غذا و دارو و ایجاد آزمایشگاه‌های مستقل آرایشی و بهداشتی و آزمایشگاه‌های مکمل‌ها و فرآورده‌های طبیعی و آزمایشگاه ملزومات و تجهیزات پزشکی و هم‌چنین بازسازی ساختمان آزمایشگاه‌های کنترل غذا و دارو از سایر فعالیت‌های مرتبط با آزمایشگاه‌های کنترل غذا و دارو است.

ستاد مرکزی اطلاع‌رسانی داروها و سموم (DPIC)

- ارتقای سیستم پاسخگویی و ثبت اطلاعات؛ مرکز ملی DPIC، در سال ۱۳۸۸ ضمن تجهیز و راه‌اندازی سیستم نرم‌افزاری ضبط مکالمات و ثبت اطلاعات، با جلب مشارکت کارشناسان خبره و افزایش تعداد آن‌ها به ۵ نفر در هر شیفت، با میانگین حدود شش هزار تماس تلفنی در ماه به ۷۳ هزار تماس تلفنی در طول یک سال پاسخ داد. این روند تا ابتدای خرداد ۱۳۸۹ ادامه داشت. سپس تلفن ۰۹۶۴۶ به معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی واگذار شد و مرکز DPIC در ادامه به فعالیت‌های ستادی خود پرداخت. هم‌چنین ساعات کاری مراکز اطلاع‌رسانی از ۷/۵ به میانگین ۸/۵ ساعت در روز ارتقا یافته است.
- ارتقای راه‌اندازی و پشتیبانی برنامه کمبدهای دارویی؛ اجرای برنامه کمبدهای دارویی از سال ۸۸ آغاز شد. در این برنامه داروخانه‌ها با مراجعه به سایت www.dpic.ir اقدام به گزارش داروهای می‌کنند که در بازار دارویی دچار کمبود مقطعی شده است ولی آن داروخانه داروهای مذکور را جزء موجودی خود دارد. به این ترتیب متقاضیان تهیه دارو از طریق مراجعه به سایت متوجه می‌شوند که دارو را از کدام داروخانه تهیه کنند. در طی یک سال نزدیک به ۸۰ داروخانه در این سیستم ثبت نام کرده‌اند.
- ورود و پردازش اطلاعات نسخ سال ۱۳۸۸ از ۲۶ کمیته کشوری تجویز و مصرف منطقی دارو (RUD) به منظور تدوین و ساماندهی داده‌های نسخ که ۶۳/۸ میلیون نسخه مربوط به سال ۸۸ از ۲۶ کمیته RUD در دانشگاه‌های علوم پزشکی تاکنون در نرم‌افزار پردازشگر نسخ ثبت و بررسی شده و فیدبک گزارش شاخص‌های نسخ برای پزشکان ارسال شده است.
- تهیه گزارش شاخص‌های نسخه‌نویسی سال ۸۸ در کشور که شامل موارد ذیل است: میانگین اقلام دارویی: ۳/۲۲، بیماران دریافت‌کننده داروی تزریقی: ۴۳/۸۹ درصد، بیماران دریافت‌کننده کورتیکواستروئیدها: ۲۵/۲۱ درصد و بیماران دریافت‌کننده آنتی‌میکروبیال: ۵۰/۳۱ درصد.
- تهیه پیش‌نویس طرح جمع‌آوری داروهای اضافه از منازل با کمک شهرداری تهران و امحاء داروهای تاریخ گذشته موجود در منازل با هم‌کاری سازمان محیط زیست، هم‌چنین هماهنگی با پخش هجرت برای هم‌کاری در امحاء داروهای خاص جمع‌آوری شده از منازل.
- اجرای برنامه‌های متعدد درخصوص آموزش مردم و خانواده‌ها برای مصرف منطقی دارو شامل: طراحی و برنامه‌ریزی آموزش زنان خانه‌دار و جشنواره مادر، خانواده و مصرف منطقی دارو، برگزاری ده سخنرانی در فرهنگسراها و خانه‌های سلامت شهر تهران،

آموزش ۱۴۴ نفر از مربیان خانه‌های اسباب‌بازی شهرداری تهران، برگزاری دوره آموزشی مصرف منطقی آنتی‌بیوتیک‌ها و آنفلوآنزای نوع H1N1 ویژه سلامت‌یاران شهرداری تهران، طراحی و هم‌کاری در برگزاری جشنواره ملی کودک و مصرف منطقی دارو در شیراز و طراحی انیمیشن‌های آموزشی.

مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها (ADR)

- افزایش در گزارش‌دهی، ثبت، ارزیابی و شناسایی عوارض و خطاهای دارویی، توسعه نقاط جمع‌آوری اطلاعات ADR به واحدهای بهداشتی درمانی و واحدهای دارویی کشور و جمع‌آوری، ثبت و بررسی بیش از هفت هزار مورد گزارش عارضه و خطای دارویی در در این مدت و ارسال گزارش‌های دریافتی به WHO.
- آموزش نمایندگان مرکز ADR در ۵۶۰ بیمارستان سطح کشور در زمینه ایمنی دارویی و گزارش‌دهی عوارض و اشتباهات دارویی به مرکز ADR (موضوع آیین‌نامه اجرایی گزارش‌دهی عوارض و خطاهای دارویی به مرکز ADR)، توزیع صندوق‌های ویژه جمع‌آوری گزارش‌های عوارض دارویی برای نصب در بیمارستان‌های کشور، تهیه و توزیع پوستر و پمفلت ADR، تهیه پوستر داروهای تزریقی و تهیه ۱۰ حلقه فیلم عوارض دارویی.
- از سوی دبیرخانه تحقیقات کاربردی و دبیرخانه کمیته تخصصی مطالعات بالینی معاونت غذا و دارو نیز اقداماتی صورت گرفته است که عمده آن‌ها عبارتند از: فرمولاسیون فرآورده تزریقی طولانی اثر لوپرولایداستات، تولید آزمایشگاهی داروی دسموپرسین به شکل اسپری بینی، تولید آرد رژیمی (بدون پروتئین) به منظور تولید محصولات آرد رژیمی و بررسی میزان پذیرش و اثر آن بر شاخص‌های متابولیکی در بیماران مبتلا به اختلالات متابولیک مادرزادی و کلیوی، طراحی و اجرای الگوی بازبینی فهرست دارویی طرح پزشک خانواده و بیمه روستایی در راستای ارتقاء تجویز و مصرف منطقی داروها، طراحی و پایلوت مدل تحلیل امنیت غذایی استان، طرح‌ریزی سامانه جامع اطلاعات دارویی (سجاد)، ارزیابی پیش‌فرض‌های شکل‌دهنده نظام قانون‌گذاری ایمنی زیستی ایران و سطح‌بندی صنایع بیوفارماسیوتیکس کشور براساس استانداردهای GMP و تضمین کیفیت.
- ساماندهی وضعیت کابل‌کشی شبکه داخلی معاونت، انجام تغییرات زیربنایی در حوزه اموال و بازسازی تأسیسات ساختمان معاونت غذا و دارو از جمله سایر فعالیت‌های مرتبط با حوزه معاونت غذا و دارو است.

تجهیزات پزشکی

- در طی فعالیت دولت نهم و دهم رشد چشم‌گیری در تولید تجهیزات پزشکی به وجود آمد، تعداد کارخانجات تجهیزات پزشکی در با رشد ۲۸ درصد از ۳۵۰ شرکت به ۴۵۰ شرکت و تعداد محصولات تولیدی نیز از ۴۵۰ قلم به ۵۵۰ قلم افزایش یافت.
- بیش از ۸۵٪ از ملزومات پزشکی یک بار مصرف کیت‌های آزمایشگاهی، وسایل دندانپزشکی و تعداد چشمگیری از تجهیزات پزشکی با کیفیت بسیار خوب در داخل کشور تولید می‌شود که صرفه‌جویی ارزی زیادی را به همراه داشته است.
- شناسنامه‌دار کردن شرکت‌های تجهیزات پزشکی و انجام فرآیند ثبت شرکت‌ها و کمپانی‌های بین‌المللی به طوری که بر اساس اطلاعات ثبت شده، در حال حاضر ۲۲۱۶ شرکت تجهیزات پزشکی در کشور فعالیت می‌کنند که بر اساس ضوابط ابلاغی وزارت متبوع بیش از ۵۵۰۰ کمپانی بین‌المللی مختلف را در خود جای داده‌اند.
- در طی این مدت روش‌های کنترل کیفی بر اساس استانداردهای روز جهانی تغییر کرد و نسبت به ارتقای ضوابط و استانداردهای تولید و ارتقای کیفیت و کنترل تجهیزات پزشکی اهتمام ویژه‌ای شد به طوری که فقط در سال گذشته ۱۲۰ گونه از ۵۵۰ گونه محصولات تولید کشور، موفق به اخذ استانداردهای اتحادیه اروپا در فرآیند تولید این تجهیزات شدند.
- نظام‌مند کردن عرضه و توزیع تجهیزات پزشکی در کشور با تصویب ضوابط عرضه و توزیع تجهیزات پزشکی از سوی مقام وزارت و نظام‌مند کردن ورود تجهیزات پزشکی به کشور از طریق تدوین ضوابط مربوطه که عموماً توسط کمیته ماده ۷ آیین‌نامه تجهیزات پزشکی با حضور معاونین وزیر در کمیته مذکور به تصویب و ابلاغ می‌رسد.
- نظارت و ارزیابی فرآیندهای مربوطه به تجهیزات پزشکی به طوری که در طی یک سال گذشته بازرسی‌های متعددی در حوزه‌های مختلف تجهیزات پزشکی در چارچوب وظایف و اختیارات سازمانی به عمل آمده است.
- تاکید بر ارائه خدمات پس از فروش با تصویب ضوابط مربوطه و نظام‌مند کردن ارائه خدمات و همچنین رتبه‌بندی شرکت‌های تجهیزات پزشکی با هم‌کاری معاونت برنامه‌ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری.
- ساماندهی برگزاری نمایشگاه‌های تجهیزات پزشکی، دارو و خدمات سلامت براساس فصل نهم آیین‌نامه تجهیزات پزشکی و ماده ۳۷ دستورالعمل پیش‌گیری و مبارزه با قاچاق.
- شناسنامه‌دار کردن شرکت‌های تجهیزات پزشکی و انجام فرآیند ثبت شرکت‌ها و کمپانی‌های بین‌المللی به طوری که براساس اطلاعات ثبت شده در حال حاضر ۲۲۱۶ شرکت تجهیزات پزشکی در کشور فعالیت می‌کنند و این شرکت‌ها براساس ضوابط ابلاغی وزارت متبوع بیش از ۵۵۰۰ کمپانی بین‌المللی را در خود جای داده‌اند.
- افزایش چشم‌گیر صادرات تجهیزات پزشکی براساس ماده ۸۷ قانون برنامه چهارم توسعه، به طوری که میزان صادرات از ۴ میلیون دلار در سال ۸۴ به بیش از ۸ میلیون دلار در سال ۸۸ رسیده است.
- با ارتقای ضوابط و استانداردهای مرتبط با تجهیزات پزشکی، در سال گذشته ۱۲۰ گونه از ۵۵۰ گونه تولیدی کشور موفق به اخذ استانداردهای اتحادیه اروپا شدند. تمام تولیدکنندگان باید دارای گواهینامه ایزو ۱۳۴۸۵ و تیم مدیریت کیفیت باشند که این امر یک انقلاب بزرگ در حوزه تجهیزات پزشکی محسوب می‌شود.
- در حال حاضر، دامنه وسیعی از تجهیزات High-Tech مانند پودر استخوان، دریچه مصنوعی قلب، تجهیزات رادیولوژی، دستگاه اتو آنالیز و ... در داخل کشور تولید می‌شود. پتانسیل و امکان تولید بسیاری از دستگاه‌ها نیز در کشور وجود دارد که در آینده‌ای نزدیک به بهره‌برداری خواهد رسید.

