



در این شماره می‌خوانید:

وزیر بهداشت: آغاز آزمایش انسانی واکسن کرونا تا ۳ هفته آتی

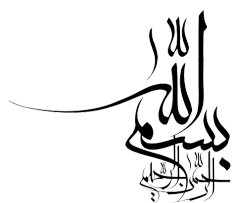
دکتر مهدی یوسفی؛ جزئیات خرید هیات امنای صرفه جویی ارزی از تولیدکنندگان داخلی

تجهیز بیش از ۸ مرکز درمانی و بیمارستان جدید الاحداث توسط هیات امنای

صرفه جویی ۱۲۰۰ میلیارد تومانی با ریفربیش تجهیزات سرمایه‌ای / کاهش هزینه‌های بیمارستانی با پروژه بازچرخانی ۱۴۵۲ دستگاه پزشکی







{ فهرست عناوین }

فصلنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران



← اقتصاد کشور به هیچ وجه نباید به تحولات خارجی پیوند بخورد



← وزیر بهداشت: آغاز آزمایش انسانی واکسن کرونا تا ۳ هفته آتی



← صرفه جویی ۱۲۰۰ میلیارد تومانی با ریفربیش تجهیزات سرمایه‌ای



← توزیع بیش از ۳ میلیون و ۶۰۰ هزار کیت کرونا به مراکز درمانی دولتی



← صاحب امتیاز: هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

← تهیه و تنظیم: پوینده کریم پور، سمانه نجارزادگان، سویل رازی

← نشانی: خیابان طالقانی - بین حافظ و نجات الهی - شماره ۳۶۶

← تلفن: ۴۲۶۰۱۰۰ - ۸۸۰۹۴۵۶

← دورنگار: ۸۸۰۷۲۴۴

← نشانی الکترونیکی: www.hoa-ir.com

← صندوق پستی: ۱۴۱۵۵ - ۷۶۳۳

← با تشکر از مهندس کاشفی فرد و دکتر هومن نریمانی جهت همکاری در این شماره

- ۴..... رهبر معظم انقلاب اسلامی: اقتصاد کشور به هیچ وجه نباید به تحولات خارجی پیوند بخورد.
- ۶..... در زمینه ساخت واکسن در چندین مجموعه و شرکت‌های دانش بنیان پیش می‌رویم.
- ۸..... اگر پروتکل‌های بهداشتی رعایت نشود باید روزهای سخت‌تری را تجربه کنیم.
- ۱۰..... صرفه جویی ۱۲۰۰ میلیارد تومانی با ریفربیش تجهیزات سرمایه‌ای.
- ۱۲..... ۲۰ میلیون ایرانی در معرض خطر شدید کرونا قرار دارند.
- ۱۴..... گزارش شش ماهه اقدامات انجام شده در راستای حمایت از تولید در سال جهش تولید.
- ۱۶..... قدرت سرایت کرونا افزایش یافته است.
- ۱۸..... گزارش شش ماهه واحد حقوقی هیات امنای / تنظیم بیش از ۸۰ قرارداد خرید با شرکت‌های داخلی.
- ۲۰..... وضعیت کاشت حلزون شنوایی در شرایط کرونا.
- ۲۲..... توزیع بیش از ۳ هزار باطری قلب در شش ماهه اول سال جاری.
- ۲۴..... عملکرد هیات امنای صرفه جویی ارزی در سال ۱۳۹۹ - ۱۳۹۸.
- ۲۶..... جدول ملزومات سرمایه‌ای متوسط تامین شده توسط هیات امنای (۱۳۹۹ - ۱۳۹۸).
- ۲۸..... جدول ملزومات حیاتی و استراتژیک تامین شده توسط هیات امنای (۱۳۹۹ - ۱۳۹۸).
- ۳۰..... انعقاد تفاهت‌نامه تامین یک میلیون و ۵۰۰ هزار لباس ایزوله بین هیات امنای و انجمن تولیدکنندگان.
- ۳۲..... حمایت از تولید داخل / خرید تضمینی اقلام مقابله با کرونا از تولیدکنندگان داخلی.
- ۳۴..... بررسی راهکارهای ارتقا ایمنی انبارهای هیات امنای با حضور شهردار ناحیه ۱ منطقه ۶.
- ۳۶..... انتصاب.
- ۳۸..... پیام رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران به مناسبت روز پزشک.
- ۴۰..... آمار ۱۲ ساله اعمال پیوند کبد مورد حمایت هیات امنای ۱۳۹۸ - ۱۳۸۷.
- ۴۲..... تشکر و قدردانی مراکز درمانی از هیات امنای.
- ۴۴..... گزارش مناقصات شش ماهه نخست سال ۱۳۹۹.



رهبر معظم انقلاب اسلامی؛

اقتصاد کشور به هیچ وجه نباید به تحولات خارجی پیوند بخورد

ایشان بار دیگر تولید را مادر و کلید اصلی حل مشکلاتی نظیر «اشتغال، معیشت، تورم و کاهش ارزش پول ملی» خواندند و تأکید کردند: باید هرچه می‌توانید در این زمینه‌ها کار و تلاش کنید.

رهبر انقلاب رفع موانع تولید را از وظایف اساسی دولت برشمردند و گفتند: البته رفع برخی موانع از جمله تحریم یا ندادن پول فروش نفت ایران، تحت اختیار دولت نیست اما بسیاری از موانع درونی است و باید با جدیت آنها را رفع کرد.

ایشان «واردات بی‌رویه» را که باعث شکایت مکرر تولیدکنندگان و حتی ورشکستگی برخی از آنها شده است بسیار خطرناک خواندند و افزودند: واردات لوکس نیز از جمله موانعی است که دولت باید آن‌ها را از سر راه تولید حذف کند.

حضرت آیت الله خامنه‌ای «جلوگیری از قاچاق» را با همکاری قوای مجریه، قضاییه و نیروهای مسلح، تسهیل‌کننده تولید دانستند و گفتند: استفاده از ظرفیت نهضت قطعه‌سازی که به خصوص در نیروهای مسلح ایجاد شده است، می‌تواند بخش قابل توجهی از نیازهای تولیدکنندگان را تأمین کند بویژه اینکه متخصصان داخلی توانسته‌اند قطعات بسیار ظریف و پیچیده را نیز تولید کنند.

رهبر انقلاب «رفع ناهماهنگی‌ها در سطوح پایین دستی» را برای افزایش و جهش تولید، مهم برشمردند و گفتند: در گزارشهای خبری تلویزیون، برخی تولیدکنندگان از ناهماهنگی‌های عجیب و غریب در گرفتن مواد اولیه مورد نیاز گله می‌کنند که اگر وزیر مربوط به محض دیدن این گزارشها پیگیری کند، بسیاری از این مشکلات ظرف مدت کوتاهی قابل حل است.

حضرت آیت الله خامنه‌ای رهبر معظم انقلاب اسلامی به مناسبت هفته دولت در ارتباط تصویری با رئیس جمهور و اعضای دولت، سال آخر فعالیت دولت دوازدهم را فرصتی خوب برای افزایش خدمات در حوزه‌های مختلف خواندند و با بیان نکاتی درباره مسائل مهم اقتصادی همچون تولید، سرمایه‌گذاری، ارزش پول ملی و نیز فضای مجازی تأکید کردند: باید با جدیت کامل موانع تولید را رفع و برای حل مشکلات همت بیشتر گماشت.

رهبر انقلاب اسلامی حادثه عاشورا را قله جهاد، فداکاری و شهادت نامیدند و با اشاره به مصادف شدن هفته دولت با دهه اول محرم افزودند: مبنای هفته دولت نیز جهاد و شهادت است چرا که رجایی و باهنر با مجاهدت مستمر، سختکوشی و تلاش در هنگام هجوم و محاصره مشکلات، خودداری کامل از پیگیری منافع شخصی و پرهیز از چهره سازی برای جذب نظر مردم، خود را شایسته پاداش بزرگ الهی یعنی شهادت ساختند.

ایشان افزودند: تلاش کنید در یک سال باقیمانده کارهای اساسی و بزرگی برای دولت بعد به یادگار بگذارید که «اصلاح ساختار بودجه، نظام بانکی و نظام مالیاتی» جزو اینگونه کارهاست. «پیگیری و تلاش جدی برای اجرای قولهایی که داده شده» از جمله طرح‌های هفتگی وزارت نیرو، سیاست پالایشگاه سازی برای جلوگیری از صدور نفت خام، تقویت شرکتهای دانش بنیان، ادامه کارهای خوب علمی و بهداشتی و درمانی که در مقابله با کرونا انجام شده و افزایش تولید از دیگر توصیه‌های مؤکد رهبر انقلاب به دولت برای سال آخر فعالیت بود. سالی که به هیچ وجه نباید دولت به صورت وقت اضافه به آن نگاه کند.



دکتر روحانی؛

اختصاص ۱۰۰ میلیون دلار برای خرید کیت های شناسایی مبتلایان به کرونا در کوتاهترین زمان و با روش های آسانتر

دکتر روحانی با تاکید بر اینکه با یک موج شدیدتر واگیری کرونا در عرصه جهانی مواجه ایم، افزود: این موج جدید ناشی از سهل شدن راه انتقال بیماری است که به دلیل کاهش همان حساسیت ها است.

رئیس جمهور در جلسه امروز ستاد ملی مقابله با کرونا اشاره کرد و گفت: یک گزارش بسیار خوبی هم امروز داده شد و آن کاهش شدید تعداد فوتی ها نسبت به شمار مبتلایان است که نشان دهنده مراقبت و تلاش بیشتر بخش درمان از یکسو و مراعات های مردم از سوی دیگر است.

دکتر روحانی افزود: طبق آمار مشخص می شود، بیشتر فوتی ها در بین سالخوردگان بوده است و افراد مسن و بالای ۷۰ سال باید بیشتر مراقب باشند.

رئیس جمهور همچنین با قدردانی از رهبر معظم انقلاب اسلامی گفت: مقام معظم رهبری نیروهای مسلح را موظف کردند که امکانات خود را در اختیار بیماران کرونایی قرار دهند و ان شاءالله با هماهنگی هایی که انجام شده، مردم عزیز ما که گرفتار بیماری می شوند می توانند در تخت بیمارستانی مداوا و معالجه شوند.

رئیس جمهور به اهمیت شناسایی سریع بیماران مبتلا به کرونا اشاره کرد و اظهارداشت: در این راستا به وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام شده که باید میزان تست ها افزایش یابد و دولت بودجه ۱۰ هزار تست اضافی را تامین می کند.

به گزارش پایگاه اطلاع رسانی ریاست جمهوری دکتر روحانی اظهار داشت: ۱۰۰ میلیون دلار نیز برای خرید کیت هایی که در کوتاهترین زمان و با روش های آسانتری مبتلایان به کرونا را شناسایی کند، اختصاص یافته است و همزمان نیز در داخل کشور در حال ساخت این نوع کیت ها هستیم و بزودی شاهد تحول بزرگی در حوزه تست افراد مشکوک به بیماری کرونا خواهیم بود.

رئیس جمهور در ادامه از کاهش حساسیت ها در جمع خانواده ها و در نتیجه افزایش ابتلاهای خانوادگی ابراز نگرانی کرد و گفت: در موج اخیر افرادی که به بیمارستان ها مراجعه می کنند، مواردی زیادی دیده می شود که پدر، مادر، فرزندان، پدربزرگ و مادربزرگ همه با هم مبتلا شده اند و این نشان دهنده کاهش حساسیت ها در درون خانواده ها است.



وزیر بهداشت خبر داد:

آغاز آزمایش انسانی واکسن کرونا تا ۳ هفته آتی

وزیر بهداشت درباره اقدامات ایران در زمینه تولید واکسن کرونا توضیح داد.

وی افزود: علی‌رغم تمام تحریم‌های ظالمانه در زمینه ساخت داروهایی که حتی تاثیر کمی در درمان کرونا داشتند مانند فاوپیروایر و رم‌دسیویر فعال بودیم و اکنون تولیدات خود را مصرف می‌کنیم. در مورد واکسن نیز چنین است و در مورد واکسن پلتفرم‌های متعددی دنبال شده است و حدود ۷ گروه تحقیقاتی بر تولید واکسن کار می‌کنند که از روز اول بر فرایندهای انجام شده نظارت داشتیم.

وی درخصوص واکسن آنفلوآنزا نیز گفت: به دلیل مشکلات تحریم‌ها و آگاهی که از میزان تولید واکسن داشتیم، کار مذاکره برای تهیه واکسن را از اسفندماه سال قبل آغاز کردم. سال قبل ۴۰۰ میلیون دوز واکسن آنفلوآنزا در جهان تولید شده بود و امسال با توجه به افزایش تقاضاها این عدد به ۷۰۰ میلیون دوز رسید. با اقدامات زودهنگام برای تهیه واکسن آنفلوآنزا، قول تهیه ۱۶ میلیون دوز واکسن را از شرکت‌های سازنده گرفتم که بخشی از آن فراهم شد.

به گزارش وبدا، دکتر سعید نمکی در حاشیه برگزاری مجازی شصت و هفتمین اجلاس منطقه ای مدیران شرقی سازمان جهانی بهداشت، با اشاره به پیشرفت‌های ایران در زمینه تولید واکسن کرونا، گفت: در مراحل مختلف کار را دنبال کرده‌ایم و آزمایش بر نمونه حیوانی تا میمون هم انجام شده و نتایج بسیار خوبی گرفتیم.

وی افزود: در ۲ تا ۳ هفته آینده کار آزمایش واکسن بر نمونه انسانی را آغاز خواهیم کرد. تمام اقدامات ما در این زمینه منطبق بر استانداردهای بین‌المللی و پروتکل‌های سازمان جهانی بهداشت و سازمان غذا و دارو است. گزارش این اقدامات از امروز به سازمان جهانی بهداشت ارائه می‌شود.

وی با اشاره به ابهاماتی که در زمینه واکسن کرونا وجود دارد، بیان کرد: گام‌های موثری برای دسترسی به واکسن بر می‌داریم، اما همچنان ابهاماتی درباره میزان ماندگاری، اثرگذاری و... در مورد واکسن کرونا وجود دارد و روی آن کار می‌شود.

دکتر نمکی ادامه داد: امسال به دلیل تحریم‌ها سخت‌ترین سال ارزی کشور است اما با تلاش دوستان بالاخره ارز خرید واکسن آنفلوآنزا از ۱۵ شهریور ماه فراهم شد اما در این بین بدقولی شرکت‌های سازنده واکسن، افزایش قیمت واکسن و تحریم‌های آمریکا در مقابل ما قرار داشت. تاکنون حدود یک میلیون و ۷۰۰ هزار دوز واکسن به کشورمان رسیده است که در خانه‌های بهداشت به گروه‌های پرخطر تزریق می‌شود. نوبت بعدی دریافت واکسن هم در راه است. گرچه می‌خواستیم واکسن برای ۱۵ شهریور در دسترس باشد اما امروز می‌بینیم سایر کشورها نیز تزریق واکسن را از ۱۵ اکتبر آغاز کرده‌اند.

وی در ادامه تاکید کرد: در حال حاضر با استفاده از ماسک و رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی شیوع آنفلوآنزا کاهش یافته است و باید این آگاهی وجود داشته باشد که واکسن ایمنی ۱۰۰ درصدی ایجاد نخواهد کرد. حداکثر محافظت علیه آنفلوآنزا ۳۰ تا ۳۵ درصد است، اما در تلاش هستیم واکسن برای گروه‌های پرخطر تامین شود. خودمان واکسن را با ارز ۴۲۰۰ تومانی تامین کردیم و به داروخانه‌ها هم اجازه خواهیم داد با ارز نیمایی واکسن تهیه کرده اما بر فرایند قیمت‌گذاری نظارت خواهیم کرد.

وزیر بهداشت با تاکید بر اینکه موج جدید کرونا سنگین‌تر از امواج قبلی بود، تصریح کرد: به محض خنثی شدن یک موج بیماری میزان رعایت نکات بهداشتی کاهش می‌یابد و همین موضوع سبب می‌شود تا شاهد روند تصاعدی بیماری باشیم. ابهاماتی در زمینه داشتن تخت خالی در بیمارستان‌ها وجود دارد اما نکته مهم آن است که مردم نباید به دلیل خالی بودن تخت‌ها خود را به بیماری مبتلا کنند. جلسه‌ای روزهای قبل در تهران برگزار شد و خوشبختانه در این استان آمادگی کامل وجود دارد. با دستور رهبر معظم انقلاب تخت‌های بیمارستان‌های نیروهای مسلح در اختیارمان قرار گرفت و با دستور وزیر رفاه تخت‌های بیمارستان‌های تامین اجتماعی نیز قرار است در صورت نیاز در اختیارمان باشد.

وی افزود: ممکن است بخش‌های کرونا در بیمارستان‌ها پر شده باشد که با خالی کردن سایر بخش‌ها، تخت به بیماران اختصاص می‌دهیم. مردم بدانند در حال استفاده از ذخایر استراتژیک هستیم و بیماران الکتیو که در نوبت انجام اعمال جراحی بودند در نوبت مانده‌اند. این در حالی است که در آمد بیمارستان‌ها نیز کاهش یافته است.





فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران:

اگر پروتکل های بهداشتی رعایت نشود باید روزهای سخت تری را تجربه کنیم

دکتر زالی با بیان اینکه فصل مشترک نگرانی روسای بیمارستان ها مسائل مالی و اعتباری و نیروهای انسانی است، گفت: بسیاری از بیمارستان ها با کاهش درآمدهای اختصاصی مواجه اند و تامین دارو و وسایل حفاظت فردی بار سنگینی را به بیمارستان های درگیر با کرونا اضافه کرده است.

وی تصریح کرد: طبیعتا در خواست ما بیش از هر زمان این است که بیمارستان ها در این روزهای سخت تنها باقی نمانند و با کفایت کامل هرچه سریعتر منابع مالی و اعتبارات بیمارستان ها تامین شود.

دکتر زالی تاکید کرد: امروز همه مسئولان درمانی استان تهران در روز تعطیل در این جلسه حضور یافته اند تا بتوانند ظرفیت های جدیدی را به حوزه درمان اضافه کنند، اما لازم است بدانیم اگر در سطح جامعه پروتکل های بهداشتی رعایت نشود و حساسیت های لازم اعمال نشود ما روزهای سخت تری را در حوزه درمان باید تجربه کنیم.

