

در این شماره می خوانید:

Ultrasound (سونوگرافی)

← ارسال ۵۰ دستگاه دیالیز و تامین تجهیزات پزشکی استان های سیل زده

← رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی به پویش ملی «بهار همدلی» پیوست

← بازدید نمایندگان دانشگاه ایران هلت

← تحلیلی بر صنعت تجهیزات پزشکی در ایران

← طرح کنترل فشار خون در هیات امنای صرفه جویی ارزی



← نشست مشترک ریاست هیات امنای دانشگاه های قطب کشور برگزار شد.



← برگزاری نخستین کارگاه آموزشی اعتبارداری



← جلسه معرفی و ارائه سامانه ترافاروی و دانشپور مدیریتی شرکت چارگون





مقام معظم رهبری حضرت آیت الله خامنه ای

راه حل مشکل معیشت مردم «رونق تولید» است.

سال ۹۸ سال فرصت‌ها و گشایش‌ها برای ملت ایران خواهد بود. کلید حل مشکلات اقتصادی توسعه تولید ملی است. تولید اگر چنانچه به راه بیافتد، هم می‌تواند مشکلات معیشتی را حل کند، هم می‌تواند استغناء کشور از بیگانگان را تامین کند، هم می‌تواند مشکل اشتغال را برطرف کند، هم حتی می‌تواند ارزش پول ملی را تا حدود زیادی برطرف کنید.



{ فهرست عناوین }

فصلنامه هیات امناء صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران



- ارسال ۵۰ دستگاه دیالیز و تامین تجهیزات پزشکی
استان های سیل زده ۵
- نشست مشترک ریاست هیات امناء با دانشگاه های قطب
کشور برگزار شد ۷
- خودکفایی و توسعه علمی-صنعتی کشور با حمایت از
تولید ملی محقق می شود ۹
- برگزاری نخستین کارگاه آموزشی انبارداری ۱۱
- انتصاب سرپرست مدیریت منابع انسانی و پشتیبانی
هیات امنا ۱۳
- عبور از تهدید تحریم ها با تمرکز بر توانمندی های
داخلی ۱۴
- جلسه معرفی و ارائه سامانه نرم افزاری و داشبورد
مدیریتی شرکت چارگون ۱۶
- بازدید ریاست هیات امنا از بیمارستان امام خمینی (ره) ۱۷
- بازدید نمایشگاه ایران هلت ۱۸
- راه اندازی پنل هفته سلامت در هیات امنای
صرفه جویی ارزی ۲۰
- انجام رایگان بیش از ۱۰ هزار و ۶۰۰ کاشت حلزون
شنوایی ۲۲
- جلسه مشترک هیات امنای صرفه جویی ارزی در
معالجه بیماران با حضور معاونت دیوان محاسبات کل
کشور برگزار شد ۲۴
- برگزاری جلسات اعضای هیات امناء صرفه جویی ارزی ۲۵
- تحلیلی بر صنعت تجهیزات پزشکی در ایران ۲۶
- طرح کنترل فشار خون در هیات امنای صرفه جویی ارزی ۲۸
- اعضای هیات اجرایی قرارگاه سازمان غذا و دارو
منصوب شدند ۲۹
- برگزاری مناقصات هیات امنا ۳۰
- لیست کالاهای ارسالی به مراکز دانشگاهی در بهار ۱۳۹۸ ۳۲
- Ultrasound (سونوگرافی) ۳۴

صفحه ۴



اولویت ما، حمایت از تجهیزات پزشکی تولید
داخل است



صفحه ۶



ارسال دومین محموله حمایتی به سیل زدگان/
تامین دستگاه های الکتروشوک، کاردیوگراف و
تخت عمل جراحی مناطق سیل زده.



صفحه ۸



رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی به
پویش ملی «بهار همدلی» پیوست



صفحه ۱۰



قیمت باتری قلب افزایش نیافته است/ بیماران
نگران نباشند.



صفحه ۱۲



برگزاری مراسم تکریم مدیریت سابق منابع
انسانی و پشتیبانی



صفحه ۳۶



میزان مساعدت هیات امنا در پیوند کلیه، پیوند
قلب، پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان
و کاشت حلزون شنوایی



شماره نوزدهم، پاییز ۱۳۹۸

- ← صاحب امتیاز: هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران
- ← تهیه و تنظیم: پوینده کریم پور، سمانه نجارزادگان
- ← نشانی: خیابان طالقانی - بین حافظ و نجات الهی - شماره ۳۶۶
- ← تلفن: ۴۲۶۰۱۰۰۰ - ۸۸۸۰۹۴۵۶
- ← دورنگار: ۸۸۸۰۷۲۴۴
- ← نشانی الکترونیکی: www.hoa-ir.com
- ← صندوق پستی: ۷۶۳۳-۱۴۱۵۵
- ← کانال تلگرام: @HOAwebda
- ← با تشکر از:
- آقای دکتر نریمانی، آقای مهندس حسینی، خانم مهندس نجفی
خواه و آقای دکتر محلو جهت ارائه مطالب، اختصاصی در فصل
نامه شماره ۱۹ هیات امنای صرفه جویی ارزی.



وزیر بهداشت:

اولویت ما، حمایت از تجهیزات پزشکی تولید داخل است

وزیر بهداشت گفت: اولویت ما، حمایت از دارو و تجهیزات پزشکی تولید داخلی است.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، دکتر سعید نمکی، اظهار داشت: همکاران من باید بدانند در سال ۹۸ چگونه مدیریت کنند که کمترین آسیب به مردم به ویژه تهیدستان و مردم ساکن در مناطق دوردست و محروم، وارد شود و بیشترین حمایت از منابع دولتی از آنها انجام شود و دارو و تجهیزات پزشکی به عنوان کالاهای ضروری و اساسی چگونه تامین شود تا حتی یک روز اضطراب کمبود دارو و تجهیزات پزشکی در مناطق مختلف کشور نداشته باشند و چگونه منابع را هزینه کنیم که صرفه جویی‌های بیشتری داشته باشیم و چگونه بیمه سلامت را حمایت کنیم که مردم با سقف بسته‌ای روبرو نشوند.

وزیر بهداشت با بیان اینکه در حوزه آموزش سعی ما این است نیروهایی با منابع ملی تربیت کنیم که گره‌ای از مشکلات ملی باز کنند، افزود: باید به دانشجویان و فارغ التحصیلان، مهارت‌های کافی را آموزش دهیم و جایگاه‌های مناسب در نظام ارائه خدمت برای آنها تعریف کنیم و از دانشگاه‌ها به عنوان مراکزی که حل مشکلات مردم را بر عهده دارند و تربیت نیروی مورد نیاز نظام ارائه خدمت را بر عهده گرفته اند و نقشی که در اقتصاد ملی دارند، بتوانیم از آنها استفاده کنیم.

دکتر نمکی تاکید کرد: امیدواریم که در بهار سال آینده، پرونده الکترونیک سلامت را به عنوان یک ابزار و جاده مهم برای خدمات نظام سلامت مهیا کنیم و همکاران ما در دانشگاه‌ها بسیج شده اند که تا پایان خردادماه بتوانیم پرونده الکترونیک سلامت را در اکثر مناطق کشور، تکمیل کنیم.

وی با اشاره به تامین تجهیزات پزشکی مورد نیاز سال آینده، گفت: به مردم قول می‌دهیم که علیرغم فشارهای تحریم، پدیده‌ای تحت عنوان کمبود دارو و تجهیزات پزشکی در کشور نخواهیم داشت البته اولویت ما، حمایت از دارو و تجهیزات پزشکی تولید داخلی است و اگر عزیزی در کشور، بضاعت تولید آنها را داشته باشند، اجازه واردات دارو و تجهیزات پزشکی را نمی‌دهیم. وزیر بهداشت تاکید کرد: مطالبات شرکتهای تجهیزات پزشکی با مکانیزم‌هایی در حال پرداخت است و مشکلات آن در حال برطرف شدن است و حدود ۳۰ تا ۳۵ درصد از مطالبات این شرکت‌ها پرداخت شده اما بخش دیگر آن مربوط به مطالبات وزارت بهداشت از سازمان تامین اجتماعی است که قول داده اند تا قبل از پایان سال، مقدار قابل توجهی از این مطالبات به وزارت بهداشت پرداخت شود و اولویت اول ما، پرداخت بدهی‌های حوزه دارو و تجهیزات پزشکی است.

ارسال ۵۰ دستگاه دیالیز و تامین تجهیزات پزشکی استان های سیل زده

رئیس هیات امناء صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با اشاره به ضرورت جابجایی بیماران دچار نارسایی کلیه و نیازمند انجام دیالیز در مناطق سیل زده به شهرها و استان های همجوار از تأمین ۵۰ دستگاه دیالیز توسط این مجموعه خبرداد.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، دکتر مهدی یوسفی درباره خدمات این مجموعه به هموطنان سیل زده اظهار کرد: با توجه به بروز سیل اخیر در قسمت های زیادی از کشور و لزوم حفظ و استمرار امر خدمت رسانی به بیماران تمهیداتی در نظر گرفته شده است

وی با اشاره به در نظر گرفتن جابجایی بیماران دچار نارسایی کلیه و نیازمند انجام دیالیز از مکان سکونت در مناطق سیل زده به شهرها و استان های همجوار گفت: توزیع کشوری دستگاه های دیالیز در کشور بر اساس سطح بندی معاونت محترم درمان وزارت بهداشت صورت می گیرد و جهت پاسخگویی به نیازهای تعداد مشخص بیماران در هر منطقه جغرافیایی پیش بینی شده است.

رئیس هیات امناء صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران ادامه داد: جهت جلوگیری از بروز وقفه و اختلال در روندهای درمانی بیماران در شهرهای سیل زده و افزایش بار تراکمی بیماران در شهرهای پذیرای این بیماران، هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با هماهنگی معاونت وزارت بهداشت نسبت به تأمین دستگاه های دیالیز استان های سیل زده گلستان، مازندران خوزستان، هرمزگان و ایلام و... اقدام کرده است.

رئیس هیات امناء صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران خاطرنشان کرد: همچنین تأمین نیازهای ملزومات مصرفی بیماران و مراکز درمانی واقع در استان های سیل زده، مراکز درمانی استان های معین و استان های همجوار این مناطق هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران اقدام به ارسال محموله حمایتی اقلام مصرفی ضروری شامل سرنگ، آنژیوتک، نیدل دندانپزشکی، باند، پد الکلی، پوشاک کودکان، کنسروماهی، باتری، چراغ قوه دستکش یکبار مصرف و... از طریق شرکت آوا پزشک کرده است.

دکتر یوسفی ادامه داد: همچنین با توجه به اعلام نیاز دریافتی در خصوص کمبودهای تجهیزات سرمایه ای در این مناطق، هیأت امناء با هماهنگی معاونت درمان وزارت بهداشت نسبت به ارسال تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز شامل الکتروکوتر، انکوباتور، الکتروشوک، الکتروکاردیوگراف و... نیز اقدام کرده است.

وی تصریح کرد: ارسال دومین محموله حمایتی جدید شامل تخت بستری، تخت معاینه، برانکارد، تخت احیاء نوزاد و... با قید فوریت در دستور کار هیأت امناء قرار داشته و طی چند روز آینده به این مناطق ارسال خواهد شد.



رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران خبر داد:

ارسال دومین محموله حمایتی به سیل‌زدگان / تامین دستگاه‌های الکتروشوک، کاردیوگراف و تخت عمل جراحی مناطق سیل زده.

رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران از ارسال دومین محموله حمایتی این مجموعه به سیل‌زدگان خبر داد.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران دکتر مهدی یوسفی با اشاره به ارسال دومین محموله حمایتی به استان‌های سیل‌زده توسط این مجموعه اظهار کرد: کمک به مردم سیل‌زده جزو مهم‌ترین اقداماتی محسوب می‌شود که نباید از آن غافل شد لذا هیات امنای دومین محموله حمایتی خود را نیز جهت خدمت‌رسانی و درمان هرچه بهتر بیماران این مناطق ارسال کرده است.