آموزش پزشکی

- در دولت دهم در خصوص توسعه و تقویت آموزش پزشکی کشور اقدامات موثری هم‌چون؛ تدوین سند تحول کلان در نظام آموزش علوم پزشکی کشور، تدوین سند آمایش سرزمین و خوشه‌بندی دانشگاه‌های علوم پزشکی و طراحی و پیاده‌سازی شبکه دانشگاه‌های علوم پزشکی در کشورهای اسلامی در راستای تحقق مرجعیت علمی صورت گرفت.
- از شروع به کار دولت دهم، ۵ دانشگاه علوم پزشکی جدید در شهرهای جیرفت، دزفول، کرج، نیشابور و تربت حیدریه تاسیس شد و هم‌چنین تفویض اختیار بیشتری به دانشگاه‌های علوم پزشکی صورت گرفت.
- افزایش تعداد قطب‌های علمی به ۳۰ قطب، افزایش تعداد پذیرش دستیاران پزشکی تخصصی به ۲۸۰۰ نفر در سال و افزایش تعداد پذیرش دانشجویان تحصیلات تکمیلی به میزان ۵۰٪ از جمله سایر فعالیت‌های آموزش پزشکی در طی دو سال اخیر است.
- در بخش آموزش پزشکی به گسترش کمی و کیفی مراکز آموزشی توجه شده است. در طی این مدت مجوز تأسیس ۴۵ دانشکده و آموزشکده علوم پزشکی صادر شده است. به موازات آن رشته‌های جدیدی در مقطع دکترای تخصصی و کارشناسی ارشد پزشکی راه‌اندازی شد.
- تعداد رشته محل‌های مقطع دکتری تخصصی از ۹۷ رشته محل در سال ۸۳ به بیش از ۱۹۰ رشته محل رسیده است. هم‌چنین در مقطع کارشناسی ارشد تعداد رشته محل در سال ۸۳ از ۱۲۰ رشته محل به ۳۵۰ رشته محل رسیده است که حدود سه برابر افزایش داشته است.
- در کنار رشد کمی، ارتقای کیفیت آموزش پزشکی نیز مورد توجه قرار گرفت. در این مدت طرح بومی‌گزینی دانشجویان در برخی رشته‌ها، پذیرش دانشجویان ممتاز به مقاطع بالاتر بدون شرکت در آزمون ورودی و راه‌اندازی تله‌کنفرانس و تله‌مدیسین در دانشگاه‌های علوم پزشکی و آموزش مجازی از راه دور اجرا شده است.
- با هدف تعامل و تأثیرگذاری علمی و فرهنگی با سایر کشورهای دنیا و رسیدن به موقعیت مطلوب و مطرح علمی و آموزشی جهانی با استانداردهای بین‌المللی و به منظور کاهش روند مهاجرت استعداد‌های جوان به خارج از کشور و مشکلات موجود فرهنگی در کشورهای دیگر نسبت به تقویت شعب بین‌الملل دانشگاه‌های علوم پزشکی اقدام شد. در حال حاضر تعداد ۱۶۰۰ دانشجویان در این شعب مشغول به تحصیل هستند که ۸۸٪ آن‌ها در مقطع دکترای حرفه‌ای و PhD علوم پزشکی مشغول تحصیلند.
- به دنبال تصمیم قاطع مقام محترم وزارت مبنی بر ابطال آزمون دستیاری سال ۸۸، تمهیدات بسیاری برای افزایش ضریب ایمنی برگزاری آزمون‌ها فراهم شد که از جمله می‌توان به: تکمیل و ارتقای تجهیزات و ابزارهای کنترل‌کننده مانند دوربین و ارتقای نرم‌افزار و سخت‌افزارهای امنیتی، افزایش تعداد ناظرین آزمون‌ها، تغییر در تعیین شماره‌های داوطلبی و غیره اشاره کرد.
- راه‌اندازی ۴۱۰ رشته – محل در تمام مقاطع تحصیلی رشته‌های مختلف علوم پزشکی که ۱۴۰ مورد آن مربوط به مقاطع کاردانی، کارشناسی و ۲۷۰ مورد آن مربوط به رشته‌های تحصیلی کارشناسی ارشد تا فوق تخصص است.
- بررسی بیش از ۵۰۰ مورد پرونده دانشجویان مستنکف از تعهدات خود که در طی این مدت، بدون محاسبه پرداخت‌های قسطی بیش از ۱۲ میلیارد ریال از تعهدات آنان به حساب خزانه دولت واریز شد.

- توجه ویژه به امور دانشجویان غیرایرانی و برگزاری همایش فارغ‌التحصیلی دانشجویان غیرایرانی در اردیبهشت ماه ۸۹ در دانشگاه علوم پزشکی قزوین. هم‌اکنون ۵۱۶ دانشجوی غیرایرانی در رشته‌های مختلف علوم پزشکی در دانشگاه‌های داخل کشور مشغول تحصیلند.
- توجه به مشکلات تحصیلی دانشجویان داخل و بررسی بیش از ۶۰۰ پرونده دانشجویان در کمیسیون بررسی موارد خاص و ۳۲۰۰ تقاضای میهمانی و انتقال در دانشگاه‌های علوم پزشکی داخل و موافقت با انتقال تعدادی از آن‌ها در مقاطع مختلف تحصیلی.
- پذیرش تعداد ۲۴۰۵۲ نفر دانشجو در مقاطع کاردانی، کارشناسی و دکترای عمومی در رشته‌های علوم پزشکی از طریق کنکور سراسری در سال تحصیلی ۸۹ - ۱۳۸۸ که از آن‌ها ۵۰۸۷ نفر (۲۱٪) در رشته‌های دکترای عمومی، ۱۵۲۱۰ نفر (۶۳/۴٪) کارشناسی پیوسته و ناپیوسته و ۳۷۵۵ نفر (۱۵/۶٪) نیز در مقطع کاردانی پذیرفته شدند.
- تشکیل کمیته رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی و تدوین پیش‌نویس شاخص‌ها و معیارهای رتبه‌بندی آموزشی دانشگاه‌ها و همچنین تدوین معیارهای نهایی ارزیابی درونی مراکز توسعه آموزش پزشکی (EDC) و تدوین آیین‌نامه شرح وظایف EDC و EDO دانشگاه‌های علوم پزشکی و نحوه تعامل آن‌ها با یکدیگر.
- تدوین چند آیین‌نامه و دستورالعمل که از جمله آن‌ها می‌توان به آیین‌نامه ورود بدون آزمون دانشجویان ممتاز به مقاطع بالاتر، آیین‌نامه ادغام آموزش علوم پزشکی در نظام ارایه خدمات بهداشتی - درمانی و تدوین دستورالعمل اجرایی آیین‌نامه دانش‌پژوهی اشاره کرد.
- برگزاری ۲۲ آزمون علوم پزشکی از سوی مرکز سنجش آموزش پزشکی در طی یک سال گذشته با حدود ۸۵ هزار داوطلب و پذیرش ۱۷۷۰۰ نفر که حدود ۲۷۰۰ نفر در آزمون‌های دستیاری پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی، ۱۶۰۰ نفر در آزمون کارشناسی ارشد، ۶۰۰ نفر در آزمون دکترای تخصصی (phd) و ۳۰۰ نفر در آزمون فوق تخصص پذیرفته شدند.
- انجام اقدامات موثر در زمینه ارتقای کیفی آزمون‌ها که از جمله می‌توان به مواردی همچون؛ طراحی و بهره‌برداری از نرم‌افزار تحلیل آزمون‌ها، توسعه و تکمیل نرم‌افزار بانک سئوالات آزمون‌ها، ایجاد بانک اطلاعات داوطلبان و پذیرفته‌شدگان آزمون‌ها و هم‌کاری در اصلاح قوانین و مقررات فعلی جذب دانشجو در آزمون‌های مختلف اشاره کرد.
- با توسعه الکترونیکی ثبت نام و انتخاب رشته در آزمون‌ها، در طی سال ۸۸ مجموعاً بالغ بر ۱/۴ میلیارد ریال (۱۴۰ میلیون تومان) در هزینه‌ها صرفه‌جویی شده است که ۱/۲ میلیارد ریال آن صرفه‌جویی در هزینه‌های مصرفی و ۲۰۰ میلیون ریال آن حاصل حذف ۵۰۰۰ ساعت/نفر کار نیروی انسانی بوده است. علاوه بر کاهش هزینه‌ها، این کار موجب رضایتمندی داوطلبین و کوتاه شدن فرآیندهای کاری نیز شده است.
- به منظور کاهش اعتراضات و پاسخ‌گویی شفاف به داوطلبین آزمون‌ها، امکان مشاهده پاسخ‌نامه و مطابقت آن با کلید نهایی با استفاده از کد رهگیری توسط هر داوطلب مهیا شده و همچنین امکان تصحیح مجدد دستی پاسخ‌نامه‌های معترضین با حضور آنان نیز فراهم شده است.
- صدور مجوز برگزاری ۶۴۴۰ برنامه آموزشی مداوم پزشکی شامل؛ ۲۸۵۴ برنامه مدون، ۱۷۸۸ کنفرانس، ۱۲۱۲ کارگاه، ۴۹۷ کنگره و سمینار و ۸۹ برنامه خودآموز و کوتاه مدت حرفه‌ای و همچنین بازنگری ۱۱ مورد برنامه‌های مدون و ۴۰ بازدید از برنامه‌های آموزش مداوم در سال گذشته.
- تهیه بانک اطلاعاتی اعضای شورای هماهنگی و برنامه‌ریزی آموزش مداوم دانشگاه‌ها و تفویض بررسی و صدور مجوز برنامه‌های آموزش مداوم و تفویض ۵۰٪ از اولویت‌های آموزشی به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور.
- تهیه و تدوین آیین‌نامه حامیان تجاری، تدوین دستورالعمل اجرایی بررسی و صدور مجوز برنامه‌های حضوری آموزش مداوم، تصویب ضوابط میزان حق ثبت نام برای برنامه‌های حضوری آموزش مداوم.