دکتر زالی با اشاره به خستگی نیروهای انسانی و لزوم ترمیم رمق و ریکاوری آنان، گفت: تاکید ما این است که هرچه سریعتر در رابطه با تامین مجوزهای استخدامی بدون هرگونه بروکراسی و دیوان سالاری اقدام شود تا هرچه سریعتر نیروهای تازه نفس به جمع بیمارستان ها اضافه شوند.

وی تاکید کرد: البته همیشه پیشگیری بهتر از درمان است و تاکید ما بر پیشگیری و کاهش بار مراجعان به بیمارستان های درمانی است.

دکتر زالی در ادامه گفت: به دلیل استمرار مشکلات تهران و اینکه کماکان استان تهران به عنوان یک استان قرمز و شهر تهران به عنوان یک شهر پرخطر و بحرانی تلقی می شود، درخواست تمدید تعطیلی ها و محدودیت ها را داریم و ممکن است در هفته آینده بخشی از مداخلات را افزایش دهیم که طبیعتا تصمیمات لازم در تناسب با وضعیت تهران اتخاذ می شود.

دکتر زالی گفت: با استاندار تهران در حال طراحی بسته های مورد نظر هستیم و بیشتر این برنامه ها معطوف بر کاهش حضور کارکنان و کاهش بار سفرهای شهر تهران است.

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران در ارتباط زنده با شبکه خبر با اشاره به روزهای سخت کرونایی تهران، خواستار حمایت هرچه بیشتر از بیمارستان ها برای تامین منابع مالی به منظور استمرار ارائه خدمات به بیماران شد.

به گزارش وبدا، دکتر علیرضا زالی درباره جلسه ای که با حضور دکتر جان بابایی معاون وزارت بهداشت، روسای دانشگاه های علوم پزشکی مستقر در تهران، معاونان درمان دانشگاه ها و روسای ۱۴ بیمارستان درگیر با کرونای تهران تشکیل شد، هدف از تشکیل این جلسه را افزایش ظرفیت خدمات درمانی و توسعه تخت های موجود بیمارستان ها، تغییر در ناوگان درمانی و پشتیبانی از خدمات درمانی بیماران کرونایی عنوان کرد.

وی با بیان اینکه استان تهران و بالاخص شهر تهران روزهای سخت کرونایی را تجربه می کند، برنامه ریزی برای افزایش ظرفیت بیمارستان ها به منظور بستری بیماران کرونا را مسئله ای مهم برشمرد.

دکتر زالی با بیان این که در این جلسه کلیه راهکارهایی که توسط روسای بیمارستان ها می توانند مورد استفاده قرار گیرند و موجب افزایش ظرفیت بیمارستان ها برای درمان بیماران کرونایی شوند مطرح شد، افزود: خوشبختانه پیشنهاد های خوبی در این جلسه مورد بررسی قرار گرفت و مقرر شد بخشی از آن ها توسط معاون درمان وزارت بهداشت در قالب یک بخشنامه به کلیه بیمارستان ها ابلاغ شود.

وی یادآور شد: طبیعتا در ادامه مسیر سختی که بیمارستان ها در روزهای آینده با آن رو به رو هستند، تامین، تدارک و استمرار این خدمات مستلزم آن است که حمایت های لازم از سوی سازمان برنامه و بودجه و به ویژه مسئله بیمه های تکمیلی، پایه و پوششی صورت گیرد.

وی با اشاره به فرمایش مقام معظم رهبری مبنی بر اینکه کلیه ظرفیت های درمانی و بهداشتی نیروهای مسلح در خدمات ستادهای بهداشتی و درمانی مقابله با کرونا خواهد بود، گفت: بخشی از مسئولان حاضر در جلسه نیز این نوید را دادند که بر اساس جلسه ای که در ستاد کل نیروهای مسلح تشکیل شده، آمادگی کامل و همه جانبه برای پیوستن بیش از گذشته به این مجموعه ظرفیت درمانی وجود دارد.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران خبر داد:

جزئیات خرید هیات امنای صرفه جویی ارزی از تولیدکنندگان داخلی / تهیه بیش از ۱۶ هزار دستگاه تجهیزات پزشکی طی ۶ ماه



دکتر یوسفی خاطرنشان کرد: کالاهای سرمایه‌ای خریداری شده تولید داخل شامل ونتیلاتور، بای‌پپ، تخت و تشک بستری، تخت ICU و CCU، برانکارد، دستگاه محفظه ایزوله، پمپ سرم، پمپ سرنگ، پالس اکسیمتر، دستگاه مانیتور و ... است که این تجهیزات در شرایط بروز بیماری کرونا بسیار کاربردی محسوب می‌شوند و تعداد زیادی از آنها برای مراکز درمانی دولتی سراسر کشور ارسال شده است.

وی افزود: تعداد ۹۴ میلیون و ۸۵۸ عدد کالای مصرفی در ۳۶ عنوان قلم کالا در شش ماهه اخیر نیز خریداری شده که از این تعداد بیش از ۹۱ میلیون ۳۱۸ هزار قلم آن از شرکت‌های تولید کننده داخلی تامین شده است.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران ادامه داد: کالاهای مصرفی خریداری شده از تولید کنندگان داخلی برای مقابله با کووید ۱۹ شامل کیت استخراج و مولکولی، ماسک N۹۵ و ماسک سه لایه جراحی، شیلد محافظ صورت، محلول ضد عفونی کننده، لباس ایزوله و ... نیز بوده است.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از خرید ۱۶ هزار و ۵۴۰ دستگاه تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای و هتلینگ و بیش از ۹۱ میلیون کالای مصرفی از شرکت‌های تولید کننده داخلی طی ۶ ماه نخست سال جاری خبر داد.

دکتر مهدی یوسفی درباره جزئیات خرید تجهیزات سرمایه‌ای و مصرفی اظهار داشت: از ابتدای سال ۹۹ تاکنون تعداد ۱۸ هزار و ۶۷۸ دستگاه سرمایه‌ای در ۷۰ عنوان قلم کالا شامل ۵ هزار ۳۷۹ عدد کالای هتلینگ و ۱۳ هزار و ۲۹۹ دستگاه سرمایه‌ای خریداری شده است.

وی افزود: از کل خریدهای دستگاه تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای و هتلینگ ۱۶ هزار و ۵۴۰ مورد از شرکت‌های تولید کننده داخلی صورت گرفته و این امر در سالی که از سوی رهبر معظم انقلاب اسلامی به "سال جهش تولید" نامگذاری شده است بسیار حائز اهمیت است.





گفتنی است، در این مراسم دکتر مهدی یوسفی رئیس هیات امانا، دکتر سورنا ستاری معاون علمی و فناوری رئیس جمهوری، دکتر علیرضا یوسفی عضو هیات امنای صرفه جویی انرژی در معالجه بیماران، دکتر هومن نریمانی مدیر طرح و برنامه هیات امانا، مهندس محمد احمدی مدیر فنی و بازرگانی هیات امانا و پوینده کریم پور مدیر حوزه ریاست و روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی انرژی حضور داشتند.



رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت:

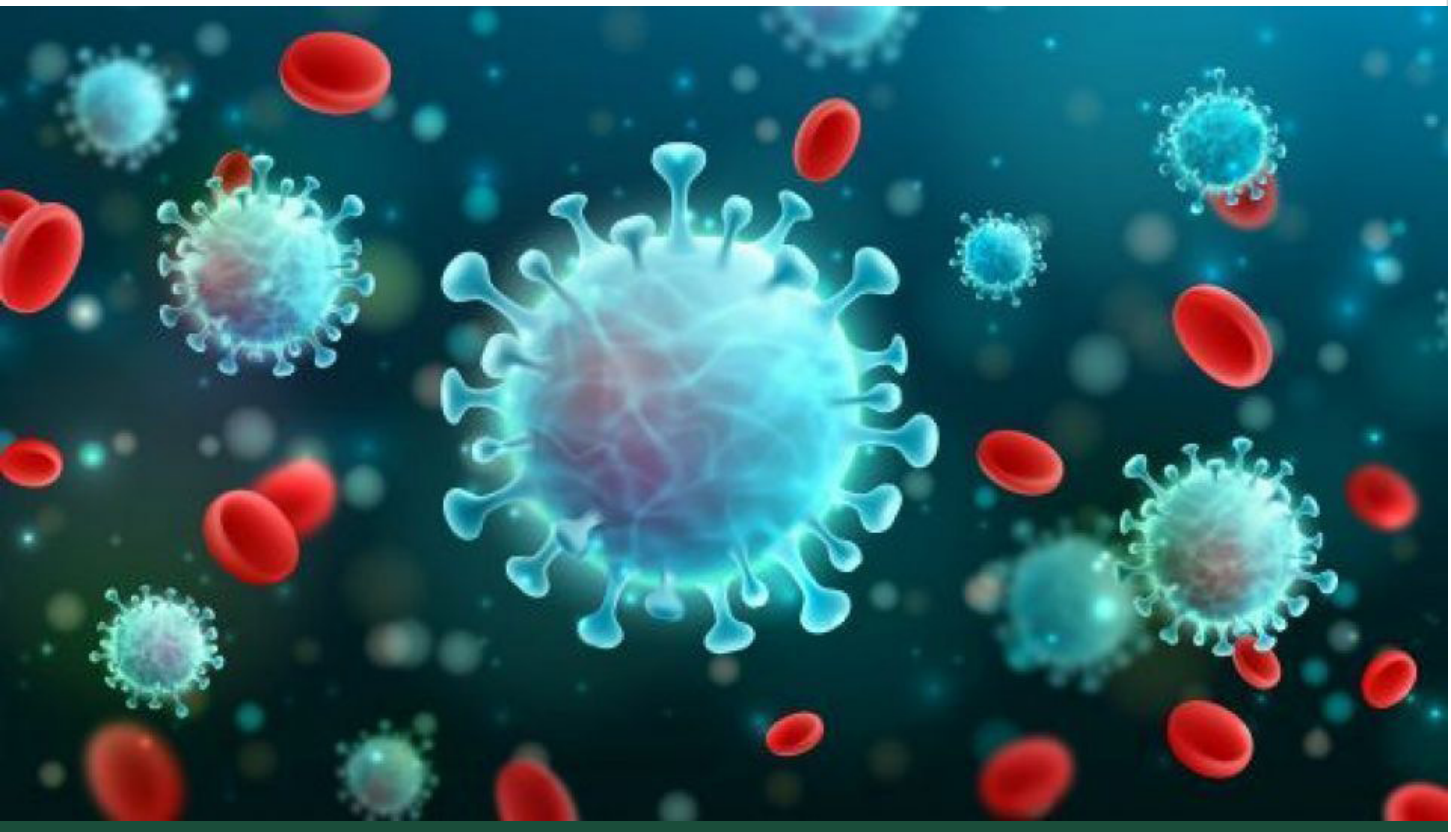
۲۰ میلیون ایرانی در معرض خطر شدید کرونا قرار دارند

وی تاکید کرد: در ایران هم حداقل ۲۰ میلیون نفر دارای وضعیت مشابهی هستند. تنها راه جلوگیری از ابتلا و فوت بیشتر، کنترل ویروس کرونا است.

گفتنی است، بیماری‌های زمینه‌ای شامل انواع بیماری‌های واگیر از جمله ایدز، هپاتیت، بیماری‌های گوارشی، سل، بیماری‌های تنفسی و ... و بیماری‌های غیر واگیر مانند بیماری‌های قلبی و عروقی، دیابت، سرطان و ضعف سیستم ایمنی بدن می‌شود، همچنین سالمندان نیز به علت ضعف سیستم ایمنی در خطر شدید ابتلا به کووید ۱۹ قرار دارند.

رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: حداقل ۲۰ میلیون نفر با بیماری زمینه‌ای در ایران در معرض خطر شدید کووید ۱۹ قرار دارند.

دکتر کیانوش جهانپور، رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در تویتر نوشت: بیش از ۱۰۰ میلیون آمریکایی دارای بیماری‌های زمینه‌ای هستند که آن‌ها را در معرض خطر شدید کووید ۱۹ قرار می‌دهد.



رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران خبر داد:

توزیع بیش از ۳ میلیون و ۶۰۰ هزار کیت کرونا به مراکز درمانی دولتی / ۸۰ درصد کیت‌های خریداری شده تولید داخل‌اند



وی با بیان اینکه بیش از ۲ میلیون و ۱۶۰ هزار کیت تشخیصی برای مراکز درمانی دولتی توزیع شده است، افزود: بیش از یک میلیون و ۵۵۰ هزار کیت استخراج نیز در ۶ ماه اول سال جاری برای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور ارسال شده است.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از توزیع بیش از ۳ میلیون و ۶۰۰ هزار کیت کرونا به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور و مراکز درمانی دولتی طی شش ماه سال جاری خبر داد.

دکتر مهدی یوسفی درباره آمار توزیع کیت‌های کرونا اظهار داشت: حدود ۸۰ درصد خرید کیت‌های کووید ۱۹ از شرکت‌های دانش بنیان و تولید داخل بوده است و با توجه به اینکه کشور با تحریم‌های ظالمانه مواجه است پشتکار و دانش علمی جوانان در این دوره حساس نشان از توانمند بودن آنها در عرصه‌های مختلف از جمله حوزه‌های پزشکی دارد.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران خاطر نشان کرد: تمامی کیت‌های خریداری شده توسط هیات امنای دارای مجوزهای لازم از اداره کل تجهیزات پزشکی بوده و تاییدیه انستیتو پاستور را گرفته‌اند و از لحاظ کیفیت با کیت‌های خارجی برابر بوده و حتی در مواردی برتری دارند.





گزارش مدیرکل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو:

گزارش شش ماهه اقدامات انجام شده در راستای حمایت از تولید در سال جهش تولید

وی تاکید کرد: حرکت تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی به سمت اقلام با تکنولوژی بالا و فناوری های نوین است که در تولید دستگاه های ماشین بیهوشی، تنفس مصنوعی (ونتیلاتور) و شتابدهنده خطی در درمان بیماران سرطانی شاهد آن هستیم و صادرات ۳۰ میلیون دلاری تجهیزات و ملزومات پزشکی ساخت ایران به پنج قاره دنیا در سال ۱۳۹۸ محقق شد.

ماسک سه لایه/ تعداد تولید کنندگان قبل از شیوع کرونا: ۱۱ / تعداد تولید کنندگان بعد از شیوع کرونا: ۷۷؛ ماسک سوپاپ دار/ تعداد تولید کنندگان قبل از شیوع کرونا: ۰ / تعداد تولید کنندگان بعد از شیوع کرونا: ۵۵؛ البسه کاورال/ تعداد تولید کنندگان قبل از شیوع کرونا: ۲/ تعداد تولید کنندگان بعد از شیوع کرونا: ۴۰؛ تب سنج مادون قرمز/ تعداد تولید کنندگان قبل از شیوع کرونا: ۰/ تعداد تولید کنندگان بعد از شیوع کرونا: ۲؛ پالس اکسی متر انگشتی/ تعداد تولید کنندگان قبل از شیوع کرونا: ۰/ تعداد تولید کنندگان بعد از شیوع کرونا: ۱؛ پالس اکسی متر رومیزی/ تعداد تولید کنندگان قبل از شیوع کرونا: ۲/ تعداد تولید کنندگان بعد از شیوع کرونا: ۲؛ ونتیلاتور/ تعداد تولید کنندگان قبل از شیوع کرونا: ۳/ تعداد تولید کنندگان بعد از شیوع کرونا: ۳؛ سی پی پ و بای پی/تعداد تولید کنندگان قبل از شیوع کرونا: ۲/ تعداد تولید کنندگان بعد از شیوع کرونا: ۲؛ دستکش معاینه لاتکس و وینیل تعداد تولید کنندگان قبل از شیوع کرونا: ۶/ تعداد تولید کنندگان بعد از شیوع کرونا: ۷؛ کیت های تشخیص و تحقیقاتی کرونا به روش های Elisa و Real Time PCR/ تعداد تولید کنندگان قبل از شیوع کرونا: ۰/ تعداد تولید کنندگان بعد از شیوع کرونا: ۶؛ کیت استخراج RNA ویروس کرونا/ تعداد تولید کنندگان قبل از شیوع کرونا: ۰/ تعداد تولید کنندگان بعد از شیوع کرونا: ۴ جمع تعداد شرکت های تولید کننده/ تعداد تولید کنندگان قبل از شیوع کرونا: ۲۷/ تعداد تولید کنندگان بعد از شیوع کرونا: ۱۹۹

مهندس صفوی افزود: به غیر از تعداد شرکت های فوق الذکر، همچنین در حوزه تولید ماسک سه لایه توسط تولید کنندگان غیرصنعتی / گروه های جهادی، با ایجاد سامانه خوداظهاری اطلاعات در پورتال اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی imed.ir، تا کنون حدود ۹۵۰ کارگاه تولیدی ماسک نیز ثبت شده است.

مهندس سید حسین صفوی گفت: با توجه به نام گذاری سال ۱۳۹۹ به نام "جهش تولید" از سوی مقام معظم رهبری و همچنین سیاست های ابلاغی وزیر بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو در حمایت از تولید داخل، شاهد رشد ۱۶۰ درصدی تعداد شرکت های تولیدکننده تجهیزات و ملزومات پزشکی نسبت به سال ۱۳۹۷ می باشیم.

مدیرکل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو تعداد تولید کنندگان فعال حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی که از اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی پروانه ساخت دریافت نموده اند، از ۵۳۰ شرکت در ابتدای سال ۹۷ به ۶۲۸ شرکت در ابتدای سال ۱۳۹۸ و در حال حاضر به بیش از ۸۶۰ شرکت افزایش داشته است و شاهد رشد ۶۰ درصدی در تعداد تولید کنندگان نسبت به سال ۱۳۹۷ می باشیم.

صفوی افزود: افزایش ثبت بیش از ۶۵۸۰ پرونده در سال ۱۳۹۷ در سامانه صدور پروانه ساخت تجهیزات و ملزومات پزشکی برای تولید داخل بابت مواد اولیه و قطعات ساخت به ۹۷۳۰ پرونده، بیانگر هدف گذاری سیاست های کلان وزارت بهداشت در راستای جهت دهی و برنامه ریزی حمایت از تولید داخل و جهش تولید است.

