



مهارت‌وزم
رشد تولید



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۱

هیات امنای صرفه جویی ارزی
در معالجه بیماران



انتشار: تابستان ۱۴۰۲
www.hoa-ir.com







شناسنامه سند

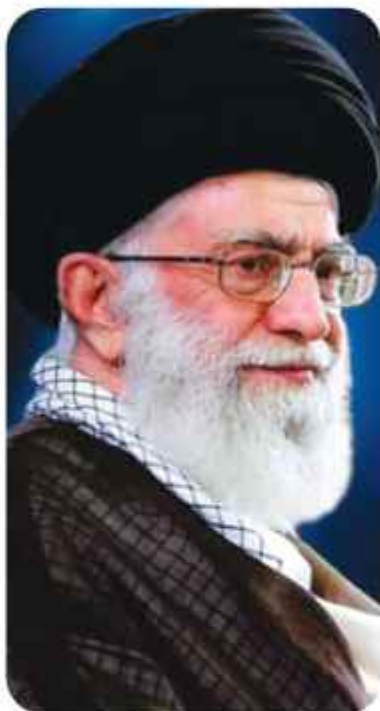


عنوان: گزارش عملکرد سال ۱۴۰۱ هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران
رئیس هیات امنای: سید حسین صفوی
اعضای هیات امنای: سید محمد پورحسینی، سعید کریمی، ابوالفضل باقری فرد، علیرضا افشار، سید حسین صفوی

گروه اجرایی:

سرپرست گروه: پوینده کریم پور مدیر روابط عمومی هیات امنای
تدوین محتوا: زهرا نیک خواه کارشناس هیات امنای
مشاوران: مسعود قنبری مشاور مالی و مهدی پرهیزکار مشاور اجرایی، ریاست هیات امنای
طراحی و صفحه آرایی: محمد سبزواریان





مقام معظم رهبری
(مدظله العالی)

در نانو، در زیست فناوری، در بخش های مختلف؛ در بخش سلامت، پیشرفت های ایران از بسیاری از کشورهای پیشرفته ی دنیا بهتر بوده؛ در قضیه ی کرونا این قضیه خودش را نشان داد.



دکتر رهپسی
(رئاست محترم جمهوری)

محصولات دانش بنیان ما باید صادر بشود، بطوریکه وقتی نگاه می کنیم ببینیم خیلی از محصولات در دنیا ایرانی هستند.



دکتر عین الهی
(وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

ارتقای خدمات رسانی به مردم در حوزه سلامت با اقدامات جهادی و تلاش تمامی دست اندرکاران در این عرصه میسر است.





پیام رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

یکی از وجوه تمایز بسیار مهم هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از سایر دستگاه‌ها و نهادهای فعال در حوزه سلامت، نگاه جامع قانون‌گذار در تدوین قانون تاسیس این نهاد است که منجر به تشکیل مجموعه‌ای گردید که در مواجهه با چالش‌های ناگهانی که نظام سلامت با آن روبرو می‌گردد، عملکردی چابک و انعطاف‌پذیر داشته باشد. تلاش‌ها و اقدامات هیات امنای در رفع کمبودهای حوزه بهداشت و درمان پس از دفاع مقدس، توسعه فناوری‌های جدید در حوزه سلامت و اقدامات بی‌وقفه سال‌های شیوع ویروس منحوس کرونا و تامین حیاتی‌ترین نیازهای آن سال‌ها، مثال بارزی از ظرفیت‌های قانونی این نهاد در حل مشکلاتی است که به صورت مزمن و یا دفعتی نظام سلامت را به چالش کشیده‌اند.

هیات امنای صرفه جویی ارزی در سال ۱۴۰۱ همچون سال‌های قبل با تامین تجهیزات و ملزومات پیشرفته، زمینه معالجه بیماران را در داخل کشور بیش از پیش فراهم نموده است. تامین مالی و تجهیز بیمارستان‌های جدیدالاحداث، بخش‌های ویژه و اورژانس، تامین بیشترین تعداد حلقه‌های شش و پروتزهای بصری، کمک به انجام عمل پیوند و تامین داروی مورد نیاز بیماران سرطانی، جلوگیری از کمبود باطری‌های قلبی مورد نیاز مراکز درمانی در شرایطی که بخش خصوصی امکان تامین آنها را نداشت و... تنها بخشی از اقدامات سال گذشته این هیات بوده است.

علاوه بر تامین نیازهای تشخیصی و درمانی بیماران، هیات امنای صرفه جویی ارزی بر اساس سیاست‌های کلان خود در حمایت از تجهیزات و ملزومات پزشکی تولید داخل و دانش بنیان و به عنوان بزرگترین خریدار محصولات داخلی، در معرفی این گروه از تجهیزات و ملزومات به مراکز درمانی و توسعه تولیدات با کیفیت نقش بسزایی داشته است.

شرکت‌های زیرمجموعه این نهاد نیز در سال گذشته در زمینه تامین محصولات مورد نیاز تولیدکنندگان و مراکز درمانی از قبیل سرسوزن، سرنگ، کیت‌های تشخیصی، تامین نیروهای پرستاری مورد نیاز مراکز درمانی، خدمات اورژانس هوایی و... خدمات گسترده‌ای ارائه نموده‌اند.

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در سال ۱۴۰۱ نیز بر اساس برنامه تحول استراتژیک مصوب، اقداماتی در راستای بهینه‌سازی، بروزرسانی و شفاف نمودن فرآیندهای عملیاتی داخلی خود داشته است و در این راستا اقدام به توسعه سامانه «سماه» نموده است.

علیرغم ظرفیت‌های خوبی که قانون‌گذار برای رفع مشکلات بیماران در قانون پیش‌بینی کرده است، در سال‌های اخیر برخی قانون‌های متأخر ابهاماتی را با قوانین اولیه ایجاد نموده‌اند که این موضوع چالش‌های اجرایی عدیده‌ای را برای خدمت‌رسانی هرچه بیشتر به نظام سلامت ایجاد نموده است. از طرف دیگر عدم تخصیص و تامین ردیف‌های بودجه‌ای مورد نیاز هیات امنای مانع بزرگی در توسعه خدمات این نهاد محسوب می‌شود که رفع این مشکلات همت عالی و توجه ویژه نمایندگان محترم مردم در مجلس شورای اسلامی و سایر مسئولین و دست‌اندرکاران را می‌طلبد.

فهرست مطالب

بخش اول: خلاصه ای از دستوردهای هیات امناء در سال ۱۴۰۱	۱۱
ورود آخرین فناوری‌های جهانی در عرصه سلامت توسط هیات امناء	۱۳
نگاهی اجمالی به دستاوردها در یکسال گذشته	۱۵
بخش دوم: تبیین ماموریت هیات امناء	۱۷
فلسفه وجودی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۱۹
مرور اهداف و ماموریت‌های اصلی	۲۰
قانون هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران	۲۲
بخش سوم: اعضای هیات امناء، چارت سازمانی و مدیران ارشد	۲۳
اعضای هیات امنای صرفه جویی ارزی	۲۵
چارت سازمانی کلان	۲۷
مدیران ارشد هیات امنای صرفه جویی ارزی	۲۸
بخش چهارم: حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان	۳۱
اهداف عملیاتی هیات امناء جهت حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان پزشکی	۳۳
راهکارهای هیات امناء جهت حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان پزشکی	۳۴
اقدامات هیات امناء جهت حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان پزشکی	۳۴
مقایسه خریدهای هیات امناء از تولیدکنندگان دانش بنیان در سال ۱۴۰۱ با ۱۴۰۰	۳۵
بخش پنجم: حمایت از عمل‌های کاشت حلزون در بیماران ناشنوا	۳۷
کاشت حلزون شنوایی در ایران	۳۹
حمایت هیات امناء از اعمال کاشت حلزون	۴۰
ردیف بودجه مستقل کاشت حلزون شنوایی	۴۱
فرآیند پذیرش متقاضیان کاشت حلزون شنوایی	۴۲
بخش ششم: حمایت هیات امناء از انجام انواع عمل‌های پیوند	۴۵
حمایت از انجام عمل‌های پیوند و صرفه جویی ارزی	۴۷
حمایت از عمل‌های پیوند مغز استخوان	۴۸
حمایت از عمل‌های پیوند قلب	۴۹
حمایت از عمل‌های پیوند ریه	۵۱
حمایت از عمل‌های پیوند کبد	۵۲

بخش هفتم: عملکرد هیات امانا در تامین ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک بیماران	۵۳
تامین ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک بیماران	۵۵
عملکرد هیات امانا طی سه سال اخیر در خصوص تامین و توزیع ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک	۵۶
بخش هشتم: عملکرد هیات امانا در تامین تجهیزات سرمایه ای مراکز درمانی	۵۹
تامین تجهیزات سرمایه ای مراکز درمانی	۶۱
تجهیز مراکز جدید الاحداث و بخش های بیمارستانی	۶۶
نقش هیات امانا در توسعه عدالت اجتماعی در بخش سلامت	۶۷
بخش نهم : بهبود فرآیندهای داخلی هیات امانا	۶۹
واحد فناوری اطلاعات	۷۱
واحد امور انبارها و کنترل اقلام ورودی	۷۲
واحد بازرگانی داخلی	۷۳
واحد فروش	۷۵
واحد حقوق و قراردادها	۷۶
واحد مالی و ذیحسابی	۷۷
واحد پشتیبانی و منابع انسانی	۷۷
واحد طرح و برنامه	۷۸
واحد حسابرسی داخلی	۷۸
واحد روابط عمومی	۷۹
واحد مجامع و امور شرکت ها	۸۰
بخش دهم : عملکرد شرکت های زیر مجموعه هیات امانا	۸۱
شرکت آوا پزشکی	۸۳
شرکت آوای پردیس سلامت	۸۶
شرکت هلی کوپتری آوا سلامت	۸۸
موسسه کارآفرینان آوا سلامت	۹۲
شرکت پادیاپ طب	۹۳
شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان	۹۷
موسسه محب سلامت کاشان	۹۹
بیمارستان محب سلامت کوثر	۱۰۰

فلسفه تهیه این گزارش، معرفی اجمالی هیات امنای و ارائه تصویری از اقدامات انجام شده در هیات امنای صرفه جویی ارزی و زیر مجموعه های این نهاد است. انتشار منظم و پیوسته این گزارش عملکرد، منجر به تولید سری زمانی ارزشمندی از شاخص های مورد نیاز کارشناسان، برنامه ریزان، سیاست گذاران و سایر ذینفعان این نهاد می گردد. در این گزارش تلاش گردیده براساس داده های درست و قابل اطمینان، اطلاعات کمی و کیفی در ابعاد مختلف عملکردی هیات امنای ارائه شود. امید است با دریافت نظرات سازنده مخاطبین ارجمند، اقدامات موثری در بهینه سازی ماموریت های هیات امنای و توسعه خدمات این نهاد به آحاد جامعه و نظام سلامت صورت پذیرد.