- تدوین تقویم برنامه‌های آموزش مداوم و هم‌چنین طراحی و راه‌اندازی سیستم اطلاعات آموزش مداوم ستاد و دانشگاه‌ها و پیشرفت ۸۰٪ این طرح.
- تصویب برگزاری آزمون ویژه برای بهیاران متقاضی ادامه تحصیل در رشته پرستاری و صدور گواهی مهارت حرفه‌ای سی‌تی‌اسکن و ام‌آر‌آی برای متخصصین رادیولوژی و صدور گواهی فعالیت فعالیت‌های آموزشی- پژوهشی.
- درخصوص توجه به آموزش طب سنتی و مکمل، ضمن پذیرش دانشجو در مقاطع دکترای تخصصی (Ph.D) طب سنتی، فعالیت‌هایی از قبیل؛ ساماندهی آموزش مداوم در طب سنتی و مکمل، بررسی و رفع چالش‌های دوره دکترای تخصصی طب سنتی و فعال کردن کمیته دانشجویی طب سنتی صورت گرفته است.
- ابلاغ ضوابط آموزش بالینی برنامه پزشکی عمومی و شاخص‌های ارزیابی درونی به دانشکده‌های پزشکی و هم‌چنین تصویب و ابلاغ حداقل توانمندی‌های پزشکان عمومی، برنامه‌های ضروری (کوریکولوم) دروس کارآموزی پزشکی عمومی.
- برگزاری چند کارگاه ارتقای روایی و پایایی آزمون پیش‌کارورزی برای اعضای هیأت‌ممتحنه آزمون پیش‌کارورزی و کارگاه توانمندسازی علمی ارزیابان، نمایندگان دانشکده‌های پزشکی و کارشناسان واحد ارزشیابی.
- بازدید از ۳۸ دانشکده پزشکی و تهیه بانک اطلاعات برنامه آموزشی این ۳۸ دانشکده پزشکی که از پیشرفت صد در صدی برخوردار بوده است.
- تقویت و توسعه تسهیلات ویژه برای دانشجویان شاهد و ایثارگر در زمینه‌های تقویت بنیه علمی، خدمات فرهنگی و رفاهی و پژوهشی و برگزاری کلاس‌های آمادگی آزمون دستیاری برای ۳۵۱ نفر دانشجو.
- تشکیل کانون دانشجویان شاهد و ایثارگر و انتخاب و معرفی دانشجویان نمونه شاهد و ایثارگر به سیزدهمین جشنواره انتخاب دانشجویان نمونه کشوری.

تحقیقات پزشکی

- افزایش رتبه ایران در تولید علم در بخش علوم پزشکی از ۳۷ در سال ۲۰۰۹ به ۳۲ در سال ۲۰۱۱، افزایش تعداد مراکز تحقیقاتی علوم پزشکی مصوب از ۲۲۲ مرکز در سال ۸۷ به ۳۶۷ مرکز در سال ۱۳۹۰، افزایش تعداد مقالات ایندکس شده علوم پزشکی در ISI از ۳۸۰۶ مقاله در سال ۱۳۸۸ به ۴۳۱۷ مقاله در پایان سال ۱۳۸۹ و توسعه کمی و کیفی مراکز رشد علوم پزشکی کشور به ۲۶ مرکز در سال ۸۹ از جمله فعالیت‌های کمی در زمینه تحقیقات پزشکی در طی دولت دهم است.
- افزایش سهم کشور ایران در تولید علوم پزشکی در دنیا از ۴۲ صدم درصد در فاصله سال‌های ۲۰۰۸ - ۲۰۰۴ به رشد حدود دو برابری به ۷۸ صدم درصد در پایان سال ۲۰۱۱ رسیده است که این رشد در مقایسه با سهم ایران در تولید همه علوم در جهان که ۱۴ درصد بوده، بسیار چشمگیر است.
- تدوین نقشه جامع علمی نشریات علوم پزشکی، مصوب کردن ۲۸ نشریه علمی- پژوهشی جدید در حیطه علوم پزشکی، اعطای موافقت اصولی به ۴۶ نشریه و نمایه شدن بیش از ۲۷ نشریه علمی- پژوهشی در پایگاه اطلاعاتی Scopus از جمله اقدامات دوساله در زمینه نشریات علوم پزشکی است.
- هم‌زمان با توجه به کیفیت آموزش پزشکی فعالیت‌های نسبتاً مطلوبی در زمینه تحقیقات و فن آوری پزشکی نیز صورت گرفته است. تعداد مراکز تحقیقات پزشکی از ۲۲۲ مرکز ابتدای سال ۸۸ به ۳۶۷ مرکز تا خرداد ۹۰ رسیده است.
- تعداد شبکه‌های تحقیقات پزشکی با رشد مطلوب به ۲۰ شبکه تحقیقاتی گسترش یافت. هم‌چنین تعداد پایگاه‌های عرضه اطلاعات پزشکی از ۳۰ پایگاه به حدود ۵۰ پایگاه افزایش یافته است.
- مجلات علمی پژوهشی از ۱۴۲ عنوان ابتدای سال ۸۸، هم اکنون به ۱۹۸ عنوان افزایش یافته است که از این تعداد ۱۲۸ مجله در نمایه‌های معتبر بین‌المللی ایندکس می‌شود. تعداد مقالات ایندکس شده علوم پزشکی در ISI از ۳۸۰۶ مقاله در سال ۱۳۸۸ به ۴۳۱۷ مقاله در سال ۹۰ رسیده و طرح‌های مصوب پژوهشی در این زمینه نیز با رشد ۲۲/۵ درصدی به ۶۸۱۶ طرح رسیده است.
- با جذب اعضای هیأت علمی جدید، تعداد اعضای هیأت علمی به بیش از ۱۲۰۰۰ نفر رسیده و دانشجویان کارشناسی ارشد به بالا نیز به بیش از ۵۰۰۰ دانشجو در سال ۹۰ افزایش یافته است.
- با مجموع فعالیت‌های پژوهشی صورت گرفته، رتبه ایران در بین سایر کشورها در تولید مقالات علوم پزشکی صعود کرده است. طبق نتایج ارزشیابی پژوهشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، روند مقالات ایرانی نمایه شده در کل مجلات معتبر بین‌المللی نیز افزایش چشمگیر داشته است.
- ارتقاء و توسعه برنامه جامع الکترونیک واحد تالیف و ترجمه کتب پزشکی در سال ۸۹ که در این خصوص اقداماتی از قبیل: ارتباط با مولفین و مترجمین، راه‌اندازی سایت، تالیف و ترجمه و تهیه بانک اطلاعاتی آن، جستجو در بانک اطلاعاتی سایت و ثبت کتب جدید برای ترجمه ایجاد شده است.
- دو فراخوان تولید داروهای مورد نیاز (که مستلزم توسعه فناوری است) در سال ۸۹ و ۹۰ صورت گرفت که ۸ داروی اول مراحل نهایی تولید را طی کرده و پرونده دارو مورد تایید سازمان غذا و دارو قرار گرفته یا در حال بررسی است و طی چند ماه آینده به بازار روانه خواهد شد. در صورت بومی‌سازی دانش فنی تولید این داروها و تولید در کشور سالانه ۲۰۰ میلیون دلار صرفه‌جویی خواهد شد.

- در سال ۱۳۸۹ حدود ۱۰۰ درخواست انتشار نشریات علمی بررسی شد، ۴۵ نشریه جدید دارای موافقت اصولی شدند و ۱۸ نشریه رتبه علمی- پژوهشی گرفتند. در این سال ۳۰ درخواست جدید تقاضای موافقت اصولی نیز دریافت شد.
- ارزیابی وضعیت تحقیقات نظام سلامت در ۴۰ دانشگاه علوم پزشکی کشور، برگزاری چند دوره کارگاه توانمندسازی با عنوان ارزیابی اقتصادی در ارائه خدمات سلامت، تجدید تفاهم‌نامه‌های بین‌المللی میان مراکز معتبر تحقیقاتی و دانشگاهی داخلی و خارجی، امضاء ۱۸ پروژه جدید هم‌کاری تحقیقاتی با دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی کشورهای مالزی، اندونزی، چین و ... و هم-چنین ادامه روند پی‌گیری فعالیت‌های ۱۲ پروژه مشترک قدیمی.