وی بیان داشت به منظور تحقق جهش تولید فقط در سه ماهه اول امسال تخصیص ارز دولتی برای واردات مواد اولیه تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی ضروری بیش از ۴۴ میلیون دلار بوده است.

وی گفت: با بروز بیماری کرونا از ابتدای اسفندماه ۱۳۹۸، صدور مجوز فوری با حداقل اسناد و با رعایت ضوابط فنی و کیفی برای اقلام ضروری مقابله با کرونا به منظور افزایش تولید و تامین نیاز داخلی بطوریکه تعداد تولید کنندگان اقلام مرتبط با کرونا که پروانه ساخت دریافت کرده اند به شرح توضیحات ذیل به میزان ۶۳۰ درصد رشد و افزایش داشته است و در برخی اقلام همانند کیت تشخیص کرونا، پالس اکسی متر انگشتی و تب سنج که تولید کننده ای نداشتیم، به تولید و حتی صادرات رسیده ایم.

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت:

بیش از سه هزار پروژه تحقیقاتی مرتبط با کرونا، مورد حمایت وزارت بهداشت قرار گرفته اند



معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت گفت: از ابتدای شیوع کرونا در کشور تا کنون تحقیقات زیادی با موضوع این بیماری انجام شده و بیش از سه هزار پروژه تحقیقاتی مرتبط با کرونا، مورد حمایت وزارت بهداشت قرار گرفته اند.

وی افزود: یکی از کارهای خیلی مهم ما، مشارکت در پروژه وحدت یا Solidatory است که توسط سازمان جهانی بهداشت در حال انجام است و در این پروژه به دنبال این هستیم که به موثرترین روش درمانی یا دارویی برای کووید ۱۹ دست پیدا کنیم.

دکتر رضا ملک زاده در گفتگو با خبرنگار وبدا، با اعلام این مطلب، اظهار داشت: تا کنون بیش از یک هزار مقاله علمی در مورد کووید ۱۹ از ایران در مجلات معتبر بین المللی چاپ شده است که نشان دهنده توجه محققان و اساتید ایرانی برای شناخت بیشتر این بیماری نوپدید است.

عضو کمیته علمی ستاد ملی کرونا اضافه کرد: از بین ۲۸ کشوری که در مطالعه وحدت یا همبستگی حضور دارند، جمهوری اسلامی ایران با مشارکت سه هزار و ۵۰۰ بیمار از همه کشورها حضور پررنگ تری دارد و خیلی امیدواریم که این مطالعه ادامه دار، در آینده بتواند به درمان موثری را برای بیماری کووید ۱۹ برسد.



معاون درمان وزارت بهداشت عنوان کرد:

قدرت سرایت ویروس کرونا افزایش یافته است



دکتر جان بابایی اظهار کرد: بر اساس بررسی‌های انجام‌شده قدرت سرایت ویروس کرونا افزایش پیدا کرده است با اینکه شاهد جهش در این ویروس نیستیم.

وی با بیان اینکه در ابتدای شیوع کرونا شاهد رعایت مطلوب پروتکل‌های بهداشتی از سوی مردم بودیم، تصریح کرد: این حساسیت‌ها به مرور زمان کم شده است و امروز شاهد بی‌توجهی بخشی از جامعه نسبت به رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی هستیم که عامل شیوع بیشتر این بیماری شده است.

معاون درمان وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه هنوز درمان اختصاصی برای کرونا وجود ندارد، خاطرنشان کرد: تنها راه برای پیشگیری از این بیماری رعایت بهداشت و زدن ماسک است و هیچیک از داروها و واکسن‌های اعلام‌شده تاکنون مورد تأیید سازمان بهداشت جهانی نیستند.

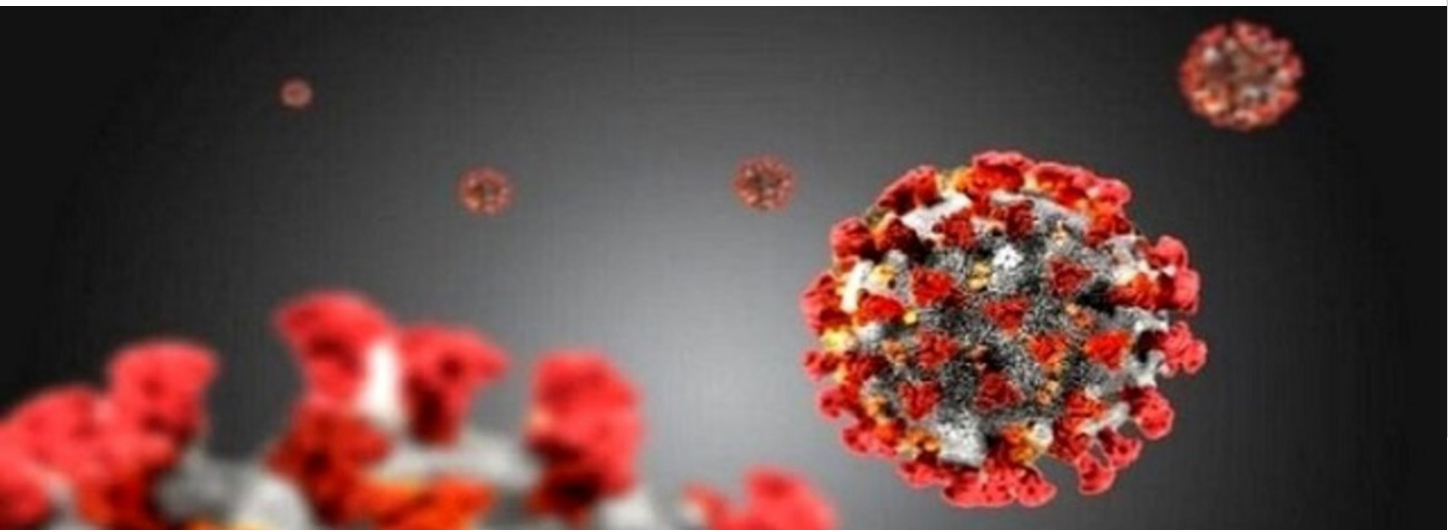
وی با بیان اینکه باید اقدامات پیگیرانه را در دستور کار خود قرار دهیم، اظهار کرد: کاهش مرگ و میر ناشی از کرونا مهمترین هدف وزارت بهداشت در این زمینه است، البته این امر نیازمند همکاری مسئولان و همراهی مردم است.

معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: قدرت سرایت ویروس کرونا افزایش پیدا کرده است

به گزارش ویدا دکتر قاسم جان بابایی معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اظهار امیدواری کرد: تا پایان سال با تامین منابع مالی، ۸ تا ۱۰ هزار تخت بیمارستانی افزایش می‌یابد و به همان نسبت نیز تخت‌های ویژه اضافه خواهد شد.

معاون درمان وزارت بهداشت با بیان اینکه مصرف داروها هیچ کدام درمان قطعی برای کرونا نیست، تصریح کرد: دنیا به اهمیت زدن ماسک و رعایت فاصله اجتماعی رسیده است.

وی ادامه داد: کادر درمان با تمام توان کار می‌کنند و وقتی بعد از ۱۵ روز بیمار در بخش مراقبت‌های ویژه فوت می‌کند، پرسنل درمان فکر می‌کنند زحماتشان به هدر رفته است. کادر درمان خسته شده‌اند و ما باید در مقابل کرونا اقدامات درست را انجام دهیم.



کودکان و نوجوانان ناقلان بدون علامت کرونا / پاساژها از نظر رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی در بدترین وضع قرار دارند



وی جوانان و کودکان را ناقلان بدون علامت خواند و افزود: این دسته افراد می‌توانند در برخورد و ارتباط با سالمندان و مبتلایان به بیماری زمینه‌ای به راحتی و بدون هیچ گونه علامتی بیماری را انتقال دهند.

وی با بیان اینکه همه آزمایشگاه‌های بخش خصوصی و دولتی را به هم متصل و سپس به سامانه الکترونیک بهداشت وصل کرده ایم، گفت: از این به بعد هر فردی در هر جا آزمایش دهد با کد ملی قابل تشخیص و شناسایی است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت در ادامه با بیان اینکه هر مراقب سلامت، ۲۵۰۰ نفر را زیر نظر دارد و از پرونده‌ها و کد ملی آنها مطلع است، بنابراین افراد با کرونا مثبت را زیر نظر دارد، افزود: برای افرادی که بیماری کرونا مثبت است و بیماری خود را مخفی و محل قرنطینه خود را ترک می‌کنند، جرایمی در نظر گرفته‌ایم.

معاون بهداشت وزیر بهداشت همچنین با بیان اینکه نانوائی‌ها و پاساژها از نظر رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی در بدترین وضع قرار دارند، گفت: نانوائی‌ها باید صنعتی شوند، صف موجود در نانوائی‌ها در شیوع بیماری کرونا مؤثرند و برخی شاطرها ماسک نمی‌زنند.

معاون وزیر بهداشت گفت: همچنین ایزوله کردن افراد بیمار و آموزش و اطلاع رسانی از دیگر راهبردهای مصوب ستاد ملی مقابله با بیماری کرونا، برای مبارزه با این بیماری است.

وی با بیان اینکه در حمل و نقل عمومی، مشکل اساسی به ویژه در کلان شهرها داریم، گفت: سامانه حمل و نقل عمومی ضعیف است و باید تعداد آن زیاد شود.

معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به اینکه کودکان و نوجوانان ناقلان بدون علامت کرونا هستند، گفت: اگر ۶۶ درصد از جمعیت کل کشور به کرونا مبتلا شوند بی شک میلیون‌ها فوتی خواهیم داشت.

به گزارش وبدا، دکتر علیرضا رئیسی درباره پرداختن به مهمترین راهبرد پیش روی مردم دنیا با ویروس کرونا، گفت: نمی‌توان ادعا کرد که ویروس کرونا را شناخته‌ایم اما در مواجهه با این ویروس به عنوان یک دشمن، ابزارهای مورد نیاز و اطلاعات لازم را داریم و در حال حاضر تنها بیماری که در سراسر دنیا وجود دارد و اطلاعات کشورها درباره آن چندان تفاوتی باهم ندارد همین کروناست.

وی با بیان اینکه درباره کرونا، نه داروی قطعی وجود دارد و نه واکسن مؤثری و تنها راه مقابله با این ویروس، فقط و فقط پیشگیری و تقویت جسمانی است، افزود: تنها راه درمان بیماری کرونا در بیمارستان مراقبت با کیفیت است و تنها داروی مؤثر، اکسیژن است بنابراین خاصیت درمانی داروهایی مانند رمدسیویر ثابت نشده است.

رئیس‌ی ادامه داد: افراد سالمند، مبتلایان به بیماری‌های زمینه‌ای و دیابتی، افرادی که از چاقی رنج می‌برند و یا بیشتر در معرض تعاملات فردی در جامعه قرار دارند باید بیش از دیگران مراعات و مقررات بهداشتی را رعایت کنند زیرا این دسته افراد بیشتر در معرض ابتلا به کرونا قرار دارند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت تاکید کرد: مردم باید آگاه باشند که وضع کشور ما به گونه‌ای نیست که مانند کشورهای اروپایی و آمریکایی، تعطیلی کامل اعلام و مردم را خانه نشین کنیم، چون نه توان مالی پرداخت هزینه‌های زندگی مردم ممکن است و نه مردم‌پذیرای چنین شرایطی هستند پس تا حداقل ۱۰ ماه آینده باید فقط امیدوار به کشف واکسن کرونا بمانیم.

مدیر اجرایی هیات امنای صرفه جویی ارزی خبر داد:

تجهیز بیش از ۸ مرکز درمانی و بیمارستان جدید الاحداث توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی



مدیر اجرایی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از تجهیز ۸ بیمارستان جدید الاحداث و ارسال ملزومات پزشکی مقابله با کووید ۱۹ برای بخش های تازه افتتاح شده مراکز درمانی دولتی خبر داد.

مهندس محمد کاشفی فرد درباره جزئیات تجهیز پزشکی بیمارستان های جدید الاحداث و بخش های تازه افتتاح شده مراکز درمانی دولتی اظهار داشت: بر اساس برنامه ریزی ها و هماهنگی های انجام شده با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران تجهیز مراکز درمانی دولتی را بر عهده دارد.

وی با بیان اینکه طی سال های اخیر مراکز درمانی و بیمارستان های جدید الاحداث زیادی توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی تامین تجهیزات شده است، افزود: بیمارستان جدید الاحداث به شهر از جمله این بیمارستان ها است که تعداد یک دستگاه سی تی اسکن بلافاصله برای بیماران این بیمارستان تهیه و ارسال شد.

وی افزود: برای بیمارستان به شهر ۲۹ دستگاه ونتیلاتور، ۱۰۷ عدد از انواع مانیتور ثابت، پرتابل و سانترال و ۶۰ عدد پمپ سرم و سرنگ و بیش از ۲۸۰ عدد از انواع تخت های ویژه، بزرگسال، نوزاد و اطفال و ... نیز خریداری و تحویل نماینده این دانشگاه علوم پزشکی شده است.

کاشفی فرد خاطرنشان کرد: برای بیمارستان آیت الله خویی ارومیه ۶۵ دستگاه ونتیلاتور و بیش از ۵۰۰ عدد از انواع تخت ها و سایر ملزومات و تجهیزات پزشکی تهیه و ارسال شده است همچنین برای بیمارستان مرحومه صدیقیانی ارومیه علاوه بر تامین تجهیزات یک دستگاه سی تی اسکن و ام آر آی نیز توزیع کرده ایم.

مدیر اجرایی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران عنوان کرد: به بیمارستان نطنز یک دستگاه سی تی اسکن تحویل و برای بیمارستان های سقز و تالش گیلان نیز انواع ونتیلاتور، برانکارد، تخت های بیمارستانی، پمپ سرم و پمپ سرنگ و ... نیز ارسال شده است و تا یک ماه آینده نیز مجهز به دستگاه های سی تی اسکن می شوند.

وی با بیان اینکه تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی برای بخش های تازه افتتاح شده مراکز درمانی دولتی همچون بیمارستان مسیح دانشوری و بیمارستان رازی تهران صورت گرفته است، خاطرنشان داشت: ۶۲ دستگاه ونتیلاتور برای بیمارستان مسیح دانشوری و ۱۷ دستگاه ونتیلاتور برای بیمارستان رازی تهران به همراه سایر ملزومات سرمایه ای و مصرفی که جهت مقابله با کووید ۱۹ مورد نیاز بود، تهیه و توزیع شده است.

کاشفی فرد یاد آور شد: تجهیز بیمارستان های تخصصی و فوق تخصصی مردانی آذر تبریز نیز توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران نیز در دست اقدام است که به زودی این بیمارستان افتتاح می شود.





وضعیت کاشت حلزون شنوایی در شرایط کرونا/ کمک ۳۷ میلیون تومانی هیات امنای صنف جوی ارزی

دکتر نریمانی ادامه داد: بنابراین در حال حاضر طی بیش از شش ماهی که از سال جدید گذشته است، چهار مناقصه برگزار کردیم و ۱۵۰۰ پروتز خریداری کردیم. در حالی که هیچ سالی این تعداد پروتز را خریداری نمی کردیم. بنابراین امسال این میزان پروتز خریداری کردیم که دپوی کافی داشته باشیم تا اگر مراکز ظرفیت انجام عمل کاشت حلزون را افزایش دادند، بتوانیم پاسخگو باشیم، اما نمی دانم با شرایط فعلی کرونا این امکان فراهم خواهد بود تا اعمال جراحی کاشت حلزون مانند سال های گذشته ادامه یابد یا اینکه عمل ها با محدودیت مواجه خواهند شد.

وی با بیان اینکه در حال حاضر مراکز کاشت حلزون از امکانات ارتباطی آنلاین برای برگزاری جلسات گفتار درمانی استفاده می کنند، اظهار کرد: در سه ماه ابتدایی سال ۱۳۹۹ با ارائه حدود ۲۰۰ پروتز به مراکز کاشت حلزون اعمال کاشت حلزون انجام شده که به نظر می رسد با توجه به شرایط کرونایی آمار خوبی باشد. در عین حال برای امسال هدف گذاری مان این بود که به کاشت ۲۰۰۰ تایی برسیم که البته منوط به تحقق بودجه های آن است. طبق برآورد ما بالای ۷۰ میلیارد تومان هزینه خرید پروتزها خواهد شد. اگر این بودجه تحقق یابد، امکان رسیدن به این هدف عملیاتی وجود خواهد داشت. تاکنون مناقصات را با بودجه داخلی هیات امنای برگزار کردیم. منتها باید بودجه مصوب در قانون بودجه تحقق یابد تا بتوانیم برنامه را پیش ببریم.

دکتر نریمانی ادامه داد: در سال های گذشته نیز مشکل عدم تحقق بودجه کاشت حلزون را داشتیم، اما برای اینکه روند درمان بیماران دچار خدشه نشود، طی پنج سال گذشته با وجود اینکه بودجه ها در حداقل ممکن محقق شده است، در مجموع ۵ هزار و ۳۱۷ عمل کاشت پروتز انجام داده بودیم که بابت این ها در قانون بودجه ۲۸۰ میلیارد تومان اعتبار مصوب شده بود، اما از مجموع این بودجه فقط ۳۴.۴ میلیارد تومان به هیات امنای تخصیص یافته است و بقیه را از منابع داخلی خودمان استفاده کردیم. اگر قرار باشد امسال به تعداد پیش بینی شده برسیم، باید بودجه های آن در زمان مناسب تخصیص یابد. البته سازمان برنامه و بودجه قول مساعدی داده که در این زمینه با جدیت بیشتری اقدام کند.

وی درباره هزینه عمل جراحی کاشت حلزون در شرایط کنونی، گفت: از آنجایی که ارز دولتی به پروتزهای کاشت حلزون تعلق می گیرد، خوشبختانه تغییرات قیمت ارز به این حوزه تسری پیدا نمی کند. اگر قرار باشد به این حوزه ارز نیمایی تعلق بگیرد، از آنجایی که اکثر خانواده ها از طبقات اقتصادی پایین جامعه هستند، هزینه عمل حدود ۱۲۰ میلیون تومان می شود که از توان خانواده ها و بودجه های هیات امنای خارج است. بر همین اساس خوشبختانه با حمایت وزارت بهداشت پروتزها همچنان در بسته تعلق ارز دولتی قرار دارند و خوشبختانه افزایش هزینه ای در این حوزه نداشتیم.