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۱ هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش اول: خلاصه ای از دستاوردهای هیات امنای سال ۱۴۰۱

- ورود آخرین فناوری‌های جهانی در عرصه سلامت توسط هیات امنای
- نگاهی اجمالی به دستاوردها در یکسال گذشته



www.hoa-ir.com



ورود آخرین فناوری‌های جهانی در عرصه سلامت توسط هیات امنای

با توجه به این که یکی از اهداف اصلی تشکیل هیات امنای صرفه جویی ارزی، فراهم سازی زمینه درمان همه بیماران در کشور می باشد، این نهاد از بدو تاسیس در تعامل مستقیم با حوزه های تخصصی وزارت بهداشت، نسبت به تامین زیرساخت های لازم برای انجام فرآیندهای درمانی بیماران در داخل کشور اقدام نموده است. مصداق عینی این موضوع، فعالیت هیات امنای جهت تامین تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز برای انجام انواع اعمال پیوند در داخل کشور و حمایت از آموزش نیروی تخصصی مربوطه برای انجام این اعمال بوده است. مثال دیگر فراهم سازی امکان انجام عمل کارگذاری دریچه آئورتیک قلب به وسیله کاتتر (در بیمارانی که قادر به تحمل عمل قلب باز نیستند) از طریق تامین تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز برای انجام این اعمال در مراکز منتخب، تامین دریچه های تالوی مورد نیاز و حمایت از آموزش نیروی تخصصی مربوطه برای انجام اعمال مذکور می باشد. هیات امنای بر اساس اطلاعات دریافتی از معاونت محترم درمان و شورای عالی پزشکی وزات بهداشت، در خصوص برخی خدمات تشخیصی - درمانی مورد نیاز بیماران که به دلیل عدم وجود تجهیزات سرمایه ای ارائه دهنده این خدمات در داخل کشور، نیاز به اعزام بیماران به خارج از کشور وجود داشته است، بر حسب اولویت نیاز وزارت بهداشت، اقدام به تامین برخی دستگاه ها به شرح ذیل نموده است که در ادامه به شرح توضیحی مختصر در مورد هر یک می پردازیم:

✓ دستگاه MRI با تکنیک RT SOLUTION (MR-RT)

✓ دستگاه گامانایف

✓ دستگاه سایبرنایف

✓ دستگاه پت سی تی اسکن

✓ دستگاه اسپکت سی تی

✓ دستگاه سی تی آنژیوگرافی ۲۵۶ و ۳۸۴ اسلایس

✓ انواع دریچه ها و باتری های قلبی

دستگاه MRI با تکنیک RT SOLUTION (MR-RT) : تکنیک MR-RT روشی نوین در دستگاه MRI در تشخیص مختصات تومور نظیر حجم، ابعاد و محل تومور در هر زاویه از مرکز تومور جهت شناسایی می باشد. با استفاده از مکانسیم Simulation و بازسازی تصاویر، داده های جمع آوری شده را جهت درمان با دستگاه های رادیوتراپی نظیر سایبرنایف، گامانایف و شتاب دهنده ها برای از بین بردن تومور و رسیدن کمترین آسیب به بافت های مجاور استفاده می شود. این تکنیک جهت استفاده در حوزه های قلب، آنکولوژی و سرطان مناسب است.

دستگاه پت سی تی اسکن: دستگاه تصویربرداری پت سی تی نوعی دستگاه تشخیصی و از زیرمجموعه دستگاه های پزشکی هسته ای می باشد. قسمت PET عملکرد ارگان ها را به تصویر می کشد و قسمت CT تعیین محل یا جاتی را انجام می دهد. این روش اطلاعات بسیار ارزشمندی از وضعیت اولیه تومورهای بدخیم و میزان گسترش موضعی یا دوردست آن ها در بدن را فراهم می کند. همچنین برای ارزیابی وضعیت بیماری در حین درمان یا پس از پایان درمان نسبت به روش های مرسوم تصویربرداری مانند سی تی اسکن و MRI دقیق تر می باشد.

دستگاه اسپکت سی تی: تصویربرداری اسپکت سی تی روشی غیرتهاجمی و به منظور تشخیص از زیرمجموعه‌های دستگاه‌های پزشکی هسته‌ای است که در طیف وسیعی از بیماری‌ها مورد استفاده قرار می‌گیرد. بسته به نوع اسکن درخواستی رادیو دارو از راه تزریق وریدی وارد بدن می‌شوند این رادیو داروها در بدن تجمع می‌شوند و پس از انجام فرآیند با بافت بدن، انرژی آن‌ها به شکل اشعه گاما از بدن خارج می‌شود. در این قسمت CT شکل فیزیکی بافت بدن را با جزییات نشان می‌دهد و قسمت اسپکت نحوه عملکرد اندام را نشان می‌دهد.

بیشترین کاربرد این روش فراهم نمودن اطلاعات در خصوص تومورها و تصویربرداری از قلب می‌باشد که در تصویربرداری از عضله قلب، ارزیابی جراحات شریان کرونری، مکان‌یابی دقیق تومورهای خوش خیم پارا تیروئید و ... است.

دستگاه سی تی آنژیوگرافی: یک روش تشخیصی است که به ارزیابی و تشخیص بیماری‌های عروقی خونی یا شرایط مرتبط با آن می‌پردازد. تفاوت سی تی آنژیوگرافی با سی تی اسکن معمولی در تزریق مواد حاجب است. در این روش معمولاً مواد حاجب توسط یک کاتتر کوچک به ورید بازو تزریق می‌شود.

در سی تی آنژیوگرافی، تصویربرداری بیمار به وسیله دستگاه سی تی اسکن و بادر نظر گرفتن زمان ورود ماده حاجب به شریان‌های ارگان مورد نظر انجام می‌شود. به طور مثال زمانی که ماده حاجب به ورید بازو تزریق می‌شود، پس از گذشت ۱۰ ثانیه وارد قلب و پس از گذشت ۲۰ ثانیه وارد عروق شکمی و در نهایت پس از گذشت ۳۰ ثانیه وارد عروق پا می‌شود.

از کاربردهای سی تی آنژیوگرافی تشخیص و ارزیابی مواردی از جمله تومورها، جراحات، گرفتگی‌ها، آنوریسم‌ها، پارگی عروق، ناهنجاری‌های مادرزادی سیستم قلب و عروقی می‌باشد. قابل ذکر است دستگاه‌های سی تی اسکن ۲۵۶ اسلایس و ۳۸۴ اسلایس از پیشرفته‌ترین انواع سی تی آنژیوگرافی می‌باشند.

دستگاه گامانایف: یک تکنیک استریوتاکتیک رادیوسرجری داخل جمجمه‌ای است که تومورهای مغزی و سایر ناهنجاری‌های مغزی را به عنوان بخشی از پروتو درمانی درمان می‌کند. در رادیوسرجری گامانایف، بافت‌های هدف دوز بسیار بالایی از تابش را در یک جلسه دریافت می‌کنند در حالی که بافت‌های مغز مجاور در معرض دوز ناچیزی از تابش قرار می‌گیرند. در این روش هدف متوقف کردن رشد تومور است. اولین دستگاه گامانایف در کشور توسط هیات امنای تأمین گردید که پیش از این بسیاری از بیماران درمان با این دستگاه به کشور ترکیه سفر کرده و هزینه‌های بسیاری را (جلسه ای حداقل ۷۵۰۰ دلار) متحمل می‌شدند.

این دستگاه اغلب برای درمان تومورهای غیرسرطانی (خوش خیم) و تومورهای سرطانی بدخیم مغز از جمله منژیوم، پاراگانگلیوما، کرانیوفارنژیوم و متاستازهای مغزی استفاده می‌شود.

دستگاه سایبرنایف: این دستگاه در واقع نوعی شتابگر خطی فشرده است که روی بازوی رباتیک نصب شده است که با استفاده از بازوی رباتیک پرتوهای چندگانه تشعشعات با دوز بالا را از زوایای مختلف انتقال می‌دهد. دقت بالای این دستگاه درمان تومورهای سرطانی را که در نقاط حساس بدن نظیر نخاع قرار دارند یا دسترسی به آن دشوار است را تسهیل می‌کند.

^۱meningioma

^۲paranglioma

^۳Craniopharyngioma



در واقع با استفاده از این تکنولوژی بسیاری از تومورهای سرطانی که در نقاطی از بدن قرار دارند که دست جراحان به آن نمی‌رسد و یا در مناطق بسیار حساس مانند ساقه معز، نخاع، پانکراس، ریه و ... قرار دارند قابلیت درمان پیدا کرده‌اند. اولین دستگاه سایبرنایف در کشور توسط هیات امنای تامین گردید که پیش از این بسیاری از بیماران جهت درمان با این دستگاه به ترکیه سفر می‌کردند که صرفاً هزینه ۳ جلسه درمان حداقل ۷۵۰۰ دلار می‌باشد.

نگاهی اجمالی به دستاوردها در یکسال گذشته

با توجه به حوزه فعالیت هیات امنای و مأموریت‌های واسطه از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که در قسمت قبل به آن اشاره شد، برخی از اقدامات و دستاوردهای این نهاد در سال ۱۴۰۱ در جدول ذیل آورده شده است.

برخی اقدامات و دستاوردها در سال ۱۴۰۱			حوزه مأموریتی
تعداد پیوندهای انجام شده مورد حمایت مالی هیات امنای			حمایت مالی از عمل‌های پیوند
سال ۱۴۰۱	تعداد کل	نوع پیوند	
۱۰۳۸۵	۱۵,۰۰۰ پیوند (از سال ۱۳۶۹ تا ۱۴۰۱)	مغز استخوان	
۱۰۸	۱,۲۰۰ پیوند (از سال ۱۳۷۲ تا ۱۴۰۱)	قلب	
۹	۱۸۰ پیوند (از سال ۱۳۷۹ تا ۱۴۰۱)	ریه	
۷۵۵	۱۰,۰۰۰ پیوند (از سال ۱۳۷۳ تا ۱۴۰۱)	کبد	
✓ تامین ۱۷,۳۶۷ پروتز حلزون شنوایی از ابتدا تا کنون ✓ تامین ۱,۸۹۲ پروتز حلزون شنوایی در سال ۱۴۰۱ ✓ تامین حدود ۸۰ درصد از هزینه‌های عمل جراحی			کاشت حلزون شنوایی

حوزه ماموریتی

برخی اقدامات و دستاوردها در سال ۱۴۰۱

نوع کالا	درصد تامین نیاز کل کشور توسط هیات امنای	تامین توسط هیات امنای در سال ۱۴۰۱
نوع ICD قلبی	۸۰٪	۱۰,۱۷۱
انواع Pace Maker قلبی	۵۵٪	۵,۵۰۵
انواع اکسیژناتور	۵۴٪	۲۸,۲۵۹
VNS	۱۰۰٪	۱۱۳
DBS	۷۰٪	۲۳۵
استنت گرفت	۳۲٪	۵۴۰
دریچه TAVI	۵۳٪	۳۳۱
Ventricular assist device	۱۰۰٪	۱۰
۱۲Pulse cath ivac	۶۳٪	۵۰

تامین ملزومات
مصرفی حیاتی

- ✓ تجهیز ۷۹ بیمارستان شامل بخش‌های اتاق عمل، کلینیک ویژه و ...
- ✓ تامین تجهیزات بخش درمان سرطان در ۱۱ مرکز درمانی شامل شتاب‌دهنده، توموتراپی، اسپکت سی تی و پت سی تی
- ✓ تجهیز ۱۰,۸۰۰ تخت بیمارستانی
- ✓ تامین ۱۸۸ دستگاه سرمایه ای سنگین در سال ۱۴۰۱
- ✓ ورود آخرین فن آوری های جهانی در عرصه سلامت توسط هیات امنای
- ✓ فروش اعتباری بالغ بر ۷۵ میلیارد تومان به دانشگاه های علوم پزشکی

تامین تجهیزات
سرمایه ای
مراکز درمانی

- ✓ تجهیز و راه اندازی بیمارستان ۱,۰۰۰ تختخوابی حضرت مهدی (عج)
- ✓ واگذاری بیمارستان محب کوثر به دانشگاه علوم پزشکی ایران
- ✓ تامین حدود ۲۱۰ میلیون دوز واکسن در طول بیماری همه گیری کرونا

ماموریت‌های
خاص



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۱ هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش دوم: تبیین مأموریت هیات امنای

- فلسفه وجودی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران
- مرور اهداف و مأموریت‌های اصلی
- قانون هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران



www.hoa-ir.com



فلسفه وجودی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران یک نهاد عمومی غیر دولتی است که به موجب قانون مصوب مجلس شورای اسلامی در تاریخ ۱۳۷۸/۰۹/۲۱ تأسیس گردید که هدف کلی از تأسیس هیات، توسعه و ارائه خدمات سلامت و فراهم آوردن امکان درمان بیماران در داخل کشور و جلوگیری از خروج ارز از کشور است. هیات امنای صرفه جویی ارزی در قالب یک نهاد تسهیل‌گر و هماهنگ‌کننده به عنوان حلقه اتصال مابین نیازهای حوزه‌های تخصصی وزارت بهداشت و زنجیره تامین کالا و خدمات بخش خصوصی، برای تامین تجهیزات پزشکی مورد نیاز دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور جهت تجهیز مراکز جدیدالاحداث و تجهیز بخش‌های توسعه‌ای مراکز موجود، همچنین تامین ملزومات پزشکی حیاتی و ضروری مورد نیاز بیماران، بر اساس نیاز سنجی و اولویت بندی ارائه شده از سوی معاونت‌های تخصصی مربوطه در وزارت بهداشت و با در نظر گرفتن استانداردهای تعریف شده از جانب اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت، با رعایت ضوابط و مقررات قانونی مربوطه، نسبت به اجرای فرآیندهای تامین کالا (مناقصات و سایر روش‌های بیان شده در قانون برگزاری مناقصات) اقدام نموده است.