توسعه هماهنگی و ارزیابی تحقیقات

- ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی ۲۰۰ مرکز تحقیقات علوم پزشکی و ۴۶ دانشگاه علوم پزشکی کشور و استخراج نتایج آن و هم-چنین انتخاب و اعلام مراکز تحقیقاتی برگزیده در حوزه‌های علوم بالینی، علوم پایه، بیومدیkal و علوم دارویی برای معرفی و تقدیر در جشنواره بین‌المللی پژوهشی رازی.
- استانداردسازی فرم‌های اطلاعات و بررسی پرونده‌های ابداعات و اختراعات و هم‌چنین فراهم کردن زمینه اعطای تسهیلات و امتیازات به نوآوران از طریق بررسی پرونده‌های ارجاعی از مراکز مرتبط. تعداد اختراعات و اکتشافات بررسی شده در کمیته، ۱۵۰ مورد بوده است که ۶۸٪ آن تایید شده است.
- برگزاری کارگاه‌های توانمندسازی برای محققین دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور شامل «برنامه‌ریزی استراتژیک، تعیین اولویت‌های ملی، خلاقیت و نوآوری، مقاله‌نویسی و دوره تکمیلی، ده گام پژوهش، End note, Learning by doing» و راه‌اندازی سایت برای اطلاع‌رسانی کارگاه‌های مذکور.
- بازنگری آیین‌نامه میزبانی فرصت مطالعاتی داخل کشور و اعطای میزبانی دوره فرصت مطالعاتی به یک مرکز تحقیقات علوم پزشکی و هم‌چنین اعطای استفاده از فرصت انتقال تکنیک از خارج کشور به داخل به اعضای هیئت علمی دانشگاه‌ها.
- تدوین و ابلاغ آیین‌نامه دوره دکتری تخصصی پژوهشی (PhD by Research) و دستورالعمل پذیرش و اعتباربخشی مؤسسات و دانشجویان داوطلب این دوره و هم‌چنین بررسی ۵۰ تقاضای مراکز تحقیقاتی و تصویب نهایی ۲۲ مرکز تحقیقاتی مجری برگزاری دوره دکتری تخصصی پژوهشی در شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی.
- بازنگری اساسنامه تشکیل شبکه‌های تحقیقات علوم پزشکی، حمایت مالی از شبکه‌های تحقیقاتی و تصویب دو شبکه تحقیقاتی از جمله فعالیت‌های مرتبط با شبکه‌های تحقیقات علوم پزشکی است.
- انجام اقدامات لازم در خصوص طراحی نرم‌افزار بانک اطلاعات طرح‌های تحقیقاتی، مقالات و تجهیزات شبکه‌های علوم پزشکی و هم‌چنین وب محور کردن فرآیند راه‌اندازی دوره دکتری تخصصی پژوهشی.

کمیته کشوری تحقیقات دانشجویی

- تهیه تفاهم‌نامه‌ها و توافق‌نامه‌ها میان معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با چند سازمان و تهیه پیش‌نویس تفاهم‌نامه برای برگزاری نشست‌ها در ارتباط با احیاء فرهنگ و تمدن اسلام و ایران.
- تهیه و ابلاغ دستورالعمل اجرایی نحوه امتیازدهی به فعالیت‌های تحقیقاتی دانشجویان پژوهشگر موضوع بند «ک» ماده ۲ آیین‌نامه «تسهیلات آموزشی، پژوهشی و رفاهی ویژه استعداد‌های درخشان» و معرفی ۵ دانشجو به عنوان دانشجویان پژوهشگر و هم‌چنین معرفی کمیته تحقیقات دانشجویی برتر در جشنواره رازی.

- برگزاری ده‌ها کنگره، راه‌اندازی ۵۵ سایت کمیته‌های تحقیقات دانشجویی، انتشار ۸۰ خبرنامه، فصلنامه، گاهنامه و مجله، تصویب ۱۴۰۰ طرح تحقیقاتی، چاپ ۵۰۰ مقاله در مجلات داخلی و ۳۵۰ مقاله در مجلات خارجی، ارائه حدود ۲۰۰۰ مقاله در کنگره‌های داخلی و ۴۰۰ مقاله در کنگره‌های خارجی، ثبت حدود ۱۵ اختراع، تألیف و ترجمه ۴۰ کتاب و برگزاری ۸۰ تور علمی در طی این مدت توسط کمیته‌های تحقیقات دانشجویی دانشگاه‌های علوم پزشکی صورت گرفته است.

مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و انتشارات علمی

- توسعه سامانه ملی مدیریت تحقیقات سلامت که در این خصوص طرح سمات یک در تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور اجرا شده و طرح سمات دو آغاز شده است.
- در راستای توسعه و حمایت سایت HBI و توسعه سیستم شبکه اطلاع‌رسانی اقداماتی موثری از قبیل؛ افزایش سرعت دستیابی، تبادل و کاربرد اطلاعات در زمینه اطلاع‌رسانی پزشکی با استفاده از پست الکترونیک، پیامک، آراس‌اس، خبرنامه و بولتن‌های الکترونیک ماهانه صورت گرفته است.
- ایجاد یک سیستم اطلاعات مدیریت تحقیقات پزشکی و فن‌آوری با بسترهای ارتباطی الکترونیکی پایدار برای بهینه‌سازی و ارتقاء سیستم در فضای امن الکترونیکی و مدیریت محتوای اطلاعات زمانی اجرای سیستم و نرم‌افزار ECMS.
- به منظور مدیریت و الکترونیک کردن اسناد سازمانی نسبت به تعیین فضای نگهداری اسناد و کتب موجود در سیستم ECMS و تعیین فیلدهای مورد نیاز اقدام شده و این برنامه در حال انجام است و ارزیابی آن بسیار خوب بوده است.
- ارتقاء و توسعه برنامه جامع الکترونیک واحد تألیف و ترجمه کتب پزشکی که در این خصوص اقداماتی از قبیل؛ ارتباط با مولفین و مترجمین، راه‌اندازی سایت، تألیف و ترجمه و تهیه بانک اطلاعاتی آن، جستجو در بانک اطلاعاتی سایت و ثبت کتب جدید برای ترجمه ایجاد شده است.
- ارزشیابی برنامه‌ها و فعالیت‌های مراکز اطلاع‌رسانی پزشکی و انجام فعالیت‌های آموزشی ناظر بر کارگاه‌ها و همایش‌های اطلاع‌رسانی علوم پزشکی کشور از سایر فعالیت‌های صورت گرفته در حوزه اطلاع‌رسانی پزشکی است.

دفتر توسعه فناوری سلامت

- تدوین پیش‌نویس آیین‌نامه مالکیت فکری علوم پزشکی (ثبت نوآوری)، تهیه شرح وظایف و چارت سازمانی پیشنهادی دفتر توسعه فناوری سلامت و مشارکت در شکل‌گیری برنامه عملیاتی دفتر توسعه فناوری سلامت و گزارش‌دهی online در فواصل ماهیانه.
- تشکیل کمیته اجرایی توسعه طرح‌های فناوری دارویی در راستای خودکفایی که براساس برنامه‌ریزی به عمل آمده طرح‌های برتر در حوزه دارویی و بیوتکنولوژی با اولویت میزان ارزیابی انتخاب و مورد حمایت قرار گیرند.
- حمایت مالی از ۱۵ مرکز رشد فناوری و پیگیری ایجاد صندوق‌های حمایت از محققین و فناوران به تعداد ۶ صندوق که تاکنون ۲ صندوق مراحل نهایی اخذ مجوز فعالیت را طی می‌کند.
- بازدید از مراکز رشد فناوری، برگزاری ۶ جلسه کمیته تخصصی فناوری، شرکت در جلسات نمایشگاه اکسپو ۲۰۱۰ شانگهای چین، شرکت در نمایشگاه فناوری‌های پیشرفته بیوتکنولوژی و شرکت در جلسات هماهنگی تولید برنامه نرم‌افزاری فناوری سلامت از جمله سایر فعالیت‌های دفتر توسعه فناوری سلامت است.