مدیر طرح و برنامه هیات امنای صنف جوی ارزی در معالجه بیماران با اشاره به وضعیت کاشت حلزون شنوایی در شرایط شیوع کرونا در کشور، گفت: در حال حاضر هزینه کلی کاشت حلزون حدود ۴۳ میلیون تومان است که از این میزان، ۳۷ میلیون تومان توسط هیات امنای تقبل شده و شش میلیون تومان باقیمانده توسط خانواده ها پرداخت می شود.

دکتر هومن نریمانی، با اشاره به وضعیت کاشت حلزون شنوایی در شرایط شیوع کرونا در کشور، گفت: در سال ۱۳۹۷ با تامین پروتزی که انجام شد، آمار خوبی را در زمینه اعمال جراحی کاشت حلزون داشتیم. به طوری که ۱۲۲۴ مورد عمل کاشت حلزون در این سال انجام شد. در عین حال در سال ۱۳۹۸ با توجه به اینکه چهار مناقصه برگزار کردیم و در این مناقصات، ۱۲۵۰ پروتز را خریداری کرده بودیم، پیش بینی می کردیم که رکورد سال ۱۳۹۷ را در اعمال جراحی کاشت حلزون شکسته و به ۱۳۰۰ عمل می رسیم. منتها از اواسط بهمن ماه بحث کرونا پیش آمد و مراکز به دلیل حفظ سلامت کودکان اعمال جراحی کاشت حلزون را به صورت موقت متوقف کردند. حتی به این سمت رفتند که جلسات گفتار درمانی را هم تا حد امکان به صورت غیرحضوری برگزار کنند.

وی افزود: بر این اساس ما در سال ۱۳۹۸ تا مقطع اواسط بهمن ماه حدود ۱۰۹۱ عمل کاشت حلزون داشتیم که بعد از آن اعمال جراحی متوقف شد و این روند تا اواخر فروردین ماه ادامه داشت. در اردیبهشت ماه با اجرای فاصله گذاری صحیحی که اعمال شد، وضعیت بهتر شد و مراکز به تدریج اعمال کاشت حلزون را آغاز کردند و درخواست پروتزها به تدریج به ما می رسید. منتها مجدداً با افزایش تعداد مبتلایان به کرونا روند کاشت حلزون دوباره کند شده است. با توجه به اینکه معاونت درمان وزارت بهداشت به ما اعلام کرد که با توجه به لیست انتظار بیماران انتظار داریم که تا حد امکان تعداد عمل ها در سال ۱۳۹۹ بیشتر شده و در وجه مقابل لیست انتظار به حداقل رسانده شود. بر این اساس اعلام شد که اگر بتوانیم امسال بین ۲۰۰۰ تا ۲۵۰۰ عمل کاشت انجام دهیم، می توانیم لیست انتظار را به حداقل رسانده و حتی آن را صفر کنیم.

وی افزود: البته هنوز تخصیصی بابت پروتزها به هیات امنای صرفه جویی ارزی تعلق نگرفته است، اما با توجه به اینکه ارز دولتی به این حوزه تعلق می‌گیرد، ما مناقصات را برگزار کردیم و امیدواریم ارز دولتی هر چه زودتر تخصیص پیدا کند. در حال حاضر هزینه کلی کاشت حلزون حدود ۴۳ میلیون تومان است که از این میزان، ۳۷ میلیون تومان توسط هیات امنای تقبل شده و شش میلیون تومان باقیمانده توسط خانواده‌ها پرداخت می‌شود. بر این اساس حدود ۸۵ درصد هزینه کاشت حلزون را هیات امنای صرفه‌جویی ارزی تقبل می‌کند.

حلزون، گفت: مبنای قرار گیری در لیست انتظار این است که خانواده‌ها قدرالسهم عمل را پرداخت کرده باشند. بر این مبنای ۳۵۰ تا ۴۰۰ نفر در لیست انتظار کاشت حلزون داریم. از طرفی ۶۰۰ تا ۷۰۰ نفر دیگر را داریم که پرونده‌هایشان در مراکز ۱۴ گانه سراسر کشور در حال بررسی است. روند بررسی پرونده هر بیمار بین چهار تا شش ماه طول می‌کشد تا مشخص شود که آیا کودک می‌تواند با سمعک، شنوایی داشته باشد یا خیر. اگر با سمعک شنوایی داشته باشد، دیگر بحث کاشت حلزون برایش منتفی می‌شود، اما اگر بعد از چهار تا شش ماه با امتحان سمعک به آن حد شنوایی که بر اساس استانداردهای جهانی تعریف شده، نرسد، آن زمان کاندید کاشت حلزون می‌شود.

وی درباره سن کاشت حلزون شنوایی نیز گفت: یک باور غلط را به خانواده‌ها القا می‌کنند و باعث نگرانی خانواده‌ها می‌شوند، مبنی بر اینکه اگر برای کودک تا دو سالگی عمل کاشت حلزون انجام نشود، کودک دیگر شناسی برای شنوایی نداشته و کاملاً ناشنوا باقی خواهد ماند. در حالی که اصلاً اینطور نیست و تا چهار سالگی هم نتایج عمل مشابه سنین پایین‌تر است. البته ترجیح ما این است که بتوانیم پروتز به میزان کافی تامین کنیم که هر چه زودتر این عمل برای کودکان انجام شود. بعد از چهار سالگی نتایج عمل به تدریج ضعیف‌تر خواهد شد؛ به این معنی که تعداد جلسات گفتار درمانی بیشتری بعد از عمل نیاز است. اما کودکانی داشتیم که در سن بالاتر هم کاشت حلزون شده‌اند و اکنون کاملاً شرایط عادی دارند و به گفتار آمده‌اند.

دکتر نریمانی با بیان اینکه سالانه بین سه تا چهار هزار نفر کودک ناشنوا در کشور متولد می‌شوند، گفت: از این تعداد پیش‌بینی می‌شود که بین ۱۰۰۰ تا ۱۵۰۰ نفر امکان کاشت حلزون را داشته باشند.

وی تاکید کرد: به نظر می‌رسد که اگر نهادهای خیریه و مردم نهاد با این حوزه آشنایی پیدا کنند، بسیار خوب است. زیرا این ناشنوایی تنها معلولیتی است که با کاشت حلزون کاملاً خوب می‌شود و یک کودک معلول می‌تواند به یک فرد کاملاً عادی تبدیل شود. ما در بین کودکان کاشت حلزون شده مهندس، خلبان، دندان پزشک و... داریم. بنابراین جای موسسات خیریه و مردم نهاد برای کمک به این حوزه خالی است و باید وارد میدان شوند. باید توجه کرد که بعد از کاشت حلزون هم این افراد یکسری هزینه دارند. به طوری که سالانه بین دو تا سه میلیون تومان باید هزینه قطعات پروتز را دهند که تحت پوشش بیمه هم قرار ندارند. بنابراین خانواده‌ها نیاز دارند که در این زمینه به آنها کمک شود. اگر بیمه هم بتواند در این حوزه کمک کند، بسیار خوب است. بر اساس برآوردها یک فرد ناشنوا با عمر متوسط ۶۵ سال بین ۸۰۰ میلیون تا ۱ میلیارد تومان هزینه برای بودجه عمومی دولت دارد. در حالی که می‌توان با یک شانزدهم تا یک بیستم این هزینه برای کودک کاشت حلزون انجام داد تا زندگی کاملاً عادی را داشته باشد.

دکتر نریمانی با بیان اینکه ما از سال ۱۳۷۲ در کشور کاشت حلزون را انجام می‌دهیم، گفت: حدود ۲۷ سال است که کاشت حلزون در کشور انجام می‌شود و طی این مدت تا پایان سال ۱۳۹۸ در مجموع ۱۱ هزار و ۷۶۰ مورد عمل کاشت حلزون در کشور انجام شده است. (ایسنا)



رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران خبر داد

توزیع بیش از ۳ هزار باتری قلب در شش ماه اول سال جاری

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از توزیع بیش از ۳ هزار باتری قلب در شش ماه اول سال جاری خبر داد.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، دکتر مهدی یوسفی درباره آمار توزیع باتری‌های قلب و سایر ملزومات مصرفی این بیماران اظهار داشت: در شش ماهه سال ۹۹ تعداد یک هزار و ۵۹۷ آی سی دی و یک هزار و ۵۰۰ دستگاه پیس میکر قلبی برای بیماران نیازمند سراسر کشور توزیع شده است.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران عنوان کرد: ۴ هزار و ۹۱۸ اکسیژناتور بزرگسال، ۱۸۶ اکسیژناتور نوزاد و ۵۱۵ دستگاه اکسیژناتور اطفال نیز برای مراکز درمانی دولتی ارسال شده است.

دکتر یوسفی با اشاره به اینکه یک هزار و ۱۷۶ دریچه مکانیکی و ۳۹۰ دریچه بیولوژیکی برای بیماران قلبی توزیع شده است، خاطر نشان کرد: با توجه به شرایط بروز بیماری کرونا و محدودیت‌های به وجود آمده تعداد عمل‌های جراحی کاهش یافته است.

توزیع ۲۵۹ دستگاه ونتیلاتور برای دانشگاه‌های علوم پزشکی طی ۲ هفته

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از توزیع حدود ۲۵۹ دستگاه ونتیلاتور برای دانشگاه‌های علوم پزشکی طی ۲ هفته در تاریخ ۲۶ مردادماه ۱۳۹۹ گذشته خبر داد.

دکتر مهدی یوسفی درباره جزئیات ارائه تجهیزات سرمایه‌ای مقابله با کرونا اظهار داشت: همزمان با بروز و شیوع کرونا تا ۲۶ مرداد ماه بیش از یک هزار و ۷۹۳ دستگاه ونتیلاتور برای مراکز درمانی دولتی ارسال شده است که از این تعداد ۲۵۹ دستگاه در ۲ هفته گذشته بوده است.

وی با بیان اینکه دستگاه BIPAP یا کمک تنفسی یکی از ملزومات پزشکی حائز اهمیت برای بیماران مبتلا به کرونا است، افزود: ۳۹ دستگاه BIPAP در ۲ هفته گذشته و مجموعاً ۲۷۶ دستگاه از ابتدای بروز کرونا تاکنون تحویل مراکز شده است.

وی خاطر نشان کرد: حدود یک هزار و ۵۰۰ تخت و تشک بستری در یک ماهه گذشته و تعداد زیادی تخت CCU و ICU، تخت احیا، پمپ سرم و سرنگ، محفظه ایزوله، تب سنج و... نیز برای مراکز دانشگاهی علوم پزشکی ارسال شده است.

دکتر یوسفی با بیان اینکه تمام تجهیزات سرمایه‌ای و مصرفی مقابله با کرونا بر اساس هماهنگی‌های انجام شده با لیست معاونت درمان وزارت بهداشت توزیع شده است، عنوان کرد: در ۱۴ روز گذشته ۶۶ دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی نیز برای مراکز درمانی ارسال شده است که مجموع این دستگاه‌ها از ابتدای بروز کرونا بیش از یک هزار و ۳۰۰ دستگاه بوده است.



توزیع ۲۹۰ دستگاه کمک تنفسی برای بیماران / تمهیدات ضدکرونایی در پاییز و زمستان

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از ارسال تعداد ۱۳۹۰ دستگاه تخت و تشک بستری تولید داخل برای دانشگاه‌های علوم پزشکی خبر داد.

دکتر مهدی یوسفی، در گفت‌وگو با خبرنگار خبرگزاری ایسنا درباره جزئیات ارسال تجهیزات سرمایه‌ای به بیمارستان‌های دولتی، گفت: از ابتدای بروز کرونا تاکنون بیش از هزار و ۵۵ تخت ویژه ICU و CCU بین مراکز درمانی توزیع شده است.

وی با بیان اینکه حدود ۲۹۰ دستگاه BIPAP یا کمک تنفسی نیز برای بیماران مبتلا به کرونا ارسال شده است، افزود: به لطف خدا طی یک ماه گذشته ۱۳۹۰ تخت و تشک بستری تولید داخل برای دانشگاه‌های علوم پزشکی ارسال کردیم و تعداد ۱۰۶ دستگاه ونتیلاتور فقط در ۵ روز توزیع کردیم. همچنین از ابتدای بروز کرونا تا ۵ شهریور ماه سال جاری ۱۸۹۹ دستگاه ونتیلاتور را توزیع کردیم. همچنین تعداد زیادی پمپ سرم، پمپ سرنگ، تخت احیا و ... نیز به مراکز درمانی ارسال شده است.

دکتر یوسفی گفت: همواره حفظ جان و سلامت مردم کشور از اولویت‌های حائز اهمیت وزارت بهداشت بوده است. بنابراین برای مقابله با کرونا برنامه ریزی‌ها انجام شده و قراردادهای متعددی را با تولیدکنندگان داخلی منعقد کرده‌ایم تا بتوانیم دستگاه‌های سرمایه‌ای و ملزومات مصرفی مورد نیاز مقابله با کرونا را برای پاییز و زمستان فراهم کنیم.

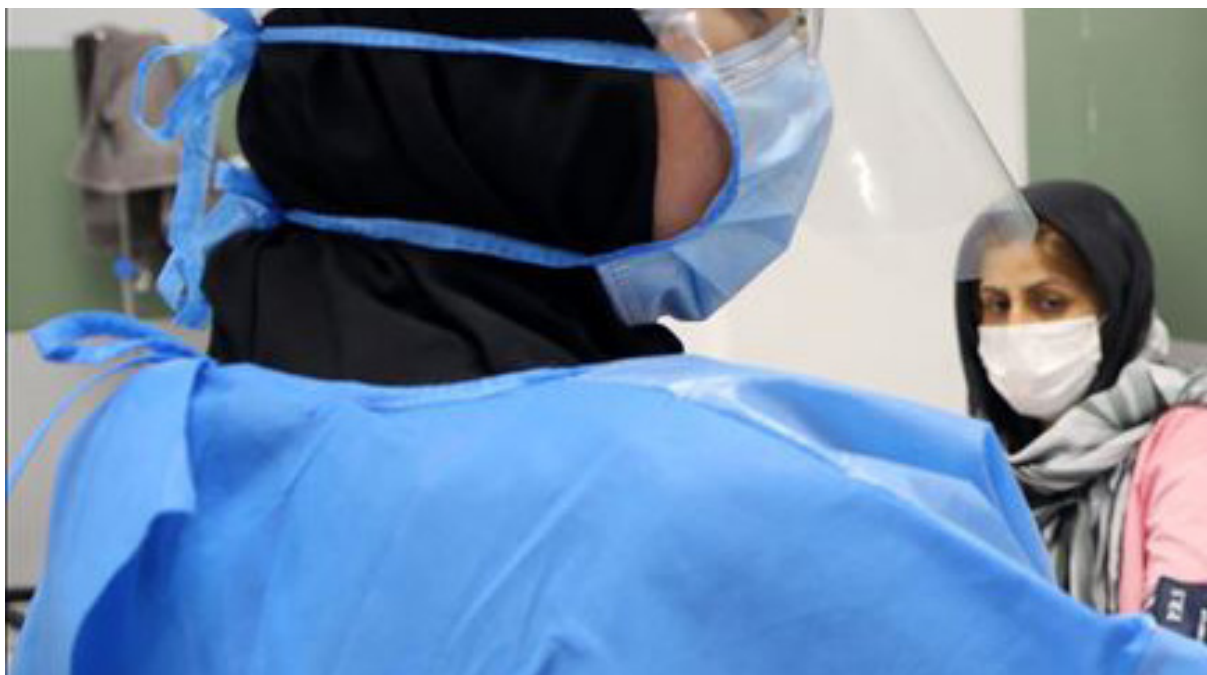
افزودن بیش از ۳۵۰ تخت ویژه به ظرفیت مراکز درمانی استان تهران

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از توزیع ۱۵۶۰ تخت بیمارستانی و بیش از ۴۰۰ دستگاه «ونتیلاتور» به بیمارستان‌ها و مراکز دولتی استان تهران خبر داد و گفت: بیش از ۳۵۰ تخت ICU و CCU نیز به ظرفیت تخت‌های ویژه افزوده شده است.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی، دکتر مهدی یوسفی درباره آمار تجهیزات سرمایه‌ای پزشکی تحویل داده شده به دانشگاه‌های علوم پزشکی استان تهران اظهار داشت: بنابر اعلام نیاز بیمارستان‌های دولتی و هماهنگی‌های انجام شده با معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تاکنون ملزومات مصرفی و سرمایه‌ای پزشکی زیادی تهیه و توزیع شده است.

وی با بیان اینکه اقلام خریداری شده توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی بلافاصله برای بیمارستان‌ها و مراکز درمانی تهران، شهید بهشتی و ایران، استان تهران ارسال شده است، افزود: از ابتدای شیوع کووید ۱۹ تاکنون همکاران ما به صورت مداوم تلاش کرده تا تجهیزات مورد نیاز را نه تنها برای تهران بلکه سراسر کشور و حتی نواحی مرزی نیز تهیه و توزیع کنند.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با بیان اینکه بیش از ۴۰۰ دستگاه ونتیلاتور یا کمک تنفسی برای استان تهران توزیع شده است، خاطرنشان کرد: از سال گذشته تاکنون ۱۵۶۰ تخت بیمارستانی برای دانشگاه‌های استان تهران توزیع شده که از این تعداد بیش از ۳۵۰ تخت ویژه بوده است.



عملکرد هیات امنای صرفه جویی ارزی در سال ۱۳۹۸-۱۳۹۹

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با نفس حق و نیت خیر مرد خستگی ناپذیر سال‌های مبارزه دکتر عباس شیبانی زاده که از این چهره ماندگار می‌توان به عنوان پزشک، سیاستمدار، نماینده مجلس خبرگان قانون اساسی و ... نام برد، در راستای تحقق اهداف و وظایفی همچون فراهم سازی زمینه معالجه بیماران در داخل کشور، صرفه جویی ارزی در هزینه های درمانی بیماران، بی نیاز کردن کشور از اعزام بیماران به خارج از کشور، ایجاد هر گونه تسهیلات برای واحدهای درمانی داخل کشور و تجهیز آن ها و بهبود کمی و کیفی امکانات مراکز آموزشی و درمانی داخل کشور در سال ۱۳۷۸ تاسیس شد.