وی افزود: دومین محموله ارسالی به مناطق سیل‌زده کشورمان شامل دستگاه‌های الکتروکاردیوگراف، سونیکید، فتوترپی، تشک مواج، تخت عمل جراحی فول الکتریک و الکتروشوک به همراه تجهیزات کامل آن است.

دکتر یوسفی خاطرنشان کرد: پیش از این نیز هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران تعداد ۵۰ دستگاه دیالیز و تعدادی سرنگ، آنژیوکت، نیدل دندانپزشکی و... را ارسال کرده است.





هم اندیشی در خصوص تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای نشست مشترک ریاست هیات امنای دانشگاه‌های قطب کشور برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران نشست مشترک ریاست هیات امنای با حضور مسئولین و کارشناسان ادارات تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای دانشگاه‌های قطب کشور و دانشگاه‌های شهر تهران مورخ ۲۲ خرداد ۹۸ برگزار شد.

در این نشست در خصوص بررسی نحوه تشکیل کمیته‌های مشورتی هیات امنای جهت تبادل نظر درباره مشخصات فنی دستگاه‌ها و کیفی‌سازی خریدها، بررسی نحوه بهینه‌سازی فرایندهای خرید در هیات امنای با در نظر گرفتن نیازهای محیطی و بررسی نحوه پایش محیطی ردیابی و بازخورد از خدمات پس از فروش دستگاه‌های توزیع شده توسط هیئت امنای بحث و گفت‌وگو شد و پرسش و پاسخ در مورد مهمترین مسائل تجهیزات پزشکی نیز مطرح شد.





رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی به پوشش ملی «بهار همدلی» پیوست

رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران با جمعی از مدیران مجموعه به جهت کمک به سیل‌زدگان به پوشش ملی «بهار همدلی» پیوست.

به گزارش روابط عمومی هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، پوشش ملی «بهار همدلی» جهت بازسازی بخشی از منازل کاملاً ویران شده در مناطق سیل زده توسط تعدادی از نهادهای مستقل دانشجویی تأسیس شده است.

همچنین پوشش ملی «بهار همدلی» با تکیه بر موج سوم کمک‌های مورد نیاز خسارت‌دیدگان در حادثه سیل ایجاد شده چرا که موج اول و دوم کمک‌های مالی مردم در زمان بروز حوادث و بلایای طبیعی در کشور بوده است.

در همین راستا و جهت حمایت این از پوشش ارزشمند برای کمک به منازل ویران شده در مناطق سیل زده دکتر مهدی یوسفی به همراه مدیران هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران به این پوشش پیوستند.



رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران:

خودکفایی و توسعه علمی-صنعتی کشور با حمایت از تولید ملی محقق می‌شود.



پیشرفت کشور در دوران تحریم نیازمند حمایت هرچه بیشتر از تولید داخل است البته تولیداتی که مرغوب و باکیفیت باشد و این امر نشان می‌دهد تولیدکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی در حال حاضر باید با تمام قوا به رقابت با سایر کالاها و تجهیزات پزشکی بپردازند تا در شرایط کنونی بتوانیم گام‌های مؤثری برای کمک‌های هرچه بیشتر به بیماران داشته باشیم و نگذاریم به قول رهبر معظم انقلاب بیماران رنجی مضاعف به غیر از بیماریشان داشته باشند.

همچنین تولید ملزومات و تجهیزات پزشکی در داخل کشور نه تنها موجب درمان و بازگشت به زندگی بیماران با عنایت پروردگار می‌شود بلکه تقویت و توسعه علمی، صنعتی و تجهیزاتی کشور را به همراه خواهد داشت.

در همین راستا تقویت روحیه خودباوری در تولیدکنندگان داخلی به ویژه میان جوانان متخصص امری ضروری است و این موضوع نه تنها از نگاه هیات امنای صرفه‌جویی ارزی مغفول نمانده بلکه به عنوان یک مسأله راهبردی مد نظر قرار گرفته و در دستور کار بوده است.

سه عنصر خودباوری، پشتکار و مسئولیت‌پذیری در بین تولیدکنندگان، متخصصان، کارشناسان و فعالان عرصه تجهیزات و ملزومات پزشکی باید افزایش یابد تا بتوانیم به قله پیشرفت حتی با وجود تحریم‌های ظالمانه دشمنان دست یابیم.

از آنجایی که حمایت از تولید ملی موجب شکوفایی، استقلال، خودکفایی، رهایی از وابستگی‌ها و مایوس کردن دشمنان می‌شود هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در راستای رسالت خود جهت ترغیب و رونق تولید داخل اقدام به خرید راهبردی و پیش خرید تجهیزات پزشکی شرکت‌های دانش بنیان کرده است.

همچنین امسال نیز شعار راهبردی رهبر معظم انقلاب با حمایت از تولید ملی گره خورده و این مسئله در دستور کار وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و شرکت‌های دولتی و خصوصی قرار دارد که در زمینه تجهیزات پزشکی این مسئله می‌تواند جلوه بیشتری داشته باشد و ما نیز می‌توانیم و مصممیم که حمایت از تولید ملی را انجام دهیم.

لذا هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در راستای اجرای منویات مقام معظم رهبری درخصوص اقدام به اصول ۲۴ گانه سیاست‌های اقتصاد مقاومتی به ویژه افزایش سهم تولید محصولات و خدمات دانش بنیان، افزایش تولید داخلی نهاده‌ها، تامین امنیت درمان و ایجاد ذخایر راهبردی موضوع حمایت از تولید ملی را مد نظر قرار داده و گام‌های مؤثری را برداشته است.

همچنین این مجموعه رعایت جوانب صرفه‌جویی ارزی، برنامه‌ریزی جهت خرید اقلام پزشکی با کیفیت داخلی را در دستور کار خود قرارداده و با متنوع‌سازی سبد کالای خریداری شده از محل تولیدات داخلی، ضمن کاستن از نیاز کشور به واردات اقلام پزشکی از خارج از کشور، موجب افزایش سهم تولید داخل و کالای ایرانی در مجموع خریدهای کالایی هیات امنای شده که سهم خرید از محل تولید داخل از ۹ درصد در سال ۱۳۹۲ به بیش از ۶۹ درصد در ماه‌های گذشته رسیده است.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران:

قیمت باطری قلب افزایش نیافته است/ بیماران نگران نباشند.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران گفت: از سال گذشته تاکنون قیمت باطری قلب افزایش نیافته است و بیماران به شائبه‌های بی‌اساس منتشر شده در فضای مجازی توجه نکنند.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، دکتر مهدی یوسفی در پاسخ به این سوال که آیا قیمت باطری قلب افزایش یافته است، اظهار کرد: از سال گذشته تاکنون قیمت باتری قلب برای بیماران کشورمان افزایش قیمت نداشته است و جای نگرانی برای بیماران نیست.

وی افزود: باطری قلب برای بیماران کشورمان با ارز دولتی توسط هیات امنای صرفه‌جویی ارزی خریداری و وارد کشور می‌شود و با قیمت مناسب در اختیار بیمارستان‌ها نیز قرار می‌گیرد.

رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران خاطرنشان کرد: باطری قلب نوع ICD بنابر نیاز بیمار از ۱۵ میلیون تا ۲۰ میلیون تومان و نوع پیس میکر حدود ۳ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان است.

دکتر یوسفی عنوان کرد: باطری قلب برای بیماران به مقدار لازم خریداری شده و در انبارهای هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران موجود است.

بیماران نگران نباشند

۱۰





برگزاری نخستین کارگاه آموزشی انبارداری

برگزاری نخستین کارگاه آموزشی انبارداری در تاریخ ۱۹ ساله تشکیل هیات امنای صرفه‌جویی ارزی روز چهارشنبه ۴ اردیبهشت ۱۳۹۸ با حضور ریاست هیئت امناء، مدیران ارشد و کارشناسان واحدهای مختلف در تالار مناقصات برگزار گردید موضوعات مطرح شده در این کارگاه به شرح ذیل می‌باشد:

- سیستم‌های امنیتی و حفاظتی
- شیوه‌های نوین انبارداری
- ارزیابی نظر دانشگاه‌های علوم پزشکی و اصلاحات مطروحه
- ارزیابی نظر ارباب رجوع و اصلاحات مطروحه
- ارتباط بین بخشی با حوزه بازرگانی
- نظام فضا سازی و استفاده بهینه از فضاها
- پوشش و بهداشت کارکنان انبار





برگزاری مراسم تکریم مدیریت سابق منابع انسانی و پشتیبانی



مراسم تکریم مدیریت سابق
منابع انسانی و پشتیبانی هیات
امنای صرفه جویی ارزی در معالجه
بیماران روز گذشته برگزار شد.

به گزارش هیات امنای صرفه جویی ارزی در
معالجه بیماران مراسم تکریم مهندس سعید رضا
شاهمرادی، با حضور ریاست هیات امنای و جمعی از
مدیران برگزار شد.

گفتنی است در پایان این مراسم از تلاش‌ها و
زحمات آقای مهندس سعید رضا شاهمرادی در
طول تصدی این مسئولیت با اهداء لوح تقدیر
بعمل آمد.



انتصاب سرپرست مدیریت منابع انسانی و پشتیبانی هیات امنای

دکتر مهدی یوسفی، رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران طی حکمی مجتبی ترکمن را به عنوان سرپرست مدیریت منابع انسانی و پشتیبانی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران منصوب کرد.

به گزارش هیات امنای صرفه جویی ارزی، متن این حکم به شرح زیر است:

جناب آقای مجتبی ترکمن
با توجه به تعهد و سوابق مفید جنابعالی و نظر به ضرورت ساماندهی بیشتر در امور مرتبط به منابع انسانی و پشتیبانی به موجب این ابلاغ به سمت سرپرست مدیریت منابع انسانی و پشتیبانی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران منصوب می‌شوید، تا زیر نظر اینجانب فعالیت نمائید. شایسته است به منظور ارتقاء کیفیت خدمات نیروی انسانی، پشتیبانی و بکارگیری نیروی‌های موجود، فعالیت‌های جاری آن حوزه را اداره نمایید.

مهندس سید محسن حسینی
سرپرست بازرگانی خارجی



عبور از تهدید تحریم ها با تمرکز بر توانمندی های داخلی

تحریم بانکها، افراد و شرکت های ایرانی توسط استکبار جهانی و همسویی کشورهای اروپایی و آسیایی با آن شرایط خاصی را در حوزه سلامت برای کشور عزیزمان به وجود آورده است؛ شرایطی که با مدیریت جهادی، به سلامت عبور کردن از آن دور از دسترس نخواهد بود. آمریکا همواره کشورهای مستقل را به دلیل همراه نبودن با سیاستهایش تحریم می کند. در حال حاضر نیز، ایران شامل تحریم های غیرقانونی و ظالمانه این کشور شده است. تحریم هایی که انتقاد شدید جهانیان را در پی داشت و بسیاری از کشورها طی موضع گیری هایی رسمی، این تحریم ها را مغایر با قوانین بین المللی می دانند. با این وجود دولت می تواند با تمرکز بر کالاها و صنایع داخلی میزان تولید و خودکفایی در این زمینه را بالا برده و نیاز به واردات را به حداقل برساند تا اثرات این تحریم های ظالمانه کم رنگ تر شود.

اشاره به این نکته خالی از لطف نیست که ژاپن اولین کشوری بود که بدون منابع زیرزمینی و با وجود ویرانی های به وجود آمده پس از جنگ جهانی دوم، طی مدت زمانی کوتاه، علی رغم نابودی تاسیسات صنعتی و مواجهه با بلایای طبیعی از جمله زلزله و آتشفشان های متعدد، تبدیل به کشوری مدرن و یکی از قطب های صنعتی جهان شد. البته که شرایط کنونی کشور ما وضعیت بسیار سخت تر و متفاوتی با سایر کشورهای درگیر جنگ و شرایط تحریم دارد؛ اما دولت می تواند با حمایت و تقویت مشاغلی که به دلیل تحریم های یک جانبه در زمینه واردات و صادرات در حال از بین رفتن هستند و با به کارگیری آنها در تولید محصولات داخلی در حال توسعه، از این برهه به سلامت عبور کند. کنترل سطح قیمت کالاهای تولید داخل و رعایت حداقل کیفیت استانداردهای جهانی می تواند تقاضا را به سمت کالاهای تولید داخل هدایت کند؛ این روش در اصول بین المللی مدیریت به عنوان روش هوشمند مدیریت در تبدیل تهدیدها به فرصت به شمار می رود.