دانشجویی - فرهنگی

امور فرهنگی و دانشجویی

- برگزاری دومین و سومین جشنواره فرهنگی دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور. میانگین شرکت کنندگان این دو جشنواره دومین ۱۴۳۶ نفر بود که طی این جشنواره از بیش از ۴۰۰ نفر برگزیده تقدیر شد. این دو جشنواره شامل؛ مسابقات، نمایشگاه، کارگاه‌های عکاسی، کاریکاتور و نشست‌های ادبی، هنری، معارف اسلامی و نشریات دانشجویی بود.
- راه‌اندازی کمیته مرکزی ناظر بر نشریات دانشجویی، راه‌اندازی پایگاه جامع الکترونیک نشریات دانشجویی و برگزاری انتخابات مدیران مسئول دانشجویی کمیته ناظر بر نشریات با حضور دانشجویان عضو کمیته مذکور در بهمن ماه ۸۸.
- جمع‌آوری اطلاعات آماری مربوط به نشریات دانشجویی از طریق سامانه الکترونیک، مشارکت در تدوین طرح برگزاری هفتمین جشنواره سراسری نشریات دانشجویی و تهیه و تدوین طرح رتبه‌بندی نشریات و ارسال آن به دانشگاه‌ها برای اعلام‌نظر و جمع‌بندی و همچنین برگزاری چند کارگاه آموزشی ویژه سردبیران و مدیران مسئول و کارشناسان نشریات دانشجویی.
- راه‌اندازی هیأت‌های نظارت بر تشکل‌ها و سامانه ثبت و ارزیابی فعالیت تشکل‌های دانشجویی دانشگاه‌ها و بازنگری در انتصاب نمایندگان مقام محترم وزارت در هیأت نظارت و تهیه ابلاغ‌نامه از طرف وزیر محترم برای نمایندگان ۳۰ دانشگاه علوم پزشکی کشور و همچنین تشکیل کارگروه ویژه دانشگاهی به منظور اصلاح آیین‌نامه‌ها و بازنگری در مقررات مربوط به تشکل‌های دانشجویی.
- برگزاری نشست‌های سراسری دبیران تشکل‌های اسلامی دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور با حضور دبیران تشکل‌های ۳۳ دانشگاه و برگزاری کارگاه آموزشی مهارت‌های روانشناختی فعالیت در تشکل‌های اسلامی، کارگاه آموزشی آشنایی با اندیشه‌های امام خمینی (ره) و کارگاه آموزشی با عنوان جنگ‌نرم.
- تشکیل کارگروه ستادی ویژه راه‌اندازی دبیرخانه فرهنگی دانشجویان بورسیه غیرایرانی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دریافت اطلاعات خام دانشجویان بورسیه غیرایرانی و استخراج آمار و ارقام مربوط به حدود ۵۹۰ نفر دانشجویان بورسیه برای استفاده در تصمیم‌گیری‌های مربوطه.
- تدوین پیش‌نویس آیین‌نامه رفتار و پوشش حرفه‌ای دانشجویان، هم‌کاری در تدوین آیین‌نامه ارزشیابی بیمارستان‌ها با رویکرد رسیدگی به وضعیت حجاب و عفاف پرسنل، تدوین منشور حقوق بیمار با رویکرد توجه به مسائل فرهنگی و همچنین تدوین طرح ملی «تبیین جایگاه حجاب و عفاف در دانشگاه‌های علوم پزشکی».
- برگزاری دومین همایش حجاب و عفاف دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی در فروردین ۸۹ در دانشگاه علوم پزشکی یاسوج، راه‌اندازی پیوند حریم با موضوع حجاب و عفاف در سایت معاونت دانشجویی، فرهنگی و برپایی نمایشگاه حجاب و عفاف در کنار نمایشگاه بین‌المللی قرآن کریم در ماه مبارک رمضان سال جاری.
- راه‌اندازی سامانه ثبت و ارزیابی فعالیت‌های گردشگری دانشگاه‌ها، تدوین تفاهم‌نامه ساماندهی امور گردشگری با سازمان میراث فرهنگی و هماهنگی برای تهیه سفرکارت دانشجویی.
- برگزاری اردوهای خزرآباد ساری و اعزام بیش از ۴۰۰۰ نفر از دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و اجرای برنامه‌های فرهنگی (شامل دوره‌های سه‌روزه؛ هر دوره با حضور ۲۰۰ نفر دانشجو) و برپایی نمایشگاه صنایع دستی در مجتمع خزرآباد.

- راه‌اندازی کانون دانشجویی دانشگاه‌های استان تهران و سامانه ثبت و ارزیابی فعالیت کانون‌های دانشجویی دانشگاه‌ها و بهره‌برداری از سامانه پیامک با عنوان «از خانه تا وزارتخانه» با شماره ۳۰۰۰۷۳۱۸ برای ارتباط SMS با دانشجویان و پاسخ‌گویی به آنان.
- برگزاری دومین و سومین کارگاه آموزشی ویژه مدیران فرهنگی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور با عنوان "مهارت‌های ارتباطی مدیران" و "مدیریت و مهندسی ارزش" در اسفند ماه ۸۸ و "انگیزش در کار" در تیر ماه سال جاری.
- تدوین شاخص‌های فرهنگی و ارسال آن به دانشگاه‌های علوم پزشکی برای اجرای آزمایشی یک‌ساله آن، تدوین برنامه عملیاتی معاونت دانشجویی و فرهنگی و اخذ گزارش عملکرد فرهنگی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور.
- تشکیل کمیته بازنگری آیین‌نامه انتخاب دانشجوی نمونه، مشارکت در برنامه انتخاب دانشجوی نمونه در سال ۸۸ و اصلاح آیین‌نامه شوراهای صنفی و ارسال آن به دانشگاه‌ها برای اظهار نظر کارشناسی.
- انجام نظرسنجی و ارزیابی وضعیت مساجد و اقامه نماز در دانشگاه‌های علوم پزشکی و تشکیل ستاد مرکزی استقبال از دانشجویان جدیدالورود و انجام امور مربوط به ارتقاء کیفیت استقبال در دانشگاه‌های علوم پزشکی در سال جاری از سایر فعالیت‌های امور فرهنگی است.
- تأمین و ابلاغ اعتبار به میزان ۱/۸۵ میلیارد ریال (۱۸۵ میلیون تومان) به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور برای ارتقای سطح کمی و کیفی اردوها و مشارکت در برگزاری چند اردو و جشنواره دانشجویی مانند، جشنواره پایان‌نامه و کتاب سال دانشجویی و اردوی فرهنگی طریق جاوید.
- مشارکت در برگزاری بزرگداشت ارتحال امام خمینی (ره)، مشارکت در طرح بزرگ ضیافت اندیشه در ماه مبارک رمضان و مشارکت در برگزاری یادواره شهدای دانشجو از جمله برنامه‌های حوزه فرهنگی است که با همکاری سایر ارگان‌ها صورت گرفت.
- توجه ویژه به بهره‌گیری از فناوری اطلاعات در معاونت دانشجویی- فرهنگی که در این خصوص اقداماتی نظیر؛ راه‌اندازی سامانه ارتباط الکترونیک با دانشگاه‌ها، راه‌اندازی پایگاه الکترونیک مسابقات قرآنی دانشجویان، راه‌اندازی سایت معاونت، ارتقای سامانه پیامک (SMS) برای استفاده در مسابقات و نظرسنجی‌ها، ثبت مشخصات نشریات دانشگاهی تحت وب، ثبت‌نام کارگاه‌های آموزشی از طریق وب، ثبت وضعیت تشکلهای دانشجویی تحت وب و غیره صورت گرفته است.

فعالیت‌های قرآنی

- افتتاح مرکز قرآن و عترت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تشکیل و فعال کردن کانون‌های قرآن و عترت در ۴۵ دانشگاه علوم پزشکی کشور زیر نظر معاونت‌های دانشجویی- فرهنگی دانشگاه‌ها.
- تدوین ساختار پیشنهادی مرکز قرآن و عترت و تشکیل شورای سیاست‌گذاری فعالیت‌های قرآن و عترت وزارت متبوع، تشکیل کارگروه آموزش‌های قرآن و عترت، تشکیل کارگروه فعالیت‌های علمی پژوهشی قرآن و عترت و تشکیل مجمع کارشناسی و مشورتی قرآن و عترت دانشجویی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در راستای تقویت فعالیت‌های قرآنی.
- راه‌اندازی پایگاه اطلاع‌رسانی مرکز قرآن و عترت وزارت به نشانی www.shefanoor.ir، انتشار ۷۵۰۰ جلد کتاب مفاهیم جاویدان و ارسال آن به دانشگاه‌های علوم پزشکی و اقدام برای جمع‌آوری مقالات، پژوهش‌ها و پایان‌نامه‌های علوم پزشکی مرتبط با قرآن و عترت.
- برگزاری چند همایش و دوره آموزشی ویژه دبیران و کارشناسان فعالیت‌های قرآن و عترت دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در راستای تبیین و توجیه مأموریت‌ها و برگزاری کارگاه مهارت‌های زندگی.

- برگزاری چهاردهمین جشنواره قرآنی اساتید و کارکنان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در اهواز (اسفند ۸۸) و پانزدهمین جشنواره قرآنی دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور در قم (خرداد ۸۹) با حضور حدود ۶۰۰ نفر از برگزیدگان و هم‌چنین برگزاری سومین المپیاد قرآنی دانشجویان با هم‌کاری وزارت علوم و سازمان سنجش در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در خردادماه ۸۹.
- میزبانی برگزاری بیست و پنجمین جشنواره ملی قرآن دانشجویان کشور که در این راستا ضمن تشکیل دبیرخانه جشنواره و برگزاری ۱۰ جلسه شورای سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی با حضور نمایندگان دانشگاه‌ها و سازمان‌های دانشگاهی و تشکیل کمیته‌ها و جلسات مربوط، ۵ شماره ویژه‌نامه جشنواره نیز با عنوان «شفاء» منتشر شده است.
- اطلاع‌رسانی فعالیت‌های مرکز در شبکه رادیویی قرآن و سیمای قرآن، سایت‌های مختلف و هم‌چنین حضور در برنامه‌های متعدد صدا و سیما، شرکت در نمایشگاه بین‌المللی قرآن کریم و برنامه‌ریزی و هماهنگی برای برگزاری «اولین دوره مسابقات قرآنی ویژه کادر پزشکی و کارکنان بیمارستان‌های استان تهران» از سایر فعالیت‌های قرآنی است.
- دریافت سهمیه سال ۸۹ و اعزام ۹۱۴ نفر دانشجو و ۱۰۰ نفر اعضای هیأت علمی دانشگاه‌ها از ستاد عمره دانشگاهیان نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه‌ها و چاپ و ارسال ۷۵۰۰ جلد کتاب مفاهیم جاودان (منبع رشته‌های کتبی جشنواره پانزدهم) به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از سایر فعالیت‌هاست.
- اعزام دانشگاهیان به سفر فرهنگی، زیارتی سوریه و عتبات عالیات و پاسخ‌گویی به سؤالات دانشگاهیان متقاضی و هم‌چنین مشارکت در برگزاری چهارمین و پنجمین دوره جشنواره «تولدی نو» ویژه دانشگاهیان عمره‌گزار در سال جاری.

