

گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صندوق جویی ارزی در معالجه بیماراران





شناسنامه سند

عنوان: گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰ هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران
ریاست هیات امنای: سید حسین صفوی
اعضاء هیات امنای: سید محمد پور حسینی، سعید کریمی، ابوالفضل باقری فرد، علیرضا افشار، سید حسین صفوی

■ گروه اجرایی:

ناظر: مسعود قنبری
سرپرست گروه: پوینده کریم پور
تدوین محتوا: زهرا نیک خواه
طراحی و صفحه آرایی: محمد سبزواریان



دکتر عین الهی

(وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

ارتقای خدمات‌رسانی به
مردم در حوزه سلامت با
اقدامات جهادی و تلاش
تعامی دست‌اندرکاران در
این عرصه میسر است.



دکتر ریسی

(ریاست محترم جمهوری)

باید تحول در نظام سلامت
را با هدف کاهش هزینه‌ها
و ارتقای شاخص‌های سلامت،
علوم پایه، دانش‌بنیان و
فن‌آورانه به پیش ببریم.



مقام معظم رهبری

(مدظله العالی)

ما می‌خواهیم اگر کسی در
یک خانواده مریض شد
بیش از رنج مریض‌داری
رنج دیگری نداشته باشد.



مقدمه:

در سال‌های شیوع ویروس کرونا، یکی از مهم‌ترین مأموریت‌های هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران تامین اقلام حفاظتی، کیت‌های تشخیص کرونا، دستگاه‌های اکسیژن ساز و واکسن کرونا بود که این فعالیت‌ها در سال ۱۴۰۰ با تامین بیش از ۲۰۰ میلیون دوز واکسن از منابع داخلی و خارجی به اوج خود رسید و نتیجه‌ی آن مهار قابل توجه ویروس کرونا پس از واکسیناسیون گسترده مردم بود.

همه این اقدامات در حالی انجام شد که نه تنها وقفه‌ای در سایر حوزه‌های فعالیت هیات امنای صورت نگرفت بلکه در همه مأموریت‌های هیات نیز شاهد افزایش سطح خدمات بوده ایم. سال ۱۴۰۰ بیشترین تعداد جراحی کاشت حلزون گوش در کشور نسبت به سالهای قبل انجام شد. پشتیبانی بیش از ۲۵ هزار عمل جراحی قلب باز، بیش از ۴۳۰۰ عمل تعویض دریچه، تامین بیش از ۹۳۰۰ باتری قلب از جمله اقداماتی بوده است که صورت گرفته است. در این سال پروژه حمایتی شپنا ۱۴۰۰ با هدف تجهیز بیش از ۱۰ هزار تخت بیمارستانی، اورژانس، بخش‌های ویژه و... با ارزش ۱۹۰۰ میلیارد تومان و با حمایت کامل مالی هیات امنای کلید خورد.

ساماندهی حاکمیت شرکتی و اعمال نظم مالی در شرکت‌های زیرمجموعه هیات امنای از دیگر برنامه‌های مهمی بود که در سال ۱۴۰۰ پیگیری شد که به نتایج خوبی رسید. افزایش تولید شرکت آواپزشک به عنوان یکی از مهم‌ترین شرکت‌های تولیدی کشور و سود ده شدن کلیه شرکت‌های زیرمجموعه حاصل این تلاش‌هاست.

خداوند را شاکریم که با عنایت او سالی دیگر توفیق خدمت به بیماران و نظام سلامت را به کارکنان هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران ارزانی داشت. از مقام عالی وزارت بهداشت جناب آقای دکتر عین‌اللهی که با راهنمایی‌ها و حمایت‌های خود مسیر ارائه این خدمات را هموار نمودند کمال امتنان را دارم و برای اعضای محترم هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران و همه همکاران خدوم هیات که با خلوص نیت و با تلاش شبانه‌روزی همواره سعی کرده‌اند مرهمی بر تن رنجور بیماران باشند، آرزوی توفیق الهی و سربلندی دارم.

سید حسین صفوی

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

شهریور ۱۴۰۱

فهرست اجزاء گزارش عملکرد:

بخش اول: کلیات	۱۲
بخش دوم: هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در یک نگاه	۱۶
بخش سوم: معرفی اعضای هیات امنای	۲۱
بخش چهارم: چارت سازمانی و مدیران ارشد	۲۵
بخش پنجم: بیان محیط قانونی	۳۰
بخش ششم: مأموریت‌های هیات امنای	۳۴
بخش هفتم: اقدامات هیات امنای در حمایت از عمل‌های کاشت حلزون در بیماران ناشنوا	۳۸
بخش هشتم: اقدامات هیات امنای در حمایت از انجام انواع عمل پیوند	۴۵
بخش نهم: عملکرد هیات امنای در تأمین ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک بیماران	۵۴
بخش دهم: عملکرد هیات امنای در تأمین تجهیزات سرمایه‌ای	۵۹
بخش یازدهم: اقدامات هیات امنای در حوزه مأموریت‌های خاص	۶۵
بخش دوازدهم: معرفی شرکت‌های تابعه و عملکرد آن‌ها در سال ۱۴۰۰	۶۸
شرکت آواپزشک	۷۰
شرکت آوای پردیس سلامت	۷۴
شرکت هلیکوپتری آواسلامت	۷۷
موسسه کارآفرینان آواسلامت	۸۰
شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان	۸۳
شرکت پادیاپ طب	۸۶
شرکت محب سلامت ایرانیان	۸۹



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش اول

کلیات

مقدمه

اهداف کلان هیات امنای صرفه جویی ارزی
سیاست های حمایت از تولید داخل
واژه نامه



مقدمه:

گزارش پیش‌رو حاوی اقلام آماری و اقدامات انجام شده در هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران و زیرمجموعه‌های این نهاد است که عملکرد هیات امنا را در سال ۱۴۰۰ تشریح می‌کند. انتشار منظم و پیوسته این گزارش عملکرد، منجر به تولید سری زمانی ارزشمندی از شاخص‌های مورد نیاز پژوهشگران، برنامه‌ریزان و سیاست‌گذاران این نهاد می‌گردد. در این گزارش عملکرد دقت بر این بوده است که براساس داده‌های درست و قابل اطمینان نتایج و نمودارهای مختلف آماری را احصاء و ترسیم نماییم. امید است با نظرات سازنده مخاطبین ارجمند اقدامات موثری در بهینه‌سازی مأموریت‌های هیات امنا و توسعه خدمات این نهاد به بیماران و نظام سلامت صورت گیرد.

اهداف کلان هیات امنا صرفه‌جویی ارزی:

- صرفه‌جویی ریالی و ارزی ناشی از عدم اعزام بیمار به خارج کشور
- صرفه‌جویی ریالی و ارزی ناشی از خرید تجمعی لوازم مصرفی و سرمایه‌ای تجهیزات پزشکی
- حمایت از بیماری‌های خاص و عمل‌های پیوندی
- ورود تکنولوژی‌های روز دنیا، اعزام و آموزش تکنسین که منجر به بی‌نیاز کردن کشور از عدم دسترسی داخلی به آن می‌شود.
- حمایت از تولید داخل
- بهبود فضای رقابتی حوزه کسب و کار تجهیزات پزشکی

سیاست‌های حمایت از تولید داخل:

حمایت از تولید داخل، همواره رویکرد اصلی هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در تامین کالاها و تجهیزات است. با نام‌گذاری سال ۱۴۰۰ به نام تولید، پشتیبانی‌ها و مانع‌زدایی‌ها از سوی مقام معظم رهبری سیاست‌های هیات امنا در خصوص تامین کالاها و تجهیزات در راستای حمایت از تولید داخل مورد بازنگری مجدد قرار گرفت.

در حال حاضر بیش از ۸۰ درصد از خریدهای تجهیزات و ملزومات پزشکی که در سبد هیات امنا جای دارد از تولیدکنندگان داخلی تامین می‌شود. همچنین همه اقلام مصرفی و حفاظتی که در مبارزه با کرونا استفاده می‌شوند از تولید کنندگان داخل کشور خریداری و تامین شده‌اند.

هیات امنا به منظور حمایت از شرکت‌های دانش بنیان، با خرید تضمینی تجهیزات پزشکی تولید شده توسط این شرکت‌ها، زمینه توسعه کسب و کار شرکت‌های دانش‌بنیان و بومی‌سازی فن‌آوری ساخت تجهیزات پزشکی با تکنولوژی بالا را فراهم آورده است.



واژه‌نامه:

ا. هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران: یک نهاد عمومی غیردولتی است که با تصویب مجلس شورای اسلامی در سال ۱۳۷۸ تاسیس شد.

ب. صرفه جویی ارزی: تامین اقلام و یا خرید خدمات از منابع ریالی داخلی، بجای پرداخت هزینه بابت آن‌ها از منابع ارزی کشور و یا خرید کالا از منابع خارجی با قیمتی ارزان‌تر بدلیل خرید تجمیعی و قدرت چانه‌زنی بیشتر و یا صرفه جویی ارزی ناشی از عدم اعزام بیمار به خارج از کشور

ج. تجهیزات، ملزومات و وسایل پزشکی: مطابق با تعریف "آیین نامه تجهیزات و ملزومات پزشکی"، ملزومات، تجهیزات و دستگاه‌های پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی که به طور عام "تجهیزات و ملزومات پزشکی" نامیده می‌شوند، شامل هر گونه کالا، وسایل، ابزار، لوازم، ماشین‌آلات، کاشتنی‌ها، مواد، معرف‌ها و کالیبراتورهای آزمایشگاهی و نرم‌افزارها می‌باشند که توسط تولیدکننده برای انسان به تنهایی یا به صورت تلفیقی با سایر اقلام مرتبط به منظور دسترسی به یکی از اهداف ذیل عرضه می‌گردند:

- تشخیص، پایش، پیشگیری، درمان و یا کاهش بیماری
- حمایت یا پشتیبانی از ادامه فرآیند حیات
- کنترل و جلوگیری از بارداری
- ایجاد فرآیند سترون کردن یا ضدعفونی و تمیزکردن وسایل، محیط و پسماندهای پزشکی جهت انجام مطلوب اقدامات پزشکی، درمانی و بهداشتی
- فراهم نمودن اطاعات جهت نیل به اهداف پزشکی به کمک روش‌های آزمایشگاهی بر روی نمونه‌های اخذ شده انسانی
- تشخیص، پایش، درمان، تسکین، جبران و یا به تعویق انداختن آسیب یا معلولیت
- تحقیق، بررسی، جایگزینی یا اصلاح فرآیندهای فیزیولوژیک یا آناتومیک

تبصره ۱- این تعریف شامل موادی که تاثیر اصلی یا هدف طراحی آن‌ها بر بدن انسان بر پایه روشهای دارویی، ایمنی شناسی و یا متابولیسمی و مواد ضد عفونی کننده و تمیز کننده است نخواهد بود.

تبصره ۲- کالاهای، مواد، معرف‌ها، کالیبراتورها، وسایل جمع‌آوری و نگهداری نمونه، مواد و محلول‌های کنترل آزمایشگاهی و دندانپزشکی که تعریف قانونی دارو بر آن‌ها مترتب نگردد شامل تجهیزات و ملزومات پزشکی می‌باشند.

د. تجهیزات سرمایه‌ای: تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای معمولاً به وسایل و تجهیزاتی اطلاق می‌گردد که نیازمند نصب و راه‌اندازی و استفاده طولانی مدت می‌باشد تجهیزات سرمایه پزشکی دارای عمر مصرف بالایی هستند و در طولانی مدت مورد استفاده پزشکان و بیمارستان‌ها قرار می‌گیرند و غالباً نقش حمایتی درمانی را در بیمارستان‌ها ایفا می‌کنند.

ه. ملزومات مصرفی: وسایل و ملزوماتی است که به دو دسته یکبار مصرف و چندبار مصرف تقسیم می‌شود، عمر کوتاهی دارد و بعد از دوره‌ای کوتاه باید تعویض و جایگزین شود.



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش دوم

هیات امنای صرفه جویی ارزی در یک نگاه

هیات امنای صرفه جویی ارزی در یک نگاه
ماموریت های جاری هیات امنای
فرآیند تامین کالا



هیات امنای صرفه جویی ارزی در یک نگاه:

هزینه های گزافی که فرآیندهای پیشگیری، تشخیصی و درمانی و به خصوص فن آوری های نوین پزشکی بر خانواده ها و جامعه تحمیل می کند از جمله مهم ترین چالش هایی است که در کشورها و نظام های درمانی مورد توجه قرار می گیرد. کشور ما نیز از این مهم مستثنی نیست. خصوصا این که محرومیت های دوره ستم شاهی، ۸ سال جنگ تحمیلی و سال ها تحریم های ظالمانه از سوی قدرت های استکباری، شرایط را برای کشورمان پیچیده تر و سخت تر کرده بود. در این شرایط با تلاش جناب آقای دکتر عباس شیبانی و با تدبیر نمایندگان محترم مجلس شورای اسلامی در سال ۱۳۷۸، قانون هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران به تصویب مجلس شورای اسلامی رسید. طبق این قانون، هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران به عنوان یک نهاد عمومی غیر دولتی با اهداف و اختیارات زیر در حوزه سلامت و معالجه بیماران آغاز به کار نمود:

الف - ایجاد زمینه معالجه همه بیماران در داخل کشور و بی نیاز کردن کشور از اعزام بیمار برای معالجه به خارج از کشور

ب - کاهش وابستگی علمی و فنی در زمینه مداوای بیماری های بیماران یاد شده در بند فوق

ج - صرفه جویی ارزی

د - ایجاد هر گونه تسهیلات برای واحدهای درمانی داخل کشور و تجهیز آنها

ه - بهبود کیفی و کمی امکانات مراکز آموزشی و درمانی داخل کشور

و - اعزام متخصصان پزشکی و پیراپزشکی و حرفه های وابسته برای دوره های آموزشی

ز - زمینه سازی و ایجاد تسهیلات و امکانات در خصوص موارد ذکر شده در بندهای (د)، (ه) و (و) این ماده برای ساخت و