همچنین هدایت و ساماندهی توزیع صحیح آنها در سطح مراکز درمانی کشور و در انتها استفاده‌ی کالا توسط مصرف‌کننده نهایی که همان بیمار می‌باشد، باعث عدم ایجاد رانت و سوء استفاده و حتی قاچاق کالاهای وارد شده با ارز حمایتی دولت به کشورهای همسایه خواهد شد. اتفاقی که در کمال تاسف در آغاز دور جدید تحریم‌ها در کشور مشاهده شد. اتفاقی که شاید بیش از اصل تحریم‌ها به کشور لطمه وارد خواهد کرد.

هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران همچون گذشته، جهت تجهیز مراکز درمانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مصارف بیمارستان‌های زیرمجموعه وزارت مطبوع با حداکثر توان اقدام به تامین کالاهای حیاتی و ضروری کشور که نمونه مشابه آنها در داخل تولید نمی‌شود، خواهد کرد. کالاهایی با حداقل قیمت و بالاترین کیفیت در سطح جهانی که توسط مطرح‌ترین کمپانی‌های تولید کننده تجهیزات پزشکی وارد کشور شده و به بدنه سیستم درمانی کشور تزریق می‌شوند. در انتها شایان ذکر است که اصلاح فرآیندهای گمرکی و بانکی با توجه به شرایط ویژه کنونی و در نظر گرفتن هزینه‌های تحمیلی بابت انتقال ارز به کشورهای مقصد و استفاده از ظرفیت‌های استان‌های مرزی در شرایط حاضر به شدت احساس می‌شود.



در حوزه «غذا و دارو» و «تجهیزات پزشکی» که در زمره کالاهای استراتژیک محسوب می‌شوند، لزوم حمایت دائمی دولت به شدت احساس می‌شود. با توجه به این که در این حوزه‌ها، میزان خودکفایی اندک و تکنولوژی‌های بومی مقداری قدیمی است، واردات و استفاده از محصولات به روز دارای استانداردهای بین‌المللی جهت حفظ جان و سلامت هموطنان در این زمینه ضروری به نظر می‌رسد. استفاده از حداکثر توان شرکت‌های صادرکننده و همکاری اشخاص و شرکت‌های تامین کننده در زمینه کالاهای استراتژیک و فاقد نمونه مشابه تولید داخل، می‌تواند کمک بزرگی برای عبور از این وضعیت غیر انسانی و ظالمانه‌ی تحمیلی به کشور کند که متأسفانه می‌تواند آسیب فراوانی به سلامت هموطنان عزیزمان وارد نماید. علاوه بر این، فراهم آوردن

زمینه خرید و واردات ماشین آلات همراه با تکنولوژی روزآمد آن محصول توسط دولت و یا بخش خصوصی جهت تجهیز و تکمیل فرآیند تولید در داخل کشور، گام بلندی در جهت ارتقای سطح کیفیت محصولات تولیدی در کشور خواهد بود.

لازم به یادآوری است که در اقتصاد کلان، مهم‌ترین ابزار کنترل مصرف کالاهای نه موعظه و پند، بلکه ایجاد تعادل بین قیمت و کیفیت محصول می‌باشد. تدوین سازوکار مناسب جهت واردات کالاهایی که با ارز حمایتی به کشور وارد می‌شوند، و



جلسه معرفی و ارائه سامانه نرم افزاری وداشبورد مدیریتی شرکت چارگون

روز سه شنبه مورخ ۲۱ خرداد



برگزاری جلسات هفتگی شورای مدیران هیات امنای

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران جهت بررسی مهم ترین مسائل و مباحث این مجموعه، ارتقا خریدهای خود، مشکلات مربوط به پرسنل، برنامه ریزی جهت افزایش کیفیت خدمات ارائه شده به بیمارستان ها، نحوه تعامل با مراکز دانشگاهی، ارائه گزارش عملکردی مدیران و زیرمجموعه های آنها و... به صورت هفتگی با حضور مداوم رئیس هیات امنای جناب آقای دکتر یوسفی برگزار می شود.



بازدید ریاست هیات امنای از بیمارستان امام خمینی (ره)



رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران به همراه برخی از مدیران مجموعه خود از بیمارستان امام خمینی (ره) بازدید کرد. به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، دکتر مهدی یوسفی به همراه تعدادی از مدیران هیات امنای از بخش‌های مختلف بیمارستان امام خمینی (ره) بازدید کردند. در این بازدید در خصوص مسائل و مشکلات و نیز کمبود تجهیزات پزشکی موجود در بیمارستان امام بحث و گفتگو شد.



بازدید از نمایشگاه ایران هلت

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران عنوان کرد:

تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی توسط تولیدکنندگان داخلی

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در حاشیه بازدید از نمایشگاه ایران هلت گفت: برخی از تولیدکنندگان تجهیزات و ملزومات معتقداند تحریم‌ها با وجود مشکلاتی که به وجود آورده موجب شده تا بازار رقابتی به وجود آید و تولیدکنندگان کیفیت تجهیزات و ملزومات پزشکی خود را ارتقا دهند.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران دکتر مهدی یوسفی در حاشیه بازدید از نمایشگاه ایران هلت اظهار کرد: برگزاری نمایشگاه‌هایی همچون ایران هلت امکانی را فراهم می‌کند تا تولیدکنندگان ایرانی با وجود تحریم‌های ظالمانه علیه کشور نشان دهند که می‌توانند تا حدودی نیازهای کشورمان را در زمینه تجهیزات و ملزومات پزشکی باکیفیت تامین کنند.

وی با اشاره به اینکه در این نمایشگاه از ۲۳ محصول تجهیزات و ملزومات پزشکی ساخت ایران رونمایی شده است، افزود: بنده نیز روز گذشته با توجه به اهمیت موضوع از این نمایشگاه بازدید و با تولیدکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی از نزدیک دیدار و گفت و گو کردم و قابل ذکر است که حتی برخی از تولیدکنندگان معتقد هستند تحریم‌ها به نوعی موجب به وجود آمدن بازار رقابتی شده تا بتوانند از لحاظ کیفیت و مرغوبیت کالاهای خود را ارتقا دهند.

عضو هیات اجرایی قرارگاه سازمان غذا و دارو خاطرنشان کرد: خوشبختانه امسال تعداد تولیدکنندگان داخلی نسبت به سال‌های گذشته افزایش یافته است که این مسئله می‌تواند در شرایط تحریم نتایج درخور توجهی را به همراه داشته باشد چراکه تولیدکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی کشورمان آگاه هستند که ارتقا هرچه بیشتر کیفیت محصولات‌شان نشان از اهمیت برخورداری از سلامت برای تمام احاد مردم جامعه است.

گفتنی است؛ بیست و دومین نمایشگاه بین‌المللی تجهیزات پزشکی، دارو و آزمایشگاه ایران هلت از ۱۹ تا ۲۲ خرداد ماه جاری در نمایشگاه بین‌المللی تهران با شعار نمایشی بی‌نظیر برای ارتقاء سلامت جامعه در حال برگزاری است.



راه اندازی پنل هفته سلامت در هیات امنای صرفه جویی ارزی

پنل هفته سلامت با شعار «مراقبت‌های اولیه بهداشتی راهی به سوی پوشش همگانی سلامت» راه اندازی شد. به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران هفته سلامت از یکم تا هفتم اردیبهشت ماه ۹۸ با شعار «مراقبت‌های اولیه بهداشتی راهی به سوی پوشش همگانی سلامت» و روزشمار هفته سلامت تحت عنوان:

- ◀ دسترسی عادلانه به خدمات سلامت
 - ◀ آموزش رکن سلامت
 - ◀ مشارکت اجتماعی و سلامت
 - ◀ مراقبت‌های اولیه بهداشتی و سلامت روان
 - ◀ سلامت در حوادث و بحران‌ها
 - ◀ سبک زندگی سلامت محور
 - ◀ سلامت، جمعیت و خانواده
- در هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران راه اندازی شد.





لازم به ذکر است هیات امنای صرفه جویی ارزی علاوه بر پنل‌های مراقبت‌های اولیه بهداشتی و پنل روز شمار هفته سلامت؛ گزارش مزایای تامین تجهیزات توسط هیات امنای طی سال‌های ۱۳۹۲ و ۱۳۹۶

- گزارش افزایش میزان خرید هیات امنای از محل تولید داخل از ۹٪ در سال ۱۳۹۲ به ۶۹٪ در سال ۱۳۹۶
- گزارش مساعدت‌های هیات امنای در خصوص پیوندهای مغز و استخوان، پیوند کبد، پیوند قلب، ریه و پیوند کلیه
- گزارش مربوط به کاهش قیمت پروتز حلزون شنوایی و نیز تعداد پروتزهای کاشت شده طی ۱۰ سال اخیر را ارائه داد.

گفتنی است مسئولین، اعضای هیات امنای، نمایندگان ناظر مجلس شورای اسلامی در هیات امنای و نمایندگان دیوان محاسبات و سازمان بازرسی کل کشور از پنل هفته سلامت که در این مجموعه فراهم شده بود بازدید کردند.

همچنین در این زمینه مدیر طرح و برنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی در خصوص دسترسی عادلانه به خدمات سلامت توضیحاتی را در مورد کاشت حلزون شنوایی نیز ارائه داد.





به مناسبت هفته سلامت با شعار روز اول دسترسی
عادلانه به خدمات سلامت؛

انجام رایگان بیش از ۱۰ هزار و ۶۰۰ کاشت حلزون شنوایی

نریمانی با بیان اینکه سالانه ۲ تا ۳ هزار کودک ناشنوا و کم‌شنوا در کشور متولد می‌شوند، عنوان کرد: زمانی که خانواده‌های کودک ناشنوا یا کم‌شنوا به مراکز کاشت حلزون مراجعه می‌کنند، ابتدا برای آنها اقدامات درمانی همچون استفاده از وسایل کمک‌شنوایی و سمعک انجام می‌شود و اگر اقدامات درمانی پاسخگو نباشد، بیمار کاندیدای کاشت حلزون شنوایی می‌شود.

مدیرکل برنامه‌ریزی و نظارت هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با اشاره به اینکه سن طلایی کاشت حلزون شنوایی کمتر از ۴ سالگی است، گفت: البته در شرایطی در بالای ۴ سال نیز امکان کاشت حلزون شنوایی وجود دارد.

وی با اشاره به اینکه از سال ۱۳۷۲ تاکنون بیش از ۱۰ هزار و ۶۰۰ مورد عمل کاشت حلزون شنوایی در کشور انجام شده است، افزود: هزینه کاشت حلزون شنوایی، ۵۰ میلیون تومان است که شامل هزینه‌های خرید پروتز، حق‌العمل جراحی، هتلینگ بیمارستانی و حمایت‌های بعد از کاشت حلزون مانند ۱۰۰ جلسه گفتار درمانی و بازتوانی شنوایی است.

مدیر طرح و برنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با اشاره به پرداخت ۴۴ میلیون تومان از ۵۰ میلیون هزینه کاشت حلزون شنوایی توسط این مجموعه گفت: تاکنون بیش از ۱۰ هزار و ۶۰۰ مورد کاشت حلزون شنوایی در کشور انجام شده است.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، دکتر هومن نریمانی به مناسبت هفته سلامت و شعار نخستین روز این هفته مبنی بر دسترسی عادلانه به خدمات سلامت درباره کاشت حلزون ناشنوایی اظهار کرد: یکی از اهداف عالی نظام سلامت در جمهوری اسلامی که در سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری مورد توجه قرار دارد و در مبحث نظام سلامت نیز قید شده توزیع عادلانه خدمات سلامت است که یکی از مصداق‌های آن کاشت حلزون شنوایی محسوب می‌شود.

وی افزود: کاشت حلزون شنوایی از سال ۱۳۷۲ در ایران شروع شده و طی ۲۶ سالی که کاشت حلزون در کشور انجام شده است از ابتدای امر هیات امنای صرفه جویی ارزی به عنوان حامی اصلی و مدیر راهبری این پروژه در کشور بوده است.