هیات امنای نقش بازوی اجرایی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را با تامین تجهیزات سرمایه‌ای مورد نیاز دانشگاه های علوم پزشکی کشور و مراکز درمانی وابسته و ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک مورد نیاز بیماران مبتلا به مشکلات قلبی از جمله آی سی دی، پیس میکر و دریچه های قلبی و پروتزهای حلزون شنوایی برای عمل کاشت حلزون در بیماران ناشنوا و محلول ها و ست های مورد نیاز جهت انجام انواع اعمال پیوند بر عهد دارد.

با توجه به شیوع کووید ۱۹ در کشورمان هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران تامین لوازم حفاظت فردی نظیر ماسک، دستکش، لباس یکسره و ... را که تا پیش از بروز همه گیری ویروس کرونا در سبد کالایی هیات امنای قرار نداشت و مستقیماً توسط دانشگاه های علوم پزشکی کشور تامین می شد با دستور وزیر بهداشت بر عهده این نهاد قرار گرفت تا خریدها به صورت تجمیعی انجام شود.

دستور وزیر بهداشت سبب شد تا هیات امنای از همان روزهای آغازین شیوع کرونا با تامین تجهیزات و ملزومات مصرفی کادر درمان در خط مقدم مقابله با کرونا قرار گیرد و این امر نیازمند تلاش مداوم و شبانه روزی بود تا مبدا وقفه ای ایجاد شود بنابراین هیات امنای صرفه جویی ارزی در کنار مراکز درمانی قرار گرفت و لحظه ای از تامین و حمایت دانشگاه های علوم پزشکی و مراکز درمانی، دست برنداشت.

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از ابتدای سال ۹۸ تاکنون با خرید تجمیعی، خرید از محل تولید داخلی و دانش بنیان و فعال سازی صنعت بازچرخانی (۴۱۲.۲۲۰.۰۰۰ یورو) صرفه جویی ارزی برای نظام سلامت کشور به ارمغان آورده است.

کاهش ۵۰ درصدی قیمت تجهیزات سرمایه ای با خرید تضمینی

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران بنابر رسالت خود از ابتدا تا پایان اسفند ماه ۹۸ حدود ۴۰ دستگاه سی تی اسکن را در کشور توزیع کرد با ادامه شیوع کووید ۱۹ در سال ۹۹ نیز توزیع تجهیزات سرمایه ای کرونایی توسط هیات امنای با شدت بیشتری پیگیری و از ابتدای اسفند ۹۸ تا مهرماه سال ۹۹ بالغ بر ۲۲۰۰ ونتیلاتور و ۱۲۰۰ تخت ویژه و ۶ هزار ۵۰۰ تخت بستری به ظرفیت بیمارستان های دولتی سراسر کشور افزوده شود.

انجام خرید های تجمیعی توسط هیات امنای از طریق برگزاری مناقصات نیز باعث کاهش قیمت ۴۰ تا ۵۰ درصدی اقلام مورد نیاز بیمارستانی گردید.

هیات امنای صرفه جویی ارزی تجهیزات سرمایه ای سنگین را بر اساس نیازسنجی، تعیین اولویت و لیست اعلامی از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت با برگزاری مناقصات متعدد خریداری می کند. به طور مثال برای تهیه دستگاه سی تی اسکن ۱۶ اسلایس مناقصات متعددی برگزار و منجر به کاهش ۵۰ تا ۶۰ درصدی قیمت این دستگاه شد. ادامه این روند سبب شد تا سایر تجهیزات پزشکی سنگین همچون ام آر آی و آنژیوگرافی نیز کاهش قیمت ۳۰ درصدی داشته باشند.

پس از شروع بیماری کرونا برخی از دستگاه ها از قبیل دستگاه های سی تی اسکن، تخت های ویژه، ونتیلاتور، رادیولوژی، که در بیمارستان ها برای بستری بیماران و تشخیص و درمان آنها مورد نیاز بود اهمیت ویژه یافتند.

جدول تجهیزات سرمایه‌ای سنگین تامین شده توسط هیات امناء (۱۳۹۸-۱۳۹۹)

نام دستگاه	تعداد خرید شده	قیمت هر دستگاه (یورو)	کل مبلغ خرید شده هیات	قیمت کل با ارز دولتی (میلیون ریال)	قیمت هر دستگاه در بازار (یورو)	کل قیمت بازار (یورو)	قیمت کل بازار بر اساس ارز دولتی (میلیون ریال)
سی تی اسکن ۱۶ اسلایس	۱۱۱	۱۶۲,۰۰۰	۱۷,۹۸۲,۰۰۰	۹۸۹,۰۱۰	۲۶۵,۰۰۰	۲۹,۴۱۵,۰۰۰	۱,۶۱۷,۸۲۵
سی تی اسکن ۱۲۵۶ اسلایس	۴	۱,۴۰۰,۰۰۰	۵,۶۰۰,۰۰۰	۳۰۸,۰۰۰	۱,۸۹۰,۰۰۰	۷,۵۶۰,۰۰۰	۴۱۵,۸۰۰
M R I	۲۵	۶۵۰,۰۰۰	۳۷,۷۰۰,۰۰۰	۲,۰۷۳,۵۰۰	۱,۰۵۰,۰۰۰	۶۰,۹۰۰,۰۰۰	۳,۳۴۹,۵۰۰
آنژیوگرافی	۱۵	۴۲۰,۰۰۰	۶,۳۰۰,۰۰۰	۳۴۶,۵۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۹,۰۰۰,۰۰۰	۴۹۵,۰۰۰
رادیوتراپی	۱۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۶۵۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۷۵۰,۰۰۰
شتابدهنده	۹	۲,۵۰۰,۰۰۰	۲۲,۵۰۰,۰۰۰	۱,۲۳۷,۵۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰	۳۱,۵۰۰,۰۰۰	۱,۷۳۲,۵۰۰
جمع کل	۲۰۷	—	۱۲۰,۰۸۲,۰۰۰	۶,۶۰۴,۵۱۰	—	۱۸۸,۳۷۵,۰۰۰	۱۰,۳۶۰,۶۲۵

با توجه به مفاد جدول فوق، میزان صرفه جویی ناشی از فرآیند خرید تجمیعی تجهیزات سرمایه‌ای سنگین مبلغ ۳۷۵۶,۱۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال بوده است. لذا انجام خریدهای تجمیعی توسط هیات امناء باعث کاهش قیمت ۳۰ تا ۵۰ درصدی اقلام و به عبارتی تجهیزات سرمایه‌ای مورد نیاز بیمارستانی همچون سی تی اسکن و ام آر ای و ... شده است.

جدول ملزومات سرمایه‌ای متوسط تامین شده توسط هیات امانا (۱۳۹۸-۱۳۹۹)

انجام خرید های تجمیعی توسط هیات امانا باعث کاهش قیمت تجهیزات سرمایه‌ای متوسط همچون سونوگرافی، اکوکاردیوگرافی، تخت بستری، برانکارد، رادیولوژی و ... شده است.

نام دستگاه	تعداد خرید شده	قیمت هر دستگاه	کل مبلغ خرید شده هیات	قیمت کل خرید هیات با ارز دولتی میلیون ریال	قیمت هر دستگاه در بازار	کل قیمت بازار	قیمت کل بازار با ارز دولتی میلیون ریال
سونوگرافی	۲۷۸	۲۳،۰۰۰ یورو	۶،۳۹۴،۰۰۰ یورو	۳۵۱،۶۷۰	۴۰،۰۰۰ یورو	۱۱،۱۲۰،۰۰۰ یورو	۶۱۱،۶۰۰
کوکاردیوگرافی	۱۵۷	۲۱،۰۰۰ یورو	۳،۲۹۷،۰۰۰ یورو	۱۸۱،۳۳۵	۴۰،۰۰۰ یورو	۶،۲۸۰،۰۰۰ یورو	۳۴۵،۴۰۰
تخت بستری	۷،۱۸۰	۲۸ میلیون ریال	۲۰۱،۰۴۰ میلیون ریال	۲۰۱،۰۴۰	۵۵ میلیون ریال	۳۹۴،۹۰۰ میلیون ریال	۳۹۴،۹۰۰
برانکارد	۱،۷۳۰	۴۹ میلیون ریال	۸۴۷۷۰ میلیون ریال	۸۴،۷۷۰	۹۰ میلیون ریال	۱۵۵۷۰۰ میلیون ریال	۱۵۵،۷۰۰
رادیولوژی	۱۳۵	۸۵۰۰ میلیون ریال	۱۱۴۷۵۰۰ میلیون ریال	۱،۱۴۷،۵۰۰	۱۵۰۰۰ میلیون ریال	۲۰۲۵۰۰۰ میلیون ریال	۲،۰۲۵،۰۰۰
جمع کل	۹،۴۸۰			۱،۹۶۶،۳۱۵			۳،۵۳۲،۶۰۰

با توجه به مفاد جدول فوق، میزان صرفه جویی ناشی از فرآیند خرید تجمیعی تجهیزات سرمایه‌ای متوسط مبلغ ۱.۵۵۶.۲۸۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال بوده است .

جدول تجهیزات CCU و ICU تامین شده توسط هیات امنای (۱۳۹۸-۱۳۹۹)

انجام خرید های تجمیعی توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران باعث کاهش قیمت قابل توجهی در شرایط بحران کووید ۱۹ شده است چراکه بیمارستان های سراسر کشور نیازمند تجهیزاتی همچون تخت ویژه، ونتیلاتور، مانیتور علائم حیاتی، تشک موج و ... هستند .

نام دستگاه	تعداد خرید شده	قیمت هر دستگاه (ریال)	کل مبلغ خرید شده (ریال)	قیمت هر دستگاه در بازار (ریال)	کل قیمت بازار (ریال)
تخت ویژه	۱,۵۰۰	۸۸,۵۰۰,۰۰۰	۱۳۲,۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
ونتیلاتور ثابت	۲,۸۵۹	۱,۳۶۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۹۰۲,۵۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۶,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
مانیتور علائم حیاتی	۵,۲۳۳	۱۵۲,۰۰۰,۰۰۰	۷۹۵,۴۱۶,۰۰۰,۰۰۰	۳۵۷,۰۰۰,۰۰۰	۱,۸۶۸,۱۸۱,۰۰۰,۰۰۰
تشک موج	۱,۳۲۰	۸۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۰۶,۹۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۱۱,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
پمپ سرنک و سرم	۳,۳۵۳	۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۵۱,۴۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰۲,۹۵۰,۰۰۰,۰۰۰
جمع کل	۱۴,۲۶۵		۵,۱۸۹,۰۹۶,۰۰۰,۰۰۰		۱۲,۸۸۸,۸۳۱,۰۰۰,۰۰۰

با توجه به مفاد جدول فوق، میزان صرفه جویی ناشی از فرآیند خرید تجمیعی CCU و ICU مبلغ ۷,۶۹۹,۷۳۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال بوده است .

جدول ملزومات حیاتی و استراتژیک تامین شده توسط هیات امانا (۱۳۹۸-۱۳۹۹)

تامین ملزومات استراتژیک بیماران قلبی و عروقی

از زمان تاسیس هیات امانا تا کنون خرید ملزومات استراتژیک و حیاتی بیمارستان‌ها همچون اقلام قلبی-عروقی، محلول‌های پیوند و حلزون‌های شنوایی بر عهده هیات امانا بوده است. در سال ۹۴ و ۹۵ استفاده از باطری قلب یا پیس میکر و آی سی دی در کشورمان برای هر کدام از اقلام در سال ۳۰۰۰ عدد بود، اما با توجه به رشد سنی جمعیت و افزایش سالمندی در سال ۹۸ این عدد به ۶۰۰۰ آی سی دی و ۷۰۰۰ پیس میکر رسید.

نام کالا	تعداد خرید شده	قیمت هر واحد (یورو)	کل مبلغ خرید شده هیات (یورو)	قیمت کل خرید شده ریالی هیات بر اساس ارز دولتی (ریال)	قیمت هر واحد در بازار (یورو)	کل قیمت بازار (یورو)	قیمت کل ریالی بازار بر اساس ارز دولتی (ریال)
آی سی دی	۶,۳۶۰	۲,۳۰۰	۱۴,۶۲۸,۰۰۰	۸۰۴,۵۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۳,۸۰۰	۲۴,۱۶۸,۰۰۰	۲,۳۲۹,۲۴۰,۰۰۰,۰۰۰
پیس میکر	۷,۰۰۰	۸۵۰	۵,۹۵۰,۰۰۰	۲۲۷,۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۷۵۰	۱۲,۲۵۰,۰۰۰	۶۷۳,۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰
دریچه	۷,۲۰۰	۷۰۰	۵,۰۴۰,۰۰۰	۲۷۷,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۳۰۰	۹,۳۶۰,۰۰۰	۵۱۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
اکسیژناتور	۳۶,۵۰۰	۱۷۰	۶,۲۰۵,۰۰۰	۳۴۱,۲۷۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۱۰	۷,۶۶۵,۰۰۰	۴۲۱,۵۷۵,۰۰۰,۰۰۰
محلول پیوند	۴,۷۵۰	۱۷۵	۸۳۱,۲۵۰	۴۵,۷۱۸,۰۰۰,۰۰۰	۲۲۰	۱,۰۴۵,۰۰۰	۵۷,۴۷۵,۰۰۰,۰۰۰
حلزون شنوایی	۲,۲۰۰	۶,۵۰۰	۱۴,۳۰۰,۰۰۰	۷۸۶,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	—	—	—
جمع کل	۶۴,۰۱۰		۴۶,۹۵۴,۲۵۰	۲,۵۸۲,۴۸۳,۰۰۰,۰۰۰			۲,۹۹۶,۸۴۰,۰۰۰,۰۰۰

با توجه به مفاد جدول فوق، میزان صرفه جویی ناشی از فرآیند خرید تجمیعی ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک مبلغ ۴۱۴.۳۵۶.۲۵۰.۰۰۰ ریال بوده است.

جدول اقلام حفاظت فردی تامین شده توسط هیات امنای (۱۳۹۸-۱۳۹۹)

نام کالا	تعداد خرید شده	قیمت هر واحد (ریال)	کل مبلغ خرید شده هیات (ریال)	قیمت هر واحد (ریال)	کل قیمت بازار (ریال)
ماسک سه لایه	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۳,۰۰۰	۷۱۵,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۸,۰۰۰	۳,۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
ماسک N۹۵	۸,۰۰۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰	۴۸۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۵۰,۰۰۰	۳,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
لباس ایزوله	۲,۶۰۰,۰۰۰	۴۸۰,۰۰۰	۱,۲۴۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱,۰۸۰,۰۰۰	۲,۸۰۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
کیت وارداتی	۷۰۰,۰۰۰	۱,۸۰۰,۰۰۰	۱,۲۶۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲,۵۰۰,۰۰۰	۱,۷۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰
کیت تولید داخل	۳,۵۲۰,۰۰۰	۷۴۰,۰۰۰	۲,۶۰۴,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۹۰,۰۰۰	۳,۱۳۲,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
جمع کل	۶۹,۸۲۰,۰۰۰		۶,۳۰۷,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰		۱۴,۴۸۰,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰

از خرید اقلام محافظت فردی تا تهیه دستگاه تولید کننده ماسک

هیات امنای صرفه جویی ارزی با توجه به نیاز کشور در دوران بحران کرونا خرید و تامین اقلام محافظت فردی شامل ماسک سه لایه، ماسک N۹۵، لباس ایزوله، کیت ها و را بنابر دستور وزیر محترم بهداشت بر عهده گرفت و بر اساس لیست و اولییتی که در ابتدای کار توسط سازمان اورژانس کشور و پدافند غیر عامل به ریاست آقای دکتر کولیوند اعلام گردید بین دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور توزیع شد البته در این مسیر دشواری هایی نیز وجود داشت چرا که ظرفیت تولید ماسک در کشور زیاد نبود و واردات نیز با محدودیت هایی مواجه و همزمان تمام کشورهای اروپایی، آسیایی و آمریکای دچار این بحران شده بودند و امکان واردات ماسک به راحتی مقدور نبود تا نهایتا با همکاری و هماهنگی ستاد اجرایی فرمان امام (ره) هیات امنای توانست ماسک سه لایه تامین کند.

خوشبختانه با هماهنگی و همکاری ستاد اجرایی فرمان امام (ره)، ۲۳ دستگاه تولید کننده ماسک از چین وارد کشور شد و در دوم و سوم فروردین ماه ۱۳۹۹ این دستگاه ها به گمرک رسید و با سعی و تلاش پرسنل هیات امنای دستگاه ها از گمرک ترخیص و تحویل ستاد فرمان اجرایی حضرت امام (ره) شد، همزمان با پیشنهاد هیات امنای چند شرکت تولید کننده داخلی از جمله شرکت بهیار صنعت سپاهان اقدام به تولید دستگاه ماسک زن کردند و در حال حاضر امکان تهیه دستگاه تولید ماسک داخلی نیز وجود دارد. در خصوص ماسک N۹۵ نیز در ابتدا ظرفیت تولید داخل کم بود چرا که پیش از بحران کرونا ماسک N۹۵ جزو تجهیزات پزشکی محسوب نمی شد و به عبارتی از آن به عنوان ماسک صنعتی یاد می شد لذا در اسفند ماه ۱۳۹۸ در سبد کالایی تجهیزات پزشکی ورود پیدا کرد و پس از اینکه مجوز تولید ماسک N۹۵ برای شرکت های تجهیزات پزشکی صادر شد تولید کنندگان ایرانی توانستند ماسک N۹۵ تولید کنند و هیات امنای با پیش پرداخت و خرید تضمینی از شرکت های تولید کننده موجب خرید تضمینی ۱۰ میلیون ماسک سه لایه از شرکت بهیار صنعت سپاهان شد.