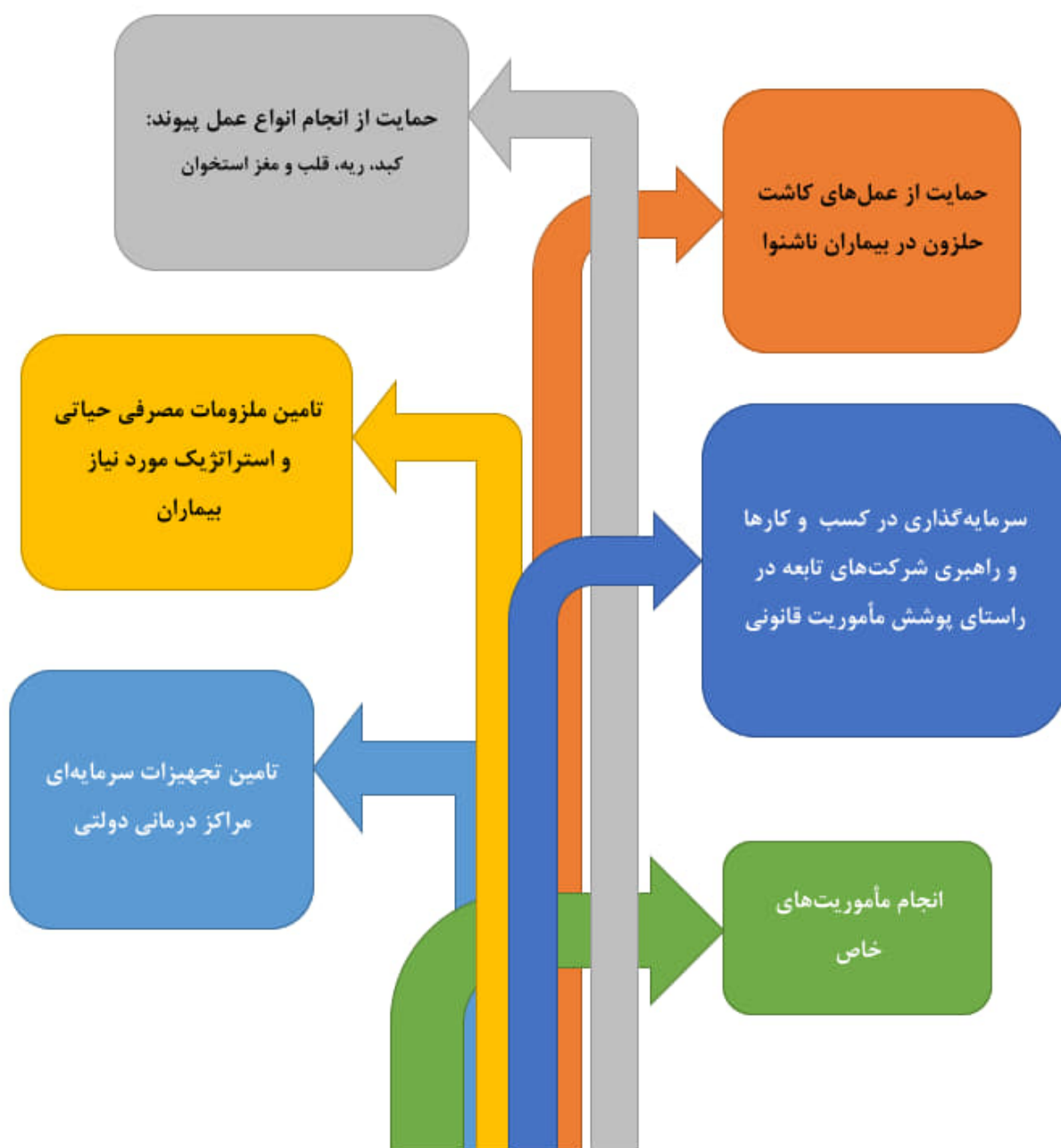
سرمایه گذاری در تولید در حد امکان، با رعایت قوانین و مقررات مربوطه

بسیاری از فرآیندهای درمانی که امروزه در کشور در دسترس بیماران است یا بصورت کامل یا حمایت این نهاد وارد کشور شده و یا پشتیبانی از مراکز درمانی و دانشگاه های علوم پزشکی، ورود این فن آوری ها به کشور را تسهیل و تسریع کرده است، و یا با کاهش قابل توجه هزینه های این امور، دسترسی دامنه وسیع اقشار آسیب پذیر را به این فن آوری ها فراهم نموده است. می توان از عمل های کاشت حلزون گوش، عمل های پیوند، بسیاری از عمل های جراحی قلب باز یا مداخلات نیمه تهاجمی برای درمان بیماری های قلبی و بیماری های مرتبط با مغز و اعصاب، فن آوری های تشخیص و درمان سرطان و ده ها فرآیند و فن آوری ها از این دست، به عنوان بخشی از برون داد فعالیت های این نهاد نام برد.

امروزه نیز بسیاری از فناوری های نوین پزشکی مانند روش های پیشگیری از بیماری ها مبتنی بر تشخیص های ژنتیکی، درمان های از راه دور، روش های نوین تشخیص و درمان سرطان و ... در سطح دنیا عرضه شده اند که باید با کمترین هزینه در اختیار مردم عزیزمان قرار گیرند که این مهم ان شاء الله با تلاش مضاعف هیات امنای صرفه جویی در معالجه بیماران و حمایت های سایر دستگاه ها و مسئولین، در آینده ای نزدیک محقق گردد.

مأموریت‌های هیات امنای:

اینفوگرافی ذیل تصویری کلی از مأموریت‌های حال حاضر هیات امنای ارائه می‌دهد:





فرآیند تامین کالا:

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، با توجه به اهداف و وظایف خود (مصوب مجلس محترم شورای اسلامی) به عنوان یک نهاد حاکمیتی متصل به وزارت بهداشت و در نقش بازوی اجرایی این وزارت، نسبت به تامین تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز مراکز درمانی وابسته به وزارت بهداشت و ملزومات مصرفی حیاتی مورد نیاز بیماران (از جمله پروتزهای حلزون شنوایی برای عمل کاشت حلزون بیماران ناشنوا، محلول های نگهدارنده بافت پیوندی از جمله کبد و کلیه و مغز استخوان، ...) اقدام می نماید. لازم به ذکر است هیات امنا از بین حدود ۲۰،۰۰۰ قلم تجهیزات سرمایه ای، تنها درخصوص ۱۰۰ قلم کالاهای راهبردی اعلام شده براساس نیازسنجی معاونت درمان وزارت بهداشت و از میان ۲۰،۰۰۰ قلم ملزومات مصرفی، تنها درخصوص حدود ۵۰ قلم ملزومات حیاتی و استراتژیک مورد نیاز بیماران اقدام به تامین کالا نموده است.

هیات امنا در همه فرآیندهای تامین کالایی، صرفاً در قالب یک نهاد تسهیل گر و هماهنگ کننده به عنوان حلقه اتصال مابین نیازهای حوزه های تخصصی وزارت بهداشت و زنجیره تامین کالا و خدمات بخش خصوصی از طریق برگزاری بیش از ۱،۲۰۰ فقره مناقصه از ابتدای اجرای برنامه طرح تحول نظام سلامت در کشور و با جلب مشارکت بیش از ۲۵۰ شرکت بخش خصوصی (مشمول بر شرکت های خصوصی نماینده کمپانی های سازنده خارجی و حدود ۱۰۰ شرکت تولید کننده داخلی و دانش بنیان) اقدام نموده است. لذا این هیات و شرکت های زیر مجموعه آن، هیچ گاه نقش تصدی گری نداشته و در هیچ یک از مناقصات برگزار شده توسط هیات امنا، شرکت های تابعه هیات یا تابعه وزارت بهداشت به عنوان شرکت کننده حضور نداشته اند.

پس از دریافت نیازسنجی از حوزه های تخصصی وزارت بهداشت (نظیر معاونت درمان، معاونت بهداشت و اداره کل امور تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت) و مشخص شدن محل تامین منابع مالی خرید اقلام مورد درخواست، هیات امنا با رعایت الزامات منتج از قانون برگزاری مناقصات، نسبت به اجرای فرآیند تامین کالا (عمدتاً از طریق برگزاری مناقصه) اقدام می نماید.

نتایج منتج از تامین کالا از طریق برگزاری مناقصه توسط هیات امنا:

- ۱- مشارکت حداکثری شرکت های عرضه کننده کالا
- ۲- افزایش رقابت میان شرکت های عرضه کننده کالا در جهت افزایش کیفیت کالای ارائه شده
- ۳- کاهش چشمگیر قیمت ها با توجه به فضای رقابتی ایجاد شده و خرید عمده کالاها
- ۴- کاهش تشریفات اداری و صرفه جویی در زمان در عین رعایت ضوابط و مقررات قانونی
- ۵- حمایت از تولیدات داخلی



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش سوم

معرفی اعضای هیات امنای

معرفی اعضای هیات امنای

معرفی اعضای ناظر هیات امنای

معرفی اعضای هیات امنای:

اعضای هیات امنای ۵ نفر هستند که با حکم وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منصوب می‌شوند این اعضا در پایان سال ۱۴۰۰ (و در زمان تهیه این گزارش) توسط آقای دکتر عین الهی تعیین شد که در ادامه معرفی شده‌اند:

سید محمد پورحسینی
مشاور و مدیر کل حوزه وزارتی
متخصص ژنتیک



سعید کریمی
معاون درمان وزارت بهداشت
متخصص جراحی چشم



ابوالفضل باقری فرد
معاون آموزشی وزارت بهداشت
فوق تخصص جراحی زانو



علیرضا افشار
دکترای حرفه‌ای پزشکی



سید حسین صفوی
ریاست هیات امنای صرّفه جویی ارزی در معالجه بیماران
کارشناسی ارشد مهندسی پزشکی





نمایندگان محترم ناظر مجلس شورای اسلامی در هیات امنا:

براساس قانون تاسیس هیات امنا، دو نماینده مجلس شورای اسلامی (منتخب کمیسیون های بهداشت و درمان و برنامه و بودجه) بعنوان اعضای ناظر هیات امنا در جلسات حضور می یابند. اعضای ناظر هیات امنا در سال ۱۴۰۰ عبارتند از:

جناب آقای محسن فتحی

نماینده مردم سمنان، کامیاران و دیواندره در مجلس شورای اسلامی
عضو ناظر منتخب کمیسیون بهداشت و درمان
دکترای داروسازی



جناب آقای رجب رحمانی

نماینده مردم تاکستان در مجلس شورای اسلامی
عضو ناظر منتخب کمیسیون برنامه و بودجه
کارشناسی ارشد مدیریت و کارشناسی ارشد حقوق خصوصی





گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

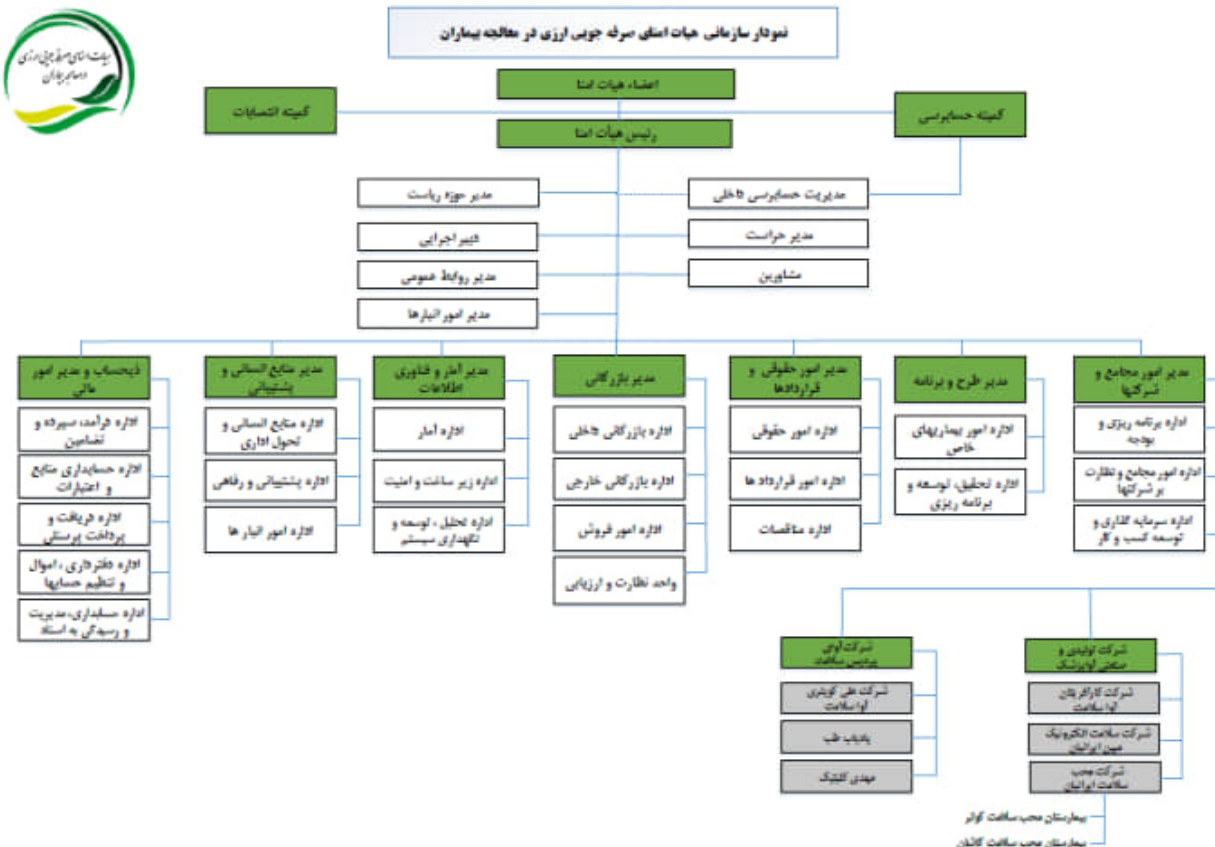
بخش چهارم

چارت سازمانی و مدیران ارشد

چارت سازمانی
مدیران ارشد

چارت سازمانی:

هیات امنای صرفه جویی ارزی در پایان سال ۱۴۰۰ با همکاری مستقیم ۱۲۱ نفر در واحد اصلی و در قالب چارت سازمانی ذیل مأموریت‌های خود را اجرا نموده است.



قابل ذکر است با تغییرات صورت گرفته در ترکیب اعضای هیات امنای و ضرورت توسعه ابعاد نظارتی و کنترلی در ساختار هیات امنای، واحد مدیریت امور مجامع و شرکت‌ها از آذر ۱۳۹۹ در ساختار هیات امنای تشکیل گردید و مأموریت راهبری و نظارت بر عملکرد شرکت‌های تابعه هیات به این واحد ابلاغ شد.

همچنین در راستای توسعه نظام کنترل‌های داخلی، کمیته حسابرسی هیات امنای از آذر ۱۳۹۹ تشکیل گردید و واحد مدیریت حسابرسی داخلی نیز بعنوان بازوی اجرایی این کمیته در هیات امنای استقرار یافت.

در ادامه با هدف ارتقای کیفی خدمات انبارهای هیات امنای، واحد انبار از مدیریت طرح و برنامه تفکیک و بعنوان یک مدیریت جدید ذیل جایگاه ریاست هیات امنای جانمایی شد.

مدیران ارشد:



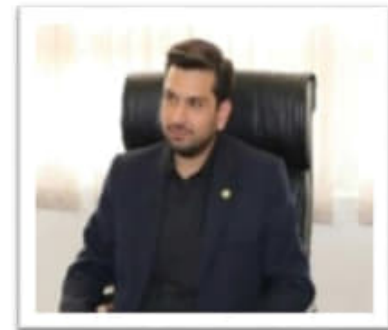
ابوطالب خراسانی
ذیحساب و مدیر امور مالی



سید حسین صفوی
ریاست هیات امنای



هومن نریمانی
مدیر طرح و برنامه



محمد کاشفی فرد
دبیر اجرایی هیات امنای



مصطفی عرفانی نسب
مدیر اداره امور انبار



سید محمد رضا سقایت
سرپرست حراست



حسین کریمی واقف
مدیر آمار و فناوری اطلاعات



علیرضا خدایی
مدیر امور مجامع و شرکتها



مجتبی ترکمن
مدیر پشتیبانی و منابع انسانی



حامد صداقت گویان
مدیر امور حقوقی و قراردادهای



پوینده کریمپور
مدیر روابط عمومی



محمد احمدی
مدیر فنی و بازرگانی



احمد عزیزی
مدیر حوزه ریاست



حسینعلی محمودزاده
مدیر حسابرسی داخلی



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش پنجم

بیان محیط قانونی

قانون هیات امنای صرفه جویی ارزی
مزایای قانونی هیات امنا

قانون هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران:

ماده ۱ - از تاریخ اجرای این قانون هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران (هیات امنای ارزی) که در این قانون «هیات» نامیده خواهد شد به صورت نهاد عمومی غیر دولتی فعالیت می‌نماید.

ماده ۲ - تعداد اعضای هیات پنج نفر می‌باشد که توسط وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منصوب می‌شوند.

تبصره - اعضای هیات در اولین جلسه یک نفر را به عنوان رئیس از بین خود تعیین می‌نمایند.

ماده ۳ - اهداف هیات به شرح زیر می‌باشد:

الف - ایجاد زمینه معالجه همه بیماران در داخل کشور و بی‌نیاز کردن کشور از اعزام بیمار برای معالجه به خارج از کشور.