دکتر نریمانی خاطرنشان کرد: هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران ۴۴ میلیون تومان از هزینه کاشت حلزون شنوایی را برای این بیماران پرداخت می‌کند و ۶ میلیون دیگر توسط خود خانواده‌ها پرداخت می‌شود.

مدیرکل برنامه ریزی و نظارت هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران گفت: در زمینه کاشت حلزون شنوایی در خاورمیانه رتبه اول و در دنیا جزو ۱۰ کشور اول هستیم و طی ۴ سال گذشته ۱۵۹ میلیارد تومان توسط هیات امنای صرفه‌جویی ارزی جهت کاشت حلزون شنوایی برای ۴۲۲۶ هزار کودک در ۱۱ مرکز درمانی سراسر کشور پرداخت شده است و این موضوع در راستای دسترسی عادلانه به خدمات است.

وی یادآور شد: مشکلاتی را در زمینه تحقق بودجه خرید پروتز کاشت حلزون داشته‌ایم به صورتی که در سال‌های ۹۴ و ۹۵ اصلاً بودجه در نظر گرفته شده تحقق پیدا نکرده و در سال ۹۶ نصف بودجه و در سال ۹۷ از ۵۴ میلیارد تومان ۵ میلیارد تحقق پیدا کرد لذا در سال‌های اخیر هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران از محل اعتبارات داخلی خود اقدام به تامین پروتزهای کاشت حلزون شنوایی کرده و حمایت‌های لازم در این راستا ضروری است.



جلسه مشترک هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با حضور معاونت دیوان محاسبات کل کشور برگزار شد.



در این جلسه گزارش مشروحاتی از سر فصل های عملیاتی هیات امنای در حوزه تامین و تجهیزات سرمایه ای، ملزومات مصرفی، حیاتی و استراتژیک، حمایت از اعمال کاشت حلزون شنوایی در بیماران ناشنوا و حمایت انواع اعمال پیوند در سال ۱۳۹۷ ارائه شد.

همچنین برای سال ۱۳۹۸ راهکارهای تصریح و تسهیل در انجام فرایندهای تامین کالای مورد نیاز معالجه بیماران توسط هیات امنای مورد بحث و گفت و گو قرار گرفت و در ادامه دکتر داوودی فرایندهایی را جهت ارتقا کارایی و تعادل هرچه بیشتر این مجموعه ارائه داد.

گفتنی است، پس از پایان جلسه مسئولین، به همراه ریاست هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از پنل طراحی شده به مناسبت هفته سلامت و مجموعه انبارها بازدید کردند.



برگزاری جلسات اعضای هیات امنای صرفه جویی ارزی



جلسات ماهانه هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران جهت بررسی پیرامون مسائل مشترک این مجموعه برگزار می‌شود.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، این جلسات به صورت مداوم با حضور ریاست هیات امنای «آقای دکتر مهدی یوسفی»، اعضای هیات امنای صرفه جویی ارزی آقای دکتر محمد توکلی، آقای دکتر غلامرضا اصغری، آقای دکتر علیرضا یوسفی، و آقای دکتر جواد آقازاد و نمایندگان ناظر مجلس شورای اسلامی در هیات امنای آقای دکتر پوربافرانی و آقای مهندس هزارجریبی، نماینده دیوان محاسبات کشور و نماینده سازمان بازرسی پیرامون مسائل مشترک از جمله نحوه خرید تجهیزات و ملزومات پزشکی، نحوه تعامل هیات امنای با دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و مراکز درمانی وابسته، تغییرات ساختاری هیات امنای و شرکت‌های تابعه در راستای چابک سازی سازمانی و اتخاذ تصمیمات اساسی در این حوزه برگزار می‌شود.





دکتر محمود رضا محلو
مدیر عامل هلدینگ آواپزشک



تحلیلی بر صنعت تجهیزات پزشکی در ایران

صنعت تجهیزات پزشکی یکی از صناعی است که همراه با رشد جوامع بشری، به رشد و توسعه خود ادامه داده است. بر اساس مطالعات انجام شده، اولین نوع از تجهیزات پزشکی با استانداردهای مقبول امروزی را می‌توان در آثار به جای مانده از سرزمین بلوچستان در ۷۰۰۰ سال پیش از میلاد مسیح مشاهده کرد. علاوه بر این در روم باستان نیز انواع مختلفی از تجهیزات پزشکی رواج داشته که در درمان بسیاری از بیماری‌ها کاربرد داشته است. اما در این میان نباید تاثیر شگرف فرهنگ و دانشمندان اسلامی را در توسعه این صنعت فراموش کرد. در اسلام به علم پزشکی اهمیت بسیاری داده شده و پس از علم فقه، از شریف ترین علمها به شمار آمده است. در حدیثی منسوب به پیامبر اکرم (ص) در باب اهمیت علم پزشکی آمده است که دانش به دو گونه است؛ دانش ادیان و دانش ابدان که به بیانی دیگر همان علم پزشکی و علم دین است. پر واضح است که توسعه ابزارها و تجهیزات پزشکی یکی از بخش‌های مهم علم پزشکی است که همواره مورد توجه حکما و دانشمندان اسلامی بوده است. دکتر گوستاولوبون در کتاب تمدن اسلام و عرب می‌نویسد: مشهورترین جراح مسلمان ابوالقاسم قرطبی است که در سال ۱۱۰۷ م وفات یافت. او کسی است که بسیاری از آلات جراحی را اختراع کرد و شکل آنها را در کتاب خود ترسیم نمود. «دکتر زیگرید هونکه نیز درباره کشفیات و کارهای بهترین جراح مسلمان، یعنی ابوالقاسم اندلسی می‌نویسد: یک جراح اندلسی به نام ابوالقاسم متولد ۱۰۱۳ م با شرح امراض خون که مکررا در خانواده‌های مختلف، ملاحظه کرده بود، به پیشرفت طب کمک کرد. او با روش‌ها و وسائل طبی جدید به پیشبرد مداوای امراض زنانه (که در بین یونانیان واقعا عقب مانده بود) کمک کرد.» علاوه بر این نباید از ابداعات ابوعلی سینا در درمان طیف قابل توجهی از بیمارها نیز غفلت ورزید که به برخی از آنها در کتاب نابغه شرق اشاره شده است.

اما می‌توان گفت در اوایل قرن نوزدهم بود که عصر نوین تجهیزات پزشکی آغاز شد. در نیمه اول این قرن، اولین گوشیه‌های پزشکی مدرن (stethoscopes) و لارنگوسکوپها (laryngoscopes) وارد بازار شدند. سال ۱۸۹۵ میلادی بود که دانشمند آلمانی، ویلهم رونتگن (Wilhelm Rontgen)، اشعه ایکس را به دنیای پزشکی معرفی کرد تا تحولی بزرگ در علم پزشکی و درمان، را رقم بزند. چند سال بعد نیز، دو دانشمند هلندی الکتروکاردیوگراف (electrocardiograph) را به جامعه پزشکی معرفی کردند تا نام و یاد خود را در قلب بشر زنده نگه دارند. امروز با رشد علم و تکنولوژی و گسترش بازارهای بین‌المللی، این صنعت نیز هر روز به رشد و توسعه خود ادامه می‌دهد.

آخرین ارزیابی‌های آماری حاکی از آن است که ارزش بازار تجهیزات پزشکی در سال ۲۰۱۷ میلادی، فراتر از انتظارات و پیش‌بینی‌ها قبلی، عدد ۴۰۹ میلیارد دلار را پشت سر گذاشت و به رقم ۵۲۳ میلیارد دلار رسید. علاوه بر این، پیش‌بینی می‌شود که این رقم در سال ۲۰۲۲ و با رشد مرکب سالانه (CAGR) ۵,۳ درصدی، به رقمی نزدیک به ۶۷۴ میلیارد دلار برسد که نویدگر افقی روشن در این صنعت است. در حال حاضر کشور آمریکا با ۳۹ درصد، بیشترین سهم را در این بازار بزرگ به خود اختصاص داده است و کشورهای آلمان، ژاپن و چین در رده‌های بعدی قرار دارند. اما با نگاهی به آمارها می‌توان به سهم اندک ایران از این بازار بزرگ پی برد. بر اساس جدیدترین گزارشهای منتشر شده از سوی اتاق بازرگانی و دیگر نهادهای معتبر، سهم ایران از این بازار عددی نزدیک به ۱,۷ میلیارد دلار است که فاصله زیادی با افق مطلوب دارد. علاوه بر این، آمارها نشان می‌دهد که در سال منتهی به مارس ۲۰۱۷، حجم واردات تجهیزات پزشکی ۹۲۸ میلیون دلار و سهم صادرات آن، تنها ۲۲ میلیون دلار بوده است. آمارهای غیر رسمی نیز فاصله چندانی با این میزان ندارد. بر اساس اظهار نظر مسئولین، میزان صادرات تجهیزات پزشکی در سال ۱۳۹۶، ۲۴ میلیون دلار بوده و تجهیزات پزشکی ایران به حدود ۵۵ کشورها دنیا صادر شده است. اما آمارهای رسمی نشان می‌دهد صادرات کشور همجوار ما یعنی ترکیه در سال ۲۰۱۷، ۳۱۹ میلیون دلار بوده که بیانگر فاصله معنادار توسعه صنعت تجهیزات پزشکی در ایران و کشور ترکیه است.

کهنسالی - ۶۵ سال و بالاتر - قرار دارند که این مهم، ضرورت توسعه صنعت تجهیزات پزشکی و افزایش توان صادراتی را نشان می دهد.

برای توسعه روز افزون این صنعت، باید مسیر تولید را برای فعالان این صنعت هموار کرد. مقام معظم رهبری نیز یکی از الزامات رونق تولید و تحقق شعار امسال را بهبود فضای کسب و کار و اصلاح رویه ها و قوانین موجود می داند. قوانین و دستورالعملهای ناظر بر این صنعت، تاثیر بسزایی در رونق و یا رکود این بخش دارند. بر اساس جدیدترین پژوهش موسسه emergo، ۶۸ درصد شرکتهای فعال این صنعت در دنیا، تغییر قوانین و دستورالعملهای ناظر و مرتبط با این صنعت را بزرگترین چالش پیش روی خود در سال آینده عنوان نموده اند. در کشور ما به مانند بسیاری از کشورهای دنیا، قوانین این بخش توسط سازمان غذا و دارو تنظیم می شود. در این شرایط، باید استانداردها، رویه ها و دستورالعملهای ناظر بر این بخش، به گونه ای تنظیم شود که ضمن رعایت استانداردهای کشورهای پیشرفته و ثبات نسبی، قابل انعطاف با بازارهای هدفی همچون کشورهای آسیای میانه و شرق آسیا باشد.

با توجه به سیاستهای اقتصاد مقاومتی، یکی از راهبردهای مهم در رونق تولید، حمایت از صادرات و گسترش مشوقهای صادراتی است. بر اساس گزارش نهادهای پژوهشی، کمبود مشوقهای صادراتی از جمله موانع موثر در افزایش صادرات در صنعت تجهیزات پزشکی است که البته امید می رود با تشکیل کارگروه توسعه صادرات تجهیزات پزشکی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، توجه به صادرات این بخش و حمایت از کارآفرینان این صنعت در اولویت نهادهای مسئول قرار گیرد. از سوی دیگر، یکی از مهمترین محورهایی بیانیه گام دوم انقلاب، تقویت استقلال اقتصادی کشور از مسیر تولید انبوه و باکیفیت است. تولید انبوه (mass production)، یکی از مفاهیم مهم در علم اقتصاد است که لازمه آن، کاهش هزینه تولید همگام با افزایش مقیاس و حجم تولید است. علاوه بر این و بر اساس مطالعات

انجام شده توسط موسسه آکسفورد و سازمان OECD در سال ۲۰۰۰، صنعت تجهیزات پزشکی در گروه صنایع با سطح تکنولوژی بالا قرار دارد که این مساله بر نقش مهم تکنولوژی و فناوری در کیفیت محصولات این صنعت دلالت دارد. از این رو می توان گفت که افزایش بهره وری، دسترسی به فناوری های روز پزشکی (medical technologies) و تقویت واحدهای پژوهش و توسعه از واحدهای تولیدی، نقشی مهم و غیرقابل انکار در تولید انبوه و با کیفیت در این صنعت دارند. دسترسی به بازار عظیم و ۲۰۰ میلیونی کشورهای همسایه نیز، فرصت مغتنمی برای پیشرفت این صنعت به شمار می آید.