فرآیندهای تامین کالایی توسط هیات امنای در قالب برگزاری مناقصات ضمن ایجاد شفافیت در بازار تجهیزات پزشکی، بهبود فضای رقابت و جلب مشارکت فعال شرکت‌های خصوصی، موجب کاهش قیمت ۳۰ تا ۴۰ درصدی در قیمت اقلام، صرفه جویی ارزی و ریالی و مدیریت بهینه منابع اعتباری در اختیار نظام سلامت شده است که با در نظر گرفتن سهم حدود پانزده درصدی معافیت های قانونی این نهاد، از مجموع صرفه جویی حاصله، مهم‌ترین بخش صرفه جویی به دست آمده ناشی از ایجاد فضای رقابتی سالم برای تامین کنندگان و رعایت ضوابط و مقررات قانون برگزاری مناقصات بوده است.

بسیاری از فرآیندهای درمانی که امروزه در کشور در دسترس بیماران است یا بصورت کامل با حمایت این نهاد وارد کشور شده و یا با پشتیبانی هیات امنای مراکز درمانی و دانشگاه‌های علوم پزشکی، ورود این فناوری‌ها به کشور را تسهیل و تسريع کرده است، و یا با کاهش قابل توجه هزینه های این امور، دسترسی دامننه وسیع اقشار آسیب پذیر را به این فناوری‌ها فراهم نموده است.

می‌توان از عمل‌های کاشت حلزون گوش، عمل‌های پیوند، بسیاری از عمل‌های جراحی قلب باز یا مداخلات نیمه تهاجمی برای درمان بیماری‌های قلبی و بیماری‌های مرتبط با مغز و اعصاب، فناوری‌های تشخیص و درمان سرطان و ده‌ها فرآیند و فناوری‌هایی از این دست، به عنوان بخشی از برونداد فعالیت‌های این نهاد نام برد. امروزه نیز بسیاری از فناوری‌های نوین پزشکی مانند روش‌های پیشگیری از بیماری‌ها مبتنی بر تشخیص‌های ژنتیکی، درمان‌های از راه دور، روش‌های نوین تشخیص و درمان سرطان و ... در سطح دنیا عرضه شده‌اند که باید با کمترین هزینه در اختیار مردم عزیزمان قرار گیرند که این مهم ان‌شاءالله با تلاش مضاعف هیات امنای صرفه جویی در معالجه بیماران و حمایت‌های سایر دستگاه‌ها و مسئولین، در آینده ای نزدیک محقق گردد.

مرور اهداف و ماموریت‌های اصلی

در قانون تاسیس هیات امنای صرفه جویی ارزی (مصوب مجلس شورای اسلامی سال ۱۳۷۸) طیف گسترده‌ای از اهداف در هنگام تاسیس این نهاد تعیین شده است که در طول سال‌های فعالیت این نهاد و به فراخور تغییر سیاست‌ها و انتظارات نظام بهداشت و درمان، در قالب ماموریت‌های مختلف به این اهداف پرداخته شده است و یا از مجموعه‌ی ماموریت‌های هیات امنای حذف شده‌اند. از جمله این تغییرات حذف ماموریت هیات امنای در خصوص اعزام پزشکان به خارج از کشور و اضافه شدن ماموریت‌هایی خاص همچون تامین ملزومات مصرفی و واکسن جهت مقابله با شیوع ویروس کرونا بوده است. همچنین فعالیت‌های هیات امنای در خصوص تامین تجهیزات سرمایه‌ای از سال ۱۳۹۳ پس از اجرای طرح تحول سلامت توسعه‌ی قابل توجهی داشته است. در حال حاضر اهم فعالیت‌ها و اهداف جاری هیات امنای را می‌توان در حوزه‌های ذیل طبقه‌بندی نمود:

- ۱- تامین تجهیزات سرمایه‌ای مراکز درمانی
 - ۲- تامین ملزومات مصرفی پزشکی و استراتژیک بیماران
 - ۳- تامین پروتکل‌های حلزون شنوایی برای انجام اعمال کاشت در بیماران ناشنوا
 - ۴- تامین اقلام مورد نیاز جهت انجام انواع اعمال پیوندی
 - ۵- سرمایه‌گذاری در کسب و کارها و راهبری شرکت‌های تابعه
 - ۶- انجام ماموریت‌های خاص
- انجام این فعالیت‌ها منتج به تحقق اهداف هیات امنای صرفه جویی ارزی به شرح ذیل می‌گردد:
- ✓ صرفه جویی ریالی و ارزی ناشی از خرید تجمیعی توسط هیات امنای
 - ✓ بهبود فضای رقابتی در حوزه کسب و کار تجهیزات و ملزومات پزشکی
 - ✓ بهبود کمی و کیفی امکانات مراکز آموزشی و درمانی داخل کشور
 - ✓ ورود آخرین فن آوری‌های جهانی در عرصه سلامت با کمترین هزینه توسط هیات امنای
 - ✓ حمایت از تجهیزات و ملزومات پزشکی تولید داخل و شرکت‌های دانش بنیان
 - ✓ صرفه جویی ارزی و ریالی ناشی از عدم اعزام بیمار به خارج از کشور
 - ✓ حمایت از بیماری‌های خاص، صعب‌العلاج و عمل‌های پیوندی
 - ✓ صفر شدن صف انتظار کاشت حلزون شنوایی
 - ✓ سرمایه‌گذاری در تاسیس و تجهیز مراکز درمانی مانند بیمارستان‌های حضرت مهدی (عج)، محب کوثر، محب کاشان و...
 - ✓ سرمایه‌گذاری در تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی مورد نیاز کشور
 - ✓ ارائه خدمات مورد نیاز نظام سلامت مانند شرکت خدمات اورژانس هوایی و تامین نیروی انسانی در مراکز درمانی
 - ✓ تامین اقلام حفاظتی و کیت تشخیصی در دوره کرونا
 - ✓ تامین واکسن کرونا
 - ✓ تامین اقلامی که با کمبود مواجه می‌شوند مانند محلول‌های داخل چشمی و...

اهم فعالیت‌های هیات امنای



دستاوردها:

- صرفه جویی ریالی و ارزی ناشی از خرید تجمیعی و عدم اعزام بیمار به خارج از کشور
- صفر شدن صف انتظار کاشت حلزون شنوایی
- حمایت از بیمارهای خاص، صعب العلاج و عملهای پیوندی
- سرمایه گذاری در تاسیس و تجهیز مراکز درمانی و بهبود کمی و کیفی امکانات مراکز آموزشی و درمانی
- ورود آخرین فن آوری های جهانی در عرصه سلامت با کمترین هزینه توسط هیات امنای
- حمایت از تجهیزات و ملزومات پزشکی تولید داخل و شرکتهای دانش بنیان
- تامین اقلامی که با کمبود مواجه می شوند مانند محلولهای داخل چشمی و...
- بهبود فضای رقابتی در حوزه کسب و کار تجهیزات و ملزومات پزشکی
- سرمایه گذاری در تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی مورد نیاز کشور

قانون هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

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

ماده ۲ - تعداد اعضای هیات پنج نفر می باشد که توسط وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منصوب می شوند.

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

ماده ۳ - اهداف هیات به شرح زیر می باشد:

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.

پ - صرفه جویی ارزی.

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

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

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

پ - اعزام متخصصان پزشکی و پیرا پزشکی و حرفه های وابسته برای دوره های آموزشی.

ت - زمینه سازی و ایجاد تسهیلات و امکانات در خصوص موارد ذکر شده در بندهای (الف)، (ب) و (پ) این ماده برای ساخت و سرمایه گذاری 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 می شود 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 دستگاه های پزشکی جهت تعمیر یا جایگزینی (یا برای گرفتن تخفیف ارزی) از کشور برای هیات امنای بدون سپردن تضمین بلامانع است. هیات امنا گزارش وسائل وارد شده خود را فقط جهت ثبت آماری به وزارت بازرگانی و سازمان انرژی اتمی ارسال می دارد و نیاز به کسب مجوز جداگانه ندارد و گزارش کلی اصلاحات بعد را جهت ثبت آماری به وزارت بازرگانی ارسال می کند. دانشکده ها و دانشگاه های علوم پزشکی، بیمارستان ها و مؤسساتی که از امکانات هیات امنای استفاده می کنند موظفند مفاد آیین نامه ای را که به پیشنهاد هیات امنای به تصویب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می رسد 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 می شود 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 می تواند برای راه اندازی واحدهای مربوط به خود و مراکز بهداشتی و درمانی و بیمارستان های توسعه یافته یا تأیید 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 - پرداخت ها و دریافت ها 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.



گزارش عملکرد سال ۱۴۰۱ هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش سوم: اعضای هیات امنای، چارت سازمانی و مدیران ارشد

- اعضای هیات امنای صرفه جویی ارزی
- چارت سازمانی کلان
- مدیران ارشد هیات امنای صرفه جویی ارزی



www.hoa-ir.com



اعضای هیات امنای صرفه جویی ارزی

اعضای هیات امنا ۵ نفر هستند که با حکم وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منصوب می‌شوند. در ادامه اعضای هیات امنا در پایان سال ۱۴۰۱ (و در زمان تهیه این گزارش) معرفی شده‌اند:

سید محمد پورحسینی مشاور وزیر و مدیر کل حوزه وزارتی وزارت بهداشت متخصص ژنتیک	
سعید کریمی معاون درمان وزارت بهداشت متخصص جراحی چشم	
ابوالفضل باقری فرد معاون آموزشی وزارت بهداشت فوق تخصص جراحی زانو	
علیرضا افشار عضو موظف هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران دکترای حرفه‌ای پزشکی	
سید حسین صفوی رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران کارشناسی ارشد مهندسی پزشکی	

نمایندگان ناظر مجلس شورای اسلامی در هیات امنای صرفه جویی ارزی

براساس قانون تأسیس هیات امناء، دو نماینده مجلس شورای اسلامی (منتخب کمیسیون های بهداشت و درمان و برنامه و بودجه) بعنوان اعضای ناظر هیات امناء در جلسات حضور می یابند. در پایان سال ۱۴۰۱ (و در زمان تهیه این گزارش) اعضای ناظر هیات امناء عبارتند از:

سید مهدی فرشادان

نماینده مردم سمنان، کامیاران و دیواندره در مجلس شورای اسلامی
عضو ناظر منتخب کمیسیون برنامه و بودجه
دکترای حرفه ای پزشکی