ب - کاهش وابستگی علمی و فنی در زمینه مداوای بیماری‌های بیماران یاد شده در بند فوق.

پ - صرفه‌جویی ارزی.

ماده ۴ - وظایف و اختیارات هیات در چارچوب اهداف فوق به شرح زیر می‌باشند:

الف - ایجاد هر گونه تسهیلات برای واحدهای درمانی داخل کشور و تجهیز آن‌ها.

ب - بهبود کیفی و کمی امکانات مراکز آموزشی و درمانی داخل کشور.

پ - اعزام متخصصان پزشکی و پیرا پزشکی و حرفه‌های وابسته برای دوره‌های آموزشی.

ت - زمینه‌سازی و ایجاد تسهیلات و امکانات در خصوص موارد ذکر شده در بندهای (الف)، (ب) و (پ) این ماده برای ساخت و سرمایه‌گذاری در تولید در حد امکان، با رعایت قوانین و مقررات مربوط.

ماده ۵ - اعتبارات مندرج در قانون بودجه سالانه کل کشور (اعم از ریالی و ارزی) به صورت کمک، به طور مستقیم توسط خزانه به حساب هیات واریز می‌شود و مصرف آن تابع مقرراتی است که توسط هیات با اخذ نظر از وزارت امور اقتصادی و دارایی تهیه و به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید.

ماده ۶ - واردات و خروج موقت یا دائم تیوب مستعمل و قطعات دستگاه‌های پزشکی جهت تعمیر یا جایگزینی (یا برای گرفتن تخفیف ارزی) از کشور برای هیات امنای بدون سپردن تضمین بلامانع است. هیات امنای گزارش وسائل وارد شده خود را فقط جهت ثبت آماری به وزارت بازرگانی و سازمان انرژی اتمی ارسال می‌دارد و نیاز به کسب مجوز جداگانه ندارد و گزارش کلی اصلاحات بعد را جهت ثبت آماری به وزارت بازرگانی ارسال می‌کند. دانشکده‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی، بیمارستان‌ها و مؤسساتی که از امکانات هیات امنای استفاده می‌کنند موظفند مفاد آیین نامه‌ای را که به پیشنهاد هیات امنای به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌رسد اجرا نمایند.

تجهیزات و ملزومات پزشکی و قطعات یدکی مربوطه که توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بخش خصوصی با تایید وزارتخانه مزبور وارد می‌شود و تجهیزات و ملزومات مورد نیاز بنیاد جانبازان و مستضعفان و معلولین سازمان بهزیستی از جمله صندلی چرخدار در صورت موافقت دولت از معافیت مذکور در بند مربوط به هیات امنای برخوردار خواهد بود.

هیات امنای می‌تواند برای راه‌اندازی واحدهای مربوط به خود و مراکز بهداشتی و درمانی و بیمارستان‌های توسعه یافته با تایید سازمان امور اداری و استخدامی کشور و تصویب هیات وزیران پایوران مورد لزوم را استخدام نماید.



دو نفر از نمایندگان مجلس (یک نفر از کمیسیون امور بهداشتی و بهزیستی و یک نفر از کمیسیون برنامه و بودجه) به انتخاب مجلس در جلسات هیات امنای به عنوان ناظر شرکت و بر نحوه هزینه نمودن ردیف مربوط به هیات امنای نظارت خواهند کرد. هیات امنای موظف است هر چهار ماه یکبار گزارش کلی مربوط به عملکرد خود را به کمیسیون بهداشتی و بهزیستی مجلس شورای اسلامی ارسال نماید.

ماده ۷ - پرداخت‌ها و دریافت‌ها و واردات و ارسال قطعات مصرفی هیات به خارج از کشور، از هر گونه مالیات، عوارض، حقوق گمرکی، بیمه محلی، ثبت سفارش و پرداخت مابه التفاوت معاف است.

ماده ۸ - آیین نامه داخلی هیات امنای توسط آن هیات تهیه و به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد رسید.

مزایای قانونی هیات امنای:

- ۱- ماهیت مستقل به عنوان یک نهاد عمومی غیردولتی جهت تسریع در روند فعالیت‌ها و چابک‌سازی روندهای سازمانی (ماده یک قانون هیات)
- ۲- انتخاب اعضای پنج نفره هیات امنای توسط وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت هماهنگی این نهاد با سیاست‌های کلان نظام سلامت (ماده دو قانون تشکیل هیات امنای)
- ۳- حوزه‌های بسیط و گسترده فعالیت‌های هیات (مواد سه و چهار قانون هیات):
 - الف - فراهم‌سازی زمینه معالجه همه بیماران در داخل کشور
 - ب - کاهش وابستگی علمی و فنی در زمینه مداوای بیماران به خارج از کشور
 - ج - صرفه‌جویی ارزی در مداوای بیماران
 - د - ایجاد هرگونه تسهیلات برای واحدهای درمانی داخل کشور و تجهیز آنها
- ۴- امکان ورود هیات امنای به مبحث ساخت و سرمایه‌گذاری در تولید جهت تجهیز مراکز درمانی و بهبود کمی و کیفی امکانات آنها (بند ت ماده چهار قانون تشکیل)
- ۵- تخصیص مستقیم بودجه این نهاد به صورت مستقیم در قانون بودجه سالیانه کشور در سر فصل کمک به بیماران (ماده پنج قانون تشکیل)
- ۶- نظارت دو نفر از نمایندگان مجلس محترم شورای اسلامی از کمیسیون‌های بهداشت درمان و کمیسیون برنامه و بودجه به عنوان ناظر بر نحوه هزینه کرد بودجه هیات (ماده شش قانون تشکیل)



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش ششم

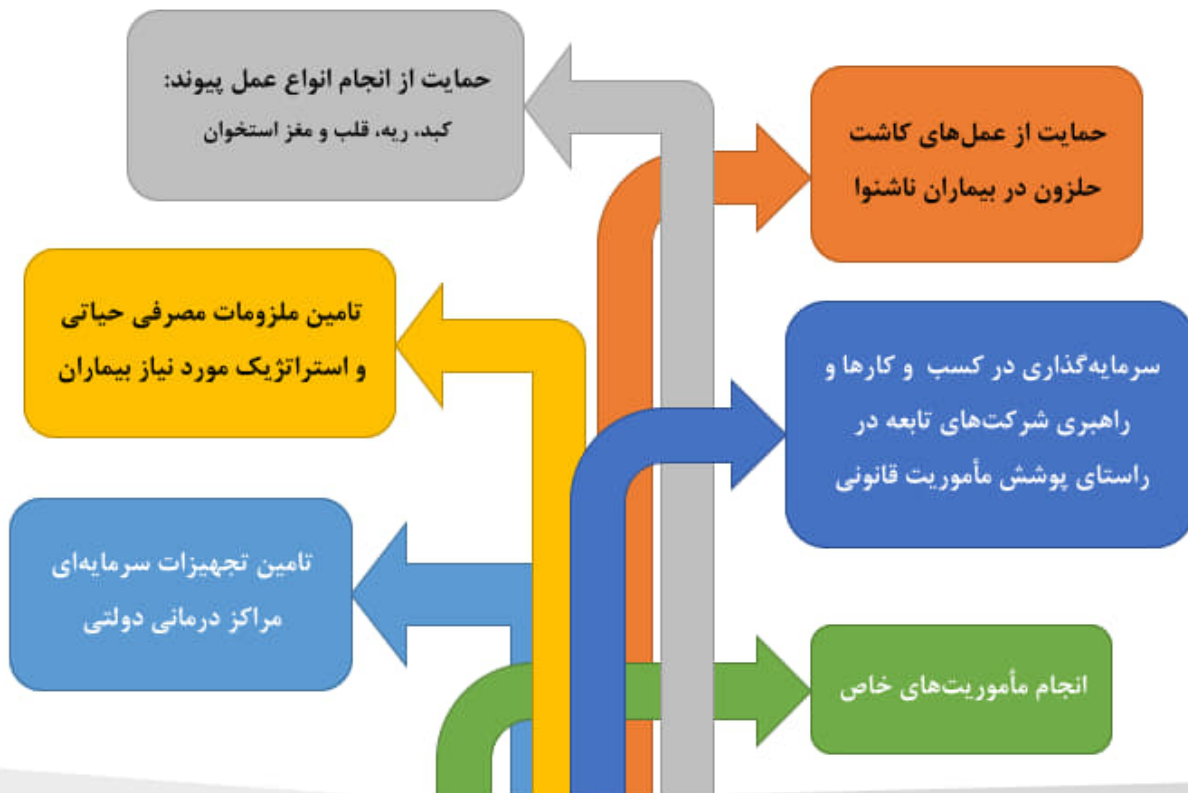
ماموریت های هیات امنای

ماموریت های هیات امنای
مرور برخی اقدامات و دستاوردها

مأموریت‌های هیات امنای:

مشابه آنچه در بخش قبلی بیان شد هیات امنای صرفه جویی ارزی براساس قانون تاسیس (مصوب ۱۳۷۸ مجلس) طیف گسترده‌ای از مأموریت‌ها را برای تحقق اهداف تاسیس این نهاد بر عهده داشته است. در طول سال‌های فعالیت هیات امنای و به فراخور تغییر سیاست‌ها و انتظارات نظام بهداشت و درمان، مأموریت‌های هیات امنای نیز تغییراتی داشته است. از جمله این تغییرات حذف مأموریت هیات امنای در خصوص اعزام پزشکان به خارج از کشور و اضافه شدن مأموریت‌هایی خاص در سال‌های ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ برای تامین ملزومات مصرفی مقابل با شیوع ویروس کرونا و سپس تامین واکسن ضد کرونا بوده است. همچنین مأموریت هیات امنای در خصوص تامین تجهیزات سرمایه‌ای، پس از اجرای طرح تحول سلامت (از سال ۱۳۹۳ به بعد) با توسعه قابل توجهی روبرو شد. در حال حاضر مأموریت‌های جاری هیات امنای را در ۶ حوزه زیر می‌توان طبقه‌بندی نمود:

- ا. تامین تجهیزات سرمایه‌ای مراکز درمانی
 - ب. تامین ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک بیماران
 - ج. حمایت از انجام انواع عمل پیوند (پیوند مغز استخوان، قلب، ریه و کبد)
 - د. حمایت از عمل‌های کاشت حلزون در بیماران ناشنوا
 - ه. سرمایه‌گذاری در کسب و کارهای مرتبط با حوزه مأموریت
 - و. مأموریت‌های خاص
- اینفوگرافی زیر نیز تصویر دیگری از این طبقه‌بندی مأموریت‌ها نمایش می‌دهد.





در بخش‌های بعدی این گزارش به تفصیل هر یک از ابعاد مأموریتی و همچنین اقدامات صورت گرفته در هر حوزه در سال ۱۴۰۰ بیان گردیده است.

مرور برخی اقدامات و دستاوردها:

در بخش‌های بعدی، اقدامات صورت گرفته در هر حوزه مأموریتی تشریح گردیده است. در این قسمت برخی دستاوردهای هیات امنای خصوصاً در حوزه‌های مأموریت‌های اجتماعی بیان گردیده است:

حوزه مأموریتی	برخی اقدامات و دستاوردها در سال ۱۴۰۰
حمایت از عمل‌های پیوند	➤ حمایت از انجام انواع عمل‌های پیوند (مغز استخوان، کبد، ریه و قلب) در ۳۴ مرکز درمانی در سراسر کشور ➤ حمایت از تعداد ۲۱۶۹ عمل پیوند در سال ۱۴۰۰
کاشت حلزون شنوایی	➤ حمایت از عمل‌های کاشت حلزون در پانزده مرکز کاشت حلزون در سراسر کشور ➤ حدود ۹۰ درصد از هزینه‌های عمل جراحی کاشت پروتز حلزون شنوایی (سالانه ۱۰۰۰ تا ۱۵۰۰ عمل) توسط هیات تامین می‌شود.
تأمین ملزومات مصرفی حیاتی	➤ تامین حدود ۵۸۰۰ دستگاه انواع ICD قلبی ➤ تامین حدود ۴۲۰۰ دستگاه از انواع Pace maker قلبی ➤ تامین حدود ۲۵،۰۰۰ دستگاه انواع اکسیژن‌اتور
تأمین تجهیزات برای مراکز درمانی	➤ تأمین بالغ بر ۱۴۲،۰۰۰ قلم انواع تجهیزات سرمایه‌ای را در ۱۵۵ سرفصل از شروع طرح تحول سلامت ➤ ارائه تسهیلات حدود بر ۱۶۰ میلیارد تومان به دانشگاه‌های علوم پزشکی در حوزه تأمین تجهیزات سرمایه‌ای ➤ ارائه تسهیلات بالغ بر ۲۷ میلیارد تومان به دانشگاه‌های علوم پزشکی در حوزه تأمین ملزومات مصرفی
مأموریت‌های خاص	➤ تأمین بالغ بر ۳۵ میلیون کیت‌های تشخیص کرونا، کیت استخراج و کیت تشخیص سریع ➤ تأمین بالغ بر ۲۰۰ میلیون دوز واکسن کرونا در سال ۱۴۰۰ ➤ تأمین بالغ بر ۱۴۵ دستگاه اکسیژن ساز



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش هفتم

اقدامات هیات امنای

اقدامات هیات امنای در حوزه حمایت از
عمل های کاشت حلزون در بیماران ناشنوا



حمایت از عمل‌های کاشت حلزون در بیماران ناشنوا:

با توجه به این که یکی از برنامه های عملیاتی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در راستای تحقق اهداف عالیه تشکیل این هیات درخصوص ایجاد زمینه معالجه همه بیماران در داخل کشور، حمایت از اعمال کاشت حلزون شنوایی در بیماران ناشنوا در مراکز کاشت حلزون سراسر کشور می‌باشد، هیات امنا در سال ۱۴۰۰ نسبت به تامین ۱,۴۳۰ پروتز حلزون شنوایی برای عمل کاشت حلزون بیماران ناشنوا کاندید این عمل، اقدام نموده است.

تاریخچه کاشت حلزون در ایران :

عمل کاشت حلزون شنوایی از سال ۱۳۷۲ در ایران آغاز شد و هیات امنای صرفه جویی ارزی به عنوان بزرگ ترین حامی اعمال کاشت حلزون شنوایی در کشور، از آغاز انجام این اعمال در کشور تا پایان سال ۱۴۰۰ در مجموع از ۱۵,۴۷۵ عمل کاشت حلزون، حمایت به عمل آورده و با حمایت های به عمل آمده از سوی هیات امنای صرفه جویی ارزی، تعداد اعمال کاشت حلزون شنوایی از ۳۴۹ عمل در سال ۱۳۸۸ به ۱,۴۳۰ عمل در سال ۱۴۰۰ و تعداد مراکز کاشت از پنج مرکز در سال ۱۳۸۵ به ۱۵ مرکز در پایان سال ۱۴۰۰ رسیده است.

سن انجام اعمال کاشت حلزون:

هر فرد کم شنوا یا ناشنوا، کاندید مناسبی برای عمل جراحی کاشت حلزون نمی‌باشد. سن ۱۲ ماهگی به عنوان حداقل سن مناسب برای انجام عمل کاشت حلزون از سوی FDA تایید شده است. بیماران باید دارای افت شنوایی حسی - عصبی عمیق و دوطرفه باشند. با افزایش سن بیمار، به دلیل از بین رفتن تدریجی مسیرهای عصبی مربوط به شنوایی، شانس موفقیت عمل کاشت حلزون و نتایج حاصله در خصوص حصول شنوایی در بیمار، کاهش می یابد. این موضوع به ویژه بعد از سن چهار سالگی نمود بیشتری داشته و درصد موفقیت عمل کاشت بعد از این سن، با کاهش قابل توجهی، همراه خواهد بود.