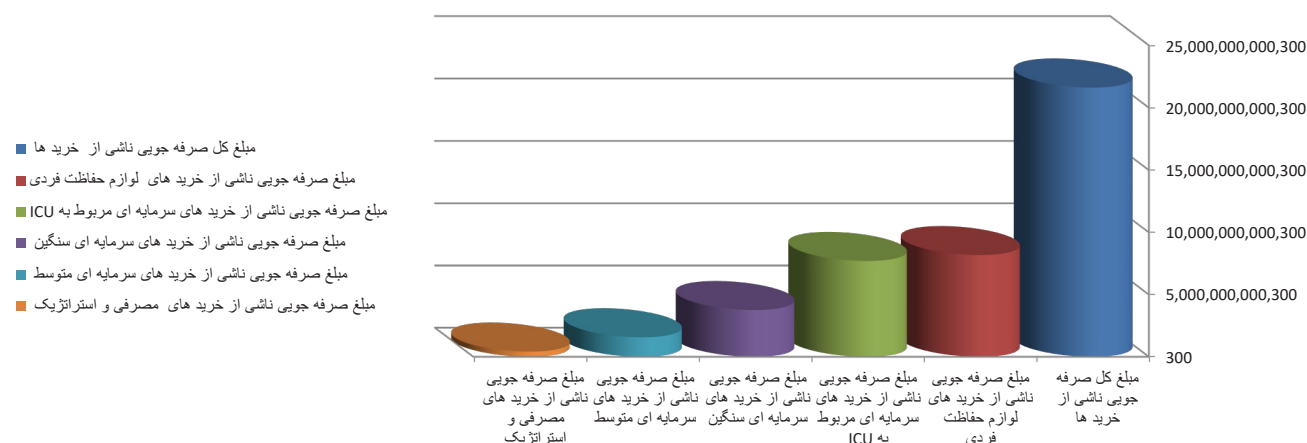
با توجه به مفاد جدول فوق، میزان صرفه جویی ناشی از فرآیند خرید تجمیعی لوازم حفاظت فردی مبلغ ۸.۱۷۳.۰۰۰.۰۰۰ ریال بوده است.

روند مدیریت قیمت خرید اقلام پزشکی با برگزاری مناقصات

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با توجه به بند الف ماده ۴ قانون تشکیل هیات امنای در زمینه ایجاد هر گونه تسهیلات برای واحدهای درمانی داخل کشور و تجهیز آنها، براساس نیازسنجی و اولویت بندی ارائه شده از سوی معاونت محترم درمان وزارت بهداشت و با مبنا قراردادن استانداردهای تعریف شده از جانب اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از طریق انجام خریدهای تجمیعی و فراهم سازی زمینه رقابت شرکت های بخش خصوصی طی فرآیند برگزاری مناقصات، موجب مدیریت قیمت خرید اقلام پزشکی و صرفه جویی در هزینه های نظام سلامت شده که به عنوان نمونه به یکی از مصادیق آن، به شرح ذیل اشاره می شود:

نمودار خرید تجمیعی تجهیزات سرمایه ای از طریق برگزاری مناقصات در هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران به شرح ذیل است؛

مبلغ صرفه جویی ناشی از خریدهای تجمیعی توسط هیات امنای سال ۱۳۹۸ تا مهر ۱۳۹۹ (ریال)					
مبلغ کل صرفه جویی ناشی از خرید ها	مبلغ صرفه جویی ناشی از خرید های لوازم حفاظت فردی	مبلغ صرفه جویی ناشی از خرید های سرمایه ای مربوط به ICU	مبلغ صرفه جویی ناشی از خرید های سرمایه ای سنگین	مبلغ صرفه جویی ناشی از خرید های سرمایه ای متوسط	مبلغ صرفه جویی ناشی از خرید های مصرفی و استراتژیک
۲۱,۶۰۹,۴۹۱,۲۵۰,۰۰۰	۸,۱۷۳,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۷,۶۹۹,۷۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۷۵۶,۱۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱,۵۶۶,۲۸۵,۰۰۰,۰۰۰	۴۱۴,۳۵۶,۲۵۰,۰۰۰



در این نمودار مبلغ کل صرفه جویی حاصل از خریدهای هیات امنای ۲۱.۶۰۹.۴۹۱.۲۵۰.۰۰۰ است و مبلغ صرفه جویی از خریدهای لوازم حفاظت فردی ۸.۱۷۳.۰۰۰.۰۰۰.۰۰۰ است و مبلغ صرفه جویی از خرید دستگاه های سرمایه ای مربوطه به CCU و ICU مبلغ ۷.۶۹۹.۷۳۵.۰۰۰.۰۰۰ و مبلغ صرفه جویی از خرید دستگاه های سرمایه ای سنگین ۳.۷۵۶.۱۱۵.۰۰۰.۰۰۰ و صرفه جویی از خرید دستگاه های سرمایه ای متوسط ۱.۵۶۶.۲۸۵.۰۰۰.۰۰۰ و مبلغ صرفه جویی از خرید ملزومات مصرفی ۴۱۴.۳۵۶.۲۵۰.۰۰۰ است.

* حمایت از تولید داخل

هیات امنا با سرلوحه قراردادن منویات مقام معظم رهبری (حفظه الله تعالی) در خصوص حمایت از تولید داخلی به ویژه در راستای تحقق اصول سیاست های اقتصاد مقاومتی ابلاغی معظم له همچون

الف- فعال سازی امکانات و منابع مالی و سرمایه های انسانی و علمی کشور (اصل اول)

ب- افزایش سهم تولید محصولات و خدمات دانش بنیان (اصل دوم)

ج- افزایش تولید داخلی نهاده ها و اولویت دادن به تولید محصولات و خدمات راهبردی (اصل ششم)

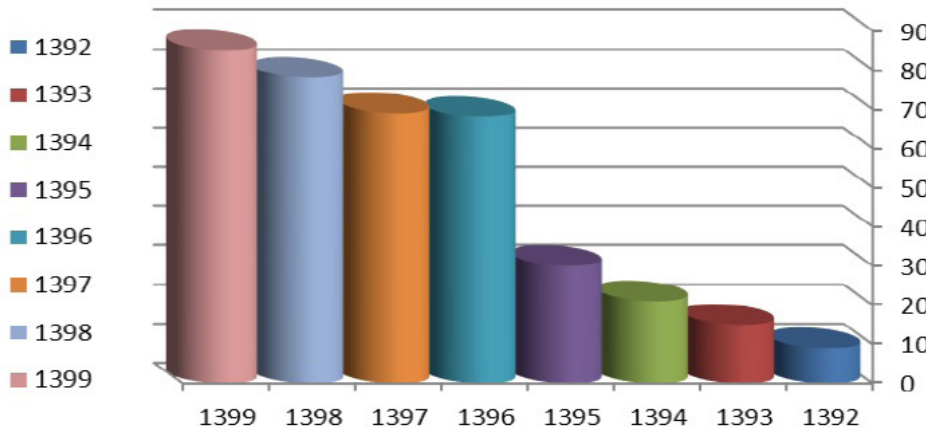
د- تامین امنیت درمان و ایجاد ذخایر راهبردی (اصل هفتم)

ه- صرفه جویی در هزینه های عمومی کشور (اصل شانزدهم)

و- مدیریت مخاطرات اقتصادی از طریق تهیه طرح های واکنش هوشمند، فعال، سریع و به هنگام در برابر مخاطرات و اختلالات داخلی و خارجی (اصل بیست و دوم) افزایش خرید از تولید کنندگان داخلی و دانش بنیان را در دستور کار خود قرار داده است.

* رویکرد غالب هیات امنا در تامین اقلام به ویژه در بحران همه گیری بیماری کرونا، حمایت از تولید کننده داخلی و خرید تضمینی اقلام تولید داخل بوده است به قسمی که سهم تولید داخل در سبد خریدهای هیات امنا از ۹ درصد در سال ۱۳۹۲ به ۸۵ درصد درشش ماهه اول سال ۱۳۹۹ افزایش یافته است.

درصد سهم تولید داخل در خریدهای هیات امنا



سال	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399
درصد سهم تولید داخل	9	15	21	30	68	69	78	85

خرید تضمینی اقلام از تولید کنندگان داخلی

اهمیت افزایش تولید داخل زمانی دوچندان می شود که توجه داشته باشیم با افزایش جهانی برای خرید تجهیزات و ملزومات پزشکی مواجه هستیم

خرید تضمینی اقلام از تولید کنندگان داخلی منجر به فراهم سازی امکان برنامه ریزی این واحدهای تولیدی برای رشد و گسترش خطوط تولید شده است به گونه ای که در سال مزین به نام «سال جهش تولید»، از هم اینک جهش تولید را در زمینه اقلام مربوط به مقابله با بیماری کرونا شاهد بوده ایم؛ مصداق بارز این موضوع، افزایش شش تا هشت برابری تولید داخلی دستگاه های ونتیلاتور از پنج دستگاه در روز به ۳۰ تا ۴۰ دستگاه در روز می باشد.

۱۴۱ دستگاه کمک تنفسی ویژه بیماران کرونایی به بیمارستان های مناطق نفت خیز کشور اهدا شد

قابل ذکر است؛ تعداد ۱۴۱ دستگاه کمک تنفسی ویژه بیماران مبتلا به کووید ۱۹ را وزارت نفت از محل ذخیره استراتژیک هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران جهت مقابله با بیماری کرونا تامین شده بود تهیه کرده است.

گفتنی است، مراسم اهدای ۱۴۱ دستگاه کمک تنفسی ویژه بیماران کرونایی به بیمارستان های مناطق نفت خیز کشور در محل وزارت نفت برگزار شد.

۱۴۱ دستگاه کمک تنفسی ویژه بیماران مبتلا به کووید ۱۹ را که وزارت نفت از محل ذخیره استراتژیک هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران جهت مقابله با بیماری کرونا تامین کرده بود به مناطق نفت خیز کشور اهدا کرد.

به گزارش ویدا، این ۱۴۱ دستگاه کمک تنفسی (ونتیلاتور) در مراسمی با حضور مهندس زنگنه، وزیر نفت، دکتر نمکی، وزیر بهداشت، دکتر مهدی یوسفی، رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران و استانداران بوشهر و خوزستان و از طریق ارتباط ویدیو کنفرانسی با سایر استان ها، از طرف وزارت نفت و با اعتباری بالغ بر ۲۲۰ میلیارد ریال به بیمارستان های ویژه کرونای شهرستان های نفت خیز استان های خوزستان، بوشهر، ایلام، فارس، هرمزگان، کرمانشاه، کهگیلویه و بویراحمد، لرستان و خراسان رضوی، به منظور خدمات رسانی بهتر به بیماران کرونایی، اهدا و اختصاص یافت.



توزیع ۲۱ هزار دستگاه سرمایه‌ای پزشکی در ۶ ماه نخست سال جاری

رئیس هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از توزیع بیش از ۲۱ هزار دستگاه سرمایه‌ای پزشکی طی ۶ ماه گذشته خبر داد.

وی با بیان اینکه بیش از یک هزار ۹۵۰ دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی برای مراکز درمانی ارسال شده است، افزود: ۲۲۰۰ دستگاه ونتیلاتور نیز برای مراکز درمانی دولتی ارسال کرده ایم که با توجه به بروز کرونا در کشور بسیار کاربردی محسوب می‌شود.

به گزارش روابط عمومی هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، دکتر مهدی یوسفی درباره توزیع تجهیزات سرمایه‌ای به مراکز دانشگاهی سراسر کشور طی ۶ ماه نخست سال جاری اظهار داشت: تمامی دستگاه‌های سرمایه‌ای توزیع شده بر اساس اطلاعات تجمیعی مربوط به اولویت‌های اعلامی از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مطابق لیست قراردادهای فروش منعقد شده با مراکز درمانی صورت گرفته است.

رئیس هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران خاطرنشان کرد: با توجه به نیاز بیماران بستری در بخش‌های مراقبت ویژه کووید ۱۹ تعداد یک هزار و ۲۰۱ تخت ICU و CCU، یک هزار ۶۰۰ پمپ سرم و پمپ سرنگ و ... نیز در طی ۶ ماه گذشته برای مراکز درمانی ارسال شده است.



بررسی راهکارهای ارتقاء ایمنی انبارهای هیات امنای با حضور شهردار ناحیه ۱ منطقه ۶

جلسه بررسی نحوه تعامل مشترک هیات امنای و شهرداری ناحیه ۱ منطقه ۶ جهت ارتقاء ایمنی انبارها و بهبود شیوه نگهداری ملزومات سرمایه‌ای و مصرفی پزشکی در هیات امنای برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی آری در معالجه بیماران، این نهاد در حال حاضر مسئولیت نگهداری و دپوی استراتژیک ملزومات مصرفی و تجهیزات سرمایه‌ای پزشکی برای بیمارستان‌های دولتی و به عبارتی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور را برعهده دارد لذا بررسی راهکارهای ارتقاء ایمنی و کاهش ضریب خطر از موضوعات حائز اهمیتی است که در دستور کار ریاست مجموعه قرار دارد.

در همین راستا مورخ ۱۳ مردادماه ۱۳۹۹ بنابر دستور ریاست هیات امنای جلسه‌ای اضطراری با حضور شهردار ناحیه ۱ منطقه ۶ برگزار شد، دکتر مهدی یوسفی در این جلسه اظهار داشت: پیش از این نیز همکاری‌ها با سازمان آتش نشانی داشته‌ایم و تا حدودی توانسته‌ایم مشکلات اولیه را رفع کنیم.

وی افزود: ساختمان هیات امنای ساختاری قدیمی دارد که نیازمند اصلاحات زیر ساختی است اما آنچه که در حال حاضر در اولویت ما قرار داشته ارتقاء ایمنی در نگهداری ملزومات مصرفی مقابله با کرونا است که کالاهای حساس و استراتژیک محسوب می‌شوند.

رئیس هیات امنای صرفه جویی آری در معالجه بیماران خاطر نشان کرد: این نهاد پیش از وقوع کرونا نیز خدمت رسانی به بیماران عزیز کشورمان را به صورت ممتد با تهیه و توزیع تجهیزات سرمایه‌ای و مصرفی بیمارستانی بر عهده داشت که این ملزومات برای تداوم حیات بیماران بسیار موثر و ضروری اند به طور مثال برای بیماران دارای مشکلات قلبی باطری قلب و سایر ملزومات تهیه می‌شود.

دکتر یوسفی تاکید کرد: همکاران بنده در هیات امنای همواره پیگیری‌های لازم با سازمان آتش نشانی و شهردار منطقه ۶ را انجام داده‌اند اما با توجه به اینکه بحث جان و سلامتی هموطنان ما مطرح است باید جلسات هم اندیشی با سایر ارگان‌های مرتبط نیز انجام شود تا تمهیدات لازم صورت گیرد.

رئیس هیات امنای صرفه جویی آری در معالجه بیماران گفت: پیشنهاد بنده مبنی بر تشکیل کمیته کارشناسی است تا پیشرفت روند انجام کار به طور مداوم بررسی شود و فرآیند ایمنی سازی از منظر کارشناسی و با زمان گذاری ویژه انجام شود.

در ادامه آقای مهندس یلوه شهردار ناحیه یک منطقه ۶ پس از بازدید از ساختمان هیات امنای اظهار داشت: هیات امنای خدمات لجستیک و حیاتی را برای بیماران و کادر درمان انجام می‌دهد و وظیفه بنده به عنوان شهردار این ناحیه و سایر همکارانم فراهم ساختن شرایط لازم و خدمت رسانی است چراکه بحث ملی و جهانی مطرح است.

شهردار ناحیه یک منطقه ۶ ادامه داد: انشاءالله شهرداری به طور ویژه همراه و کمک کننده هیات امنای صرفه جویی آری خواهد بود تا نکات ایمنی لازم را فراهم کنیم چرا که با توجه به حجم کار این مجموعه حادثه‌ای ناگوار می‌تواند مملکت را به ویژه در شرایط بحران فلج کند.

مهندس یلوه عنوان کرد: ابتدا در فرصت زمانی مشخص اقدامات لازم توسط همکاران ما انجام خواهد شد به این معنا که تمامی جوانب و خطرهای احتمالی هیات امنای و ساختمان‌های مجاور به صورت دقیق بررسی خواهد شد و جلسات و بازدیدها نیز انجام تا پیشرفت روند کار بررسی و انجام شود.



خرید ۵۰ دستگاه اکسیژن ساز بیمارستانی تولید داخل برای مبتلایان به کووید ۱۹

وی ادامه داد: برای پیشگیری از بحران و کمبود اکسیژن در مراکز درمانی و بر اساس دستور معاون درمان وزارت بهداشت تعدادی دستگاه اکسیژن ساز بیمارستانی نیز توسط هیات امنای خریداری شده است.

دکتر یوسفی با اشاره به اینکه خرید های هیات امنای به صورت تجمیعی انجام می گیرد، خاطرنشان کرد: خرید تجمیعی دستگاه های اکسیژن ساز بیمارستانی منجر به کاهش قیمت قابل توجهی در روند خرید این دستگاه ها شده است.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران گفت: در حال حاضر از تعداد ۵۰ دستگاه اکسیژن ساز بیمارستانی خریداری شده ۲۲ دستگاه با دستور مستقیم معاونت درمان وزارت بهداشت در مراکز درمانی توزیع شده اند و سایر دستگاه ها نیز در اسرع وقت به بیمارستان های دولتی ارسال خواهند شد.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از خرید ۵۰ دستگاه اکسیژن ساز بیمارستانی تولید داخل برای بیماران مبتلا به کووید ۱۹ خبر داد و گفت: هیات امنای جهت پیشگیری از کمبود اکسیژن در مراکز درمانی اقدام به خرید این دستگاه ها کرده است.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، دکتر مهدی یوسفی، با بیان اینکه دستگاه اکسیژن ساز بیمارستانی از تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز بیماران مبتلا به کرونا است، اظهار داشت: مطابق لیست معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی این نهاد اقدام به خرید ۵۰ دستگاه اکسیژن ساز بیمارستانی تولید داخل نموده است.

وی با بیان اینکه دستگاه های مذکور جهت پیشگیری از کمبود و افت فشار اکسیژن در بخش های مراقبت های ویژه از ضروریات بیماران مبتلا به کرونا محسوب می شود، افزود: وزارت بهداشت از ابتدای بروز کرونا در کشور بودجه خرید دستگاه های اکسیژن ساز بیمارستانی را در اختیار دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور قرار داده بود و دانشگاه ها مستقیماً اقدام به خرید این دستگاه کرده اند.