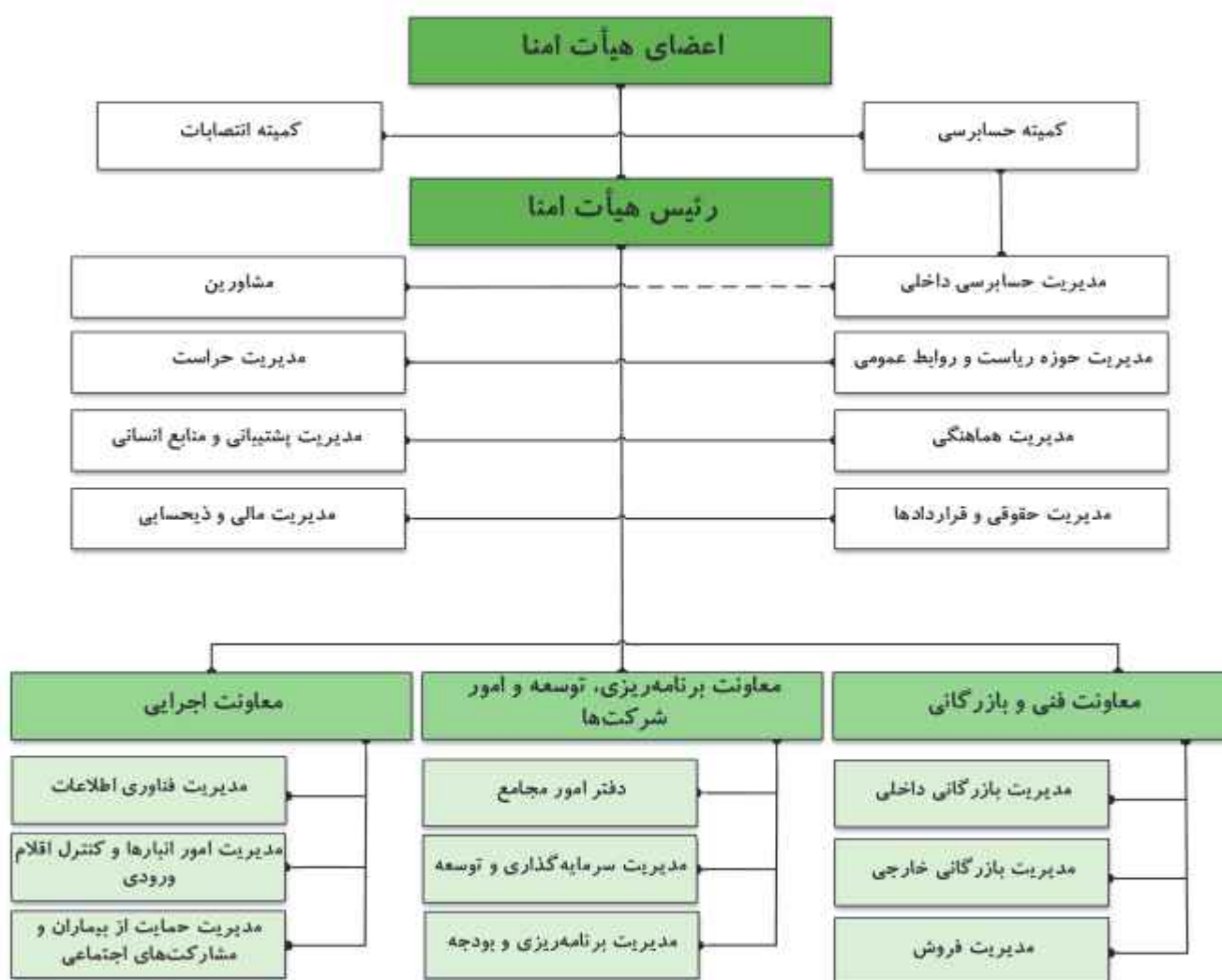
یحیی ابراهیمی

نماینده مردم سلسله و دلفان در مجلس شورای اسلامی
عضو ناظر منتخب کمیسیون بهداشت و درمان
فوق تخصص قلب و عروق



چارت سازمانی کلان

هیات امنای صرفه جویی ارزی در پایان سال ۱۴۰۱ با همکاری مستقیم ۱۲۰ نفر در واحد اصلی، اقدام به بازنگری چارت سازمانی در راستای اجرای مأموریت‌های قانونی خود به شرح ذیل نموده است.



قابل ذکر است با تغییرات صورت گرفته در چارت سازمانی، سه معاونت شامل: معاونت فنی و بازرگانی، معاونت برنامه ریزی، توسعه و امور شرکت‌ها و معاونت اجرایی ذیل جایگاه ریاست هیأت امنای تشکیل گردید.

مدیران ارشد هیات امنای صرفه جویی ارزی



سید حسین صفوی
رئیس هیات امنا
کارشناسی ارشد مهندسی پزشکی



حسین زراعتی
نایب رئیس هیات امنای
کارشناسی ارشد حسابداری دولتی



علیرضا افشار
معاون اجرایی
دکترای حرفه ای پزشکی



موسی قاسمی
مدیر حراست
کارشناسی ارشد مدیریت مالی



هومن نریمانی
مدیر طرح و برنامه
دکترای پزشکی عمومی



حامد صداقت گویان
مدیر امور حقوقی و قراردادها
کارشناسی ارشد مدیریت صنعتی



پوینده کریمپور
مدیر روابط عمومی
کارشناسی ارشد مدیریت دولتی

مدیران ارشد هیات امنای صرفه جویی ارزی



محمد احمدی
مدیر فنی و بازرگانی
کارشناسی ارشد مدیریت دولتی



محمد کاشفی فرد
دبیر اجرایی هیات امنای
کارشناسی ارشد مدیریت دولتی



مجیدی ترکمن
مدیر پشتیبانی و منابع انسانی
کارشناسی تربیت بدنی و علوم ورزشی



احمد عزیزی
مدیر حوزه ریاست
کارشناسی روابط عمومی



مصطفی عرفانی نسب
مدیر اداره امور انبار
کارشناسی ارشد مهندسی مکانیک



حسین کریمی واقف
مدیر آمار و فناوری اطلاعات
کارشناسی مهندسی نرم افزار



علیرضا خدایی
مدیر امور مجامع و شرکتها
کارشناسی مدیریت صنعتی



حسینعلی محمودزاده
مدیر حسابرسی داخلی
کارشناسی حسابداری





گزارش عملکرد سال ۱۴۰۱ هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش چهارم: حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان

- اهداف عملیاتی هیات امنای جهت حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان پزشکی
- راهکارهای هیات امنای جهت حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان پزشکی
- اقدامات هیات امنای جهت حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان پزشکی
- مقایسه خریدهای هیات امنای از تولیدکنندگان دانش بنیان در سال ۱۴۰۱ با ۱۴۰۰



www.hoa-ir.com



حمایت از تولید داخل همواره رویکرد اصلی هیات امنای صرفه جویی ارزی در تامین کالاها و تجهیزات پزشکی است. با نامگذاری سال ۱۴۰۱ به نام "تولید، دانش بنیان و اشتغال آفرین" از سوی مقام معظم رهبری سیاست های هیات امنای در خصوص تامین کالاها و تجهیزات در راستای حمایت از تولید داخل و شرکت های دانش بنیان مورد بازنگری مجدد قرار گرفت.

در حال حاضر بیش از ۹۰ درصد از خرید تجهیزات و ملزومات پزشکی که در سبد کالای هیات امنای جای دارد از شرکت های تولیدکننده داخلی و دانش بنیان تامین می شود. هیات امنای به منظور حمایت از شرکت های دانش بنیان طرح هایی را در دست بررسی و اقدام دارد تا با تضمین بازار محصولات این شرکت ها توسعه کسب و کار و بومی سازی فن آوری تجهیزات پزشکی با سطح فن آوری بالا را تسهیل نماید.

اهداف عملیاتی هیات امنای جهت حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان پزشکی

هیات امنای صرفه جویی ارزی با نصب العین 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، افزایش خرید از تولیدکنندگان داخلی و دانش بنیان را در دستور کار خود قرار داده است. این رویکرد غالب هیات امنای، منجر به افزایش سهم خرید کالاهای تولید داخل از ۹ درصد در سال ۱۳۹۲ به حدود ۹۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۱ شده است. از اهداف عملیاتی هیات امنای جهت حمایت از کالاهای تولید داخل و دانش بنیان می توان به موارد ذیل اشاره نمود:

- افزایش سهم تولیدات باکیفیت داخلی در بازار اقتصاد سلامت
 - توسعه توانمندی داخلی و گسترش شرکت های دانش بنیان و فناوری
 - سهولت و تضمین دسترسی به قطعات یدکی و خدمات بعد از فروش
 - صرفه جویی ارزی و کاهش وابستگی به خارج از کشور
 - سهولت تامین اقلام مورد نیاز بیماران در حداقل زمان ممکن
 - تامین و تدارک ذخایر استراتژیک اقلام حیاتی در داخل کشور
 - ایجاد ظرفیت واکنش سریع به بحران های بهداشتی- درمانی نظیر همه گیری بیماری کرونا
- ورود هیات امنای صرفه جویی ارزی به عنوان بزرگترین خریدار تجهیزات پزشکی تولید داخلی در کشور به مبحث خرید اقلام تولید داخل و دانش بنیان و تثبیت سهم بازار این کالاها با ایجاد آرامش و ثبات نزد تولید کنندگان داخلی و دانش بنیان تجهیزات پزشکی فواید زیر را به دنبال داشته است:
- فراهم سازی امکان برنامه ریزی درازمدت تولیدکنندگان داخلی و دانش بنیان جهت پیش بینی و خرید میزان مکفی مواد و قطعات اولیه مورد نیاز تولید
 - فراهم سازی امکان برنامه ریزی جهت افزایش ظرفیت و گسترش خطوط تولیدی
 - فراهم نمودن امکان فعال سازی بخش های تحقیق و توسعه جهت روزآمد نمودن فناوری های به کار رفته در تجهیزات پزشکی تولید داخل، در راستای فراهم سازی امکان بهره مندی بیماران از جدیدترین روش های تشخیصی و درمانی

راهکارهای هیات امنای جهت حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان پزشکی

هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت تحقق اهداف خود در راستای حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان اقداماتی شامل موارد ذیل را پیشرو قرار داده است:

- فراهم سازی زمینه تغییر الگوی مصرف در دانشگاه های علوم پزشکی: از " اصرار به خرید و مصرف کالای خارجی " به " ایجاد فرهنگ مصرف کالای داخلی "
- فراهم سازی زمینه حمایت معاونت محترم علمی و فن آوری رئیس جمهور: امضای تفاهم نامه همکاری مشترک هیات امنای و معاونت علمی و فن آوری ریاست جمهوری
- تضمین بازار مصرف کالای تولید داخل
- پیش پرداخت به تولید کنندگان داخلی و دانش بنیان در قراردادهای منعقد

اقدامات هیات امنای جهت حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان پزشکی

اقدامات صورت گرفته شده توسط هیات امنای جهت تحقق حمایت از کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان پزشکی، به شرح ذیل می باشد:

- ✓ تجمیع تقاضای محصولات حوزه سلامت به منظور امکان سنجی تامین از سوی شرکت ها و مؤسسات دانش بنیان
- ✓ طراحی فرآیند مناقصات اختصاصی جهت حفظ مزیت رقابتی این کالاها
- ✓ خرید تضمینی، تجمیعی و پیش خرید کالاهای تولید داخل و محصولات دانش بنیان
- ✓ فروش تعهدی محصولات تولید داخل به دانشگاه ها و مراکز درمانی جهت تضمین کیفیت کالای تولید داخل
- ✓ سفارش ساخت تجهیزات سرمایه ای به معاونت علمی فناوری رئیس جمهور و شرکت های دانش بنیان

سفارش ساخت دستگاه های سرمایه ای به معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری		
دئودنوسکوپ، لاپاروسکوپ	م آ آی	کر یو ستات
یورتروسکوپ	سی تی سکن	NCPAP
هیستروسکوپ	آنژیوگرافی	ABG
فلوئوروسکوپ	IOL-Master	EPS
میکروسکوپ جراحی چشم	یمونوسی آنالیز	لیزر سنگ شکن
میکروسکوپ جراحی مغز و اعصاب	سلیت لمپ	فلوسایتمتری
میکروسکوپ جراحی گوش و حلق و بینی	لیزر چشمی	سپکتروفوتومتر
کولیوسکوپ	تونومتر	تورفرکتومتر
کرنیوتوم	OCT	درماتوم

مقایسه خریدهای هیات امنای تولیدکنندگان دانش بنیان در سال ۱۴۰۱ با ۱۴۰۰

در ادامه حمایت هیات امنای محصولات شرکت های دانش بنیان در سال های ۱۴۰۱ و ۱۴۰۰ در قالب جدول و نمودار آورده شده است.