هزینه انجام اعمال کاشت حلزون:

در حال حاضر انجام هر عمل کاشت حلزون شنوایی با احتساب ارز ترجیحی ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال هزینه دارد که مشتمل بر موارد زیر می‌باشد :

الف- هزینه خرید پروتز شنوایی

ب-هزینه هتلینگ بیمارستانی

ج-هزینه تیم جراحی

د- هزینه های برگزاری جلسات گفتار درمانی و بازتوانی شنوایی بعد از عمل



هیات امنای صرفه جویی ارزی براساس اهداف مطروحه در قانون تشکیل این هیات، جهت فراهم ساختن زمینه بهره‌مندی تعداد بیشتری از بیماران از فرصت کاشت حلزون (به ویژه بیماران محروم و نیازمند) هزینه خرید پروتز حلزون شنوایی (حدود ۹۰ درصد کل هزینه کاشت حلزون) را تقبل می‌نماید.

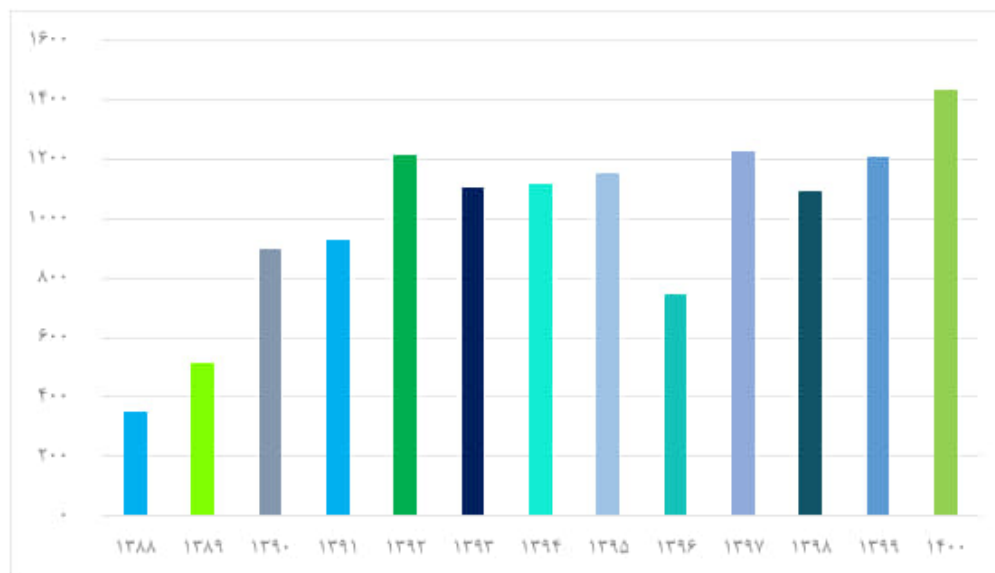
مقایسه هزینه انجام عمل کاشت حلزون با هزینه نگهداری از یک فرد ناشنوا:

بر حسب آمار کشوری، هزینه حمایت از یک فرد ناشنوا با متوسط سنی ۶۵ سال، برای بودجه عمومی کشور، بالغ بر ۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ تا ۱۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال خواهد بود، در حالی که با انجام عمل کاشت حلزون با هزینه ای معادل یک شانزدهم تا یک بیستم هزینه فوق الذکر، نه تنها در هزینه های بودجه ای کشور، صرفه جویی به عمل خواهد آمد، بلکه با انجام این عمل، کودک ناشنوا به صورت کامل رفع معلولیت شده و امکان بهره‌مندی از یک زندگی کاملاً عادی نظیر سایر هم سالان خود را خواهد داشت.

حمایت هیات امنای اعمال کاشت حلزون:

آمار مساعدت هیات امنای به اعمال کاشت حلزون انجام شده بین سال های ۱۳۸۸ تا ۱۴۰۰ در نمودار ذیل ارائه شده است:

عملکرد هیات امنای در زمینه حمایت از عمل‌های کاشت حلزون طی سال‌های ۱۳۸۸ الی ۱۴۰۰



در سال ۱۴۰۰ تعداد ۱,۴۳۰ دستگاه پروتز جهت انجام اعمال کاشت حلزون شنوایی از سوی هیات امنای صرفه جویی ارزی به مراکز پانزده گانه کاشت حلزون در سراسر کشور تحویل گردید، که در تاریخ بیست و نه ساله کاشت حلزون در کشور یک رکورد محسوب می‌شود. دست یابی به این رکورد در شرایطی حاصل شد که در سال ۱۴۰۰ کشور با سه خیزش سنگین همه‌گیری بیماری کرونا مواجه شده بود و در دوره‌های همه‌گیری، تخت‌های بستری بخش‌های کاشت به صورت نیمه تعطیل یا تعطیل درآمده و جهت

پاسخ‌گویی به نیازهای بستری بیماران کرونایی اختصاص داده شد. پنج مرکز دارای بیشترین تعداد عمل کاشت در سال ۱۴۰۰ به شرح ذیل می باشند:

الف- بیمارستان حضرت قائم (عج) مشهد

ب- بیمارستان حضرت امام خمینی (ره) اهواز

ج- بیمارستان شفای کرمان

د- بیمارستان خلیلی شیراز

ه- بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) تهران

ردیف بودجه مستقل کاشت حلزون شنوایی:

با توجه به اهمیت انجام اعمال کاشت حلزون شنوایی در رفع معلولیت بیماران ناشنوا، ردیف بودجه مستقلی جهت حمایت از اعمال کاشت حلزون شنوایی در بودجه سالانه کشور پیش‌بینی شده که متأسفانه در طی سالیان اخیر به دلیل مشکلات مختلف، تخصیص و ابلاغ این ردیف اعتباری با وقفه و اختلال همراه بوده به صورتی که طی هفت سال گذشته از مجموع اعتبارات مصوب کمک به اعمال کاشت حلزون شنوایی در قانون بودجه سالانه کل کشور، کمتر از بیست درصد بودجه به هیات امنای تخصیص پیدا کرده است، که این امر، تأمین پروتزهای حلزون مورد نیاز برای انجام این اعمال را با دشواری مواجه ساخته و به همین دلیل در حال حاضر حدود یک هزار نفر در نوبت عمل کاشت حلزون قرار دارند و با پیگیری هیات امنای صرفه جویی ارزی و همکاری معاونت درمان وزارت بهداشت مقرر شده است با پیگیری تخصیص به موقع بودجه های مربوطه، در سال ۱۴۰۱، تعداد پروتز تحویلی به مراکز افزایش داده شده تا فهرست انتظار به حداقل رسانده شود.

مراکز کاشت حلزون در کشور:

۱. بیمارستان حضرت رسول اکرم تهران
۲. بیمارستان امیراعلم تهران
۳. بیمارستان بقیه ... تهران
۴. بیمارستان قائم مشهد
۵. بیمارستان خلیلی شیراز
۶. بیمارستان لقمان تهران
۷. بیمارستان امام رضا (ع) تبریز
۸. بیمارستان الزهرا اصفهان
۹. بیمارستان بعثت همدان
۱۰. بیمارستان امام خمینی اهواز
۱۱. بیمارستان شفاء کرمان
۱۲. بیمارستان امام خمینی کرمانشاه



۱۳. بیمارستان الزهرا زاهدان

۱۴. بیمارستان امیرالمومنین رشت

۱۵. بیمارستان آیت الله روحانی بابل

تامین کنندگان پروتز:

در سال گذشته پروتزهای حلزون شنوایی از سه شرکت سازنده Cochlear (مربوط به کشور استرالیا)، Medel (مربوط به کشور اتریش) و Advanced Bionics (مربوط به کشور آمریکا) تهیه می‌گردد که هر سه این شرکت‌ها دارای تاییدیه کیفی سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) و تاییدیه اتحادیه اروپا (CE) می‌باشند.

فرآیند پذیرش متقاضیان:

نحوه مراجعه بیماران جهت انجام عمل‌های کاشت حلزون شنوایی به این صورت است که بیمارانی که در آزمون‌های غربالگری برای آن‌ها تشخیص ناشنوایی عمیق یا مطلق گذاشته شده، برای بررسی امکان استفاده از درمان کاشت حلزون شنوایی، باید با در دست داشتن اسناد و مدارک پزشکی مربوط به بررسی‌های پزشکی قبلی، با در نظر گرفتن محل سکونت خود، به یکی از مراکز پانزده گانه کاشت حلزون در سطح کشور مراجعه نمایند. با توجه به این‌که بعد از انجام عمل‌های کاشت حلزون شنوایی، بیماران حداقل باید به مدت یک سال در جلسات گفتار درمانی و بازتوانی شنوایی بعد از عمل شرکت کنند، مراجعه به مرکز کاشت حلزون در استان محل سکونت یا در استان‌های هم‌جوار، باعث کاهش مشکلات مربوط به هزینه اقامت و هزینه ایاب و ذهاب خواهد شد. خوشبختانه در حال حاضر توزیع کشوری مراکز کاشت حلزون به صورتی است که از شمال غرب (تبریز) تا جنوب شرق (زاهدان) و از شمال شرق (مشهد) تا جنوب غرب (اهواز) و نواحی مراکزی (تهران، اصفهان، شیراز، کرمان) تحت پوشش این مراکز قرار دارند. در مراکز پانزده گانه فوق، پرونده پزشکی بیماران در کمیسیون پزشکی مرکز مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. در صورت احراز امکان انجام عمل کاشت حلزون برای بیمار با توجه به مستندات علمی در کمیسیون علمی مرکز کاشت، بیمار با نامه رسمی به هیات امنای صدفه جویی ارزی معرفی می‌شود و پس از پرداخت قدرالسهم بیمار از هزینه‌های کاشت حلزون به حساب هیات امنای بیمار در نوبت انتظار عمل مرکز کاشت حلزون مربوطه ثبت نام می‌شود.





گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش هشتم

اقدامات هیات امنای حوزه حمایت از انجام انواع عمل های پیوند

حمایت از انجام عمل های پیوند

اقدامات هیات امنای حوزه حمایت از عمل های پیوند مغز استخوان

اقدامات هیات امنای حوزه حمایت از عمل های پیوند قلب

اقدامات هیات امنای حوزه حمایت از عمل های پیوند ریه

اقدامات هیات امنای حوزه حمایت از عمل های پیوند کبد

حمایت از انجام عمل‌های پیوند:

هیات امنای صرفه جویی ارزی در راستای تحقق مفاد ماده ۳ قانون تشکیل این نهاد در خصوص فراهم سازی زمینه معالجه همه بیماران در داخل کشور، صرفه جویی ارزی در هزینه های درمانی بیماران و بی نیاز کردن کشور از اعزام بیماران به خارج از کشور، از انجام انواع عمل پیوند عضو (کبد، ریه، قلب) و بافت (مغز استخوان) حمایت به عمل می‌آورد.

هیات امنای در سال‌های اولیه تشکیل با حمایت از اعزام متخصصین به خارج از کشور جهت فراگیری نحوه انجام انواع اعمال پیوند، با تربیت نیروی انسانی زبده و کارآمد و در مرحله بعد با تامین تجهیزات سرمایه ای و اقلام مصرفی مورد نیاز برای انجام اعمال پیوند، زمینه خودکفایی کشور در زمینه انجام اعمال پیوند را فراهم آورد. از جمله مأموریت‌های ویژه هیات امنای که می‌توان در حوزه مسئولیت‌های اجتماعی هیات نیز طبقه‌بندی نمود، حمایت از انجام انواع عمل‌های پیوند عضو است. حمایت هیات امنای از انجام عمل‌های پیوند (مغز و استخوان، کبد، ریه، قلب) در ۳۴ مرکز درمانی در سراسر کشور صورت می‌پذیرد.

هیات امنای در سال ۱۴۰۰ با حمایت از انجام تعداد ۲,۱۶۹ عمل پیوند در داخل کشور، موجب صرفه جویی در هزینه درمان بیماران کاندید عمل پیوند شده است، که با توجه به مقایسه هزینه عمل‌های پیوند عضو در داخل و خارج از کشور، میزان صرفه جویی ارزی به تفکیک هر عمل پیوند در جدول و نمودار زیر نمایش داده شده است:

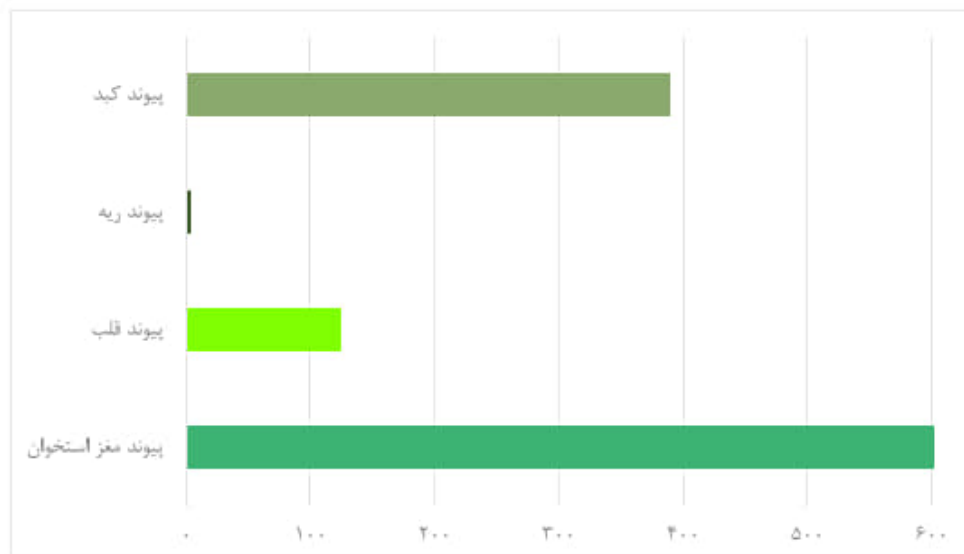
صرفه‌جویی ارزی ناشی از عدم اعزام بیمار به خارج از کشور جهت عمل‌های پیوند در سال ۱۴۰۰

نوع کالا	تعداد پیوند	قیمت انجام هر عمل در ایران (دلار)	قیمت انجام هر عمل خارج از کشور ^۱ (دلار)	میزان صرفه جویی ارزی (دلار)
پیوند مغز استخوان	۱۲۷۱	۳,۳۳۳	۴۸۰,۰۰۰	۶۰۵,۸۴۳,۳۳۳
پیوند قلب	۱۲۸	۸,۳۳۳	۹۸۰,۰۰۰	۱۲۴,۳۷۳,۳۳۳
پیوند ریه	۹	۹,۰۰۰	۵۲۵,۰۰۰	۴,۶۴۴,۰۰۰
پیوند کبد	۷۶۱	۸,۳۳۳	۵۲۰,۰۰۰	۳۸۹,۳۷۸,۳۳۳
جمع کل	۲,۱۶۹	۲۸,۹۹۹	۲,۵۰۵,۰۰۰	۱,۱۲۴,۲۳۸,۹۹۹

^۱MILLIMAN RESEARCH REPORT 2020 U.S. organ and tissue transplants: Cost estimates, discussion, and emerging issues

داده های مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریهای وزارت بهداشت

نمودار صدفه جویی ارزی ناشی از عدم اعزام بیمار به خارج کشور جهت عمل‌های پیوند در سال ۱۴۰۰ (میلیون دلار)



در ادامه حمایت‌های هیات امنای صدفه جویی از عمل‌های پیوند آورده شده است:

الف) اقدامات هیات امنای صدفه جویی از عمل‌های پیوند مغز استخوان:

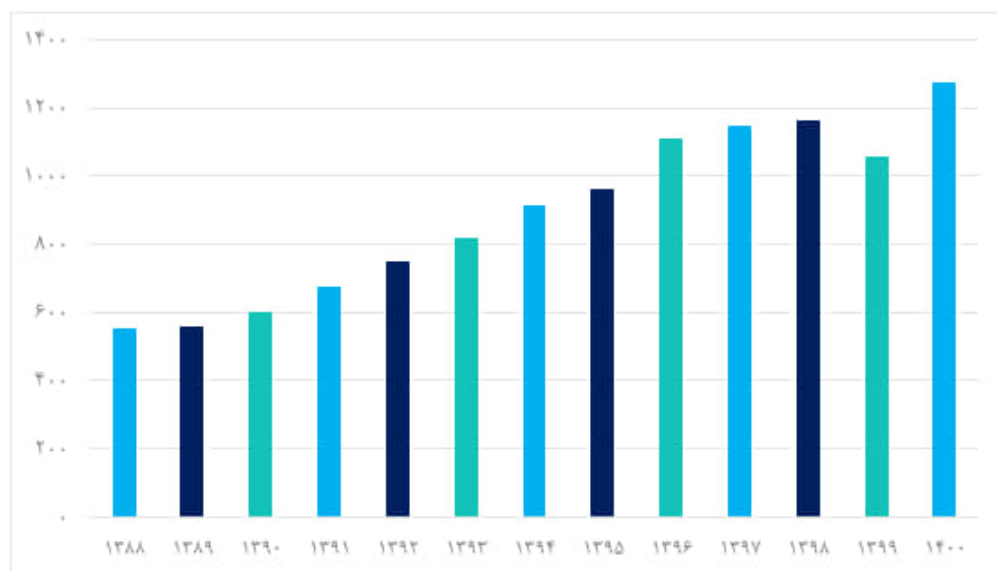
از زمان انجام اولین پیوند مغز استخوان در ایران در بیمارستان دکتر علی شریعتی تهران در اسفندماه سال ۱۳۶۹ تا پایان سال ۱۴۰۰، با حمایت هیات امنای صدفه جویی، نزدیک به ۱۴,۰۰۰ مورد عمل پیوند مغز استخوان در مراکز پیوند سراسر کشور انجام شده و تعداد مراکز پیوند مغز استخوان کشور در پایان سال ۱۴۰۰ به شانزده مرکز رسیده است. هیات امنای صدفه جویی در سال ۱۴۰۰ از ۱,۲۷۱ عمل پیوند مغز استخوان در ۱۶ مرکز پیوند کشور حمایت به عمل آورده است. پنج مرکز دارای بیشترین تعداد عمل پیوند مغز استخوان در سال ۱۴۰۰ به شرح ذیل می‌باشند:

- بیمارستان دکتر علی شریعتی
- بیمارستان آیت الله طالقانی تهران
- بیمارستان نمازی شیراز
- بیمارستان مرکز طبی کودکان
- بیمارستان شفای اهواز

حمایت‌های هیات امنای صدفه جویی از بیماران کاندید عمل پیوند مغز استخوان در ۴ محور انجام می‌شود:

- الف - مساعدت در خصوص تامین بخشی از هزینه هتلینگ بیمارستانی
 - ب- مساعدت در خصوص تامین بخشی از هزینه‌های داروهای مورد نیاز بیمار در حین بستری
 - ج- تامین ست‌ها و محلول ضد انعقاد مورد نیاز جهت عمل پیوند
 - د- تجهیز مراکز جدید و جایگزینی دستگاه‌های قدیمی در مراکز پیوند فعلی با جدیدترین نسل دستگاه‌های جداکننده سلولی
- آمار مساعدت هیات امنای صدفه جویی به اعمال پیوند مغز استخوان انجام شده بین سال‌های ۱۳۸۸ تا ۱۴۰۰ در نمودار ذیل ارائه شده است:

تعداد عمل‌های پیوند مغز استخوان تحت حمایت هیات امنای طی سال‌های ۱۳۸۸ الی ۱۴۰۰



ب) اقدامات هیات امنای در حوزه حمایت از عمل‌های پیوند قلب:

اولین پیوند موفقیت آمیز قلب در ایران در سال ۱۳۷۲ در بخش جراحی قلب بیمارستان دکتر علی شریعتی تهران انجام شد. از سال ۱۳۸۸ تا پایان سال ۱۴۰۰، با حمایت هیات امنای صرفه جویی ارزی بیش از ۱۰۱۰۰ عمل پیوند قلب در مراکز پیوند سراسر کشور انجام شده و تعداد مراکز پیوند قلب کشور در پایان سال ۱۴۰۰ به هشت مرکز رسیده است.

هیات امنای صرفه جویی ارزی در سال ۱۴۰۰ از ۱۲۸ مورد عمل پیوند قلب در هشت مرکز پیوند در سراسر کشور حمایت به عمل آورده است.

مراکز دارای بیشترین تعداد اعمال پیوند قلب در کشور در سال ۱۴۰۰ به شرح ذیل می باشند:

الف- بیمارستان شهید رجایی تهران

ب- بیمارستان حضرت امام خمینی (ره) تهران

ج- بیمارستان دکتر مسیح دانشوری تهران

د- بیمارستان حضرت امام رضا (ع) مشهد

ه- بیمارستان ابوعلی سینای شیراز

حمایت های هیات امنای از بیماران پیوند قلب در ۳ محور انجام می شود:

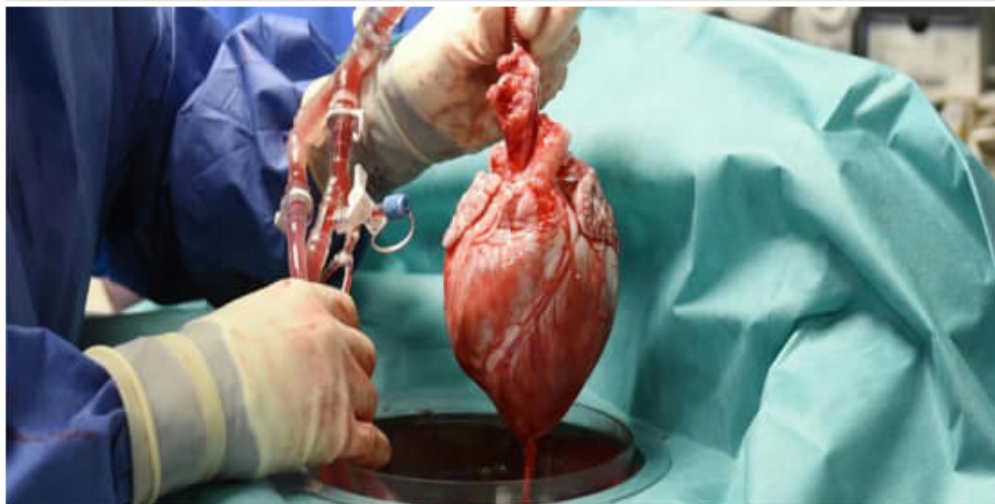
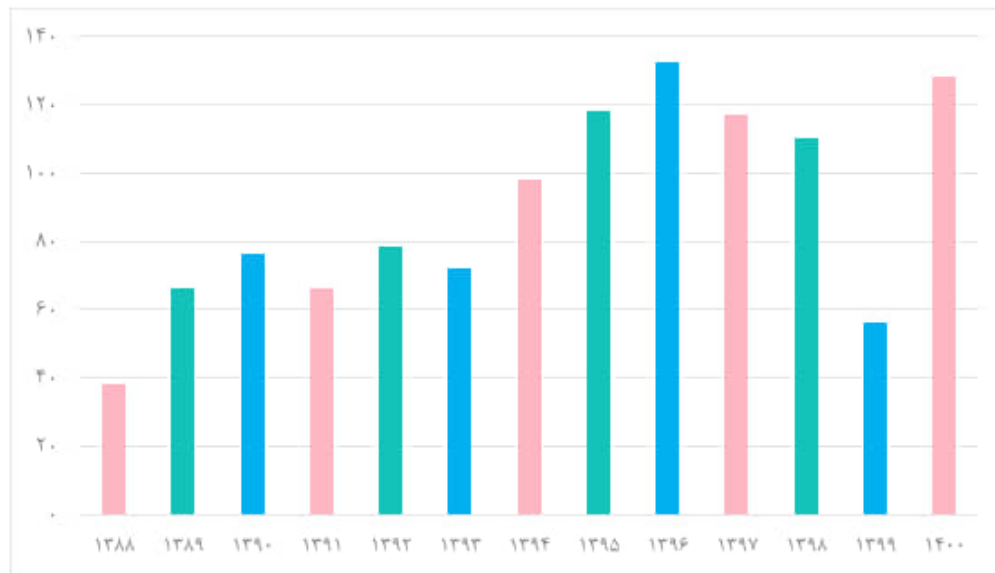
الف- تامین بخشی از هزینه های هتلینگ بیماران پیوند قلب

ب- تامین اقلام مورد نیاز برای انجام عمل پیوند نظیر محلول های نگهدارنده بافت پیوندی

ج- کمک به تجهیز بخشهای پیوند

آمار مساعدت هیات امنای به اعمال پیوند قلب انجام شده بین سال های ۱۳۸۸ تا ۱۴۰۰ در نمودار ذیل ارائه شده است:

تعداد عمل های پیوند قلب تحت حمایت هیات امنای طی سال های ۱۳۸۸ الی ۱۴۰۰



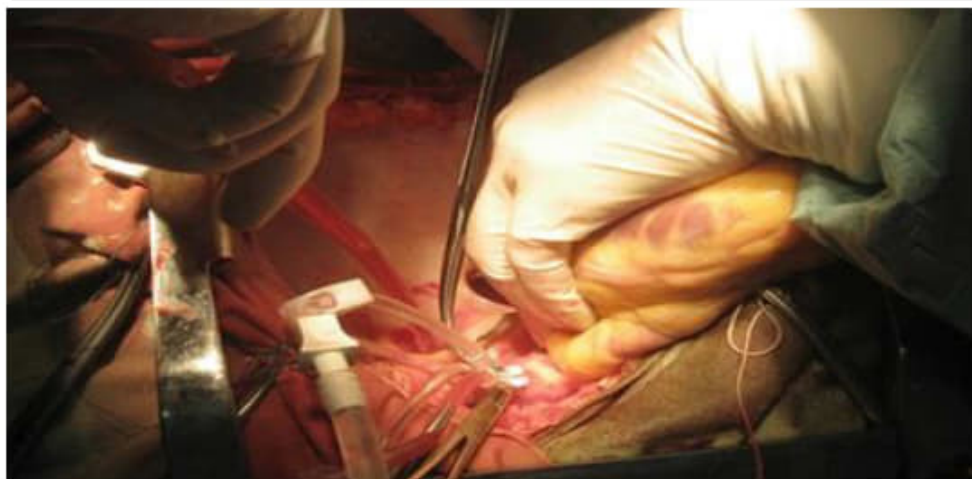
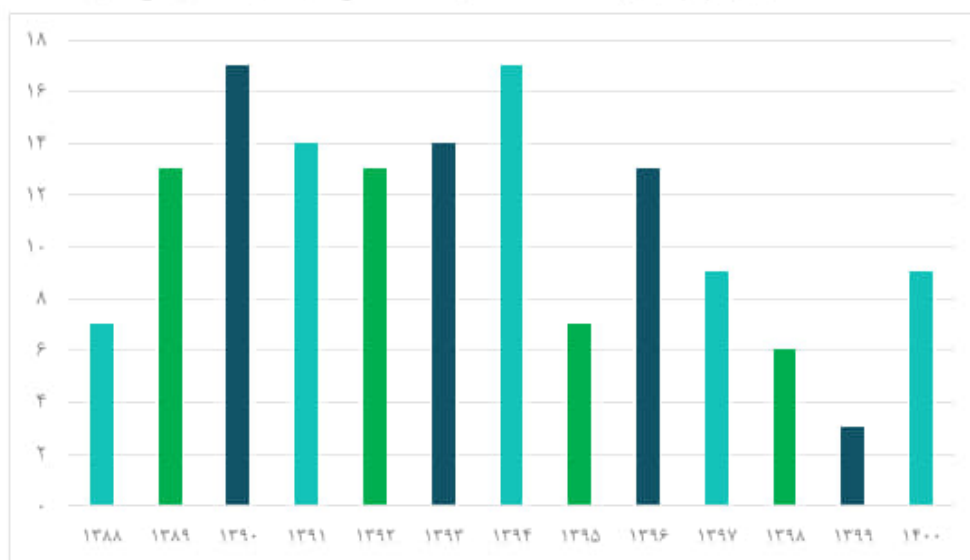
ج) اقدامات هیات امنای حوزه حمایت از عمل‌های پیوند ریه:

از آغاز انجام پیوند ریه در کشور در سال ۱۳۷۹ در بیمارستان حضرت امام خمینی (ره) تهران تا پایان سال ۱۴۰۰، تعداد ۱۷۰ مورد عمل پیوند ریه در مراکز پیوند کشور انجام شده و تعداد مراکز پیوند ریه کشور در پایان سال ۱۴۰۰ به چهار مرکز رسیده است. هیات امنای صرّفه جویی ارزی در سال ۱۴۰۰ از ۹ عمل پیوند ریه در چهار مرکز پیوند کشور حمایت به عمل آورده است. از مراکز دارای بیشترین تعداد اعمال پیوند ریه در کشور در سال ۱۴۰۰ می‌توان بیمارستان ابوعلی سینای شیراز و بیمارستان دکتر مسیح دانشوری تهران را نام برد. حمایت‌های هیات امنای بیماران پیوند ریه در ۳ محور انجام می‌شود:

- الف- تامین بخشی از هزینه‌های هتلینگ بیماران پیوند ریه
- ب- تامین اقلام مورد نیاز برای انجام عمل پیوند نظیر محلول‌های نگهدارنده بافت پیوندی
- ج- کمک به تجهیز بخشهای پیوند

آمار مساعدت هیات امنای به اعمال پیوند ریه انجام شده بین سال‌های ۱۳۸۸ تا ۱۴۰۰ در نمودار ذیل ارائه شده است:

تعداد عمل‌های پیوند ریه تحت حمایت هیات امنای طی سال‌های ۱۳۸۸ الی ۱۴۰۰





د) اقدامات هیات امنای حوزه حمایت از عمل‌های پیوند کبد:

از زمان انجام اولین پیوند کبد در ایران و خاورمیانه، در اردیبهشت ماه سال ۱۳۷۳ در بیمارستان نمازی شیراز تا پایان سال ۱۴۰۰، نزدیک به ۹ هزار عمل پیوند کبد در مراکز پیوند سراسر کشور با حمایت هیات امنای صرفه جویی ارزی انجام شده و تعداد مراکز پیوند کبد کشور در پایان سال ۱۴۰۰ به نه مرکز رسیده است.