انتصاب مدیر فنی و بازرگانی

دکتر مهدی یوسفی طی حکمی محمد احمدی را به عنوان مدیر فنی و بازرگانی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران منصوب کرد.

متن حکم رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی به شرح ذیل است:

با سلام و احترام

نظر به تعهد، تخصص و سوابق اجرایی جنابعالی، به موجب این ابلاغ، به عنوان مدیر فنی و بازرگانی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران منصوب می گردید.

توقع اینجانب آن است که امور ذیل را با بهره مندی از تفکر و تدبیر سازمانی پیگیری و به سرانجام رسانید.

۱. تبیین ساختار سازمانی مورد نیاز واحد بازرگانی با شرح وظایف مشخص جهت ارتقاء کیفی آن واحد

۲. اصلاح امور فنی در راستای ارتقای کیفی خریدهای تجهیزاتی و ملزوماتی هیات امنای با حفظ جوانب عدالت

۳. رصد نمودن کالاهای تحویل داده شده به مراکز و دانشگاه ها از نظر رتبه بندی دستگاه ها و شرکت ها (تا تمامی کارگزاران بدانند مهمترین و اصلی ترین دغدغه این نهاد، کارآمدی دستگاه ها و مراقبت از این وسایل به صورت مستمر در قالب گارانتی و تضامین داده شده می باشد).

۴. برنامه ریزی جهت انجام به موقع خریدهای تجهیزاتی و ملزوماتی در راستای جلوگیری از بروز وقفه و اختلال در روندهای درمانی بیماران

۵. برنامه ریزی جهت افزایش روزافزون سهم اقلام پزشکی با کیفیت تولید داخلی و دانش بنیان در سبد خریدهای هیات امناء

۶. استفاده از توان علمی - تخصصی و نظر مشورتی دانشگاه های صنعتی و علوم پزشکی کشور

۷. بهره مندی از نیروهای کارآمد و جذب نیروی موثر و مثمر ثمر و توانمند از نظر علمی و تجربی

۸. شفاف سازی فرآیندها و به حداقل رساندن تاثیر مداخلات فردی و حذف تعارض منافع در تصمیم گیری سازمانی

۹. بهره مندی از سامانه جامع نرم افزاری هیات امناء به گونه ای که سوابق امور و فعالیت های واحدهای تابعه بازرگانی از شکل جزایر مجزا خارج شده و از شخص مداری به سازمان مداری مبدل گردد.

۱۰. پی گیری ارتقای علمی و فنی کارشناسان بازرگانی در راستای افزایش بهره وری



انتصاب مدیر امور پشتیبانی و منابع انسانی

دکتر مهدی یوسفی طی حکمی یحیی امیرزاده را به عنوان مدیر پشتیبانی و منابع انسانی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران منصوب کرد.

متن حکم رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی به شرح ذیل است:

با سلام و احترام

نظر به تعهد، تخصص و سوابق اجرایی جنابعالی، به موجب این ابلاغ، به عنوان مدیر امور پشتیبانی و منابع انسانی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران منصوب می گردید.

توقع اینجانب آن است که امور ذیل را با بهره مندی از تفکر و تدبیر سازمانی پیگیری و به سرانجام رسانید:

۱. پیگیری و ساماندهی ساختار تشکیلاتی

۲. پیگیری و ساماندهی امور اداری و کارگزینی و صدور به هنگام احکام حقوقی

۳. نظارت بر پایش و نگهداشت و نوسازی و ایمنی انبارها

۴. نظارت بر واحد دبیرخانه هیات امنای و برنامه ریزی دقیق و به روز رسانی دبیرخانه

۵. برنامه ریزی هدفمند برای امور رفاهی کارکنان و نظارت بر نحوه انجام به موقع و صحیح آن

۶. برنامه ریزی امور لجستیک و کارپردازی و رصد صحت و کیفیت آن

۷. ارزشیابی مستمر و گزارش عملکرد کارکنان جهت ارتقای عملکرد منابع انسانی



انتصاب ذیحساب و مدیر کل امور مالی

معاون نظارت مالی و خزانه دار کل کشور طی حکمی ذیحساب و مدیر کل امور مالی هیات امنای صرفه جویی ارزی را منصوب کرد.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، سید رحمت ا... اکرمی، معاون نظارت مالی و خزانه دار کل کشور طی حکمی دکتر ابوطالب خراسانی را به عنوان ذیحساب و مدیر کل امور مالی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران منصوب کرد.

گفتنی است؛ روز چهارشنبه مورخ ۱ مرداد ماه ۱۳۹۹ از زحمات علیرضا مهرانپور ذیحساب و مدیر کل امور مالی پیشین هیات امنای صرفه جویی ارزی تقدیر شد.



انتصاب مدیر حراست

رئیس مرکز حراست وزارت بهداشت طی حکمی مدیر حراست هیات امنای صرفه جویی ارزی را منصوب کرد.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، دکتر نامدار عبداللهیان رئیس مرکز حراست وزارت بهداشت طی حکمی سید موسی حسینی را به عنوان مدیر حراست هیات امنای صرفه جویی ارزی منصوب کرد.

گفتنی است؛ روز دوشنبه مورخ ۳ شهریور ماه ۱۳۹۹ از زحمات سید مصطفی جوزی مدیر حراست پیشین هیات امنای صرفه جویی ارزی تقدیر شد.





پیام رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران به مناسبت روز پزشک

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، روز پزشک را به تمام همکارانی که مجاهدانه و ایثارگرانه در درمان بیماران به ویژه بیماران مبتلا به کرونا، جانشان را بر کف گرفته‌اند تا جان‌ها را نجات دهند، تبریک گفت.

متن پیام دکتر مهدی یوسفی به شرح زیر است:

هوالشافی

مَنْ لَمْ يَشْكُرِ الْمَخْلُوقَ لَمْ يَشْكُرِ الْخَالِقَ

سالروز ولادت حکیم ابوعلی سینا به نیکی مصادف با روز پزشک نامگذاری شده است. حرفه پزشکی همواره با تعهد و ایثارگری نهادینه شده است و در شرایط امروز جهان می‌توانیم از خودگذشتگی و جان نثاری همکارانمان را در بحران بیماری کرونا و در دفاع از سلامت مردم شاهد باشیم که جان بر کف و شجاعانه برای درمان بیماران کووید ۱۹ قدم به عرصه میدان گذاشته و صادقانه به عهدشان وفا کرده و درمان بیماران را بر جان خود مقدم دانسته‌اند و به سوگند و عهد خود با خدای بزرگ وفادار هستند.

لذا این روز را به پزشکان کشورم تبریک عرض نموده و از خداوند متعال برای همه شما عزیزان آرزوی سلامتی و اعتلای مقام و علو منزلت را مسئلت دارم.

«روز پزشک»

روز حکیم ابوعلی سینا و
روز پزشک گرامی یاد



9



متن پیام تبریک دکتر مهدی یوسفی به شرح ذیل است:

روز کارمند تجلیل از انسان‌های شایسته‌ای است که هدفشان خدمت به مردم و کسب رضای پروردگار است، آنان که همت و تلاششان گشایش گرهِ‌های زندگی انسان‌ها، رفع مشکلات و ایجاد آرامش در جامعه است.

بدینوسیله به رسم یاد بود و به پاس قدر دانی ضمن تبریک روز کارمند از شما همکار ارجمند که خالصانه و خدا پسندانه در انجام امور محوله به نحو احسن برای پیشرفت هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران ، اهتمام ویژه ورزیده اید این لوح تقدیر پیشکش حضور پر لطفتان می گردد . امید است وجدان کاری ، عدالت ، صداقت ، امانت داری و خدمت را سر لوحه گفتار و کردار خود قرار داده و در انجام فعالیت های سازمانی و اداری ذره ای کوتاهی نکرده و تلاش خود را در جهت جلب رضایت ایزد متعال به کار گیرید .

از درگاه خداوند متعال برای شما و خانواده محترمتان توفیق در خدمتگزاری، سلامتی و بهروزی آرزومندم.



آمار ۱۲ ساله اعمال پیوند کبد مورد حمایت هیات امنای (۱۳۸۷-۱۳۹۸)

هزینه پیوند کبد در ایالات متحده آمریکا حدود ۵۸۰ هزار دلار، تخمین زده می‌شود. در کشورهای منطقه نظیر ترکیه نیز، هزینه انجام این عمل حدود ۱۰۰ هزار دلار، و در هند حدود ۵۰ هزار دلار، گزارش شده است. این در حالی است که در ایران با حمایت‌های وزارت بهداشت و هیئت امنای صرفه جویی آری در معالجه بیماران، این عمل با هزینه‌ای به مراتب پایین‌تر انجام می‌شود.

باتوجه به اینکه یکی از برنامه‌های عملیاتی هیات امناء در راستای تحقق اهداف عالیه تشکیل این هیئت درخصوص ایجاد زمینه معالجه همه بیماران در داخل کشور، حمایت از رشد و گسترش کمی و کیفی انجام اعمال پیوند کبد در مراکز درمانی وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور می‌باشد، هیئت امنای طی دوازده سال گذشته (۱۳۸۷-۱۳۹۸)، از ۶۹۶۳ عمل پیوند کبد حمایت به عمل آورده است.

در حال حاضر عمل پیوند کبد در هشت مرکز آموزشی-درمانی کشور انجام می‌شود:

۱. بیمارستان پیوند اعضاء ابوعلی سینا شیراز
۲. مجتمع بیمارستانی حضرت امام خمینی (ره) تهران
۳. مرکز آموزشی درمانی آیت‌الله... طالقانی تهران
۴. مرکز آموزشی درمانی شهید افضلی پور کرمان
۵. بیمارستان پیوند اعضاء منتصریه مشهد
۶. مرکز آموزشی درمانی الزهرا(س) اصفهان
۷. مرکز آموزشی درمانی گلستان اهواز
۸. مرکز آموزشی درمانی فیروزگر تهران

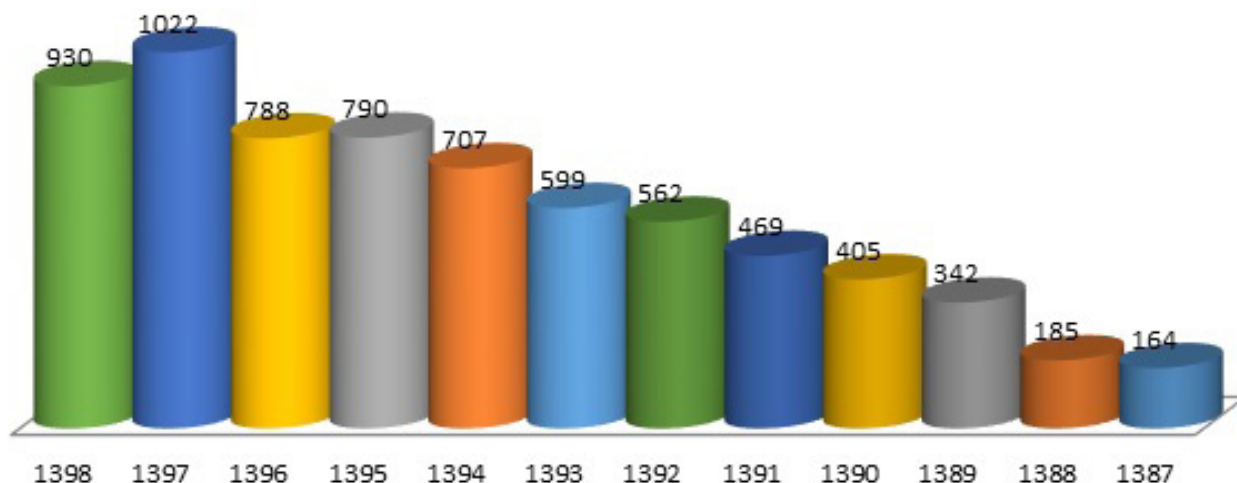
اولین عمل جراحی پیوند کبد در انسان در سال ۱۹۶۳ میلادی در شهر دنور ایالت کلرادو آمریکا توسط جراحی به نام توماس استارزل انجام شد. اگرچه این عمل ناموفق بود و بیمار در اتاق عمل به علت خونریزی شدید فوت شد، اما دکتر استارزل تلاش خود را در این زمینه ادامه داد و در سال ۱۹۶۷ اولین پیوند موفق کبد در انسان انجام شد. در حال حاضر، سالانه حدود ۲۱۰۰۰ پیوند کبد در ۲۰۰ مرکز در سراسر دنیا انجام می‌شود. اکثر بیماران دریافت‌کننده پیوند به یک زندگی کاملاً مولد باز خواهند گشت، حتی زنان جوان مورد پیوند، امکان بارداری و داشتن فرزند بعد از پیوند را خواهند داشت.

نخستین عمل پیوند کبد از دهنده زنده در سال ۱۹۸۸ توسط دکتر کریستف برولسچ در مرکز پزشکی دانشگاه شیکاگو انجام شد. در این نوع عمل، ۵۵ تا ۷۰ درصد از لوب راست کبد از اهداءکننده زنده، دریافت می‌شود. ترمیم ظرف ۴ تا ۶ هفته اتفاق خواهد افتاد.

عمل پیوند از دهنده زنده، عمل دشواری بوده که تا ده درصد با عوارضی همچون خونریزی، عفونت، نشت صفراوی، رد پیوند و ... همراه خواهد بود.

نخستین عمل پیوند کبد در ایران و خاورمیانه، در اردیبهشت ماه سال ۱۳۷۳، در بیمارستان نمازی شیراز، توسط دکتر سید علی ملک حسینی و همکاران انجام گردید. این پیوند از یک اهداکننده مرگ مغزی در تهران صورت گرفت و عضو پیوندی پس از برداشت به شیراز منتقل شد. دکتر ملک حسینی دوره آموزشی پیوند کبد را در مرکز پزشکی دانشگاه پیتزبورگ (ایالت پنسیلوانیا- آمریکا) زیر نظر دکتر استارزل، گذرانده بود. از آن سال تا پایان آذرماه سال ۱۳۹۵، ۴۴۸۸ مورد پیوند کبد در مراکز پیوند کشور انجام شده است.

آمار ۱۲ ساله پیوند کبد



آمار پیوند قلب مورد مساعدت هیات امنایین سال های ۱۳۸۷ تا ۱۳۹۸ پایان سال ۱۳۹۸

آمار مبتلایان به نارسایی قلبی در ایالات متحده آمریکا بالغ بر ۵ میلیون نفر می باشد و هر سال ۴۰۰ هزار نفر مبتلا به این تعداد اضافه می شود. هزینه سالانه درمان نارسایی قلبی در آمریکا حدود ۱۰ میلیارد دلار تخمین زده می شود که عمده هزینه آن مربوط به هزینه های بستری می باشد. استراتژی اصلی در کاهش هزینه های درمان نارسایی قلبی، کاهش زمان بستری بیمار می باشد که یکی از راهکارهای آن درمان قطعی نارسایی قلبی با انجام عمل پیوند قلب می باشد. عامل محدود کننده اصلی در اعمال پیوند قلب، تعداد کم داوطلبان اهدای قلب پیوندی می باشد.

نخستین عمل پیوند قلب جهان در روز ۳ دسامبر سال ۱۹۶۷ میلادی در بیمارستان گروت شور شهر کیپ تاون آفریقای جنوبی توسط دکتر کریستیان بارنارد انجام گرفت. در این عمل، قلب یک زن جوان ۲۵ ساله که در یک سانحه رانندگی کشته شده بود، به یک بیمار ۵۳ ساله دچار نارسایی قلبی پیوند زده شد. بیمار تنها ۱۸ روز پس از پیوند زنده ماند و به دلیل عفونت ریه درگذشت. دومین عمل قلب بارنارد در ژانویه سال ۱۹۶۸ انجام گرفت که این بار بیمار، ۱۹ ماه دوام آورد. سالانه حدود ۳۵۰۰ عمل پیوند قلب در سراسر جهان انجام می شود که بیشترین آمار آن مربوط به ایالات متحده آمریکا با ۲۰۰۰ تا ۲۳۰۰ عمل در طول یک سال می باشد. هزینه انجام عمل پیوند قلب در کشور ما با حمایت های وزارت بهداشت و هیات امناء، با هزینه ای به مراتب کمتر نسبت به سایر کشورها انجام می شود.

میزان بقای پنج ساله بیماران دچار نارسایی قلبی زیر پنجاه درصد می باشد، در حالی که بعد از پیوند قلب، میزان بقای بیمار به پنجاه تا شصت درصد خواهد رسید.

در سال ۲۰۱۴ میلادی (۱۳۹۳ خورشیدی) گروهی از پزشکان در بیمارستان سنت وینسنت در سیدنی استرالیا برای نخستین بار در جهان، قلبی مرده را احیا کردند و به یک خانم ۵۷ ساله که بیماری قلبی مادرزادی داشت پیوند زدند. در این شیوه بدیع که در سیدنی به کار گرفته شد، قلبی که ضربانش متوقف شده بود، در دستگاهی که «جعبه قلب» نامیده می شود گذاشته شد. در این جعبه، قلب گرم نگه داشته می شود، ضربان احیاء می شود و یک مایع مغذی کمک می کند که آسیب به ماهیچه های قلب کم شود.