امور خوابگاه‌ها و مراکز مشاوره

- تدوین شناسنامه خوابگاه‌ها، تلاش برای اجرای دستورالعمل ایمن‌سازی خوابگاه‌های دانشجویی و برگزاری هفته خوابگاه‌ها از فعالیت‌های صورت گرفته در زمینه خوابگاه‌های دانشجویی است.
- ایجاد هماهنگی و برنامه‌ریزی برای ارائه صبحانه به دانشجویان ساکن خوابگاه‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی و پیگیری تأمین و برقراری اقلام اساسی غذایی یارانه‌ای مورد نیاز غذاخوری‌های دانشجویی دانشگاه‌های علوم پزشکی.
- تهیه و تدوین شاخص‌ها و استانداردهای امور رفاهی دانشجویی و تلاش برای بهبود و ارتقای وضعیت فعلی و رسیدن به وضعیت مطلوب و تهیه مدلی یکسان برای ارزیابی عملکرد دانشگاه‌ها در ۳ تیپ از جمله فعالیت‌های امور رفاهی دانشجویی است.
- راه‌اندازی و استقرار حدود ۴۰ پایگاه خدمات مشاوره روانشناختی در خوابگاه‌های دانشجویی و افزایش تعداد آن‌ها از ۸۵ پایگاه به ۱۲۵ پایگاه و هم‌چنین ایجاد ۲۲ خط مشاوره تلفنی در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و افزایش آن از ۸ خط به ۳۰ خط به منظور پیش‌گیری از بروز و شیوع آسیب‌های روانی اجتماعی.
- غربالگری و پایش سلامت روان دانشجویان جدیدالورود و اجرای برنامه آموزشی مهارت‌های زندگی با تأکید بر ۳ مهارت مدیریت استرس، جرأت‌مندی و ارتباط مؤثر و آموزش‌های پیش از ازدواج با رویکرد دینی برای ۲۵۰۰۰ نفر از دانشجویان.
- برگزاری ۸۰۷ برنامه آموزشی در حوزه ارتقای سلامت روان دانشجویان و برگزاری ۸ کارگاه آموزشی کشوری با رویکرد دینی در حیطه مدیریت مسائل و مشکلات دانشجویان و هم‌چنین ارائه خدمات روانشناختی و مشاوره به ۱۰۴۸۳ دانشجوی مراجعه‌کننده به ادارات مشاوره و افزایش جمعیت تحت پوشش خدمات از ۱۴۰۰۰ نفر به ۱۷۴۸۳ نفر.
- اجرای طرح‌های تحقیقاتی در زمینه ارتقا و تأمین بهداشت روان دانشجویان، تدوین و اجرای پروتکل پیش‌گیری از افت تحصیلی دانشجویان و تدوین و توزیع ۱۰۴۳ عنوان بروشور، پمفلت و نشریه بهداشت روان دانشجویان از جمله سایر فعالیت‌های دفتر مرکزی مشاوره است.

- در راستای پیش‌گیری از مصرف مواد در محیط‌های دانشجویی اقدامات ارزنده‌ای هم چون؛ تهیه و توزیع تولیدات آموزشی مانند معرفی کتب آموزشی، لوح فشرده، پوستر و پمفلت و اجرای همایش و سمینار در خوابگاه‌های دانشجویی صورت گرفته است.

تربیت بدنی

- برگزاری نهمین المپیاد ورزشی دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور ویژه دختران در یزد و پسران در کرمانشاه و هم‌کاری با فدراسیون ملی ورزش‌های دانشگاهی در برپایی اردوهای آمادگی و اعزام تیم‌های ملی دانشجویان به المپیک دانشجویان جهان.
- هماهنگی در خصوص تخصیص اعتبار به دانشگاه‌های شرکت‌کننده و میزبان در المپیاد ملی و تصویب آیین‌نامه پرداخت حق‌الزحمه داوران و عوامل اجرایی مسابقات ورزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و هم‌چنین مکاتبه با فدراسیون‌های ورزشی برای اخذ سهمیه کلاس‌های آموزشی داوری و مربیگری برای کارشناسان تربیت بدنی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور.
- برگزاری مسابقات تک‌رشته‌ای دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی در ۶ رشته ورزشی برای پسران و یک رشته ورزشی (شطرنج) برای دختران در مجتمع خزرآباد ساری و هم‌چنین برگزاری مسابقات فوتبال دسته ۲ دانشجویان پسر دانشگاه‌های علوم پزشکی در بوشهر و مشارکت در برگزاری دومین المپیاد ملی ورزش‌های دانشجویی کشور.
- برگزاری گردهمایی مدیران و مسئولین تربیت‌بدنی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و هم‌چنین برپایی دو کارگاه آموزشی «برنامه‌ریزی تقویم‌های ورزشی» و «حرکات اصلاحی» ویژه مدیران و مسئولین تربیت‌بدنی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور.

صندوق رفاه دانشجویان

- تهیه و تنظیم و اصلاح مجموعه قوانین و مقررات صندوق رفاه دانشجویان، آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های اجرایی تسهیلات اعطایی و هم‌چنین تهیه راهنمای استفاده از وام‌ها و تسهیلات اعطایی برای دانشجویان روزانه و شبانه.
- در ابتدای دولت دهم سرانه وام‌های دانشجویی بین ۲۵ تا ۶۰ درصد افزایش داده شد. هم‌چنین نسبت به افتتاح حساب متمرکز برای تمام دانشجویان متقاضی تسهیلات و توسعه کمی و کیفی آرایه تسهیلات اعطایی به دانشجویان اقدام شد، به طوری که در طی این مدت بیش از ۹۴ هزار مورد وام تحصیلی، ۲۴ هزار مورد وام ضروری، ۱۰ هزار وام بیمه، ۵ هزار وام مسکن، ۴ هزار وام شهریه و ۳ هزار مورد وام دیگر شامل خرید کالا، ودیعه مسکن و غیره پرداخت شده است.
- درآمدهای اختصاصی صندوق از محل ساماندهی و پیگیری وصول مطالبات، اصلاح فرم‌های تعهد و اخطار و پیگیری مستمر از مستنکفین از تعهد به میزان ۳۵ درصد افزایش یافت.
- افزایش ۲ برابری درآمد گروه سرمایه‌گذاری از محل مجتمع خزرآباد که این درآمد صرف توسعه مجتمع از قبیل: گسترش فضای سبز، ایجاد باغ وحش، تجهیز رستوران، اصلاح و بهبود منوی غذایی و نحوه پخت غذا و بازسازی سوییت‌های دانشجویی شد.
- افزایش ۱۴۵ درصدی سود واحد تجارت الکترونیک از طریق اعطای وام خرید کالا به ۱۵۱۲ نفر از دانشجویان و افزایش ۶۴ درصدی سبد سهام گروه سرمایه‌گذاری و رشد آن از ۴۰۵ میلیون ریال به ۶۶۶ میلیون ریال از جمله دیگر دستاوردها در زمینه افزایش درآمد منابع جدید برای پرداخت اعطای تسهیلات بیشتر به دانشجویان است.
- پاسخ‌گویی مستمر و روزانه از طریق سیستم الکترونیکی و کاهش مراجعات حضوری به صندوق رفاه از طریق خدمات بازپرداخت الکترونیکی و صدور تسویه حساب الکترونیکی که منجر به صرفه‌جویی ۵۰ هزار ساعت شده است.

توسعه مدیریت و منابع

توسعه مدیریت و تحول اداری

- بازطراحی ساختار ستاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان یک سازوکار پایه‌ای برای پاسخ‌دهی سریع و کارآمد به مطالبات رو به افزایش ذی‌نفعان و تدوین پیش‌نویس شرح وظایف تمام واحدهای ستاد مرکزی پیروی نمودار مصوب جدید.
- استقرار نظام برنامه‌ریزی عملیاتی که در این خصوص اقداماتی هم‌چون؛ تشکیل تیم برنامه‌ریزی عملیاتی، بررسی نتایج و الگوی اجرایی فرآیند و فرم‌های برنامه سال گذشته، تدوین و اولویت‌بندی استراتژی‌ها و تطبیق با اسناد بالادستی، تدوین اولویت‌بندی اهداف عملیاتی سالیانه، تدوین و نهایی کردن بسته برنامه عملیاتی و پایش و ارزیابی عملکرد برنامه صورت گرفته است.
- اجرای طرح استقرار نظام ارزیابی عملکرد جامع دانشگاه‌های علوم پزشکی که در این راستا اقداماتی هم‌چون؛ مرور متون و تحلیل الگوهای ارزیابی عملکرد و انتخاب الگوی مناسب برای ارزیابی جامع دانشگاه‌های علوم پزشکی، تدوین شاخص‌ها و معیارهای ارزیابی بر اساس مدل منتخب و خودارزیابی دانشگاه‌ها و نهایتاً تدوین گزارش صورت گرفت.
- طراحی و برنامه‌ریزی برای راه‌اندازی خانه مدیران سلامت کشور، طراحی نظام مدیریت فرایندهای سازمانی، طراحی سیستم مکانیزه مدیریت اسناد و آرشیو معاونت توسعه مدیریت و منابع، طراحی نظام جامع مدیریت مدیران در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، طراحی پایگاه اطلاعات مدیریت پروژه‌های کشوری منابع فیزیکی و طراحی پورتال آموزش کارکنان از جمله برنامه‌های مهمی است که در سال ۸۹ تلاش‌های عمده‌ای برای اجرای آن‌ها انجام شده است.
- ترسیم، تصویب و ابلاغ تشکیلات دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور، ابلاغ تشکیلات برای چند مرکز تحقیقات کشور و هم‌چنین ابلاغ تشکیلات جدید برای چند بیمارستان.
- اجرای برنامه ارتقاء بهره‌وری و اصلاح الگوی مصرف در نظام سلامت که از جمله دستاوردهای آن می‌توان به تدوین آئین‌نامه بهره‌وری و اصلاح الگوی مصرف وزارتخانه، تدوین نظام‌نامه و شیوه‌نامه مدیریت چرخه بهره‌وری وزارتخانه و تهیه برنامه سالانه اصلاح الگوی مصرف اشاره کرد.
- به منظور ارتقاء کمی و کیفی خدمات بهداشت و درمان و مدیریت بیمارستان‌ها به صورت هیئت امنایی اقداماتی از قبیل؛ تدوین نسخه اولیه اساسنامه بیمارستان‌های هیئت امنایی، تهیه نسخه اولیه تفاهم‌نامه میان دانشگاه علوم پزشکی و بیمارستان برای واگذاری اداره بیمارستان به هیئت امنای، تدوین آئین‌نامه اجرایی بیمارستان‌های هیئت امنایی برای سال ۸۹ و نظام‌مند کردن انتخاب خبره مدیریتی در هیئت امنای بیمارستان‌ها صورت گرفت.
- انجام اقدامات موثر در راستای پیاده‌سازی الگوی تعالی سازمانی در بیمارستان‌ها، برگزاری پودمان آموزشی Mini-MBA مدیریت بیمارستانی و تدوین چارچوب کلان پودمان آموزشی Mini-MPA مدیریت نظام سلامت. پیاده‌سازی نظام کسب و تسهیم تجارب مدیریت بیمارستانی، استقرار جایزه تعالی سازمانی ویژه بخش بهداشت و درمان و تشکیل "کارگروه کاهش تصدی".
- اجرای فاز نخست پروژه مستندسازی تجارب مدیران عالی و کارشناسان خبره وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال گذشته که پس از انجام مطالعات در مورد سه وزیر، هشت معاون وزیر و چهار کارشناس خبره، حدود ۵۰ جلسه مصاحبه هدفمند برای مستندسازی تجارب این افراد در حوزه‌های مختلف عملکردی برگزار شد. تدوین کتاب «به‌داشت بهداشت»؛ تهیه لوح فشرده و مجموعه ارزشمند از مستندات، فیلم، صوت، عکس از سوابق نظام سلامت و سرمایه معنوی آن حاصل اجرای این پروژه است.