هیات امنای حوزه در سال ۱۴۰۰ از ۷۶۱ عمل پیوند کبد در ۹ مرکز پیوند کشور حمایت به عمل آورده است. پنج مرکز دارای بیشترین تعداد عمل پیوند کبد در سال ۱۴۰۰ به شرح ذیل می‌باشند:

الف- بیمارستان دکتر علی شریعتی

ب- بیمارستان آیت‌الله طالقانی تهران

ج- بیمارستان نمازی شیراز

د- بیمارستان مرکز طبی کودکان

ه- بیمارستان شفای اهواز

حمایت‌های هیات امنای حوزه از بیماران کاندید پیوند کبد در سه محور ذیل به انجام می‌رسد:

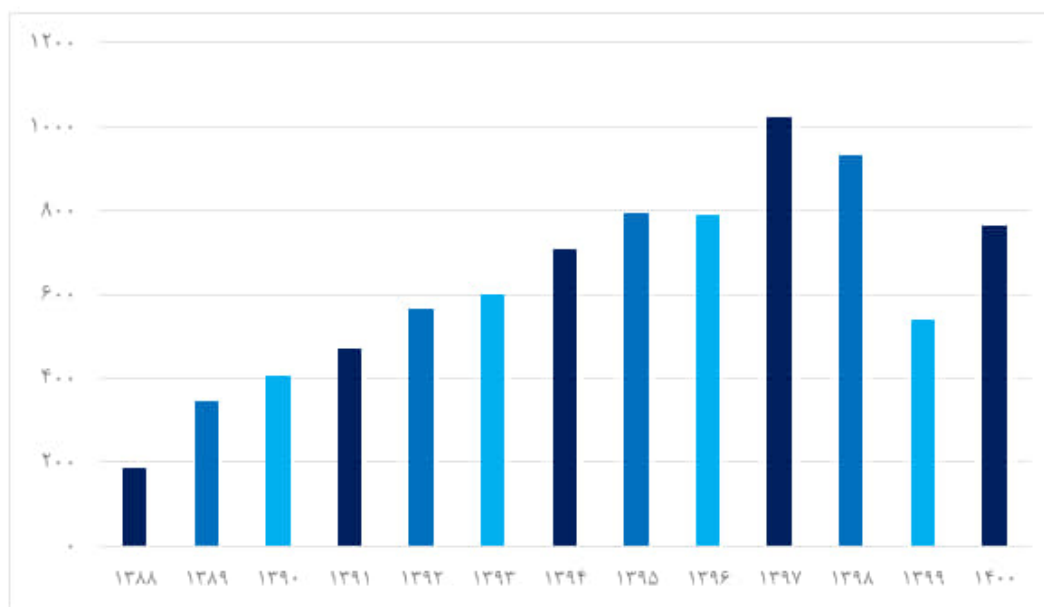
الف- مساعدت در خصوص تامین بخشی از هزینه هتلینگ و درمان‌های بیمارستانی

ب- تامین اقلام مورد نیاز برای انجام عمل‌های پیوند کبد (نظیر محلول و کیسه‌های نگه دارنده بافت پیوندی)

ج- تجهیز مراکز جدید و جایگزینی دستگاه‌های قدیمی موجود در مراکز پیوند فعلی

آمار اعمال پیوند کبد انجام شده بین سال های ۱۳۸۸ تا ۱۴۰۰ در نمودار ذیل ارائه شده است:

تعداد عمل های پیوند کبد تحت حمایت هیات امنای طی سال های ۱۳۸۸ الی ۱۴۰۰





گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش نهم

عملکرد هیات امنای

عملکرد هیات امنای در تامین ملزومات
مصرفی حیاتی و استراتژیک بیماران

تأمین ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک بیماران:

در راستای ماده ۳ قانون تشکیل هیات امنای، این نهاد سرفصل‌های عملیاتی مختلفی را در دستور کار خود دارد که یکی از آن‌ها، تأمین ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک مورد نیاز بیماران بستری در مراکز درمانی وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور است. این اقلام عمدتاً شامل مواردی بوده که در صورت نبود به هنگام این اقلام و عدم انجام درمان به موقع با خطر تهدید حیات بیماران همراه است.

شایان توجه است که با توجه به قیمت پایه ارزی بالای برخی از این قبیل کالاها، ورود هیات امنای در مبحث تأمین آن‌ها جهت متعادل‌سازی قیمت این اقلام و فراهم‌سازی زمینه دسترسی بیماران به این امکانات درمانی ضروری بوده و عدم ورود هیات امنای به مبحث تأمین آن‌ها، عملاً موجب محرومیت گروه کثیری از بیماران از دریافت درمان‌های متضمن استفاده از این اقلام می‌شود. ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک مورد نیاز بیماران که توسط هیات امنای تأمین می‌گردد، عمدتاً شامل موارد زیر است:

(۱) ICD قلبی تک حفره‌ای، دو حفره‌ای و سه حفره‌ای

(۲) Pacemaker قلبی تک حفره‌ای، دو حفره‌ای و سه حفره‌ای

(۳) دریچه‌های قلبی مکانیکی و بیولوژیک

(۴) کاتترهای قلبی و بالن پمپ

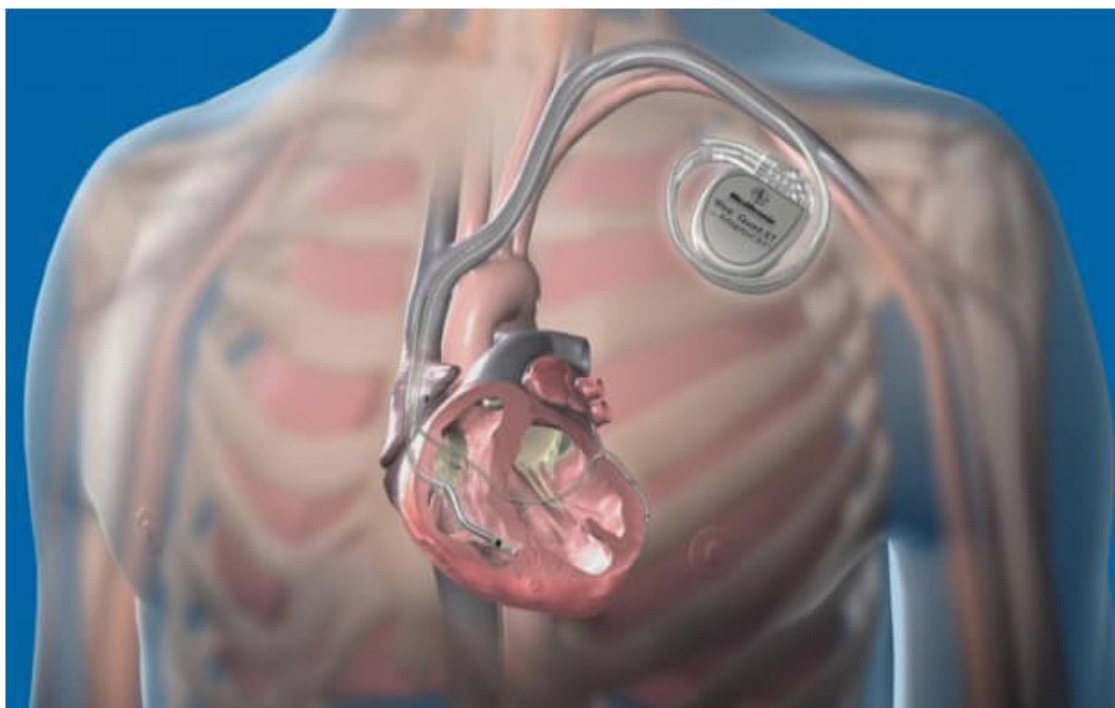
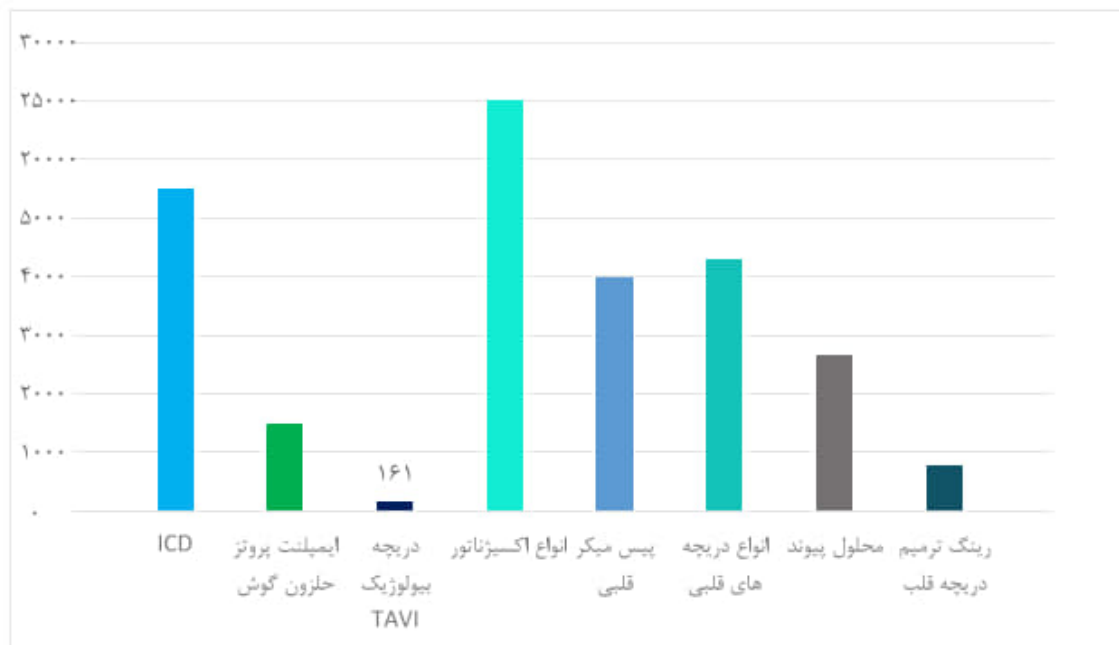
(۵) اکسیژناتورهای نوزاد، اطفال، نوجوان و بزرگسال

(۶) هموفیلترهای شریانی

هیأت امنای سالانه ۷,۰۰۰ دستگاه انواع ICD قلبی را با قیمتی حدوداً **۵۶ درصد** ارزانتر از قیمت بازار تأمین می‌نماید، تعداد ۵,۰۰۰ دستگاه از انواع Pacemaker قلبی را با قیمتی حدوداً **۵۰ درصد** ارزانتر از قیمت بازار و تعداد ۳۰,۰۰۰ دستگاه انواع اکسیژناتور را با قیمتی حدوداً **۸۵ درصد** ارزانتر از قیمت بازار (با وجود برابری نرخ ارز) برای مراکز درمانی تأمین می‌نماید.

گزارش آماری تامین و توزیع تجهیزات مصرفی حیاتی و استراتژیک:

نمودار توزیع تعدادی تجهیزات مصرفی حیاتی و استراتژیک سال ۱۴۰۰







گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش دهم

عملکرد هیات امنای

عملکرد هیات امنای در تامین تجهیزات
سرمایه ای مراکز درمانی

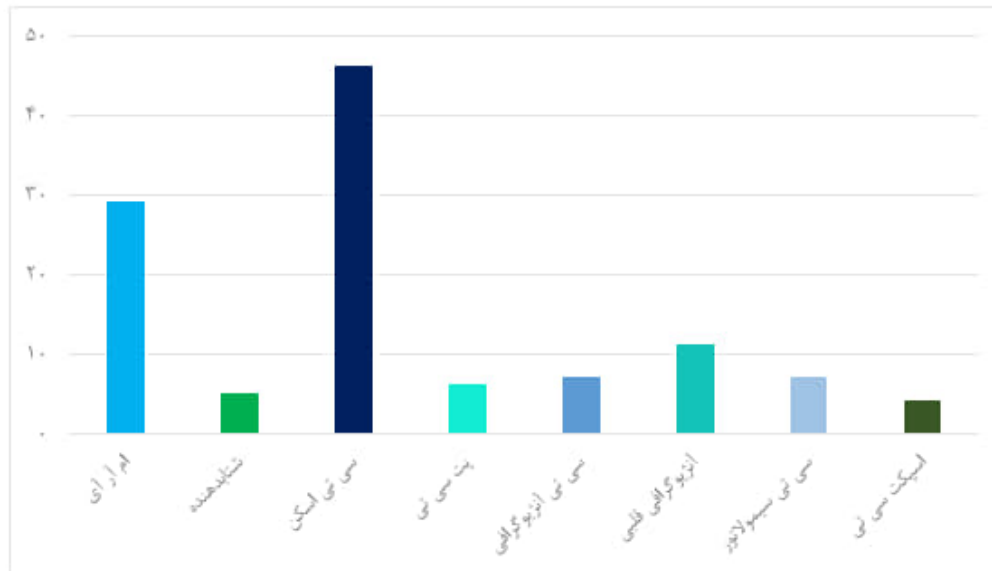
تأمین تجهیزات سرمایه‌ای مراکز درمانی:

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با توجه به اهداف و وظایف تکلیف شده به آن در مواد ۳ و ۴ قانون تشکیل هیات امنای در خصوص ایجاد زمینه معالجه همه بیماران در داخل کشور، ایجاد هر گونه تسهیلات برای واحدهای درمانی داخل کشور و بهبود کمی و کیفی امکانات مراکز آموزشی و درمانی داخل کشور، با توجه به نیازسنجی و اولویت‌بندی ارائه شده از سوی معاونت محترم درمان وزارت بهداشت و با در نظر داشتن نظام سطح بندی خدمات درمانی تعریف شده از سوی این معاونت، همچنین با لحاظ کردن استانداردهای تعریف شده از سوی اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، نسبت به تأمین اقلام سرمایه‌ای مورد نیاز جهت تجهیز مراکز جدید الاحداث و باز تجهیز مراکز موجود از طریق برگزاری فرآیندهای رقابتی منتج از الزامات قانون برگزاری مناقصات اقدام نموده است. از جمله اقدامات هیأت، تأمین بالغ بر ۱۴۲,۰۰۰ قلم انواع تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای در ۱۵۵ سرفصل بوده است. تأمین متمرکز این تجهیزات موجب کاهش قابل توجه قیمت خرید برای مراکز درمانی و هزینه‌های استفاده از این تجهیزات برای بیماران شده است. در ادامه فهرست برخی از دستگاه های سرمایه ای سنگین توزیع شده به بیمارستان‌های سراسر کشور و همچنین تجهیزات سرمایه ای توزیع شده به بعضی بخش‌های بیمارستانی، به صورت نمودار آورده شده است.