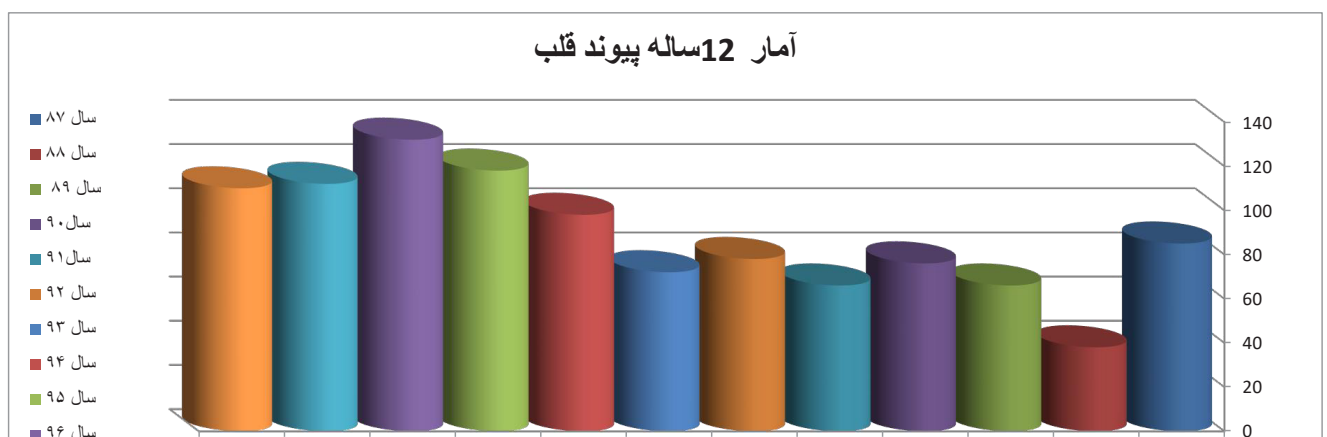
اولین پیوند موفقیت آمیز قلب در ایران در سال ۱۳۷۲ توسط دکتر محمد حسین ماندگار و همکاران در بخش جراحی قلب بیمارستان دکتر علی شریعتی تهران انجام شد و در حال حاضر علاوه بر مرکز فوق الذکر، عمل پیوند قلب در بیمارستان مسیح دانشوری تهران، بیمارستان قلب شهید رجایی تهران، مجتمع بیمارستانی حضرت امام خمینی (ره) تهران، بیمارستان شهید دکتر مصطفی چمران اصفهان، بیمارستان حضرت امام رضا (ع) مشهد، بیمارستان نمازی شیراز و بیمارستان حضرت بقیه... (عج) نیز، انجام می شود.

باتوجه به اینکه یکی از برنامه های عملیاتی هیات امناء در راستای تحقق اهداف عالیه تشکیل این هیئت درخصوص ایجاد زمینه معالجه همه بیماران در داخل کشور، بی نیاز کردن کشور از اعزام بیمار برای معالجه به خارج از کشور حمایت از رشد و گسترش کمی و کیفی انجام اعمال پیوند قلب در مراکز درمانی وابسته به دانشگاه های علوم پزشکی کشور می باشد هیات امناء طی ۱۲ سال گذشته از سال ۱۳۸۷ تا ۱۳۹۸ از تعداد ۱۰۵۱ عمل پیوند قلب طبق جدول ذیل حمایت کرده است.

آمار ۱۲ ساله پیوند قلب

سال	سال ۸۷	سال ۸۸	سال ۸۹	سال ۹۰	سال ۹۱	سال ۹۲	سال ۹۳	سال ۹۴	سال ۹۵	سال ۹۶	سال ۹۷	سال ۹۸
تعداد پیوند	۸۵	۳۸	۶۶	۷۶	۶۶	۷۸	۷۲	۹۸	۱۱۸	۱۳۲	۱۱۲	۱۱۰

آمار ۱۲ ساله پیوند قلب



تقدیر فرمانده ستاد مقابله با کرونا در کلان شهر تهران دکتر زالی، دکتر ملک‌زاده معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت و برخی نمایندگان مجلس شورای اسلامی و تعدادی از روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی و پرسنل این نهاد برای تهیه و توزیع به موقع تجهیزات و ملزومات پزشکی مورد نیاز کشور به خصوص در مواجهه با بحران کرونا

برادر گرامی جناب آقای دکتر مهدی یوسفی، رئیس محترم هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

سلام علیکم

بدین وسیله از تلاش‌های موثر، هکاری‌ها و هکامی‌های ارزشمند جنابعالی و هکاران شریف‌شاه‌تاد مقابله‌بایاری کرونا در کلان‌شهر تهران در جهت تاین، تجهیزات و ملزومات پزشکی مورد نیاز بیمارستان‌ها و لوازم حفاظتی سربازان خط مقدم مبارزه با این بیماری شکر و قدردانی می‌نمایم. انشاءالله افتخار و اجر این اقدامات ارزشمندتان نزد حضرت حق محفوظ و متعالی خواهد بود. ایمان داریم با عنایت الهی و مداوم هکاری‌ها و ادامه تلاش هکاران نظام سلامت به زودی سیه بیماری عاگیر از عرصه زندگی مردم شریف ایران زمین رخت بندد. سلامتی، عزت و توفیق روزافزون‌تان را در مسیر خدمت به ملت شریف ایران اسلامی از خداوند منان خواستارم.

دکتر علیرضا زالی

فرمانده عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلانشهر تهران

جناب آقای دکتر مهدی یوسفی، ریاست محترم هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

سلام علیکم

با احترام، همانگونه که استحضار دارید حمایت‌های همه‌جانبه از فروش محصولات دانش‌بنیان اعم از بازاریابی و بازاریابی نقش بسزایی در توسعه پایدار و اشتغال‌زایی فراگیران دانشگاهی دارد. لذا بدینوسیله ضمن تقدیر و شکر از اقدامات ارزشمند آن مجموعه در پیش خرید محصولات مرتبط با بیگسگیری، تشخیص و درمان بیماری کرونا از تولیدکنندگان دانش‌بنیان داخلی تقدیر و امید است با استمرار حمایت‌های همه‌جانبه از شرکت‌های دانش‌بنیان در راستای تحقق اهداف بالادستی و ایجاد جوش تولید کام‌برداشته باشیم.

دکتر رضا ملک‌زاده

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت

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

سلام و احترام

بدینوسیله مراتب قدردانی و سپاس از حسن هکاری و خدمات خالصانه و زحمات بی‌شائبه جنابعالی و هکاران محترم‌تان در تاین، تجهیزات مورد نیاز مراکز تابه دانشگاه علوم پزشکی تبریز اعلام نموده، موفقیت و بهرورزی جنابعالی و هکاران ارجمندتان را در تمام عرصه‌های زندگی از خداوند متعال خواهانم.

دکتر مسعود پزشکیان

نماینده مردم تبریز آذرشهر و اسکو

جناب آقای دکتر یوسفی، رئیس محترم هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

باسلام و احترام

خدمتگزاری در نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران، فرصتی مغتنم و نعمتی بزرگ است که خداوند متعال به بندگان برگزیده خویش عطا می فرماید. بر خود وظیفه می دانم هم از سوی خود و هم به نیابت از کارکنان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان صمیمانه از برای، همدلی و مساعدت های جنابعالی و همکاران محترم آن مجموعه از تحسین روزهای شروع یاری کووید ۱۹ سپاسگزاری نمایم. و اام غرت، سلامت و توفیق روز افزون حضرتعالی و همکاران ارجمندان را از دگاه خداوند منان، مسئلت می نمایم.

دکتر طاهره چنگیز

رئیس دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

برادر ارجمند جناب آقای دکتر یوسفی، ریاست محترم هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

باسلام و احترام

خدمتگزاری در نظام مقدس جمهوری اسلامی فرصتی مغتنم و نعمت بزرگی است که خداوند منان به بندگان برگزیده خویش عطا می فرماید. بدین وسیله از زحمات و تلاش های شبانه روزی جنابعالی و همکاران محترم هیات امنای صرفه جویی ارزی و معالجیه بیماران وزارت بهداشت که در شرایط حساس کنونی، برای تأمین به موقع تجهیزات پزشکی مورد نیاز کشور، نقشی ماندگار در جبهه سلامت و مقابل ویروس مسوس کرونا ایفا نمودند تشکر و قدردانی می نمایم. غرت، سلامت و توفیق روز افزون شما و همه خدمتگزاران صدیق نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران را از دگاه خداوند منان مسئلت دارم.

دکتر ارسلان سالاری

رئیس دانشگاه علوم پزشکی گیلان

جناب آقای دکتر یوسفی، رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

باسلام و تحیات؛

خدمتگزاری در نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران و به ویژه در عرصه سلامت، فرصتی مغتنم و محبتی الهی است که خداوند متعال به بندگان برگزیده خویش اعطا می نماید. هیچ کلامی قادر به توصیف و تقدیر از جایتهای ارزنده آن مقام محترم و کلیه پرسنل تلاشگر مجموعه، که نقش اساسی در تأمین اقلام مورد نیاز بیمارستانهای در حال افتتاح استان آذربایجان غربی من جمله لوازم حفاظت فردی و دستگاههای و تیلاتور مورد نیاز ارائه خدمات سلامت، در این برهه از زمان که پابندی کووید ۱۹ مواجه، هستیم، نبوده و نخواهد بود. ولی بر خود فرض می دانم که به مصداق «لم یسکر الخلق لم یسکر الخلق» از تمامی تلاش های ارزنده و به ویژه نگاه برزنتان به این منطقه محروم از کشور که «دکاهش آلام درمندان و بیماران این خطه از میمن اسلامی بسیار موثر بوده است، صمیمانه تقدیر و تشکر نمایم.

دکتر جواد آقازاده

رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان آذربایجان غربی

جناب آقای دکتر یوسفی، رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

باسلام و احترام؛

بدینوسیله مراتب قدردانی و سپاس دانشگاه علوم پزشکی تبریز از حسن همکاری و خدمات خالصانه و زحمات بی شائبه جنابعالی و همکاران محترمان در تأمین تجهیزات مورد نیاز مراکز تابعه دانشگاه به خصوص مرکز آموزشی، درمانی و پژوهشی کودکان زحرامردانی آذاعلام نموده، موقعیت و بهر روزی جنابعالی و همکاران ارجمندان را در تمام عرصه های زندگی از خداوند متعال خواهم.

دکتر محمدحسین صومی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تبریز

گزارش مناقصات شش ماهه نخست سال ۱۳۹۹

ردیف	شماره مناقصه	نوع کالا	تعداد	وضعیت مناقصه
۱	۹۹-۱-۱	پروتز حلزون شنوایی	۳۰۰	برگزار شده
۲	۹۹-۱-۲	سی تی اسکن ۲۵۶ اسلایس	۲	برگزار شده
۳	۹۹-۱-۳	تخت بستی سه شکن مکانیکی	۲۰۰۰	برگزار شده
۴	۹۹-۱-۴	ام آر آی ۱/۵ تسلا	۴	برگزار شده
۵	۹۹-۱-۵	اتوکلاو بخار ۳۰۰ لیتری	۵	برگزار شده
۶	۹۹-۱-۶	اتوکلاو بخار ۵۰۰ لیتری	۵	برگزار شده
۷	۹۹-۱-۷	استریلایزر پلاسما ۱۳۰ لیتری	۵	برگزار شده
۸	۹۹-۱-۸	تخت ویژه ICU - CCU	۳۵۰	برگزار شده
۹	۹۹-۱-۹	برانکار	۵۰۰	تجدید شده
۱۰	۹۹-۲-۱۰	پروتز حلزون شنوایی	۳۰۰	برگزار شده
۱۱	۹۹-۲-۱۱	سی تی اسکن ۱۶ اسلایس	۸	تجدید شده
۱۲	۹۹-۲-۱۲	پمپ سرنگ	۵۰۰	تجدید شده
۱۳	۹۹-۲-۱۳	پمپ سرم	۵۰۰	تجدید شده
۱۴	۹۹-۲-۱۴	سی تی اسکن ۱۶ اسلایس	۸	برگزار شده
۱۵	۹۹-۲-۱۵	تشک تخت بستی	۳۰۰۰	برگزار شده
۱۶	۹۹-۲-۱۶	مانیتورینگ علائم حیاتی	۵۰۰	تجدید شده
۱۷	۹۹-۲-۱۷	آنژیوگرافی قلبی	۴	تجدید شده
۱۸	۹۹-۲-۱۸	میکروسکوپ جراحی چشم	۱۰	برگزار شده
۱۹	۹۹-۲-۱۹	پروتز حلزون شنوایی	۳۰۰	برگزار شده
۲۰	۹۹-۲-۲۰	سی تی اسکن ۱۶ اسلایس	۸	برگزار شده
۲۱	۹۹-۲-۲۱	پت سی تی	۲	برگزار شده
۲۲	۹۹-۲-۲۲	سی تی اسکن ۲۵۶ اسلایس	۲	برگزار شده
۲۳	۹۹-۲-۲۳	پمپ سرنگ	۵۰۰	برگزار شده
۲۴	۹۹-۲-۲۴	پمپ سرم	۵۰۰	برگزار شده
۲۵	۹۹-۲-۲۵	برانکار	۵۰۰	برگزار شده
۲۶	۹۹-۲-۲۶	تامین نیروی انسانی خدماتی	۱۵	برگزار شده
۲۷	۹۹-۳-۲۷	مانیتورینگ علائم حیاتی	۳۰۰	تجدید شده
۲۸	۹۹-۳-۲۸	پروتز حلزون شنوایی	۳۰۰	برگزار شده
۲۹	۹۹-۳-۲۹	ام آر آی Permanent	۴	تجدید شده
۳۰	۹۹-۳-۳۰	سی تی اسکن ۱۶ اسلایس	۸	برگزار شده
۳۱	۹۹-۴-۳۱	تخت ویژه IC U - C C U	۳۵۰	برگزار شده
۳۲	۹۹-۴-۳۲	کیت تشخیص مولکولی کرونا	۱,۰۰۰,۰۰۰	تجدید شده

ردیف	شماره مناقصه	نوع کالا	تعداد	وضعیت مناقصه
۳۳	۹۹-۴-۳۳	کیت استخراج ویروس کرونا	۱,۰۰۰,۰۰۰	برگزار شده
۳۴	۹۹-۴-۳۴	سواپ داکرون	۵	تجدید شده
۳۵	۹۹-۴-۳۵	ام آر آی ۱/۵ تسلا	۴	تجدید شده
۳۶	۹۹-۴-۳۶	IC P - MONITORING	۳۰	برگزار شده
۳۷	۹۹-۴-۳۷	مانیتورینگ علائم حیاتی	۵۰۰	برگزار شده
۳۸	۹۹-۴-۳۸	رادیولوژی موبایل	۳۰	
۳۹	۹۹-۴-۳۹	تشک موج	۵۰۰	تجدید شده
۴۰	۹۹-۴-۴۰	سی تی اسکن ۱۲۸ اسلایس	۲	برگزار شده
۴۱	۹۹-۵-۴۱	مانیتورینگ علائم حیاتی	۳۰۰	برگزار شده
۴۲	۹۹-۵-۴۲	تشک موج	۵۰۰	تجدید شده
۴۳	۹۹-۵-۴۳	کیت استخراج ویروس کرونا	۱۵۰۰۰۰	برگزار شده
۴۴	۹۹-۵-۴۴	کیت تشخیص مولکولی کرونا	۲۰۰۰۰۰	برگزار شده
۴۵	۹۹-۵-۴۵	رادیولوژی موبایل	۲۰	برگزار شده
۴۶	۹۹-۵-۴۶	سی آر ام آنژیو	۲	در حال برگزاری
۴۷	۹۹-۵-۴۷	محلول ضد عفونی دست	۲۰۰۰۰۰	برگزار شده
۴۸	۹۹-۵-۴۸	محلول ضد عفونی سطوح	۲۰۰۰۰۰	برگزار شده
۴۹	۹۹-۵-۴۹	محلول کنسانتره	۲۰۰۰۰	برگزار شده
۵۰	۹۹-۵-۵۰	گان جراح	۱۰۰۰۰۰	تجدید شده
۵۱	۹۹-۵-۵۱	سواپ داکرون	۲۰۰۰۰۰	تجدید شده
۵۲	۹۹-۵-۵۲	ونتیلاتور بزرگسال و اطفال	۱۰۰۰	لغو شد
۵۳	۹۹-۵-۵۳	مانیتورینگ علائم حیاتی	۲۰۰	برگزار شده
۵۴	۹۹-۵-۵۴	تخت ویژه CCU-ICU	۳۵۰	برگزار شده
۵۵	۹۹-۵-۵۵	LC - MS - MS Q TRAP ۴۵۰۰	۱	در حال برگزاری
۵۶	۹۹-۵-۵۶	دستگاه NGS به همراه دستگاه های جانبی	۱	تجدید شده
۵۷	۹۹-۶-۵۷	گان جراح	۱۰۰۰۰۰	برگزار شده
۵۸	۹۹-۶-۵۸	سواپ داکرون	۲۰۰۰۰۰۰	تجدید شده
۵۹	۹۹-۶-۵۹	تخت بستری سه شکن مکانیکی	۲۰۰۰	برگزار شده
۶۰	۹۹-۶-۶۰	چراغ سیالیتیک دو قمره	۷۵	برگزار شده
۶۱	۹۹-۶-۶۱	ونتیلاتور بزرگسال و اطفال	۸۰۰	در حال برگزاری
۶۲	۹۹-۶-۶۲	تخت جراحی	۷۵	برگزار شده
۶۳	۹۹-۶-۶۳	آندوسکوپ فلکس	۲۰	برگزار شده

گزارش تصویری مناقصات



پیام رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی به مناسبت روز ملی اورژانس و فوریت های پزشکی

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران روز اورژانس و فوریت های پزشکی را تبریک گفت.

متن پیام دکتر مهدی یوسفی به شرح ذیل است:

بسم الله الرحمن الرحيم

وَمَنْ أَحْيَاهَا فَكَأَنَّمَا أَحْيَا النَّاسَ جَمِيعًا

و هر کس نفسی را زنده کند
گویا همه مردم را زنده کرده
است (سوره مائده آیه ۳۲)

نجات جان مصدومان، حادثه دیدگان و به عبارتی بیماران، فرصتی است یگانه که پروردگار حکیم به بندگان عزیز خود عطا می کند.

این فرصت الهی به ویژه در شرایط حساس کنونی با وجود بیماری کرونا بسیار حائز اهمیت است. جان نثاری پرسنل خدوم و پرتلاش فوریت های پزشکی و اورژانس نشان از عنایت حضرت حق به این همکاران عزیز است.

لذا اینجانب، روز فوریت های پزشکی و اورژانس ۱۱۵ را به تمامی پرسنل ایثارگر در سراسر میهن عزیزمان تبریک عرض نموده و از درگاه ایزدمنان سربلندی و سعادت روزافزون را مسئلت دارم.





انعکاس

هیئت امنای صرفه جویر ارز در معالجه بیماران

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

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

تلفن: ۸۸۸۰۹۴۵۶ - ۹ - ۴۳۶۰۱۰۰۰ - ۴۳۶۰۱۰۰۰ - ۸۸۸۰۷۲۴۴

وبگاه: www.hoa-ir.com