- بازنگری رسته‌ها و قوانین و مقررات مرتبط با طبقه‌بندی مشاغل متناسب با ساختار تشکیلاتی جدید، تنظیم جدول عناوین مدیریتی و سرپرستی، برقراری مزایای قانونی کارکنان ستاد مرکزی وزارت متبوع، انجام مطالعات پایه و برگزاری همایش سالانه کشوری کارشناسان طبقه‌بندی مشاغل دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی، بازنگری رسته‌ها و قوانین و مقررات مرتبط با طبقه‌بندی مشاغل با محوریت ماده ۴۹ و تهیه دستورالعمل‌های تکلیفی و بررسی موانع اجرایی ضوابط انتخاب، انتصاب و تغییر مدیران و نظارت بر اجرای صحیح آن در واحدهای تابعه و تدوین شیوه‌نامه ضوابط از جمله سایر فعالیت‌ها است.

توسعه منابع انسانی

- تدوین سند توسعه منابع انسانی بخش سلامت در دولت دهم به منظور تأمین و توزیع عادلانه نیروی انسانی مورد نیاز که در این خصوص نسبت به تشکیل دبیرخانه مربوطه، تنظیم سیاستنامه و تحلیل اسناد بالا دستی و مطالعه چالش‌های نظام مدیریت منابع انسانی بخش سلامت و.. اقدام شد.
- در حوزه مدیریت منابع انسانی اقدامات مهمی برای ترمیم حقوق و مزایای کارکنان صورت گرفت. همچنین افزایش فوق‌العاده سختی شرایط محیط کار، اجرای طرح ارتقای شغلی پرستاران و مشاغل بهداشتی درمانی و اصلاح پرداخت فوق‌العاده ویژه به پرستاران، پرداخت فوق‌العاده ویژه به پزشکان بهره‌مند از حق محرومیت از مطب و پرداخت فوق‌العاده ویژه به مشاغل هم سطح کارشناسی انجام شده است.
- در راستای اجرای قانون ارتقای بهره‌وری کارکنان بالینی نظام سلامت، نسبت به تدوین آیین‌نامه و دستورالعمل قانون، برآورد نیروی انسانی و برآورد مالی ناشی از اجرای این قانون اقدام شد.
- با توجه به کمبود نیروی انسانی وزارتخانه، در این مدت علاوه بر پایدار کردن ماده واحده اعطای سالانه ۶۰۰۰ مجوز استخدامی به وزارت متبوع، مجوز جذب نیرو برابر با تعداد نیروی خروجی دریافت شد. همچنین در این مدت دستورالعمل نحوه استخدام نیروی انسانی، انعقاد قرارداد نیروهای موقت، انعقاد قرارداد پزشکان خانواده، داوطلبین آزمون بهورزیو... تهیه و تنظیم شد.
- برگزاری چندین همایش و نشست در راستای توسعه مدیریت منابع انسانی که از جمله آن می‌توان به برگزاری شانزدهمین و هفدهمین همایش مدیران نیروی انسانی، برگزاری مجمع مدیران کل امور اداری و منابع انسانی وزارتخانه‌ها و دستگاه‌های دولتی در ستاد وزارت متبوع و برگزاری اولین و دومین نشست کمیته تخصصی اجرای قانون مدیریت خدمات کشوری و ... اشاره کرد.
- برگزاری جلسات کمیته راهبری آموزش، تأیید و تصویب عناوین دوره آموزشی و انعقاد ۴ فقره قرارداد با مراکز مختلف آموزشی برای برگزاری ده‌ها دوره آموزشی و آموزش کارکنان ستاد مرکزی و همچنین بررسی دوره‌های آموزشی برگزار شده در ستاد و دانشگاه‌های علوم پزشکی.
- تکمیل شناسنامه آموزش کارکنان، تدوین دستورالعمل اجرایی نحوه اعطای گواهینامه‌های نوع دوم و تحلیل محتوای قانون مدیریت خدمات کشوری و ارائه پیشنهادات در راستای اصلاح آیین‌نامه‌های ارسالی و
- بررسی مواد قانون مدیریت خدمات کشوری و هم‌کاری در تدوین و پیشنهاد آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های قانون مدیریت خدمات کشوری از جمله آیین‌نامه‌های؛ حق شغل و شاغل کارکنان، ارتقاء و انتصاب کارکنان، ارزشیابی کارکنان و غیره.
- اقدام برای اصلاح بانک اطلاعات منابع انسانی و یکسان‌سازی اقلام داده‌ای که در این خصوص فعالیت‌هایی از قبیل؛ احصاء تمام رشته‌های شغلی به تفکیک رسته، تعریف انواع وضعیت استخدامی بر اساس مستندات قانونی و بررسی و کدبندی ساختار سازمانی تمام واحدهای تابعه دانشگاه‌های علوم پزشکی صورت گرفته است.

- انجام چهار پروژه از پروژه‌های دو سالانه ۲۰۰۸-۲۰۰۹ سازمان جهانی بهداشت در زمینه‌های مرتبط با منابع انسانی بخش سلامت با پیشرفت متوسط به میزان ۵۰ درصد و همچنین تدوین برنامه دوسالانه ۲۰۱۱-۲۰۱۰ پروژه‌های سازمان جهانی بهداشت و دفاع از برنامه و جذب بودجه مورد نیاز.
- تحلیل قوانین توسعه کشور از دید مدیریت استراتژیک منابع انسانی، تدوین اولویت‌های پژوهشی و توزیع ۶۴۹۲ مجوز استخدامی جای‌گزین و بهداشتی- درمانی در طی مدت یک سال گذشته.
- تنظیم احکام حقوقی کارکنان رسمی و پیمانی بر اساس آخرین مصوبات ابلاغ شده به طوری که در یک سال اخیر ۳۱۵۰ حکم تطبیق قانون مدیریت خدمات کشوری و اصلاحیه، ۷۱۷ حکم تمدید قرارداد کارکنان انجام کار معین و اصلاحیه، ۲۸۰ حکم ارتقاء و انتصاب شغلی، ۲۳۵ حکم تبدیل وضعیت استخدامی، ۱۰۰ حکم مرخصی بدون حقوق و تغییر وضعیت اشتغال، ۹۰ حکم تغییر حقوق مزایا و ۱۶۰ حکم مأموریت و انتقال ورودی و خروجی و ده‌ها حکم دیگر صادر شده است.
- توزیع احکام و تأییدیه‌ها و اصلاح احکام بازنشستگان به تعداد ۴۰۰۰ مورد، اصلاح حقوق بازنشستگان هم‌تراز هیئت علمی، تحویل و واگذاری سهام عدالت به ۱۰۰۰ نفر و کارت منزلت به ۲۰۰ نفر از بازنشستگان از جمله فعالیت‌های صورت گرفته اداره بازنشستگی است.
- در سال ۸۸ به غیر از پاسخ‌گوئی به استعلامات و مکاتبات دانشگاه‌ها، حدود ۱۲ هزار نامه مردمی ارجاعی طی سفر دوم هیأت دولت پاسخ داده شده که به طور میانگین در هر ماه، هر کارشناس بین ۸۰ تا ۱۲۰ نامه مکاتبه با دانشگاه‌ها داشته است.