خریدهای هیات امنای محصولات تولیدکنندگان دانش بنیان در سال ۱۴۰۱

ردیف	کالا	تعداد
۱	مانیتورینگ علائم حیاتی ثابت تولید داخل	۲,۱۰۰
۲	پمپ سرم تولید داخل	۱,۸۷۴
۳	مانیتورینگ علائم حیاتی پرتابل تولید داخل	۱,۲۵۰
۴	پمپ سرنگ تولید داخل	۱,۱۲۴
۵	الکتروکاردیوگراف تولید داخل	۶۵۰
۶	ونتیلاتور بزرگسال و اطفال تولید داخل	۶۲۵
۷	ونتیلاتور بزرگسال و اطفال تولید داخل	۶۲۵
۸	تشک موج ۲۰ سلولی بزرگسال	۴۳۷
۹	نیولایزر اولتراسونیک تولید داخل	۳۰۰
۱۰	سونی کید	۲۵۰
۱۱	ماشین بیهوشی تولید داخل	۲۵۰
۱۲	ونتیلاتور نوزاد تولید داخل	۲۵۰
۱۳	الکتروکوتر تولید داخل	۲۲۵
۱۴	بای پپ	۲۰۰
۱۵	فتال مانیتورینگ تولید داخل	۱۰۰
۱۶	الکترولیت آنالایزر	۴۰
۱۷	تست ورزش ۱۲ کاناله با سیم تولید داخل	۳۷
۱۸	سونوگرافی داپلر رنگی تولید داخل	۳۷
۱۹	میکروتوم چرخشی تولید داخل	۲۵
۲۰	سیستم یکپارچه ویدئو پروسور منبع نور	۱۸
۲۱	احیا کننده ریوی نیمه اتوماتیک بزرگسال	۱۰
۲۲	سی تی اسکن اسپیرال ۱۶ اسلایس	۱۰
۲۳	فیکو و بترکتومی	۱۰
۲۴	اسپکتروفتومتر دو شعاعی/یو وی	۸
مجموع		۱۰,۴۵۵

خریدهای هیات امنای از محصولات تولیدکنندگان دانش بنیان در سال ۱۴۰۰

ردیف	کالا	تعداد
۱	پمپ سرم تولید داخل	۲,۰۰۱
۲	مانیتورینگ علائم حیاتی ثابت تولید داخل	۱,۵۵۰
۳	همودیالیز	۱,۰۸۰
۴	پمپ سرنگ تولید داخل	۷۵۰
۵	ونتیلاتور بزرگسال و اطفال تولید داخل	۱,۲۰۰
۶	الکتروکاردیوگراف تولید داخل	۲۵۰
۷	ونتیلاتور نوزاد تولید داخل	۱۵۰
۸	مخزن کرایوژنیک ۲۰ تنی با فشار ۱۱	۲۵
۹	الکتروکوثر تولید داخل	۲۵
۱۰	اکسیژن ساز ۶۰۰ لیتری کانتینری	۱۷
۱۱	اندوویژن	۱۰
۱۲	رادیولوژی دیجیتال ثابت ستون زمینی	۱۰
۱۳	فیکو ویتروکتومی انتریور	۱۰
	مجموع	۷,۰۷۸

نمودار ذیل مقایسه تعداد خرید تجهیزات پزشکی از تولیدکنندگان دانش بنیان توسط هیات امنای در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰ را نمایش می‌دهد، که رشد ۶۸ درصدی نسبت به سال گذشته مشاهده می‌شود.

مقایسه تعداد خریدهای محصولات دانش بنیان توسط هیات امنای در سال ۱۴۰۱ با ۱۴۰۰





گزارش عملکرد سال ۱۴۰۱ هیات امنای صوفیه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش پنجم: حمایت از عمل‌های کاشت حلزون در بیماران ناشنوا

- کاشت حلزون شنوایی در ایران
- حمایت هیات امنای صوفیه جویی از اعمال کاشت حلزون
- ردیف بودجه مستقل کاشت حلزون شنوایی
- فرآیند پذیرش متقاضیان کاشت حلزون شنوایی



www.hoa-ir.com

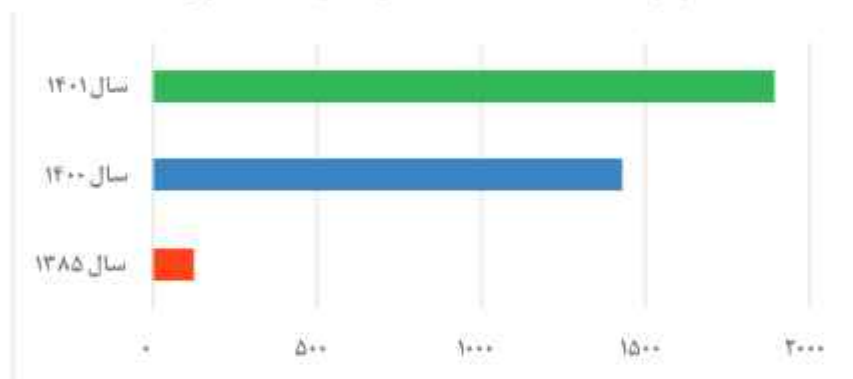


کاشت حلزون شنوایی در ایران

عمل کاشت حلزون شنوایی از سال ۱۳۷۲ در ایران آغاز شد و هیات امنای صرفه جویی ارزی به عنوان بزرگ‌ترین حامی اعمال کاشت حلزون شنوایی در کشور، از آغاز انجام این اعمال در کشور تا پایان سال ۱۴۰۱ در مجموع از تعداد ۱۷,۳۶۷ عمل کاشت حلزون حمایت نموده است.

در سال ۱۳۸۵ تعداد عمل‌های کاشت حلزون انجام شده ۱۲۵ مورد بوده که تعداد اعمال به ۱,۸۹۲ در سال ۱۴۰۱ رسیده است. تعداد مراکز کاشت حلزون شنوایی نیز از پنج مرکز در سال ۱۳۸۵ به ۱۶ مرکز در پایان سال ۱۴۰۱ رسیده است.

نمودار مقایسه حمایت هیات امنای از اعمال کاشت حلزون



در حال حاضر انجام هر عمل کاشت حلزون شنوایی در ایران با احتساب ارز ترجیحی حدود ۶۰۰ میلیون ریال هزینه دارد که مشتمل بر موارد ذیل 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 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) حدود ۸۰ درصد از کل هزینه کاشت حلزون شنوایی را تقبل می‌نماید. بر حسب آمار کشوری، هزینه حمایت از یک فرد ناشنوا با متوسط سنی ۶۵ سال، برای بودجه عمومی کشور، بالغ بر ۸ تا ۱۰ میلیارد 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 همسالان خود را خواهد داشت.

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 می‌یابد. 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.

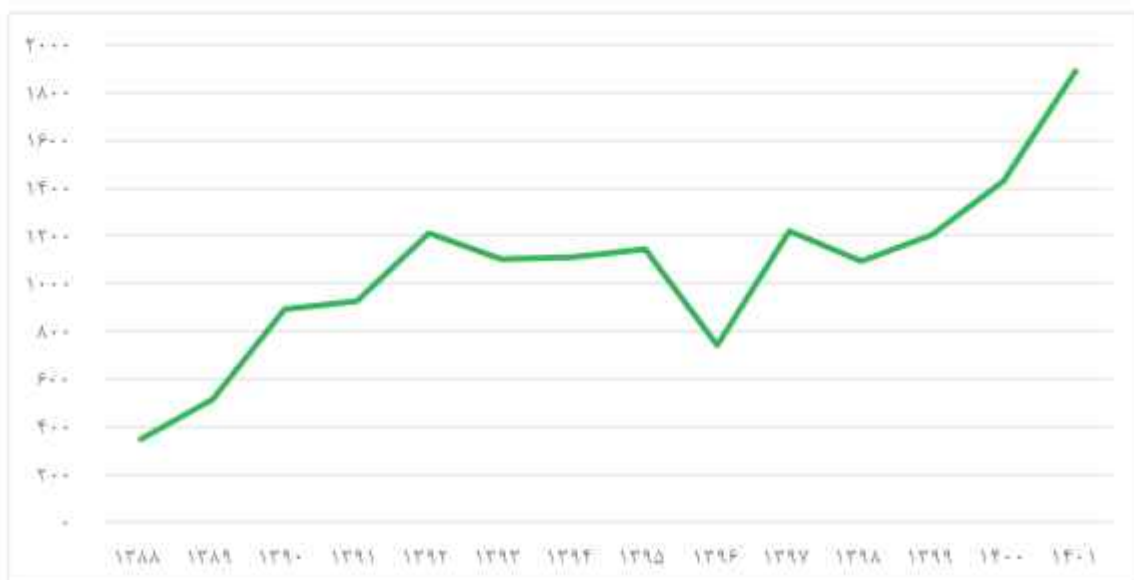
جهت تسریع و تسهیل در امر رسیدگی به مشکلات بیماران ناشنوا عمل کاشت حلزون شنوایی و به حداقل رساندن صف انتظار عمل مذکور، با دستور وزیر بهداشت و با همکاری و هماهنگی معاونت درمان وزارت بهداشت و هیات امنای صرفه جویی ارزی طرح ملی تحول کاشت حلزون شنوایی از ابتدای شهریور ۱۴۰۰ آغاز و مقرر شد علاوه بر پروتژه‌های حلزون شنوایی که به صورت رایگان توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی تامین می‌گردید، سایر هزینه‌های کاشت حلزون مشتمل بر هزینه حق‌العمل تیم جراحی، هزینه هتلینگ بیمارستانی و هزینه جلسات گفتار درمانی و بازتوانی شنوایی توسط معاونت درمان وزارت بهداشت در سال اول بعد از انجام عمل تامین گردد و به این ترتیب اعمال کاشت حلزون شنوایی از ابتدای شهریور ماه برای کاشت حلزون در گوش اول و برای اول در مراکز دولتی رایگان شود. بر این اساس هیات امنای از آغاز این طرح نسبت به توزیع حدود هزار و چهارصد پروتز حلزون بین مراکز شانزده گانه کاشت حلزون در کشور اقدام نمود و تعداد کلی پروتزهای توزیع شده تا پایان سال به ۱۸۹۲ پروتز رسید که یک رکورد در تاریخ سی ساله کاشت حلزون محسوب می‌شود.

حمایت هیات امنای از اعمال کاشت حلزون

یکی از برنامه های عملیاتی هیات امنای در راستای تحقق اهداف عالیه تشکیل این نهاد 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.

پروتژه‌های 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 یک از این شرکت‌ها دارای تاییدیه کیفی سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) و تاییدیه اتحادیه اروپا (CE) می‌باشند. در نمودار ذیل سیر صعودی مساعدت هیات امنای به اعمال کاشت حلزون شنوایی انجام شده بین سال های ۱۳۸۸ تا ۱۴۰۱ نمایش داده شده است.

نمودار عملکرد هیات امنای در زمینه حمایت از تعداد عمل‌های کاشت حلزون طی سال‌های ۱۳۸۸ الی ۱۴۰۱



مراکز دارای بیشترین تعداد عمل کاشت در سال ۱۴۰۱ به شرح ذیل می باشند:

۱. بیمارستان حضرت قائم (عج) مشهد
۲. بیمارستان خلیلی شیراز
۳. بیمارستان امیراعلم تهران
۴. بیمارستان حضرت امام خمینی (ره) اهواز
۵. بیمارستان شفای کرمان

سایر مراکز کاشت حلزون شنوایی در کشور شامل موارد ذیل است که بیمارستان شهید رهنمون یزد در سال ۱۴۰۱ به مجموعه مراکز کاشت حلزون شنوایی افزوده گردید:

۶. بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) تهران
۷. بیمارستان بقیه ا... تهران
۸. بیمارستان لقمان تهران
۹. بیمارستان امام رضا (ع) تبریز
۱۰. بیمارستان الزهرا اصفهان
۱۱. بیمارستان بعثت همدان
۱۲. بیمارستان امام خمینی کرمانشاه
۱۳. بیمارستان الزهرا زاهدان
۱۴. بیمارستان امیرالمومنین رشت
۱۵. بیمارستان آیت ا... روحانی بابل
۱۶. بیمارستان شهید رهنمون یزد

ردیف بودجه مستقل کاشت حلزون شنوایی

با توجه به اهمیت انجام اعمال کاشت حلزون شنوایی در رفع معلولیت بیماران ناشنوا، هر ساله در قانون بودجه کل کشور ردیف بودجه مستقلی ذیل ردیف بودجه هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران جهت حمایت از اعمال کاشت حلزون شنوایی پیش بینی می شده است.

با توجه به اینکه در قانون بودجه سال ۱۴۰۱، کلیه ردیف‌های بودجه‌ای مستقل مرتبط با درمان بیماران ذیل ردیف برنامه ارائه خدمات درمانی وزارت بهداشت (شماره دستگاه اصلی ۱۲۹۰۰۰- کد برنامه ۱۶۰۲۰۰۱۰۰۰) تجمیع شده است، ردیف بودجه مستقل مربوط به حمایت از اعمال کاشت حلزون شنوایی در ردیف برنامه ارائه خدمات درمانی وزارت بهداشت (شماره دستگاه اصلی ۱۲۹۰۰۰- کد برنامه ۱۶۰۲۰۰۱۰۰۰) ادغام گردید.

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 مربوط به 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، تامین پروتزهای حلزون مورد نیاز برای انجام این اعمال را با دشواری مواجه ساخته است.