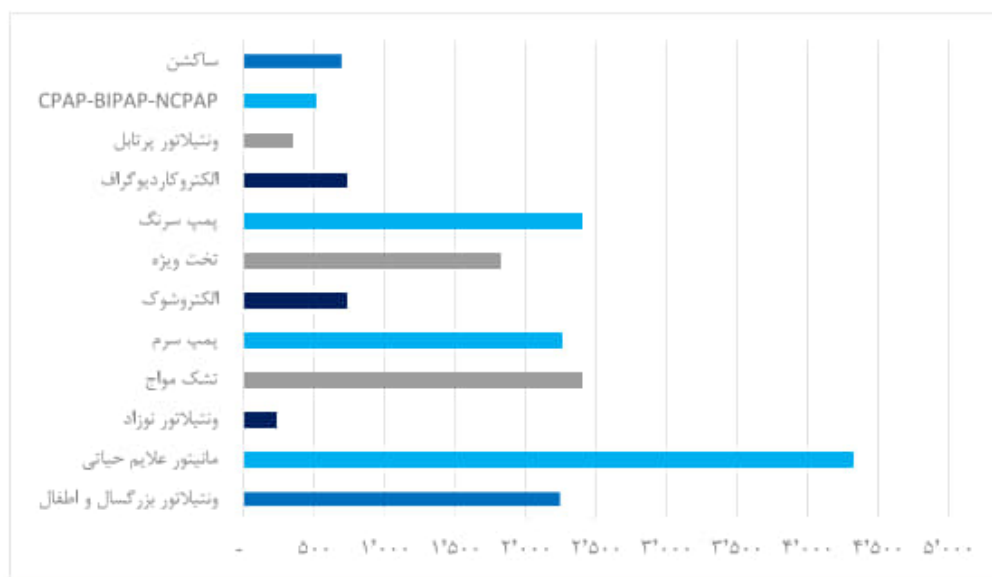
گزارش آماری توزیع تجهیزات سرمایه‌ای سنگین:

نمودار تعداد تجهیزات سرمایه ای سنگین توزیع شده در سال ۱۴۰۰



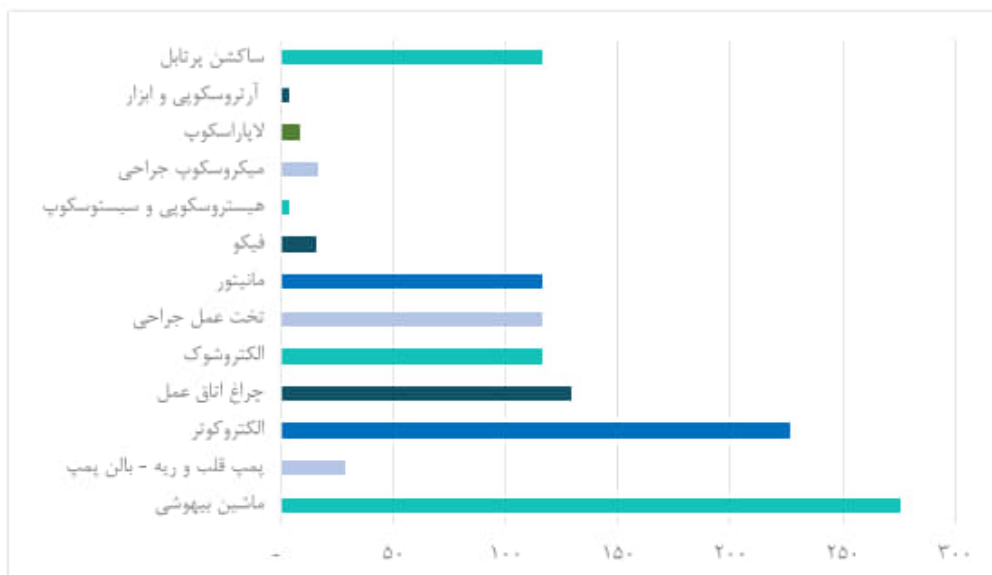
گزارش آماری توزیع تجهیزات سرمایه‌ای به بخش‌های ICU-CCU:

نمودار تعداد تجهیزات سرمایه ای توزیع شده به بخش ICU-CCU در سال ۱۴۰۰



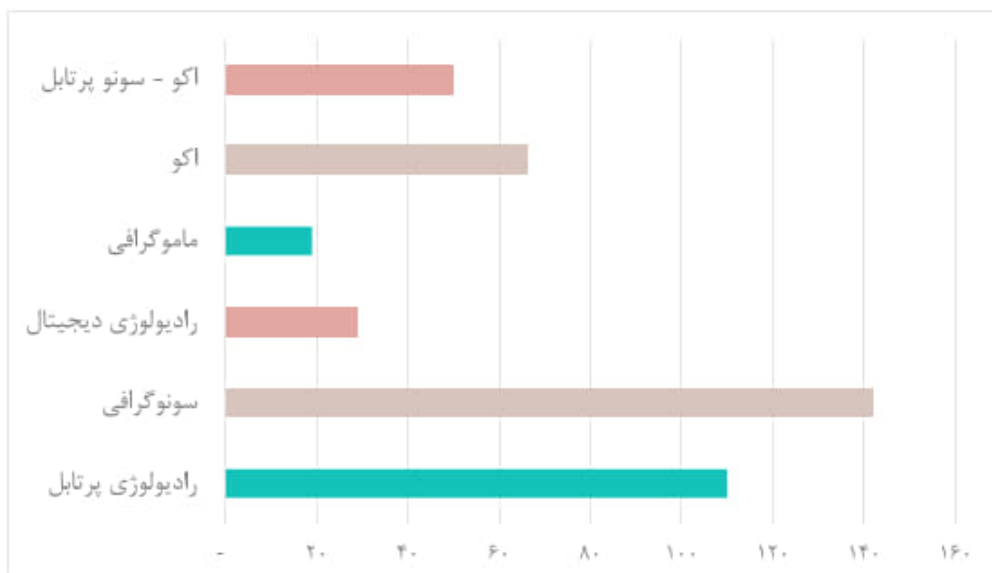
گزارش آماری توزیع تجهیزات سرمایه‌ای به اتاق عمل:

نمودار تعداد تجهیزات سرمایه‌ای توزیع شده به اتاق عمل در سال ۱۴۰۰



گزارش آماری توزیع تجهیزات سرمایه‌ای به بخش تصویربرداری:

نمودار تعداد تجهیزات سرمایه‌ای توزیع شده به بخش تصویربرداری سال ۱۴۰۰







گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش یازدهم

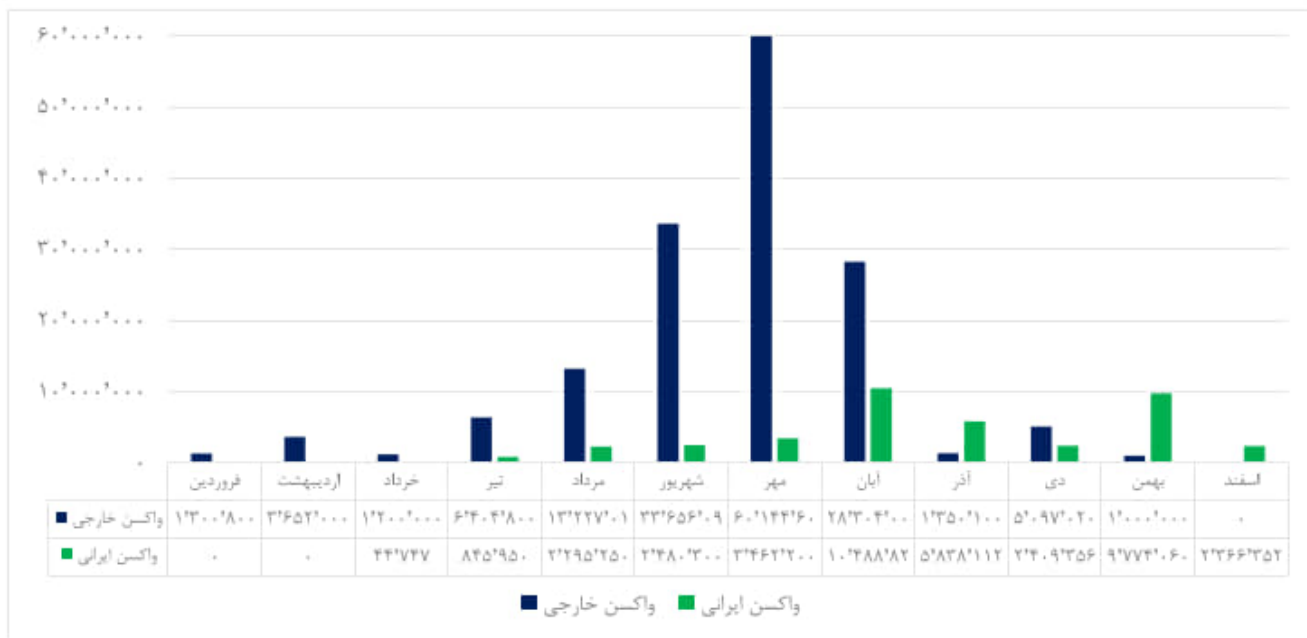
اقدامات هیات امنای در حوزه مأموریت های خاص

تامین واکسن

تامین واکسن‌های ضد کرونا:

با توجه به مصوبه چهل و نهمین جلسه ستاد ملی مدیریت کرونا (مورخ ۱۳۹۹/۰۹/۲۹) در خصوص اجازه به هیات امنای صرفه‌جویی ارزی برای تامین واکسن ضد کرونا و براساس اعلام نیاز وزارت بهداشت، در سال ۱۴۰۰ بالغ بر ۲۰۰ میلیون دوز واکسن از مسیر تولید داخل و واردات توسط هیات امنای تامین و بلافاصله در مسیر توزیع قرار گرفته است، که بر اساس میزان دوز توزیع شده بر حسب ماه‌های سال به شرح نمودار ذیل می باشد.

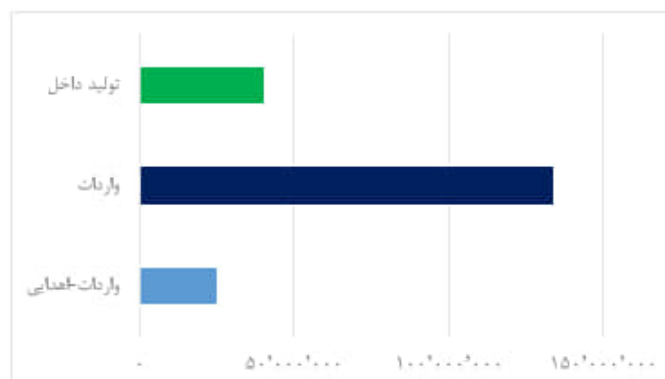
نمودار تعداد دوزهای واکسن توزیع شده توسط هیات امنای در سال ۱۴۰۰



در سال ۱۳۹۹ تمامی نیاز کشور به واکسن ضد کرونا از محل واردات تامین شد، در حالی که در سال ۱۴۰۰، با ایجاد زیرساخت‌های لازم مبتنی بر دانش و همت والای دانشمندان و صنعتگران ایرانی، دانش فنی تولید واکسن کرونا بومی‌سازی شد. فعالیت‌های هیات امنای در این بخش تا زمان اعلام نیاز وزارت بهداشت تداوم خواهد داشت.

در نمودار ذیل مقدار کل دوزهای واکسن‌های وارداتی، اهدایی و تولید داخل در سال ۱۴۰۰، نمایش داده شده است.

نمودار تعداد کل دوزهای واکسن‌های توزیع شده در سال ۱۴۰۰





گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش دوازدهم

معرفی شرکت های تابعه و عملکرد آنها در سال ۱۴۰۰

شرکت آوا پزشک

شرکت آوای پردیس سلامت

شرکت هلیکوپتری آوا سلامت

موسسه کارآفرینان آوا سلامت

شرکت پادیاب طب

شرکت محب سلامت ایرانیان

شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

معرفی شرکت های تابعه و عملکرد آنها در سال ۱۴۰۰

شرکت آوا پزشک

شرکت آوا پزشکی:

شرکت تولیدی و صنعتی آوا پزشکی در سال ۱۳۷۵ در فضایی به مساحت ۱۳ هکتار و فضای تولیدی بیش از ۱۲۰۰۰ متر مربع در شهرک صنعتی آشتیان آغاز به کار نمود. در سال‌های اخیر پس از توسعه فضای تولید کارخانه، فضای تولیدی به بیش از ۲۴۰۰۰ مترمربع و فضای اتاق تمیز به بیش از ۶۰۰۰ مترمربع افزایش یافته است. دو دهه تلاش برای خوب ماندن و بهتر شدن، مزایایی از جمله برخورداری از دانش فنی، فناوری‌های به‌روز و نیروهای متخصص و کارآمد برای آوا پزشکی به همراه داشته است، که نتیجه آن علاوه بر تأمین نزدیک به ۸۵٪ نیاز کشور به سرسوزن یکبار مصرف پزشکی و صادرات سرسوزن به کشورهای اروپایی و آسیایی، توسعه محصولات در حوزه‌های مختلف پزشکی بوده است.

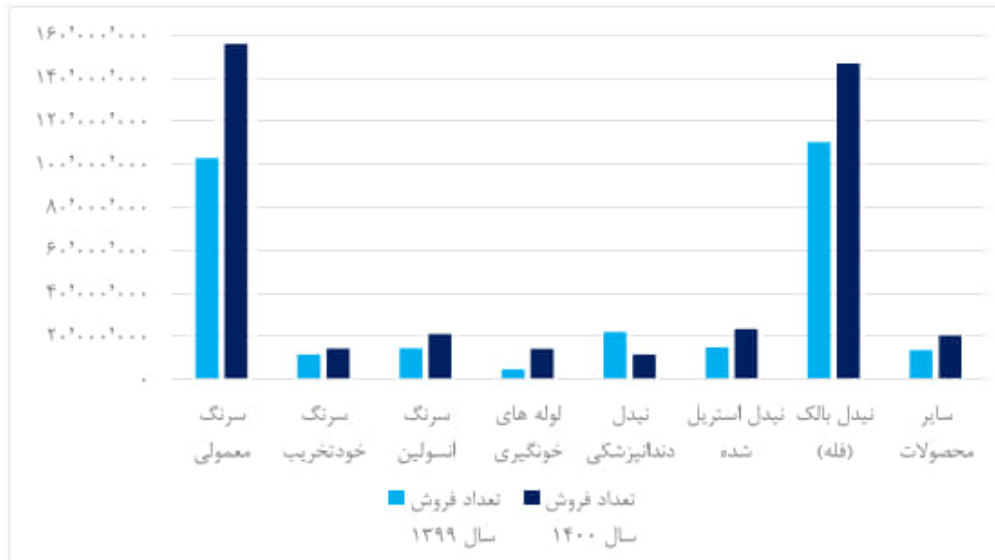
محصولات آواپزشک: در حال حاضر شرکت آواپزشک با استفاده از تکنولوژی پیشرفته و بهره‌گیری از ۳۷۳ نفر نیروی انسانی با تجربه و متخصص خود قادر است ۱۵ خانواده محصول به شرح زیر را تولید و عرضه نماید:

- | | |
|--|---|
| ۱- لوله استیل با گرید پزشکی | ۲- سرسوزن‌های یکبار مصرف تزریق دندانپزشکی |
| ۳- انواع کانولا تیز شده و تیز نشده | ۴- لوله خلاء خونگیری و بدون خلاء خونگیری |
| ۵- سوزن‌های زیرجلدی سترون شده یکبار مصرف | ۶- سرسوزن خونگیری |
| ۷- سرنگ یکبار مصرف خود تخریب (AD) | ۸- سرسوزن پن انسولین |
| ۹- سرنگ‌های سه تکه لوئر لاک و لوئر اسلیپ زیرجلدی | ۱۰- سوزن آنژیوگرافی |
| ۱۱- سوزن اسکروتراپی (آندوسکوپی) | ۱۲- اسکالپ وین |
| ۱۳- سرنگ انسولین ۵۰ و ۱۰۰ واحدی یکپارچه | ۱۴- لانسست خونگیری |

عملکرد شرکت در سال ۱۴۰۰:

- ✓ افزایش بیش از دو برابری درآمد و سود خالص، ناشی از فروش بیشتر محصول
- ✓ بهبود وضعیت منابع انسانی و کاهش نرخ خروجی کارکنان
- ✓ افزایش تعداد تولید و استفاده از ظرفیت تولید کارخانه
- ✓ شاخص کیفیت سود با مثبت شدن چند برابری جریان خالص ورودی نقد حاصل از عملیات
- ✓ راه اندازی مجدد خط تولید سرسوزن قلم انسولین
- ✓ نهایی شدن کلیه تغییرات خط تولید آنژیوکت و در شرف تولید بودن خط مزبور پس از چندین سال توقف
- ✓ راه اندازی خط تولید لانسست خونگیری و شروع مجدد فروش این محصول
- ✓ راه اندازی خط تولید اسکالپ وین و رفع مشکلات مربوط و شروع فروش از سال ۱۴۰۰

نمودار مقایسه ای تعداد فروش کالا در سال ۱۳۹۹ با ۱۴۰۰





گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

معرفی شرکت های تابعه و عملکرد آنها در سال ۱۴۰۰

شرکت آوای پردیس سلامت

شرکت آوای پردیس سلامت:

شرکت آوای پردیس سلامت (سهامی خاص) در سال ۱۳۹۱ تأسیس گردید، این شرکت مالک ۱۵ درصد سهام شرکت پالایش نفت اصفهان است و مأموریت آن مدیریت دارایی‌ها و تأمین مالی به منظور تحقق بخشی از ابعاد مأموریتی هیات امنای می‌باشد. از دیگر اقدامات قابل توجه این شرکت در سال‌های اخیر، سرمایه‌گذاری در پروژه بزرگ بیمارستان محب سلامت مهدی در شهر تهران بوده است.