در حال حاضر و بر اساس شواهد موجود، می توان گفت که نرخ رشد بازار تجهیزات پزشکی در ایران ۹،۱ درصد است که بالاتر از میانگین این نرخ در دنیا است. علاوه بر این، تولید ۲۸۰ هزار نوع کالا در صنعت تجهیزات پزشکی ایران، این نوید را به دلسوزان و مسئولین می دهد که در روزگاری نه چندان دور، سهم ایران در بازارهای بین المللی به چند برابر امروز، افزایش خواهد یافت.

فعالان و کارآفرینان صنعت تجهیزات پزشکی ایران، با وجود همه موانع و مشکلات و در شرایط سخت جنگ اقتصادی، بر این باورند که در صورت حمایت از این صنعت و رفع موانع موجود، می توان شاهد روزی بود که نشان تجاری «ساخت ایران»، به نامی ماندگار در بازار تجهیزات پزشکی دنیا، تبدیل خواهد شد.

فعالان و شاغلان این صنعت، بر این باورند که باید با تقویت عوامل موثر در رشد این صنعت ارزش آفرین، سهم این بخش را در اشتغال و توسعه اقتصادی کشور، افزایش داد.

با این وجود، نباید از پیشرفتهای و دستاوردهای این صنعت در سالهای اخیر نیز غافل شد. در حال حاضر ایران جزو معدود کشورهایی است که در تولید محصولات یکبار مصرف پزشکی به مرز خودکفایی رسیده است و حتی برخی از محصولات را به کشورهای مختلف صادر می کند. از سوی دیگر بر اساس ارزیابی های صورت گرفته، در حال حاضر نزدیک به ۴۵ درصد از نیاز داخلی به تجهیزات پزشکی توسط شرکتهای ایرانی تولید می شود که این مساله بیانگر نقش مهم این صنعت در توسعه ایجاد اشتغال است. بر اساس آخرین اظهار نظرها و با وجود شرایط سخت اقتصادی، نزدیک به ۵۱۰ شرکت در حال حاضر در این صنعت مشغول به کار هستند که با توسعه شرکتهای دانش بنیان این رقم می تواند در سالهای آتی افزایش پیدا کند. با وجود نوسانات مختلف در سالهای اخیر، صادرات ایران در سال ۲۰۱۷ نسبت به سال قبل، ۴۳ درصد رشد داشته که حکایت از تلاش صنعتگران و متخصصان داخلی برای دستیابی به افق مطلوب در این صنعت دارد.

اما در سالی که توسط مقام معظم رهبری به نام سال رونق تولید نامگذاری شده است، باید مسیر را برای رشد و توسعه این صنعت، بیش از پیش، هموار کرد. ایشان در سخنرانی سالانه خود، رونق تولید را در رفع معضل بیکاری، افزایش ارزش پول ملی و کاهش تورم موثر دانستند. در این میان، صنعت تجهیزات پزشکی با توجه به ارزش افزوده قابل توجه خود، می تواند نقش موثری در تحقق این اهداف داشته باشد در این میان، شرکتهای کوچک و متوسط، نقش قابل توجهی در این زمینه دارند. در کشور آمریکا نزدیک به ۶۵۰۰ شرکت در این صنعت مشغول به کار هستند که تقریباً ۱۲ برابر این میزان در ایران است. از سوی دیگر، نزدیک به ۴۵ درصد از شرکتهای فعال در این صنعت، از جمله کسب و کارهای کوچک و متوسط هستند که به خوبی بیانگر توجه به این عمل در رشد صنعت تولید تجهیزات پزشکی در کشورهای پیشرفته دارد. علاوه بر این، یکی از مهمترین آثار رونق تولید در این بخش، افزایش اشتغال است. بر اساس آمارها، نزدیک به ۵۵۰ هزار نفر

در اروپا و ۶۰۱ هزار نفر در آمریکا در این صنعت مشغول به کار هستند که حاکی از اهمیت این بخش، در توسعه اشتغال دارد. اما، با وجود نبود گزارشهای جدید و رسمی و بر اساس گزارش منتشر شده از سوی اتاق بازرگانی، صنایع و معادن ایران در سال ۹۵، با فرض رشد خوش بینانه سالانه ۵ درصدی اشتغال این بخش در ایران، در حال حاضر نزدیک به ۵۱ هزار نفر در این صنعت مشغول به کار هستند که سهمی کمتر از دو دهم درصد در کل اشتغال کشور دارند درحالی این سهم در کشور آمریکا نزدیک به ۶ دهم درصد و در اروپا نزدیک به ۵ دهم درصد است.

فعالان و شاغلان این صنعت، بر این باورند که باید با تقویت عوامل موثر در رشد این صنعت ارزش آفرین، سهم این بخش را در اشتغال و توسعه اقتصادی کشور، افزایش داد. بر اساس گزارش نهادهای معتبر بین المللی، عوامل بسیاری را می توان در رشد و توسعه این صنعت موثر دانست. اما سه عامل جمعیت مسن، رشد تکنولوژی و هزینه های انجام شده در عرصه بهداشت و سلامت را می توان موثرترین عامل در رشد این صنعت دانست. در حال حاضر، بر اساس آخرین آمارهای بانک جهانی در سال ۲۰۱۶، سهم مخارج بخش سلامت از تولید ناخالص داخلی در ایران، ۸،۱ درصد است که این عدد، از میانگین مخارج بخش سلامت در کشورهای خاورمیانه بالاتر و از کشورهای عضو اتحادیه اروپا پایین تر است. لذا در حال حاضر، ظرفیت خوبی برای توسعه این بخش در کشور وجود دارد. از سوی دیگر، بر اساس آمارهای این نهاد، در حال حاضر ۹ درصد جمعیت دنیا و ۵ درصد جمعیت ایران در سن



طرح کنترل فشار خون در هیات امنای صرفه جویی ارزی

پرسنل هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در طرح بسیج ملی کنترل فشارخون بالا با اندازه گیری فشارخون خود و ثبت در سامانه سلامت به این کمپین پیوستند.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران پرسنل این مجموعه روز گذشته مورخ ۲۶ خرداد با اندازه گیری فشارخون خود و ثبت در سامانه سلامت به طرح بسیج ملی کنترل فشارخون بالا پیوستند.



با حکم وزیر بهداشت؛

اعضای هیات اجرایی قرارگاه سازمان غذا و دارو منصوب شدند.

دکتر مهدی یوسفی، رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با حکم وزیر بهداشت به عنوان عضو هیات اجرایی قرارگاه سازمان غذا و دارو منصوب شد.

متن حکم اعضای هیات اجرایی قرارگاه سازمان غذا و دارو به شرح زیر است؛

جناب آقای دکتر حمید پوراصغری، معاون محترم امور علمی، فرهنگی و اجتماعی سازمان برنامه و بودجه کشور

جناب آقای دکتر ایرج حریرچی، معاون کل محترم

جناب آقای سید کامل تقوی نژاد، معاون محترم توسعه مدیریت و منابع

جناب آقای دکتر محمدرضا شانه ساز، سرپرست محترم سازمان غذا و دارو

جناب آقای دکتر حمیدرضا جمشیدی، مشاور محترم در امور داروئی و دبیر ستاد تدابیر ویژه

جناب آقای دکتر مهدی یوسفی، رئیس محترم هیئت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه

بیماران

جناب آقای دکتر توکلی، مشاور محترم و رئیس مرکز حراست

جناب آقای دکتر غلامحسین مهرعلیان، سرپرست محترم اداره کل امور دارو و مواد تحت

کنترل سازمان غذا و دارو

جناب آقای مهندس سید حسین صفوی، مدیر کل محترم امور تجهیزات و ملزومات پزشکی

با توجه به رویکرد مدیریتی جدید اداره سازمان غذا و دارو در شرایط تحریم و در راستای اعمال شیوه مناسب قرارگاهی برای اداره آن مجموعه جهت تامین مواد اولیه دارو، داروهای ساخته شده و تجهیزات مورد نیاز کشور و پرهیز از هرگونه کوتاهی که منجر به کمبود کالاهای حیاتی مردم شود، بدینوسیله جنابعالی به عنوان عضو هیات اجرائی قرارگاه منصوب می شوید.

جلسات هفتگی مستمر جهت پیگیری امور با ریاست اینجانب در محل سازمان غذا و دارو و با اطلاع قبلی تشکیل خواهد شد که ضروریست شخصاً شرکت فرمائید.

بدیهی است این شیوه اداره قرارگاهی مجموعه تا عادی شدن شرایط ادامه خواهد یافت.



برگزاری مناقصات هیات امنای

۳۰

مناقصات هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران جهت خرید تجهیزات و ملزومات پزشکی و ارائه آنها به مراکز دانشگاهی و بیمارستان‌های دولتی سراسر کشور به صورت مداوم انجام می‌شود.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران مناقصات این مجموعه با حضور رئیس هیات امنای، اعضای کمیسیون مناقصات، مدیر حراست، نماینده سازمان بازرسی کل کشور و نماینده بازرسی و ارزیابی عملکرد وزارت بهداشت در تالار مناقصات هیات امنای برگزار می‌شود.



مناقصات سال ۱۳۹۸

ردیف	شماره	عنوان مناقصه	تعداد	وضعیت مناقصه	برنده مناقصه
۱	۹۸-۱-۱	رادیولوژی موبایل دیجیتال تولید داخل	۳۰	برگزار شده	پایا مد الکترونیک
۲	۹۸-۱-۲	میکروسکوپ جراحی مغز و اعصاب	۱۰	در حال برگزاری	
۳	۹۸-۱-۳	اسکن و تهیه میکروفیلم از اسناد مالی و بازرگانی		برگزار شده	پارس تامین نوید رایانه
۴	۹۸-۱-۴	اندازه گیری ذرات معلق هوای آزاد	۳۱	لغو	
۵	۹۸-۱-۵	اتوآنالایزر	۳۰	لغو	
۶	۹۸-۱-۶	پروتز حلزون شنوایی	۲۵۰	در حال برگزاری	
۷	۹۸-۱-۷	سونوگرافی پیشرفته	۱۰	لغو	
۸	۹۸-۱-۸	سونوگرافی جنرال	۳۰	لغو	
۹	۹۸-۱-۹	پانورکس دیجیتال	۱۰	در حال برگزاری	
۱۰	۹۸-۱-۱۰	مانیتورینگ علائم حیاتی ثابت	۸۰۰	لغو	
۱۱	۹۸-۱-۱۱	الکتروشوک	۲۰۰	در حال برگزاری	
۱۲	۹۸-۱-۱۲	ونتیلاتور بزرگسال و اطفال تولید داخل	۱۰۰	در حال برگزاری	
۱۳	۹۸-۱-۱۳	مانیتورینگ علائم حیاتی ثابت	۵۰۰	لغو	
۱۴	۹۸-۱-۱۴	پمپ سرنگ	۵۰۰	در حال برگزاری	
۱۵	۹۸-۱-۱۵	سونوگرافی پیشرفته	۱۰	در حال برگزاری	
۱۶	۹۸-۱-۱۶	سونوگرافی جنرال	۳۰	در حال برگزاری	
۱۷	۹۸-۱-۱۷	ماشین بیهوشی	۱۰۰	در حال برگزاری	
۱۸	۹۸-۱-۱۸	مانیتورینگ علائم حیاتی ثابت	۸۰۰	در حال برگزاری	
۱۹	۹۸-۱-۱۹	سونو اکوی پرتابل	۳۰	در حال برگزاری	
۲۰	۹۸-۱-۲۰	مانیتورینگ علائم حیاتی ثابت	۵۰۰	در حال برگزاری	