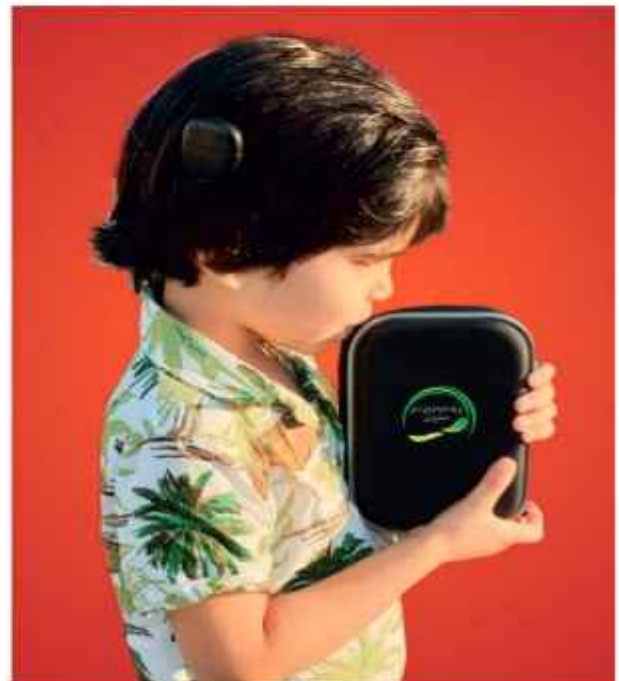
فرآیند پذیرش متقاضیان کاشت حلزون شنوایی

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 شائزده 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، یزد) تحت پوشش این مراکز قرار دارند. در مراکز شائزده 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 موجود، بیمار با نامه رسمی به هیات امنای صرفه‌جویی ارزی معرفی می‌شود تا اقدامات لازم توسط هیات امنای جهت ارسال پروتز حلزون شنوایی به مرکز مربوطه انجام شود.



مراحل انجام کار متقاضیان پروتز کاشت حلزون شنوایی

در هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران







گزارش عملکرد سال ۱۴۰۱ هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش ششم: حمایت هیات امنای از انجام عمل‌های پیوند

- حمایت از انجام عمل‌های پیوند و صرفه جویی ارزی
- حمایت از عمل‌های پیوند مغز استخوان
- حمایت از عمل‌های پیوند قلب
- حمایت از عمل‌های پیوند ریه
- حمایت از عمل‌های پیوند کبد



www.hoa-ir.com



حمایت از انجام عمل‌های پیوند و صرفه جویی ارزی

هیات انسانی 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 که این حمایت را می‌توان در حوزه مسئولیت‌های اجتماعی هیات نیز طبقه‌بندی نمود.

هیات امنا 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. حمایت هیات امنا از انجام عمل‌های پیوند (مغز و استخوان، کبد، ریه، قلب) در ۳۷ مرکز درمانی در سراسر کشور صورت می‌پذیرد.

هیات امنا در سال ۱۴۰۱ با حمایت از انجام تعداد ۲۰۱۵۷ 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:

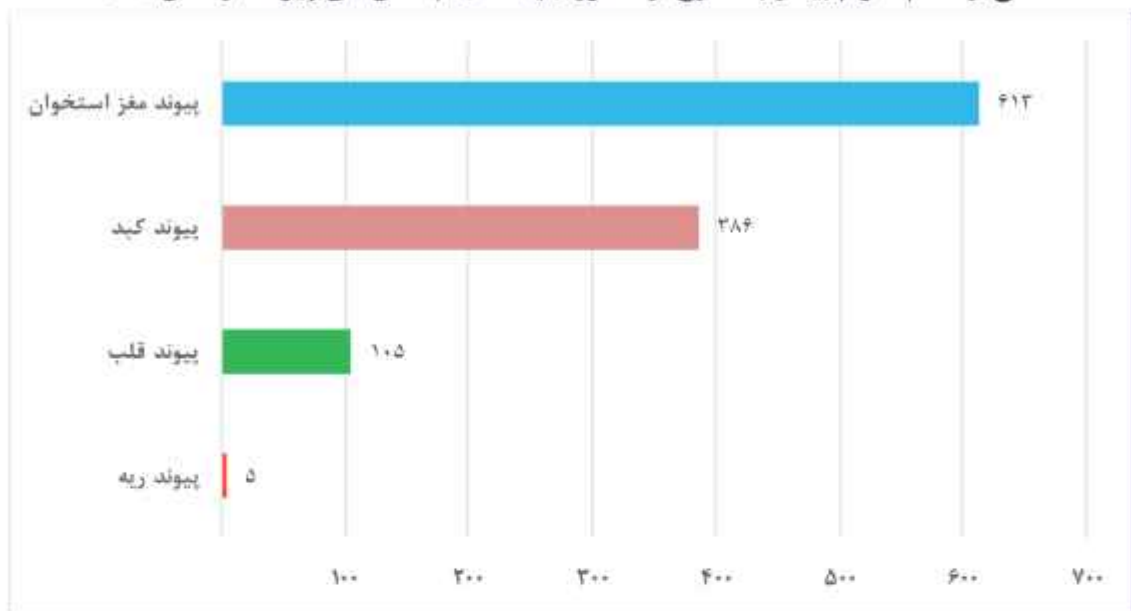
صرفه‌جویی ارزی (یورویی) ناشی از عدم اعزام بیمار به خارج از کشور جهت انجام عمل‌های پیوند در سال ۱۴۰۱

نوع کالا	تعداد پیوند	قیمت انجام هر عمل در ایران	قیمت انجام هر عمل خارج از کشور ^۴	میزان صرفه جویی ارزی
پیوند مغز استخوان	۱۲۸۵	۳,۳۳۳	۴۸۰,۰۰۰	۶۰۵,۸۴۳,۳۳۳
پیوند قلب	۱۰۸	۸,۳۳۳	۹۸۰,۰۰۰	۱۲۴,۳۷۳,۳۳۳
پیوند ریه	۹	۹,۰۰۰	۵۲۵,۰۰۰	۴,۶۴۴,۰۰۰
پیوند کبد	۷۵۵	۸,۳۳۳	۵۲۰,۰۰۰	۳۸۹,۳۷۸,۳۳۳
جمع کل	۲,۱۵۷	۲۸,۹۹۹	۲,۵۰۵,۰۰۰	۱,۱۰۸,۴۰۹,۷۱۶

^۴MILLIMAN RESEARCH REPORT ۲۰۲۰ U.S. organ and tissue transplants: Cost estimates, discussion, and emerging issues و داده های مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌های وزارت بهداشت

نمودار صرفه جویی ارزی (بر حسب میلیون یورو)

ناشی از عدم اعزام بیمار به خارج از کشور جهت انجام عمل‌های پیوند در سال ۱۴۰۱



حمایت 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 ۱۴۰۱، با حمایت هیات امناء، بیش از ۱۵,۰۰۰ مورد عمل پیوند مغز استخوان در مراکز پیوند سراسر کشور انجام شده و تعداد مراکز پیوند مغز استخوان کشور در پایان سال ۱۴۰۱ به ۱۶ مرکز رسیده است.

هیات امناء در سال ۱۴۰۱ از ۱,۲۸۵ عمل پیوند مغز استخوان در ۱۶ مرکز پیوند کشور حمایت به عمل آورده است. مراکز دارای بیشترین تعداد عمل پیوند مغز استخوان در سال ۱۴۰۱ به شرح ذیل می‌باشند:

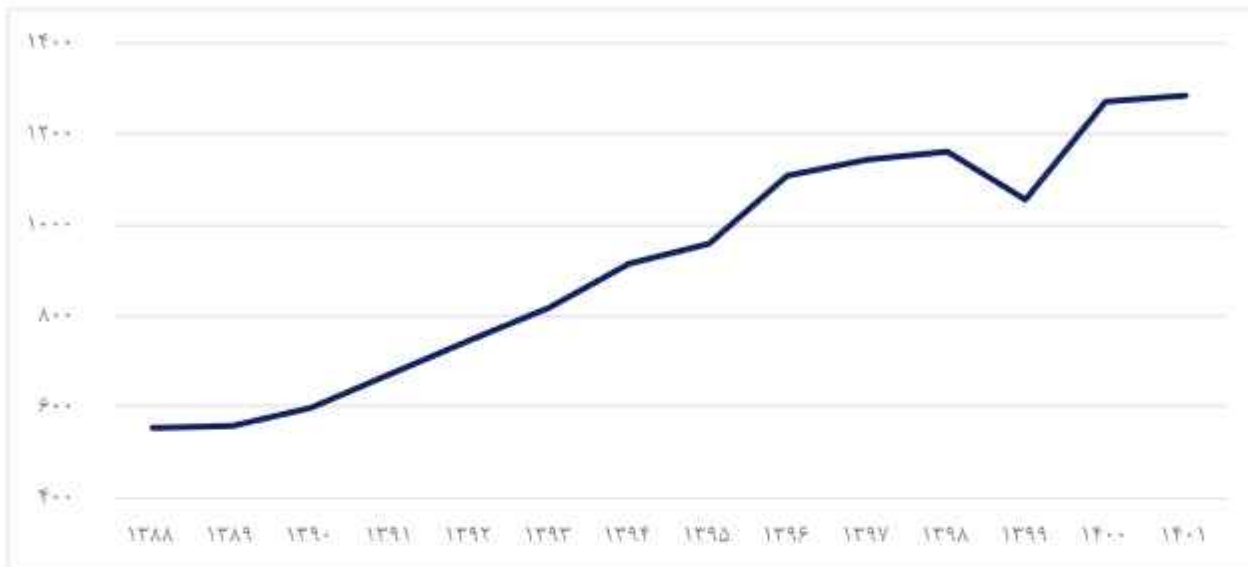
- بیمارستان دکتر علی شریعتی
- بیمارستان آیت الله طالقانی تهران
- بیمارستان نمازی شیراز
- بیمارستان مرکز طبی کودکان
- بیمارستان سیدالشهداء اصفهان

حمایت‌های هیات امناء 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 انعقادی مورد نیاز جهت عمل پیوند
- د- تجهیز مراکز جدید و جایگزینی دستگاه‌های قدیمی در مراکز پیوند فعلی با جدیدترین نسل دستگاه‌های جداکننده سلولی

در نمودار ذیل سیر صعودی مساعدت هیات امنای به اعمال پیوند مغز استخوان انجام شده نمایش داده شده است:

نمودار عملکرد هیات امنای در زمینه حمایت از تعداد عمل‌های پیوند مغز استخوان طی سال‌های ۱۳۸۸ الی ۱۴۰۱