تأمین و توزیع نیروی انسانی

- در طی این مدت، تعداد ۱۵۸۶۸ معرفی‌نامه و ۱۲۶۷۴ پایان طرح و ۹۷۷ معافیت در خصوص طرح مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان مورد بررسی قرار گرفته است. هم‌چنین ثبت‌نام و تقسیم پزشکان عمومی طی ۶ دوره، صدور ۶۱۳۵ تأییدیه تحصیلی برای فارغ‌التحصیلان، حفظ و به‌روز نگه‌داشتن بانک‌های اطلاعاتی، ارائه اطلاعات آماری و گزارش‌گیری و ثبت اطلاعات فارغ‌التحصیلی دانش‌آموختگان صورت گرفته است.
- انجام عملیات اجرایی مربوط به ثبت‌نام و اعزام پیام‌آوران بهداشت در سال ۸۸ که طی ۶ دوره، تعداد ۴۸۳ نفر پیام‌آور بهداشت به مناطق محروم اعزام شدند. با توجه به محرومیت منطقه سیستان و بلوچستان و عدم تأمین نیروی منطقه، اکثر این نیروی پیام‌آور بهداشت به این منطقه اعزام شدند.
- طراحی و پیاده‌سازی سیستم مدیریت طرح مشمولین قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان تحت‌وب که در سال ۸۸ فاز اول آن شامل مرحله شناخت انجام شد و فاز دوم تحت عنوان فرآوری و تبدیل داده‌ها در دست اقدام است. با راه‌اندازی نرم‌افزار، امکان دسترسی کاربران دانشگاه به بانک اطلاعاتی جدید مهیا شده و تمام امور مشمولین از این طریق انجام می‌شود که این امر از مکاتبات و مراجعات متعدد جلوگیری خواهد کرد. تهیه نرم‌افزار توزیع پزشکان، راه‌اندازی سایت معاونت تأمین و توزیع نیروی انسانی، پیگیری استقرار بانک اطلاعاتی SQL SERVER تحت وب از جمله سایر فعالیت‌ها در این زمینه است.

امور پشتیبانی و رفاهی

- تنها در طی دو سال دولت دهم، صدها فقره وام، کمک هزینه ازدواج و کمک هزینه فوت به کارکنان ستاد مرکزی وزارت متبوع پرداخت شده است. علاوه بر این، ده‌ها فقره کمک هزینه تشویق فرزندان دانش‌آموز و دانشجوی کارکنان در طی این مدت پرداخت شده است.

- اجرای طرح بیمه تکمیلی درمان برای ۲۶۸۸ نفر از کارکنان و افراد تحت تکفل آنان، انعقاد قرارداد بیمه عمر و حوادث برای ۴۰۰۰ نفر از کارکنان و بازنشستگان به مبلغ ۲۰ میلیون ریال، برقراری بیمه شخص ثالث و بدنه خودروی در اختیار و هم‌چنین انعقاد قرارداد با بیمه پارسیان برای بیمه شخص ثالث و بدنه خودروهای کارکنان در سال اول دولت دهم انجام شد.
- برگزاری کمیسیون ماده ۲ و اخذ مجوز خرید ۱۲۰۰ آمبولانس مورد نیاز شبکه اورژانس کشور و بیمارستان‌ها، خرید چند دستگاه اتوبوس بنز و مینی‌بوس هیوندا برای دانشگاه‌های علوم پزشکی از محل مصوبات و اعتبارات سفرهای استانی و هم‌کاری در خرید تجهیزات پزشکی مربوط به مراکز فوریت‌های پزشکی و بیمارستان‌ها.
- واگذاری امور راهبری و نگهداشت تاسیسات برقی، مکانیکی، مخابراتی و آسانسورهای ۱۲ باب از ساختمان‌های ستاد مرکزی وزارت متبوع با هزینه‌ای بالغ بر ۹/۵ میلیارد ریال به بخش خصوصی، تجهیز و راه‌اندازی سالن آمفی‌تئاتر ساختمان نصر ۵ با هزینه‌ای بالغ بر ۴ میلیارد ریال و تجهیز طبقات اول، دوم و سوم بلوک A ساختمان نصر ۵.
- فروش ۴۰ دستگاه خودروی مازاد از طریق مزایده عمومی و کسب درآمد به میزان ۱/۲ میلیارد ریال از این طریق، دریافت ۴۹۰ فقره مجوز طرح ترافیک شامل؛ تعیین سهمیه دانشگاه‌های علوم پزشکی، مکاتبه و اعلام سهمیه به دانشگاه‌ها، دریافت مدارک مربوطه و ثبت در سایت سازمان حمل و نقل و ترافیک تهران و دریافت و توزیع مجوزهای مذکور به دانشگاه‌ها و معاونت‌ها.
- انجام برخی امور بازسازی و تغییر کاربری در ساختمان ستاد مرکزی شامل ایجاد فضایی در زیرزمین برای فروشگاه تعاونی مصرف، ایجاد محلی برای سالن ورزش، رنگ‌آمیزی قسمت‌هایی از ساختمان، ایجاد فضاهایی در زیرزمین برای استفاده انبار، ایجاد سالن غذاخوری سالن آمفی‌تئاتر و ایجاد فضای مرکز سنجش.
- بازسازی قسمتی از تاسیسات مکانیکی ساختمان ستاد مرکزی، ساختمان حافظ، ساختمان آزمایشگاه مرجع سلامت، تاسیسات ساختمان تجهیزات پزشکی و هم‌چنین کنترل، ثبت و پایش مصارف انرژی در ساختمان‌های ستادی و نصب تعداد ۳۰۰ دستگاه سنسور در قسمت‌های مختلف ساختمان به منظور کاهش مصرف انرژی.
- ساماندهی اسناد با انجام اسکن تمام نامه‌های معاونت توسعه از سال ۸۲، موضوع‌بندی و تفکیک مکاتبات از سال‌های ۱۳۶۲ تا ۱۳۸۹ در بایگانی ساختمان حافظ و نصر ۵، امحاء اوراق و اسناد راکد بر اساس مجوزهای عمومی سازمان اسناد برای اولین بار در وزارتخانه و هم‌چنین ارتقاء و استقرار سیستم اتوماسیون تحت وب.
- راه‌اندازی گیشه اطلاع‌رسانی در ساختمان ستاد مرکزی، برگزاری دوره آموزشی طرح تکریم برای پرسنل، ارائه آدرس‌های مورد نیاز به مراجعین، تهیه بروشورهای اطلاع‌رسانی و راهنمای مراجعین، نصب تابلوهای اعلانات در تمام طبقات، نصب دستگاه‌های Touch Screen، نظرسنجی از ارباب رجوع و پاسخ‌گویی مناسب به ۱۰۰ هزار ارباب رجوع ساختمان ستاد مرکزی.
- عقد قرارداد امور نظافت ساختمان‌های وزارتخانه به میزان بیش از ۱۱ میلیارد ریال و عقد قرارداد پذیرایی نیم‌چاشت و چای کارکنان ستاد مرکزی و پذیرایی از شرکت‌کنندگان در همایش‌ها و کارگاه‌ها به میزان حدود ۲۵ میلیارد ریال در طی یک سال.
- برگزاری ۵۲۳ جلسه و همایش با شرکت حدود ۴۱ هزار نفر و میانگین ۷۸ نفر در هر جلسه و همایش در ساختمان ستاد مرکزی و پرداخت مبلغ ۵/۷ میلیارد ریال برای هزینه پذیرایی این همایش و جلسات در سال ۱۳۸۸.
- کنترل و راهبری بالغ بر ۶۰۰۰ مناقصه، مزایده و ترک تشریفات، انجام ۸۳ مناقصه و قرارداد با مبلغ بیش از ۱۳۱۱ میلیارد ریال، تألیف کتاب «روند برگزاری مناقصات در ۱۸ گام اجرایی» و تدوین کتاب «مجموعه قوانین کاربردی دستگاه‌های دولتی در امر برگزاری مناقصات»، آموزش ۷۲۵ نفر از مدیران و کارشناسان مرتبط با برگزاری مناقصه طی ۵۸۰۰ ساعت و برگزاری اولین همایش تخصصی مناقصات از جمله اقدامات انجام شده در زمینه انجام صحیح مناقصات است.
- تقدیر از ۸۱ نفر از بازنشستگان و اهداء لوح و سکه تمام بهار آزادی به آنان، معرفی ۸۵۰ نفر از کارکنان برای استفاده از هتل لاله مشهد و ۵۲۸ نفر به مجتمع تفریحی خزرآباد ساری، برگزاری کلاس‌های فوق‌برنامه شامل زبان، خلاقیت و موسیقی برای کودکان و نگهداری و آموزش ۸۰ نفر از کودکان ۶ ماهه تا ۶ ساله کارکنان ستاد مرکزی در مهدکودک.

- برگزاری مسابقات ورزشی در سطح ستاد مرکزی در ۵ رشته و شرکت در مسابقات ورزشی کارکنان دولت در ۸ رشته تیمی و انفرادی در دو بخش آقایان و خانم‌ها، اجرای ۲ برنامه کوهپیمائی و گلگشت، اجاره سالن‌های ورزشی مختلف برای کارکنان، تهیه و توزیع کارت زیباموج نوین برای تمام کارکنان وزارت متبوع به مبلغ یک میلیارد ریال و همچنین اجرای طرح غنی‌سازی اوقات فراغت فرزندان و طرح پایگاه تابستانی برای ۴۷۸ نفر از فرزندان کارکنان.
- انجام فعالیت ویزیت پزشکی در درمانگاه به تعداد ۸۰۰ نفر توسط پزشک عمومی طرحی، راه‌اندازی درمانگاه دندانپزشکی با بکارگیری یک نفر دندانپزشک و یک دستیار دندانپزشک و شروع به فعالیت از دی‌ماه و ویزیت و درمان ۳۰۰ نفر از کارکنان و هم‌هنگی با سازمان انتقال خون و استقرار تیم خون‌گیری در ساختمان نصر ۵ و اهداء خون توسط ۱۲۰ نفر از کارکنان.
- عقد تفاهم‌نامه با بانک ملت و پرداخت ۳۶۹۰ فقره وام شامل ۲۰۰۰ وام قرض‌الحسنه، ۸۰۰ وام خرید لوازم منزل، ۸۰۰ وام خرید خودرو، ۵۰ وام خرید مطب و دفتر کار و ۴۰ دوام خرید تجهیزات پزشکی جمعاً به میزان ۱۳۷ میلیارد ریال. پرداخت ۱۰۴ مورد کمک هزینه ازدواج، ۸۴ مورد کمک هزینه فوت، ۲۰۰ مورد کمک هزینه مهد کودک به کارکنان اناث و تشویق ۵۳۰ نفر از فرزندان ممتاز کارکنان (دانش‌آموز و دانشجو) با پرداخت مبلغ کلی ۲۸۵ میلیون ریال فقط در فاصله زمانی یک سال ۸۹-۸۸.