لیست کالاهای ارسالی به مراکز دانشگاهی در بهار ۱۳۹۸

ردیف	عنوان کالا	واحد	تعداد
۱	k System Origio	دستگاه	۱
۲	اتوآنالایزر	دستگاه	۳
۳	اره گچ بری	دستگاه	۶
۴	اسکوپ کلونوسکوپ	دستگاه	۱
۵	اکوکاردیوگرافی	دستگاه	۱۹
۶	الکترو شوک	دستگاه	۱۷۱
۷	الکترو کوتر	دستگاه	۳
۸	الکتروکاردیوگراف	دستگاه	۴۵
۹	الکترولیت آنالایزر	دستگاه	۵
۱۰	انکوباتور	دستگاه	۸
۱۱	آندوسکوپ	ست	۵
۱۲	برانکارد	دستگاه	۵
۱۳	برونکوسکوپ	ست	۲
۱۴	بلندر	دستگاه	۶
۱۵	بیوفیدبک	دستگاه	۱
۱۶	بیهوشی	دستگاه	۷۲
۱۷	پالس اکسیمتر	دستگاه	۱۲
۱۸	پروب اکوکاردیوگرافی و سونوگرافی	عدد	۴
۱۹	پمپ سرنگ	دستگاه	۱۳۶
۲۰	پمپ قلب و ریه	دستگاه	۵
۲۱	تخت CPR	دستگاه	۳
۲۲	تخت ICU و CCU	دستگاه	۱۰۲
۲۳	تخت اتاق عمل	دستگاه	۱۸
۲۴	تخت احیا	دستگاه	۵
۲۵	تخت بستری	دستگاه	۳۸۹
۲۶	تخت معاینه	دستگاه	۶
۲۷	تست ورزش	دستگاه	۱۲
۲۸	تشک تخت بستری	عدد	۴۲۴
۲۹	تشک مواج	دستگاه	۱۶۰
۳۰	تیوب آنژیوگرافی	دستگاه	۱
۳۱	چراغ اتاق عمل	دستگاه	۷

ردیف	عنوان کالا	واحد	تعداد
۳۲	چراغ معاینه	دستگاه	۲۵
۳۳	دستگاه Total Body Cooling	دستگاه	۱
۳۴	دوربین دیجیتال	دستگاه	۱
۳۵	دوزیمتری	دستگاه	۶
۳۶	ساکشن	دستگاه	۶
۳۷	سانترال مانیتورینگ علائم حیاتی	دستگاه	۲
۳۸	سل کانتر	دستگاه	۷
۳۹	سونوگرافی	دستگاه	۷
۴۰	سونوگرافی و اکوکاردیوگرافی	دستگاه	۱۸
۴۱	سونیکید	دستگاه	۷
۴۲	سی تی اسکن	دستگاه	۸
۴۳	صندلی جراحی	دستگاه	۱۶
۴۴	فتال مانیتورینگ	دستگاه	۳
۴۵	فتوتراپی	دستگاه	۱۲
۴۶	فشار سنج	دستگاه	۱
۴۷	فیکو	دستگاه	۱
۴۸	کات نوزاد	دستگاه	۸۸
۴۹	لاپاراسکوپ	دستگاه	۲
۵۰	لارنگوسکوپ	ست	۱
۵۱	لوازم دستگاه دوزیمتری	دستگاه	۹
۵۲	لیزر PDL	عدد	۱
۵۳	ماموگرافی	دستگاه	۳
۵۴	میکروتوم روتاری	دستگاه	۳
۵۵	میکروسکوپ جراحی ENT	دستگاه	۲
۵۶	میکروسکوپ جراحی چشم	دستگاه	۵
۵۷	نبولایزر	دستگاه	۲
۵۸	نرم افزار Fetal Echo دستگاه سونوگرافی	عدد	۱
۵۹	ونتیلاتور بزرگسال و اطفال	دستگاه	۳۵
۶۰	ونتیلاتور پرتابل	دستگاه	۴۴
۶۱	ویراتور	دستگاه	۱
۶۲	ویلچر	دستگاه	۶
۶۳	همودیالیز	دستگاه	۵
۶۴	هیتراکولر	دستگاه	۴
۶۵	یونیت چشم	دستگاه	۱۳

Ultrasound (سونوگرافی)

تعریف:

امواج اولتراسوند به عنوان یکی از امواج مکانیکی پر انرژی و بی خطر امروزه کاربرد فراوانی در صنعت و به خصوص در پزشکی دارد. ریشه لغوی کلمه سونوگرافی از لفظ لاتین sound به معنی صوت و نیز graphic به معنی شکل و ترسیم گرفته شده و ultrasound از ultra به معنی ماورا و نیز sound به معنی صوت یا صدا گرفته شده است.

امواج اولتراسوند (فراصوت) شکلی از انرژی از امواج مکانیکی گفته می شود که فرکانس آنها بالاتر از حد شنوایی انسان باشد. گوش انسان قادر است امواج بین ۲۰ هرتز تا ۲۰۰۰۰ هرتز را بشنود. هر موج (شنوایی یا فراصوت) یک آشفتگی مکانیکی در یک محیط گاز، مایع و یا جامد است که به بیرون از چشمه صوتی و با سرعتی یکنواخت و معین حرکت می کند. در حرکت یا گسیل موج مکانیکی، ماده منتقل نمی شود. اگر ارتعاش ذرات در جهت عمود بر انتشار صوت باشد، موج عرضی است که بیشتر در جامدات رخ می دهد و در صورتی که ارتعاش در راستای انتشار امواج باشد، موج طولی است. انتشار در بافت های بدن به صورت امواج طولی است. از این رو در پزشکی با اینگونه امواج سر و کار داریم.

تاریخچه:

اولین بار در سال ۱۸۷۶ میلادی، فرانسیس گالتون پی بوجود امواج فراصوت برد. در زمان جنگ جهانی اول کشور انگلستان زیردریایی ها به کمک امواج صوتی به نام Sonar ابداع کرد. این زیردریایی برای کمک به جلوگیری از غرق شدن غم انگیز کشتی ها توسط زیردریایی های کشور آلمان در اقیانوس آتلانتیک شمالی دستگاه بودند. این دستگاه امواج فراصوت تولید می کرد که در پید کردن مسیر کشتی ها استفاده می شد. در سال ۱۹۳۷ برای اولین بار از امواج فراصوت در پزشکی توسط دوسیک استفاده شد و روی مغز انسان امتحان شد. اولتراسوند در ابتدا فقط برای مشخص کردن خط وسط مغز بود اما اکنون بصورت یک روش تشخیصی و درمانی مهم در آمده و پیشرفت روز به روز انواع نسل های دستگاه های تولید اولتراسوند، تحولات عظیمی در تشخیص و درمان در علم پزشکی بوجود آورده است.

روش های تولید امواج فراصوت

روش پیزو الکتریسته تاثیر متقابل فشار مکانیکی و نیروی الکتریکی را در یک محیط اثر پیزو الکتریسته می گویند. بطور مثال بلورهایی وجود دارند که در اثر فشار مکانیکی، نیروی الکتریکی تولید می کنند و برعکس ایجاد اختلاف پتانسیل در دو سوی همین بلور و در همین راستا باعث فشردگی و انبساط آنها می شود که ادامه دادن به این فشردگی و انبساط باعث نوسان و تولید امواج می شود. مواد (بلورهای) دارای این ویژگی را مواد پیزو الکتریک می گویند.



اثر پیزو الکتریسیته فقط در بلورهایی که دارای تقارن مرکزی نیستند، وجود دارد. بلور کوارتز از این دسته مواد است و اولین ماده‌ای بود که برای ایجاد امواج فراصوت از آن استفاده می‌شد که اکنون هم استفاده می‌شود. اگر چه مواد متبلور طبیعی که دارای خاصیت پیزو الکتریسیته باشند، فراوان هستند. ولی در کاربرد امواج فراصوت در



پزشکی از کریستالهایی استفاده می‌شود که سرامیکی بوده و بطور مصنوعی تهیه می‌شوند. از نمونه این نوع کریستالها، مخلوطی از زیرکونیت و تیتانیت سرب (Lead zirconat & Lead titanat) است که به شدت دارای خاصیت پیزوالکتریسیته می‌باشند. به این مواد که واسطه‌ای برای تبدیل انرژی الکتریکی به انرژی مکانیکی و بالعکس هستند، مبدل یا ترانسدیوسر (transducer) می‌گویند. یک ترانسدیوسر اولتراسونیک بکار می‌رود که علامت الکتریکی را به انرژی فراصوت تبدیل کند که به داخل بافت بدن نفوذ و انرژی فراصوت انعکاس یافته را به علامت الکتریکی تبدیل کند.

روش مگنتواستریکسیون

این خاصیت در مواد فرومغناطیس (مواد دارای دو قطبی‌های مغناطیسی کوچک بطور خود به خود با دو قطبی‌های مجاور خود همخط شوند) تحت تاثیر میدان مغناطیسی بوجود می‌آید. مواد مزبور در این میدانها تغییر طول می‌دهند و بسته به فرکانس (شمارش زندهای کامل موج در یک ثانیه) جریان متناوب به نوسان در می‌آیند و می‌توانند امواج فراصوت تولید کنند. این مواد در پزشکی کاربرد ندارند و شدت امواج تولید شده به این روش کم است و بیشتر کاربرد آزمایشگاهی دارد.

کاربرد امواج فراصوت:

کاربرد تشخیصی (سونوگرافی):

- بیماریهای زنان و زایمان (Gynecology) مانند بررسی قلب جنین، اندازه گیری قطر سر (سن جنین)، بررسی جایگاه اتصال جفت و محل ناف، تومورهای پستان.
- بیماری‌های مغز و اعصاب (Neurology) مانند بررسی تومور مغزی، خونریزی مغزی به صورت اکوگرام مغزی یا اکوانسفالوگرافی.

- بیماری‌های چشم (ophthalmology) مانند تشخیص اجسام خارجی در درون چشم، تومور عصبی، خونریزی شبکیه، اندازه گیری قطر چشم، فاصله عدسی از شبکیه.
- بیماریهای کبدی (Hepatic) مانند بررسی کیست و آبسه کبدی.
- بیماری‌های قلبی (cardology) مانند بررسی اکوکار دیوگرافی.
- دندانپزشکی مانند اندازه گیری ضخامت بافت نرم در حفره‌های دهانی. این امواج به علت اینکه مانند تشعشعات یونیزان عمل نمی‌کنند. بنابراین برای زنان و کودکان بی خطر می‌باشند.

کاربرد درمانی (سونوترابی):

کاربرد گرمایی: با جذب امواج فراصوت بوسیله بدن بخشی از انرژی آن به گرما تبدیل می‌شود. گرمای موضعی حاصل از جذب امواج فراصوت بهبودی را تسریع می‌کند. قابلیت کشسانی کلاژن (پروتئینی ارتجاعی) را افزایش می‌دهد. کشش در scars (اسکار=جوشگاه‌های زخم) افزایش می‌دهد و باعث بهبود آنها می‌شود. اگر اسکار به بافت‌های زیرین خود چسبیده باشد، باعث آزاد شدن آنها می‌شود. گرمای حاصل از امواج فراصوت با گرمای حاصل از گرمایش متفاوت است.

میکروماساژ مکانیکی: به هنگام فشردگی و انبساط محیط، امواج طولی فراصوتی روی بافت اثر می‌گذارند و باعث جابجایی آب میان بافتی و در نتیجه باعث کاهش ورم (تجمع آب میان بافتی در اثر ضربه به یک محل) می‌شوند.

درمان آسیب تازه و ورم: آسیب تازه معمولاً با ورم همراه است. فراصوت در بسیاری از موارد برای از بین بردن مواد دفعی در اثر ضربه و کاهش خطر چسبندگی بافتها بهم بکار می‌رود.

درمان ورم کهنه یا مزمن: فراصوت چسبندگی‌هایی که میان ساختمان‌های مجاور ممکن است ایجاد شود را می‌شکند.

خطرات اولتراسوند:

- سوختگی اگر امواج پیوسته و در یک مکان بدون چرخش بکار روند، در بافت باعث سوختگی می‌شود و باید امواج حرکت داده شوند. پارگی کروموزومی
- استفاده دراز مدت از امواج اولتراسوند با شدت خیلی بالا پارگی در رشته دی ان ای (DNA) را نشان می‌دهد.
- ایجاد حفره یا کاویتاسیون یکی از عوامل کاهش انرژی امواج اولتراسوند هنگام گذشتن از بافت‌های بدن ایجاد حفره یا کاویتاسیون می‌باشد. همه محلولها شامل مقدار قابل ملاحظه‌ای حبابهای گاز غیر قابل دیدن هستند و دامنه بزرگ نوسانهای امواج اولتراسوند در داخل محلولها می‌تواند بر روی بافتها تغییرات بیولوژیکی ایجاد کند (پارگی در دیواره سلولها و از هم گسستن مولکولهای بزرگ).