عملکرد شرکت در سال ۱۴۰۰:

- ✓ تهیه و ارائه صورتهای مالی سال ۱۳۹۹ و برگزاری مجامع شرکت و شرکت‌های تابعه
- ✓ مدیریت منابع از طریق سپرده گذاری و ترمیم سپرده گذاریهای موجود در بانک‌ها، پرداخت سود سهام سنوات گذشته به هیات امنای به منظور تجهیز بیش از ۱۰ هزار تخت بیمارستانی و ویژه (که عمدتاً در مناطق محروم قرار دارند)
- ✓ تکمیل بیش از ۹۵ درصدی بیمارستان محب مهدی و آغاز فرآیند واگذاری بیمارستان به دانشگاه علوم پزشکی تهران

پروژه بیمارستان محب سلامت مهدی: بیمارستان ۱۰۰۰ تختخوابی مهدی کلینیک (محب سلامت مهدی) با زیربنای ۱۰۷ هزار متر مربع طرح‌ریزی گردیده و عملیات اجرایی آن از بهمن ماه سال ۱۳۹۵ آغاز و با بیش از ۹۵ درصد پیشرفت فیزیکی، با توفیق خداوند متعال بزودی آماده بهره‌برداری خواهد بود.

پروژه پارکینگ طبقاتی این بیمارستان نیز در هشت طبقه منفی و با ظرفیت ۱۰۰۰ دستگاه خودرو طرح‌ریزی شده است. عملیات ساخت پارکینگ از سال ۱۳۹۷ آغاز گردیده و در حال حاضر دو طبقه آن تکمیل و در حال بهره‌برداری و استفاده می‌باشد. پروژه درمانگاه بیمارستان محب سلامت مهدی نیز با زیربنای ۱۱ هزار متر مربع طرح‌ریزی گردیده است. عملیات اجرایی آن از مهر ماه ۱۳۹۹ آغاز و در حال انجام می‌باشد.





گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

معرفی شرکت های تابعه و عملکرد آنها در سال ۱۴۰۰

شرکت هلیکوپتری آوا سلامت

شرکت هلیکوپتری آواسلامت:

شرکت هلیکوپتری آواسلامت در راستای گسترش خدمات اورژانس هوایی کشور به عنوان یکی از اولویتهای کاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حوزه طرح تحول سلامت در سال ۱۳۹۵ تاسیس گردیده است و سهامدار اصلی آن، شرکت آوای پردیس سلامت است. اورژانس هوایی ترکیب دو صنعت بسیار پیچیده و حساس هوانوردی و پزشکی است که تاکنون تجربه ارائه این خدمات در تطابق با قوانین پروازی کشور وجود نداشته است.

ماموریت شرکت ارائه خدمات آمبولانس هوایی می باشد. این شرکت تنها شرکت دارای مجوز آمبولانس هوایی در کشور است و ارائه خدمات به سازمان اورژانس کشور را با ناوگانی شامل ۸ فروند هلیکوپتری در ۷ سایت عملیاتی انجام می دهد.

عملکرد شرکت در سال ۱۴۰۰:

- ✓ اقدام به انتقال ۶۲۱ نفر مصدوم و بیمار به مراکز درمانی (انجام ۹۴۲ ساعت پرواز)
- ✓ افزایش اختیارات مرکز تعمیراتی بوستان ولایت از Line به Base و انجام بازدیدهای ۷۲ ماهه/۶۰۰۰ ساعته بالگردهای BK-117- C1 و انجام بازدیدهای ۷۲ ماهه/۵۰۰۰ ساعته بالگردهای BK-117- B2 از سازمان هواپیمایی کشوری و اخذ مجوز کلیه بازدیدهای هر دو مدل بالگرد مورد اشاره در مرکز تعمیراتی بوستان ولایت از سازمان هواپیمایی کشوری
- ✓ اخذ مجوز و افزایش اختیارات ایستگاههای عملیاتی تا سطح انجام بازدیدهای ۶۰ ماهه و ۱۲۰۰ ساعته به نحوی که با اعزام نفرات متخصص به ایستگاهها، بدون نیاز به انتقال بالگرد به مرکز تعمیراتی بوستان ولایت، بازدیدهای مورد نیاز با کمترین زمان زمینگیری، در ایستگاه مربوطه انجام گردد.
- ✓ ایجاد و تجهیز کارگاه تعمیرات قطعات الکتریک در مرکز تعمیراتی بوستان ولایت





گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

معرفی شرکت های تابعه و عملکرد آنها در سال ۱۴۰۰

موسسه کارآفرینان آوا سلامت



موسسه کارآفرینان آواسلامت:

این موسسه در سال ۱۳۹۳ تأسیس گردیده است و سهامدار اصلی آن شرکت آواپزشک می‌باشد. موضوع فعالیت موسسه طبق اساسنامه عبارت است از بکارگیری و جذب نیروی انسانی توسط موسسه به منظور ارائه خدمات اداری، فنی و تخصصی و بهداشتی و درمانی به اشخاص حقیقی و حقوقی دولتی و غیر دولتی. مأموریت این موسسه تأمین نیروی انسانی در حوزه سلامت است و در حال حاضر تأمین بیش از ۲۲,۰۰۰ نیروی پرستاری و خدمات بهداشتی را برای بیش از ۳۴ دانشگاه و سایر مراکز سراسر کشور انجام می‌دهد.

عملکرد در سال ۱۴۰۰:

- ✓ انعقاد ۱۳ فقره قرارداد جدید برای تأمین ۴,۱۳۱ نفر نیرو برای دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز درمانی
- ✓ تلاش برای حفظ رضایت ذینفعان و تعامل با مراکز طرف قرارداد در سال ۱۴۰۰ موجب گردیده هیچ قراردادی با دانشگاه و یا مرکز طرف لغو نگردد.
- ✓ رشد ۲۷ درصدی تعداد قراردادهای و رشد ۳۷ درصدی تعداد نفرات تحت قرارداد موسسه از جمله دستاوردهای سال ۱۴۰۰ بوده است.

مقایسه عملکرد سال پنج سال اخیر مؤسسه در جدول زیر قابل مشاهده است:

گزارش کلی از وضعیت قراردادهای موسسه کارآفرینان آواسلامت از سال ۱۳۹۶ تا ۱۴۰۰					
ردیف	سال	تعداد قرارداد	تعداد نفرات قراردادی	تعداد نفرات قرارداد عملیاتی	تعداد دانشگاه‌های طرف قرارداد
۱	۱۳۹۶	۶۰	۱۰,۸۷۲	۹,۱۴۶	۲۶
۲	۱۳۹۷	۶۳	۱۱,۳۲۶	۱۰,۷۸۴	۲۸
۳	۱۳۹۸	۷۰	۱۴,۰۳۸	۱۲,۰۲۱	۲۹
۴	۱۳۹۹	۷۰	۱۶,۶۳۳	۱۴,۳۰۸	۲۹
۵	۱۴۰۰	۸۹	۲۲,۱۳۳	۱۷,۴۱۲	۳۴



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

معرفی شرکت های تابعه و عملکرد آنها در سال ۱۴۰۰

شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان



شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان:

شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان در تیر ماه سال ۱۳۹۴ با مأموریت مدیریت طرح دفاتر خدمات سلامت و با سهامداری ۶۰٪ هیأت امنای صرفه جویی ارزی (شرکت آواپزشک) و ۴۰٪ ستاد اجرایی فرمان حضرت امام (ره) (گروه دارویی برکت) تشکیل شده است. هدف از ایجاد دفاتر خدمات سلامت برون سپاری خدمات غیرحاکمیتی به بخش خصوصی است و شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان مدیریت طرح این دفاتر را بر عهده دارد.

مأموریت شرکت مدیریت دفتر خدمات سلامت است و بدین منظور اقدامات ذیل را به انجام می‌رساند:

- تاسیس، راهاندازی و مدیریت دفاتر خدمات سلامت
- نظارت و پشتیبانی به منظور ارتقا سطح سلامت جامعه
- توسعه نظام‌های فناوری اطلاعات در صنعت سلامت

خلاصه عملکرد سال مالی ۱۴۰۰:

- ✓ برگزاری دومین فراخوان کشوری برای راهاندازی ۳۷۵ دفتر جدید
- ✓ شروع فعالیت ۲۵ دفتر جدید در ۱۵ دانشگاه علوم پزشکی و افزایش تعداد دفاتر فعال فعلی به ۱۶۹ دفتر در سراسر کشور
- ✓ دریافت مصوبه کارگروه راهبری دفاتر خدمات سلامت برای برونسپاری یک خدمت حوزه درمان و ۱۰ خدمت حوزه غذا و دارو
- ✓ اضافه شدن خدمات نمونه برداری، آموزش اصناف و کارت بهداشت به صورت سراسری
- ✓ ایجاد و توسعه زیرساخت های فنی طرح شامل سامانه سامح (سامانه مرکز سلامت محیط و کار)، سامانه ثبت نام و اطلاع رسانی دفاتر خدمات سلامت، سامانه مدیریت دفاتر خدمات سلامت
- ✓ تدوین و تصویب ضوابط مالی دفاتر خدمات سلامت
- ✓ برگزاری ۱۳ دوره آموزشی برای ممیزان دفاتر خدمات سلامت و صدور گواهی آموزشی
- ✓ برگزاری ۱۰ وینار کشوری با معاونین بهداشت دانشگاه های علوم پزشکی
- ✓ برگزاری ۴ جلسه وینار کشوری با معاونین توسعه دانشگاه های علوم پزشکی
- ✓ بازنگری تعرفه خدمات متناسب با هزینه های بالاسری دفاتر



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

معرفی شرکت های تابعه و عملکرد آنها در سال ۱۴۰۰

شرکت پادیاب طب

پادیاب طب:

شرکت پادیاب طب در سال ۱۳۸۲ تاسیس گردیده است و سهامدار اصلی آن شرکت آوای پردیس سلامت است. موضوع فعالیت شرکت طبق ماده دو اساسنامه عبارت است از: طراحی، تولید، تهیه و توزیع فرآورده‌های تشخیصی طبی، تحقیقاتی، زیست فناوری، فرآورده‌های سلولی و بافت و تجهیزات آزمایشگاهی در زمینه پیشگیری و درمان بیماری‌های انسان و حیوان و فرآورده‌های صنعتی و کشاورزی در سال ۱۳۸۲ پروانه بهره‌برداری کارخانه برای تولید و بهره‌برداری از انواع کیت‌های تشخیصی طبی و دارویی با ظرفیت ۵۰۰،۰۰۰ کیت در سال صادر گردید که این پروانه در سال ۱۳۹۷ به بیست میلیون کیت تشخیصی در سال افزایش یافت. مأموریت شرکت تولید کیت‌های تشخیصی و ارائه خدمات تخصصی آزمایشگاهی است. این حوزه مأموریتی به تفکیک شامل موارد زیر است:

- تولید کیت‌های تشخیصی آزمایشگاهی، فرآورده‌های بافت، سلول و نو ترکیب
- ارائه دهنده خدمات تخصصی آزمایشگاهی در حوزه‌های پیشگیری، غربالگری و تشخیص بهنگام و درمان هدفمند بیماری‌های واگیر و سرطان‌ها

عملکرد در سال ۱۴۰۰:

- راه اندازی مجدد خط تولید رپید تست ۳ عاملی اعتیاد
- اخذ مجدد گواهینامه ایزو ۱۳۴۸۵ و اقدام جهت کالیبراسیون تجهیزات
- صحه گذاری هودهای لامینار، فیلتر های هواساز و کلین روم برای اولین بار پس از ۴ سال





گزارش عملکرد سال ۱۴۰۰

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

معرفی شرکت های تابعه و عملکرد آنها در سال ۱۴۰۰

شرکت محب سلامت ایرانیان

شرکت محب سلامت ایرانیان:

شرکت محب سلامت ایرانیان (سهامی خاص) در تاریخ ۱۳۹۵/۰۳/۱۸ تأسیس و در حال حاضر مسئولیت نگهداری و نظارت بر عملکرد دو بیمارستان محب سلامت کوثر و محب سلامت کاشان را بر عهده دارد. سهامداران اصلی آن شرکت‌های آواپزشک و آوای پردیس می‌باشند.

شرکت به مدت ۲/۵ سال به صورت نیمه فعال بوده و از مهرماه سال ۱۳۹۹ مجدداً شروع به کار و فعالیت جدی نموده است. برای تشریح اقدامات شرکت محب سلامت ایرانیان در سال ۱۳۹۹، عملکرد دو مرکز درمانی تابعه در ادامه تشریح می‌گردد:

الف) بیمارستان محب سلامت کوثر:

بیمارستان محب سلامت کوثر در سال ۱۳۹۲ در قالب مشارکت عمومی- خصوصی با همکاری دانشگاه علوم پزشکی ایران در منطقه یوسف‌آباد تهران تأسیس شد.

این مرکز درمانی ۲۰۰ تخت‌خوابی در حال حاضر گستره متنوعی از خدمات درمانی ارائه می‌دهد. جدول زیر، بخشی از اقدامات این بیمارستان را در سال ۱۴۰۰ نمایش می‌دهد:

اقدامات بیمارستان محب سلامت کوثر در سال ۱۴۰۰

عنوان		سال ۱۴۰۰		سال ۱۳۹۹		سال ۱۳۹۸		درصد تغییرات ۱۴۰۰ به ۱۳۹۹		درصد تغییرات ۱۳۹۹ به ۱۳۹۸	
		درصد	متوسط	درصد	متوسط	درصد	متوسط	درصد	متوسط	درصد	متوسط
بیمارستان	اشغال تخت	۶۰.۹	۱.۹	۶۴.۲	۲	۶۹.۹	۲.۲	-۵٪	-۵٪	-۸٪	-۹٪
بخش ویژه	اشغال تخت	۶۴.۶	۳.۱	۶۷.۳	۳.۴	۷۱.۵	۴.۱	-۴٪	-۹٪	-۶٪	-۱۷٪
بستری	اشغال تخت	۵۷.۸	۱.۳	۶۲.۷	۱.۵	۶۸.۵	۱.۷	-۸٪	-۱۳٪	-۸٪	-۱۲٪



ب) بیمارستان محب سلامت کاشان:

بیمارستان محب سلامت کاشان در سال ۱۳۹۵ با همکاری دانشگاه علوم پزشکی کاشان و در قالب مشارکت عمومی- خصوصی تاسیس گردید.

این مرکز درمانی ۱۲۰ تخت خوابی واقع در شهر کاشان در حال حاضر گستره متنوعی از خدمات را ارائه می‌دهد. جدول زیر، بخشی از اقدامات این بیمارستان را در سال ۱۴۰۰ نمایش می‌دهد:

اقدامات بیمارستان محب سلامت کاشان در سال ۱۴۰۰

عنوان	سال ۱۴۰۰		سال ۱۳۹۹		سال ۱۳۹۸		درصد تغییرات ۱۴۰۰ به ۱۳۹۹		درصد تغییرات ۱۳۹۹ به ۱۳۹۸	
	درصد اشغال تخت	متوسط اقامت	درصد اشغال تخت	متوسط اقامت	درصد اشغال تخت	متوسط اقامت	درصد اشغال تخت	متوسط اقامت	درصد اشغال تخت	متوسط اقامت
بیمارستان	۷۵/۸	۱/۶	۷۴/۲	۱/۸	۷۴	۲/۱	۰/۲	-۱۴	۲	-۱۱
بخش ویژه	۷۲/۲۳	۲/۲	۷۵/۶۹	۲/۴۱	۸۳/۴۷	۳/۱۲	-۹	-۲۲/۷	-۴	-۸/۷
بستری	۱۰۸/۸۱	۱/۳	۹۱/۲۹	۱/۳۷	۷۷/۶۱	۱/۵۴	۱۷/۶	-۱۱	۱۹	-۵



Annual Report
1400