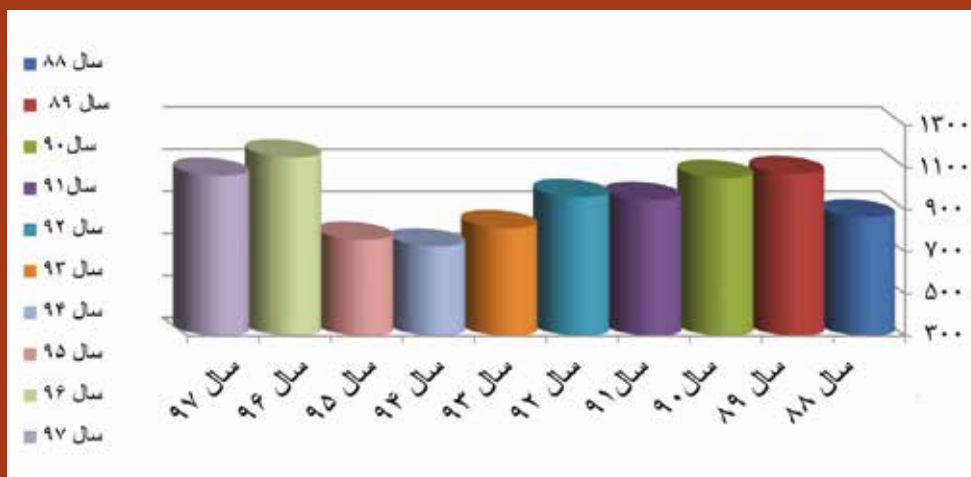
آنچه در آینده خواهیم خواند: تکنولوژی های روز و انواع دستگاه های مبتنی بر امواج اولتراسوند و کاربردهای دقیق آنها.

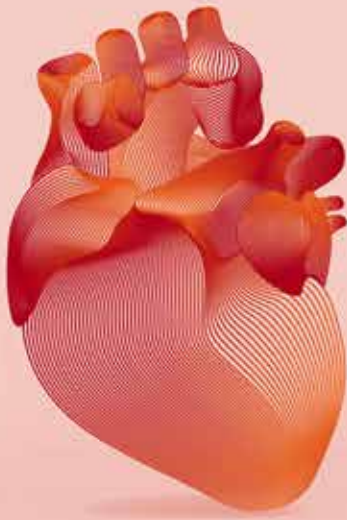
میزان مساعدت هیات امنای در پیوند کلیه / پرداخت گلوبال هزینه پیوند به ازای هر مورد عمل پیوند کلیه بر اساس مصوب شورای عالی بیمه سالانه

آمار اعمال پیوند کلیه مورد مساعدت هیات امنای بین سال‌های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۷

سال	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱	۹۲	۹۳	۹۴	۹۵	۹۶	۹۷
تعداد پیوند	۸۶۳	۱۰۶۹	۱۰۵۱	۹۴۶	۹۶۰	۸۱۳	۷۲۶	۷۵۷	۱۱۴۸	۱۰۶۱

تعداد اعمال پیوند کلیه مورد مساعدت هیات امنای از سال ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۷





پیوند قلب

سالانه حدود ۳۵۰۰ عمل پیوند قلب (بیشترین آمار مربوط به ایالات متحده آمریکا با ۲۰۰۰ تا ۲۳۰۰ عمل در طول یک سال) است انجام می‌شود.

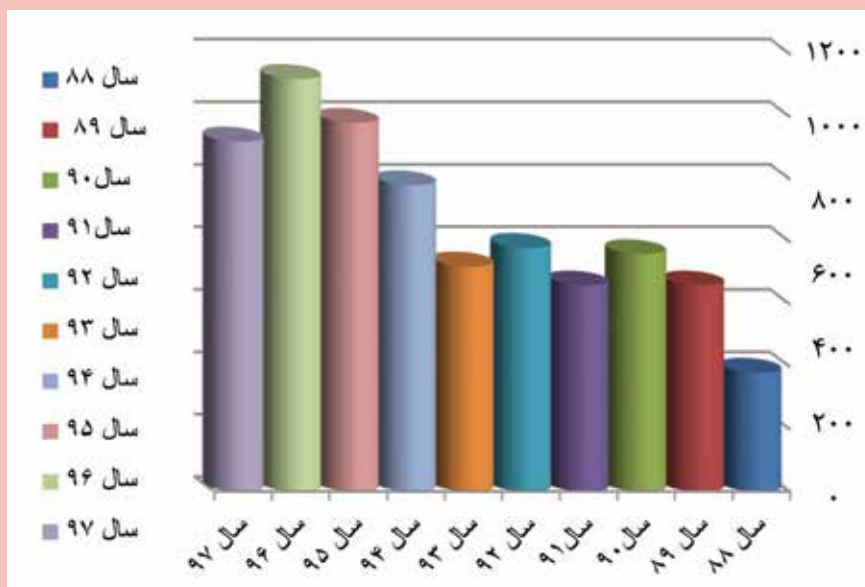
هزینه انجام عمل پیوند قلب: ۹۹۷/۷۰۰ دلار در ایالات متحده آمریکا

به ازای هر مورد عمل پیوند قلب، هیات امنا ۵۰ میلیون ریال به علاوه بابت تامین بخشی از هزینه‌های هتلینگ بیمارستانی و حق العمل تیم جراحی را پرداخت و تاکنون در بیش از ۸۶۸ پیوند قلب مشارکت داشته است.

آمار اعمال پیوند قلب مورد مساعدت هیات امنا بین سال‌های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۷

سال	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱	۹۲	۹۳	۹۴	۹۵	۹۶	۹۷
تعداد پیوند	۳۸	۶۶	۷۶	۶۶	۷۸	۷۲	۹۸	۱۱۸	۱۳۲	۱۱۲

تعداد اعمال پیوند قلب مورد مساعدت هیات امنا از سال ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۷



پیوند کبد

هزینه پیوند کبد در ایالات متحده آمریکا ۵۷۷/۱۰۰ دلار (۲/۴۲۳/۸۲۰/۰۰۰ تومان) تخمین زده می‌شود. در کشورهای منطقه نظیر ترکیه هزینه انجام این عمل حدود ۱۰۰ هزار دلار (حدود ۴۲۰/۰۰۰/۰۰۰ تومان) و در هند حدود ۵۰ هزار دلار (حدود ۲۱۰/۰۰۰/۰۰۰ تومان) گزارش شده است. در ایران، با حمایت‌های وزارت بهداشت و هیات امناء، این عمل با هزینه‌ای به مراتب کمتر از هزینه‌های ذکر شده، انجام می‌شود.

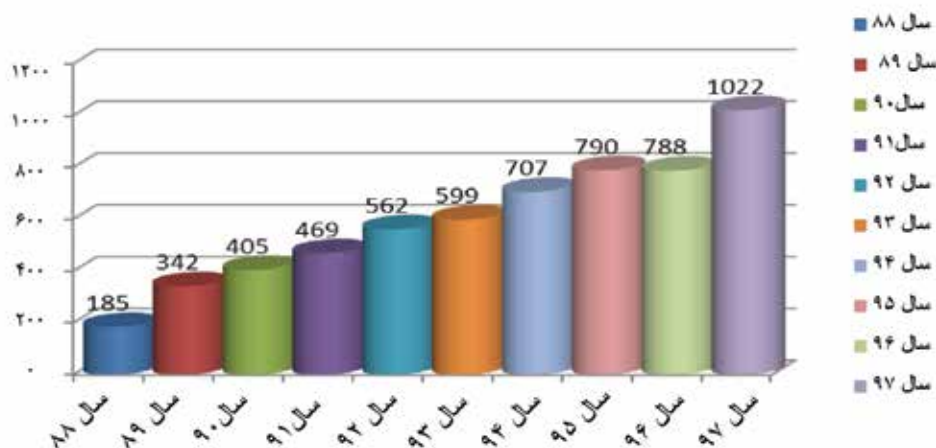
در مطالعه انجام شده درخصوص نتایج شش ساله پیوند کبد در مرکز پیوند اعضای شیراز (منتشر شده در شماره ۹۹ مورخ آبان ۱۳۸۸ مجله دانشکده پزشکی اصفهان) - از اول دی ماه سال ۱۳۸۰ تا پایان خرداد ماه سال ۱۳۸۷ - میزان بقای یک ساله و شش ماهه بیماران به ترتیب ۸۴ درصد و ۸۲ درصد، گزارش شده که قابل مقایسه با میزان بقای بیماران گزارش شده در مطالعات اروپایی و آمریکایی می‌باشد.

هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت حمایت از رشد و گسترش انجام اعمال پیوند کبد در داخل کشور، بر اساس مصوبات خود، شصت میلیون ریال (۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال) از هزینه‌های هتلینگ و درمان‌های بیمارستانی هر مورد عمل پیوند کبد را تقبل نموده و به ازای هر مورد عمل پیوند، پنج لیتر محلول نگهدارنده بافت پیوندی یا معادل آن از سایر ملزومات مورد نیاز را تامین می‌نماید.

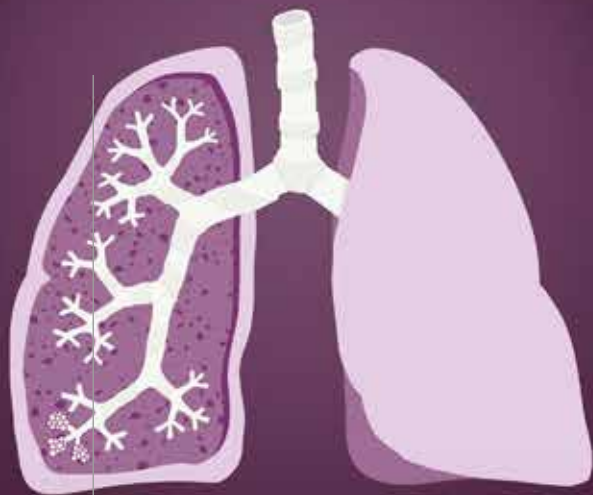
آمار اعمال پیوند کبد مورد مساعدت هیات امنای سال‌های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۷

سال	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱	۹۲	۹۳	۹۴	۹۵	۹۶	۹۷
تعداد پیوند	۱۸۵	۳۴۲	۴۰۵	۴۶۹	۵۶۲	۵۹۹	۷۰۷	۷۹۰	۷۸۸	۱۰۲۲

تعداد اعمال پیوند کبد مورد مساعدت هیات امنای از سال ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۷



پیوند ریه



اولین مورد عمل پیوند ریه موفق در ایران در سال ۱۳۷۹ توسط دکتر سید حسن احمدی و همکاران در بیمارستان حضرت امام خمینی (ره) تهران، انجام شد. در حال حاضر، پیوند ریه در کشور، در سه مرکز بیمارستان مسیح دانشوری و بیمارستان امام خمینی (ره) تهران و بیمارستان امام رضا (ع)، انجام می‌شود.

شایع‌ترین بیماری‌های ریه که در صورت عدم پاسخ به درمان‌های دیگر، کاندید عمل پیوند ریه می‌شوند، عبارتند از:

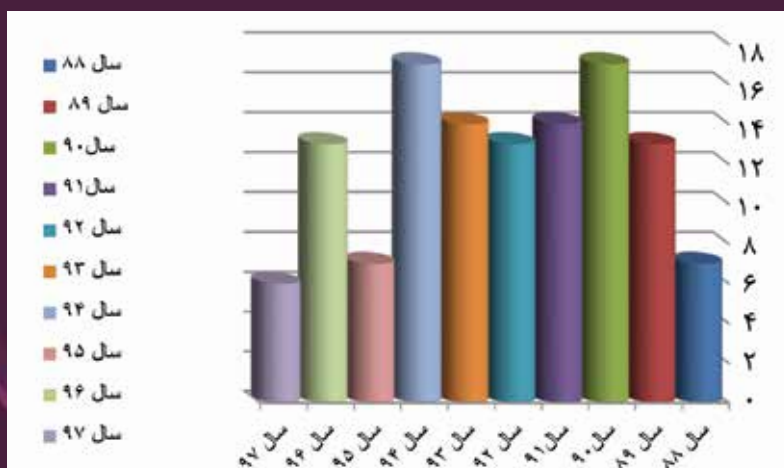
- فیبروز ریوی
- بیماری‌های انسدادی مزمن ریوی
- افزایش فشار خون اولیه شریان ریوی
- فیبروز کیستیک
- برونشکتازی
- هیستوسیتوز ایکس
- میکرو لیتیاژیس آلئولار
- موارد ممنوعیت مطلق انجام پیوند ریه عبارتند از:
- وجود هم‌زمان چند بیماری مزمن (مثل نارسایی قلب، نارسایی کلیه، بیماری‌های کبدی)
- وجود عفونت (مانند ایدز و هپاتیت)
- ابتلاء یا درمان اخیر سرطان
- مصرف الکل، تنباکو و یا مواد مخدر در زمان پیوند
- مشکلات روانی
- سپسیس

هزینه انجام پیوند یک ریه در ایالات متحده آمریکا، بالغ بر ۵۶۱/۲۰۰ دلار و هزینه انجام پیوند دو ریه معادل ۷۹۷/۳۰۰ دلار تخمین زده می‌شود، حال آنکه این عمل در داخل کشورمان با هزینه‌ای به مراتب کمتر در حال انجام است. هیات امنای صرفه‌جویی ارزی بر اساس مصوبه جلسه این هیات جهت حمایت از رشد و توسعه پیوند ریه در کشور، به ازای هر مورد عمل پیوند یک ریه، مبلغ پنجاه میلیون ریال و به ازای عمل پیوند دو ریه، مبلغ صد میلیون ریال به هزینه‌های هتلیتینگ بیمارستانی و جراحی این بیماران، مساعدت می‌نماید و به ازای هر سه عمل پیوند ریه، مبلغ صد میلیون ریال مساعدت تجهیزاتی به صورت خرید کالاهای مصرفی یا سرمایه‌ای در اختیار مراکز پیوند قرار می‌دهد.

آمار اعمال پیوند ریه مورد مساعدت هیات امنای بین سال‌های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۷

سال	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱	۹۲	۹۳	۹۴	۹۵	۹۶	۹۷
تعداد پیوند	۷	۱۳	۱۷	۱۴	۱۳	۱۴	۱۷	۷	۱۳	۶

تعداد اعمال پیوند ریه مورد مساعدت هیات امنای از سال ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۷



پیوند مغز استخوان

شایع ترین اشکال پیوند مغز استخوان عبارتند از:

پیوند «اتولوگ» autologous: طی این نوع پیوند، بیمار بافت پیوندی (مغز استخوان) خود را دریافت می‌کند. در این روش مغز استخوان بیمار را خارج و آن را در معرض داروهای ضد سرطان قرار می‌دهند تا سلولهای بدخیم کشته شوند. سپس محصول بدست آمده را منجمد و نگهداری می‌کنند. پیوند «آلوژنیک» allogeneic: بیمار بافت پیوندی را از فردی غیر از خود یا دو قلوی مشابه خود (مثل برادر، خواهر، و یا هر یک از والدین و یا فردی که هیچ‌گونه نسبتی با بیمار ندارد) دریافت می‌کند. این فرد باید سازگاری بافتی نزدیک با بدن بیمار داشته باشد.

هزینه انجام پیوند مغز و استخوان در ایالات متحده آمریکا نوع آلوژن ۴۸۷/۸۰۰ دلار معادل ۲/۰۴۸/۷۶۰/۰۰۰ تومان و پیوند اتولوگ ۲۳۷/۰۰۰ دلار معادل ۹۹۵/۴۰۰/۰۰۰ تومان است. هزینه انجام پیوند مغز استخوان در کشور ترکیه اتولوگ ۶۰/۰۰۰ دلار معادل ۲۵۲/۰۰۰/۰۰۰ تومان و آلوژن ۹۵/۰۰۰ دلار معادل ۳۹۹/۰۰۰/۰۰۰ تومان است. هزینه انجام پیوند مغز استخوان در کشور هندوستان اتولوگ ۱۲/۵۰۰ دلار معادل ۵۲/۵۰۰/۰۰۰ تومان و آلوژن ۱۷/۹۱۴ دلار معادل ۷۵/۲۳۸/۸۰۰ تومان است.

مصوبه مربوط به مساعدت هیات امنا به اعمال پیوند مغز استخوان:

- هفتاد میلیون ریال مساعدت شامل:
- مبلغ چهل میلیون ریال (۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال) از هزینه‌های هتلینگ و درمان‌های بیمارستان
- مبلغ بیست میلیون ریال هزینه داروهای بیمار حین بستری
- مبلغ ده میلیون ریال از هزینه‌های ملزوماتی (شامل ست‌های پیوند و محلول‌های ضد انعقاد)

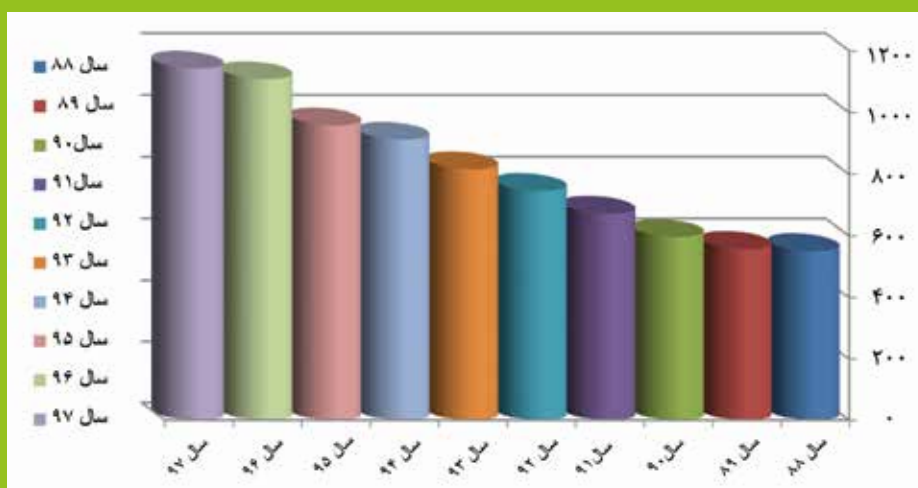
در حال حاضر، حمایت‌های هیات امناء از بخش‌های پیوند مغز استخوان در ۴ محور انجام می‌شود:

- مساعدت در مورد هزینه هتلینگ و درمان‌های بیمارستانی
- مساعدت در خصوص تامین هزینه‌های داروهای مورد نیاز بیمار در حین بستری
- تامین ست‌ها و محلول ضد انعقادی مورد نیاز جهت عمل پیوند
- تجهیز مراکز جدید و جایگزینی دستگاه‌های قدیمی موجود در مراکز پیوند با جدیدترین نسل دستگاه‌های جداکننده سلولی

آمار اعمال پیوند مغز استخوان مورد مساعدت هیات امنا بین سال‌های ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۷

سال	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱	۹۲	۹۳	۹۴	۹۵	۹۶	۹۷
تعداد پیوند	۱۱۴۳	۱۱۰۹	۹۵۹	۹۱۳	۸۱۷	۷۴۷	۶۷۳	۵۹۸	۵۵۹	۵۵۲

تعداد اعمال پیوند مغز استخوان مورد مساعدت هیات امنا از سال ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۷





کاشت حلزون شنوایی

سالانه ۲۵۰۰ تا ۳۰۰۰ کودک مبتلا به کم‌شنوایی یا ناشنوایی مادرزادی در کشور، متولد می‌شوند که از این تعداد، حدود ۱۰۰۰ تا ۱۳۰۰ مورد با انجام عمل کاشت حلزون از نعمت شنوایی برخوردار می‌شوند.

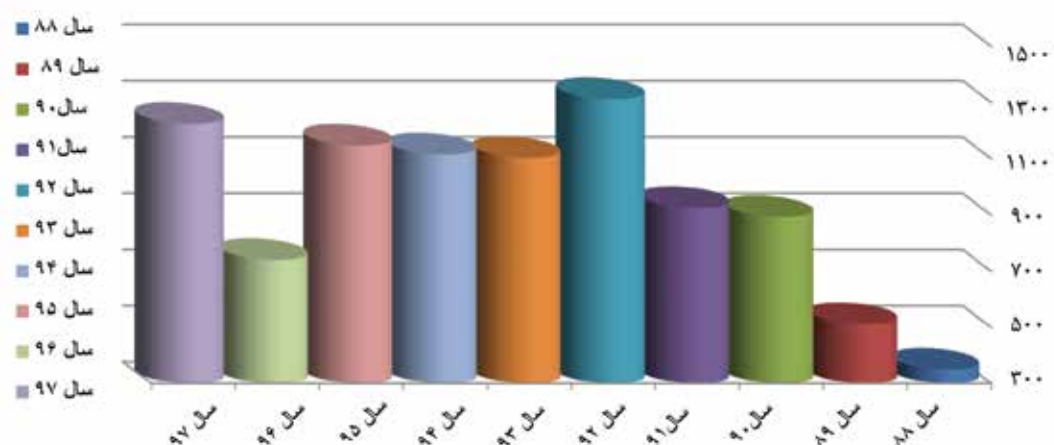
هر فرد کم‌شنوا یا ناشنوا، کاندید مناسبی برای عمل جراحی کاشت حلزون نمی‌باشد. سن ۱۲ ماهگی به عنوان حداقل سنی مناسب برای انجام عمل کاشت حلزون از سوی اداره غذا و داروی ایالات متحده آمریکا (FDA) تأیید شده است. کودکان بیمار باید دارای افت شنوایی حسی - عصبی عمیق و دوطرفه شدید و عمیق باشند که با استفاده از سمک‌های معمولی، پیشرفت زبانی قابل قبولی را در یک بازه زمانی مشخص بروز ندهند.

در این راستا هیات امنای صرفه‌جویی ارزی ۴۴ میلیون تومان از ۵۰ میلیون هزینه کاشت حلزون شنوایی (بیش از ۸۸ درصد کل هزینه کاشت حلزون) این بیماران را تامین می‌کند. پرداخت الباقی مبلغ به عهده خانواده بیمار می‌باشد که بخشی از قدر السهم ۶ میلیون تومانی بیمار به صورت موردی توسط سازمان بهزیستی یا سازمان‌های مردم نهاد تامین می‌شود.

اعمال پیوند کاشت پروتز حلزون شنوایی مورد مساعدت هیات امنای سال ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۷

سال	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱	۹۲	۹۳	۹۴	۹۵	۹۶	۹۷
تعداد پیوند	۳۴۹	۵۱۲	۸۹۳	۹۲۵	۱۳۱۲	۱۱۰۳	۱۱۱۵	۱۱۴۷	۷۴۱	۱۲۲۴

عملکرد ده ساله هیات امناء در زمینه حمایت از کاشت پروتز حلزون شنوایی (۱۳۸۸-۱۳۹۷)



تامین تجهیزات حوزه بیماری‌های خاص

نشست مشترکی جهت تامین تجهیزات حوزه بیماری‌های خاص از جمله سرطان، پیوند، دیالیز و دندانپزشکی برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران نشست مشترکی بین رئیس مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌های وزارت بهداشت با رئیس هیات امنای «دکتر یوسفی» جهت تامین تجهیزات حوزه بیماری‌های خاص از جمله سرطان، پیوند، دیالیز و دندانپزشکی برگزار شد.



← نشانی کانال تلگرام هیات امنا
به آدرس زیر تغییر کرد
[@HOAwebda](https://t.me/HOAwebda)





تهیه و تنظیم: واحد روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

آدرس: خیابان طالقانی، بین خیابان حافظ و نجات الاهی، پلاک ۳۶۶

تلفن تماس: ۸۸۰۹۴۵۶-۹ شماره: ۸۸۰۷۲۴۴

وب سایت: www.hoa-ir.com