حمایت از عمل‌های پیوند قلب

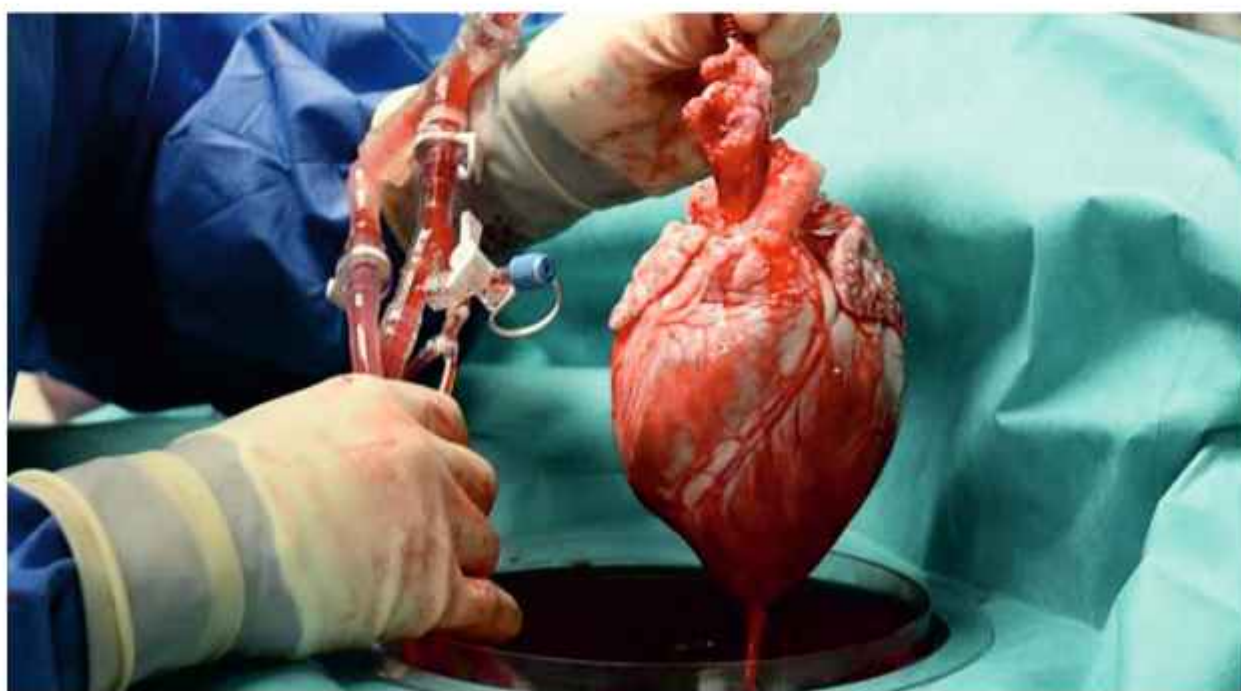
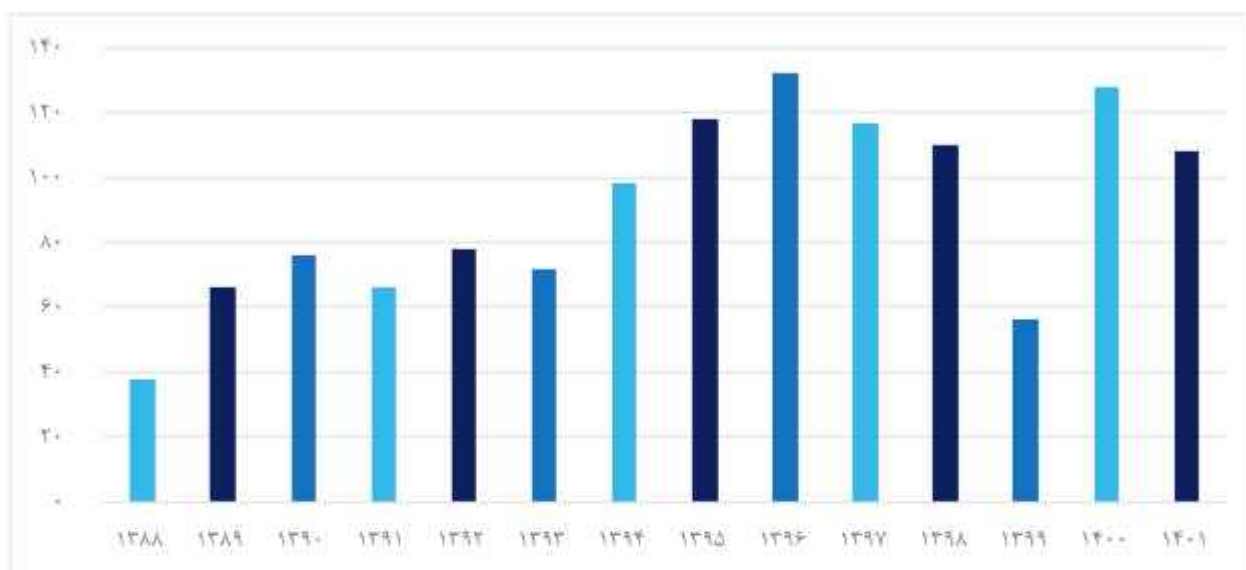
اولین پیوند موفقیت آمیز قلب در ایران در سال ۱۳۷۲ در بخش جراحی قلب بیمارستان دکتر علی شریعتی تهران انجام شد. از سال ۱۳۸۸ تا پایان سال ۱۴۰۱، با حمایت هیات امنای صرفه جویی ارزی بیش از ۱۰,۲۰۰ عمل پیوند قلب در مراکز پیوند سراسر کشور انجام شده است، که در سال ۱۴۰۱ از ۱۰۸ مورد عمل پیوند قلب در هشت مرکز پیوند حمایت به عمل آورده است. مراکز دارای بیشترین تعداد اعمال پیوند قلب در کشور در سال ۱۴۰۱ به شرح ذیل می باشند:

- ۱- بیمارستان شهید رجایی تهران
- ۲- بیمارستان دکتر مسیح دانشوری تهران
- ۳- بیمارستان حضرت امام خمینی (ره) تهران
- ۴- بیمارستان ابوعلی سینای شیراز
- ۵- بیمارستان حضرت امام رضا (ع) مشهد

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

- الف- تامین بخشی از هزینه های هتلیتک بیماران پیوند قلب
- ب- تامین اقلام مورد نیاز برای انجام عمل پیوند نظیر محلول های نگهدارنده بافت پیوندی
- ج- کمک به تجهیز بخشهای پیوند

نمودار عملکرد هیات امنای در زمینه حمایت از تعداد عمل های پیوند قلب طی سال های ۱۳۸۸ الی ۱۴۰۱

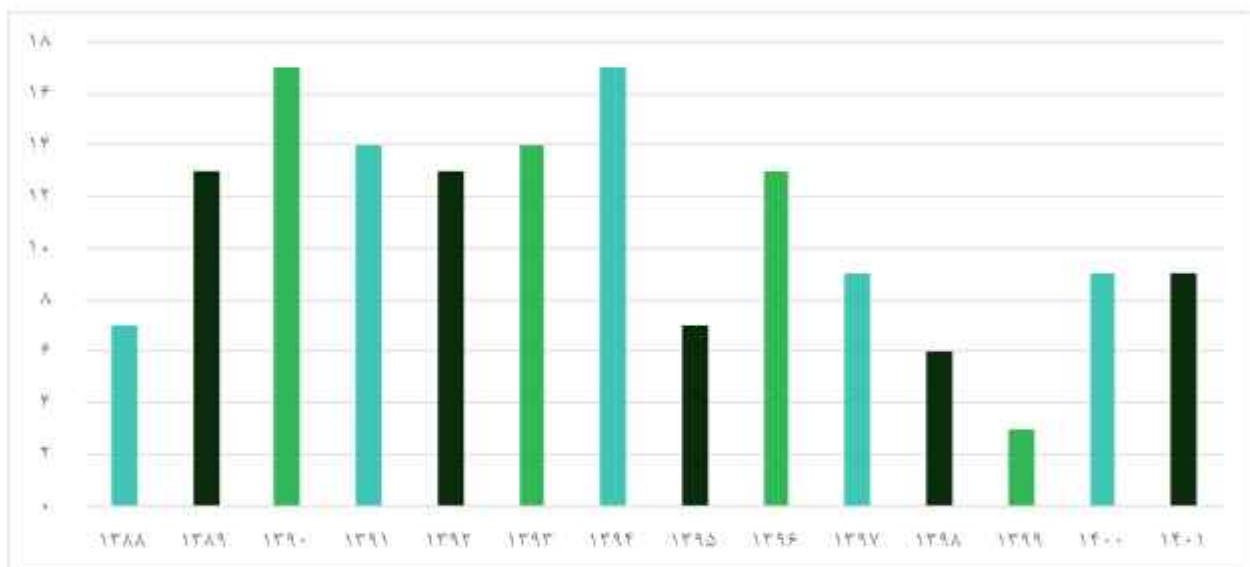


حمایت از عمل‌های پیوند ریه

از آغاز انجام پیوند ریه در کشور در سال ۱۳۷۹ در بیمارستان حضرت امام خمینی (ره) تهران تا پایان سال ۱۴۰۱، حدود ۱۸۰ مورد عمل پیوند ریه در مراکز پیوند کشور انجام شده و تعداد مراکز پیوند ریه کشور در پایان سال ۱۴۰۱ به چهار مرکز رسیده است. هیات انسانی صرفه‌جویی ارزی در سال ۱۴۰۱ 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 ۱۴۰۱ می‌توان بیمارستان ابوعلی سینای شیراز و بیمارستان دکتر مسیح دانشوری تهران را نام برد. حمایت‌های هیات انسانی از 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

نمودار عملکرد هیات انسانی در زمینه حمایت از تعداد عمل‌های پیوند ریه طی سال‌های ۱۳۸۸ الی ۱۴۰۱



حمایت از عمل‌های پیوند کبد

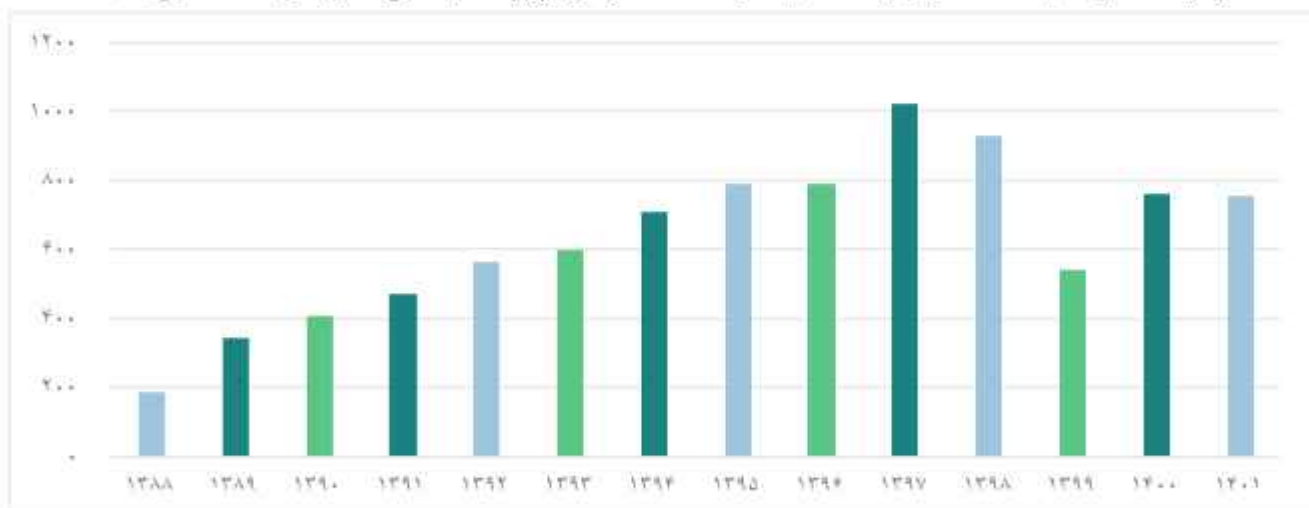
از زمان انجام اولین پیوند کبد در ایران و خاورمیانه، در اردیبهشت ماه سال ۱۳۷۳ در بیمارستان نمازی شیراز تا پایان سال ۱۴۰۱، نزدیک به ده هزار عمل پیوند کبد در مراکز پیوند سراسر کشور با حمایت هیات امنای انجام شده است. هیات امنای در سال ۱۴۰۱ از ۷۵۵ عمل پیوند کبد در ۹ مرکز پیوند کشور حمایت به عمل آورده است. پنج مرکز دارای بیشترین تعداد عمل پیوند کبد در سال ۱۴۰۱ به شرح ذیل می‌باشند:

- ۱- بیمارستان ابوعلی سینای شیراز
- ۲- بیمارستان حضرت امام خمینی تهران
- ۳- بیمارستان فیروزگر تهران
- ۴- بیمارستان پیوند اعضا منتصریه مشهد
- ۵- بیمارستان آیت الله طالقانی تهران

حمایت‌های هیات امنای 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 (تظیر محلول و کیسه‌های تگه دارنده بافت پیوندی)
- ج- تجهیز مراکز جدید و جایگزینی دستگاه‌های قدیمی موجود در مراکز پیوند فعلی

نمودار عملکرد هیات امنای در زمینه حمایت از تعداد عمل‌های پیوند کبد طی سال‌های ۱۳۸۸ الی ۱۴۰۱





گزارش عملکرد سال ۱۴۰۱ هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش هفتم: عملکرد هیات امنای در تامین ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک بیماران

- تامین ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک بیماران
- عملکرد هیات امنای طی سه سال اخیر در خصوص تامین و توزیع ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک



www.hoa-ir.com



تامین ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک بیماران

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

شایان توجه است که با توجه به قیمت پایه ارزی بالای برخی از این قبیل کالاها، ورود هیات امناء در مبحث تامین آنها جهت متعادل‌سازی قیمت این اقلام و فراهم‌سازی زمینه دسترسی بیماران به این امکانات درمانی ضروری بوده و عدم ورود هیات امناء به مبحث تامین 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 امناء تامین می‌گردد، عمدتاً شامل موارد زیر است:

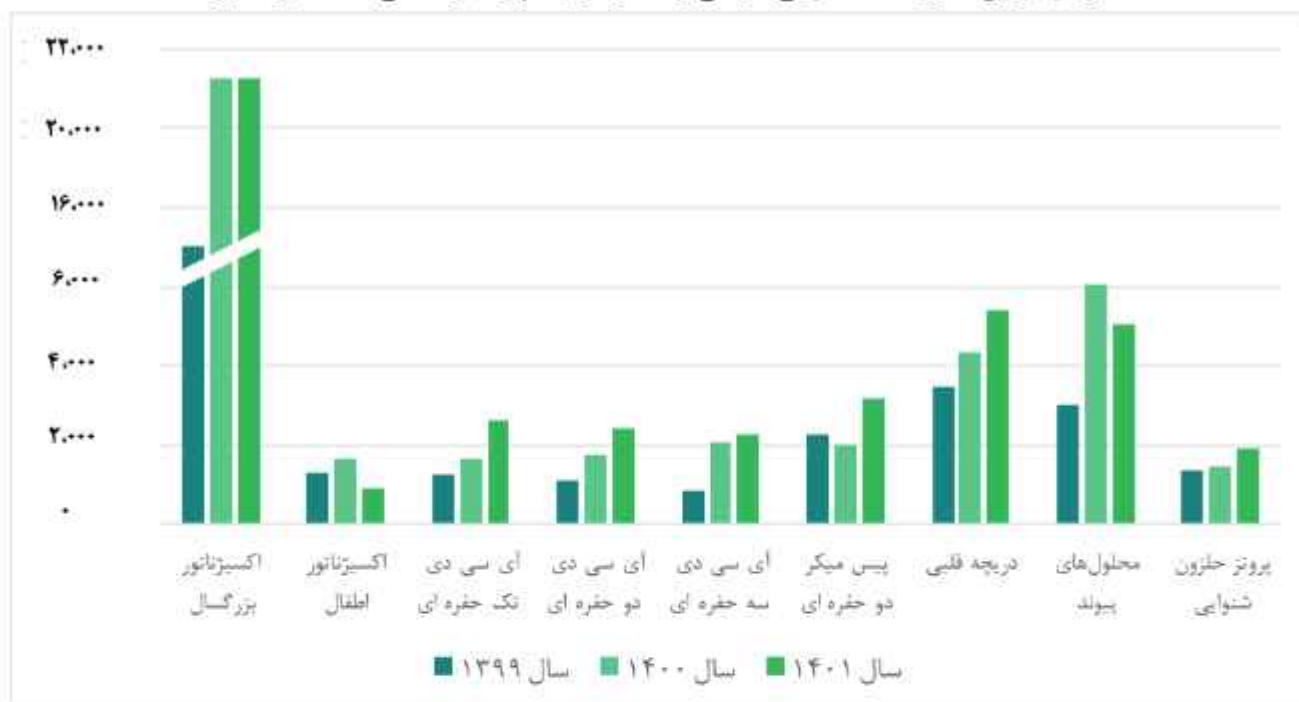
- ICD قلبی تک حفره‌ای، دو حفره‌ای و سه حفره‌ای
- Pacemaker قلبی تک حفره‌ای، دو حفره‌ای و سه حفره‌ای
- دریچه‌های قلبی مکانیکی و بیولوژیک
- کاتترهای قلبی و بالن پمپ
- اکسیژناتورهای نوزاد، اطفال، نوجوان و بزرگسال
- هموفیلترهای شریانی

هیات امناء سالانه ۷,۰۰۰ دستگاه انواع ICD قلبی را با قیمتی حدوداً ۵۶ درصد ارزانتر از قیمت بازار تامین 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 تامین می‌نماید.

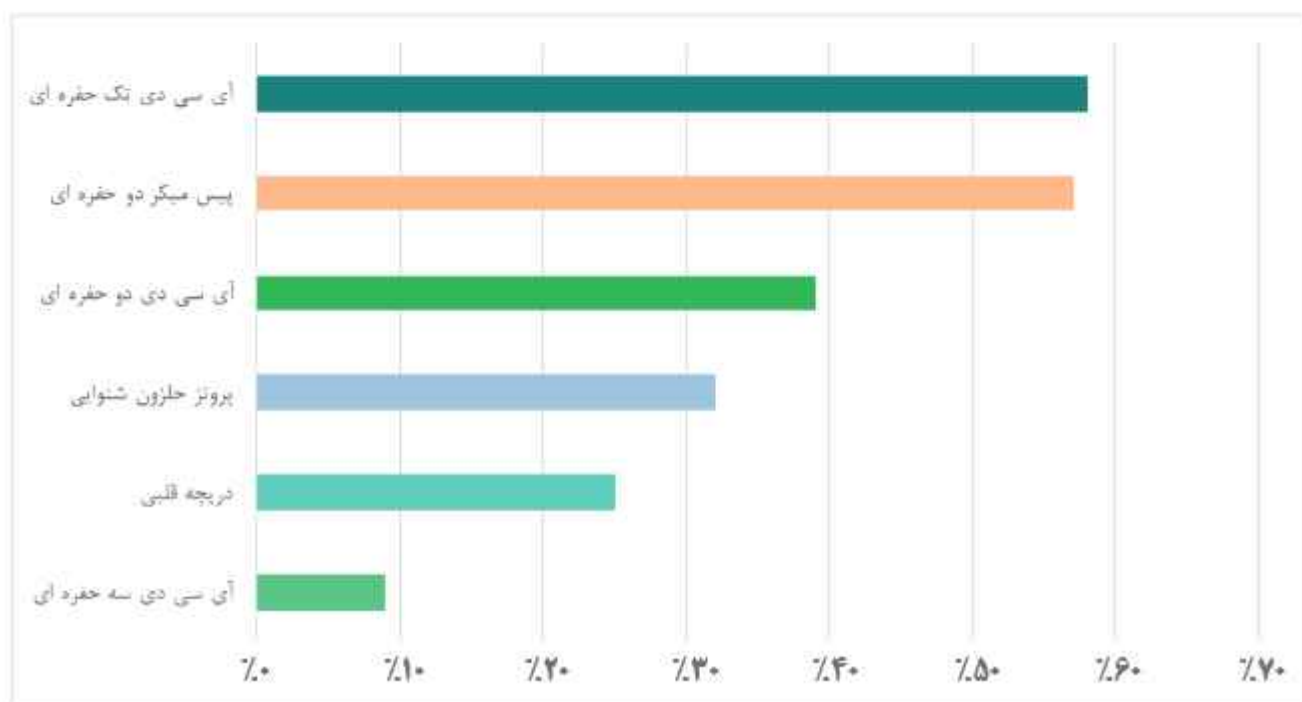


عملکرد هیات امنای سه سال اخیر در خصوص تامین و توزیع ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک

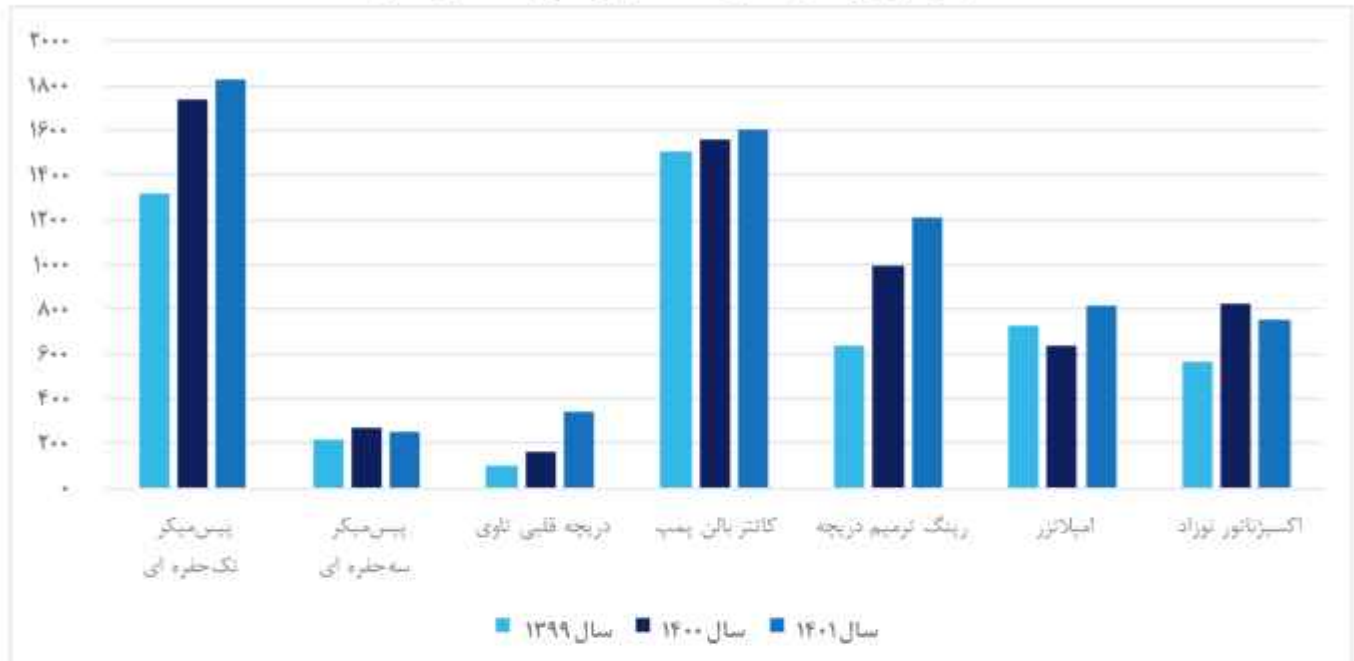
نمودار توزیع ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک پرمصرف طی سه سال اخیر



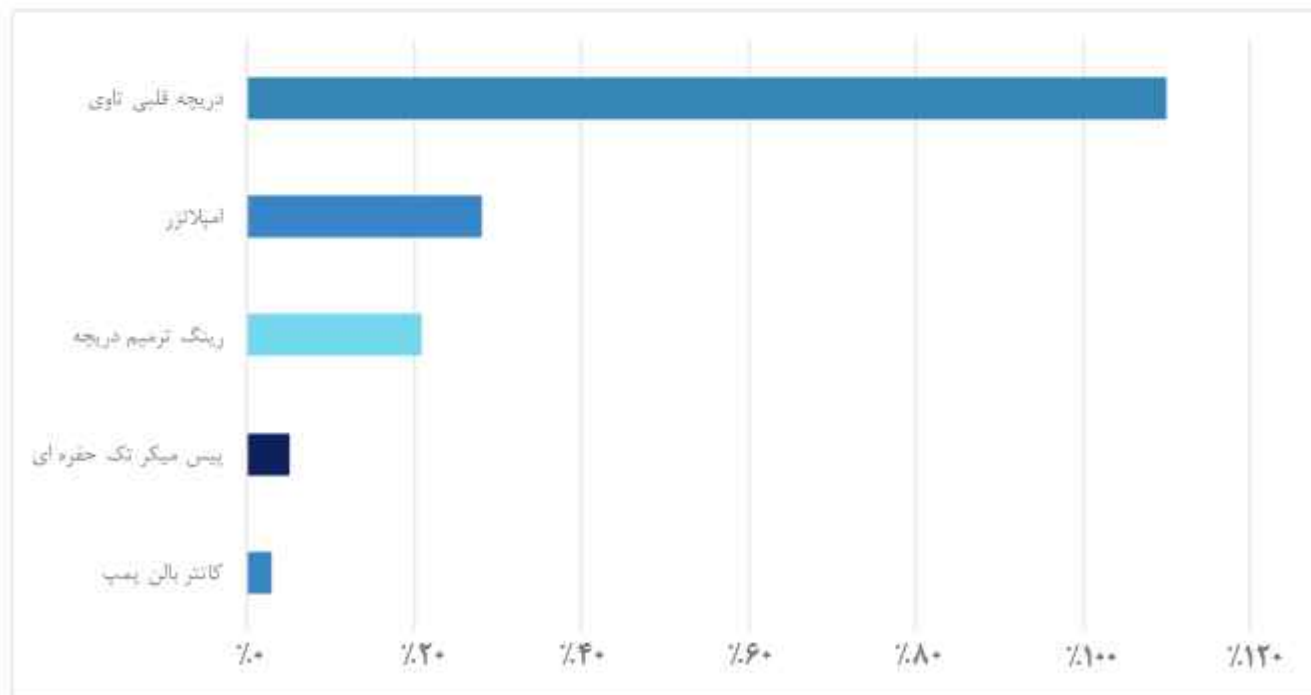
درصد افزایش تحویل ملزومات مصرفی در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰



نمودار توزیع سایر ملزومات مصرفی طی سه سال اخیر



درصد افزایش تحویل ملزومات مصرفی در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰







گزارش عملکرد سال ۱۴۰۱ هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش هشتم: عملکرد هیات امنای در تامین تجهیزات سرمایه ای مراکز درمانی

- تامین تجهیزات سرمایه ای مراکز درمانی
- تجهیز مراکز جدید الاحداث و بخش های بیمارستانی
- نقش هیات امنای در توسعه عدالت اجتماعی در بخش سلامت



www.hoa-ir.com

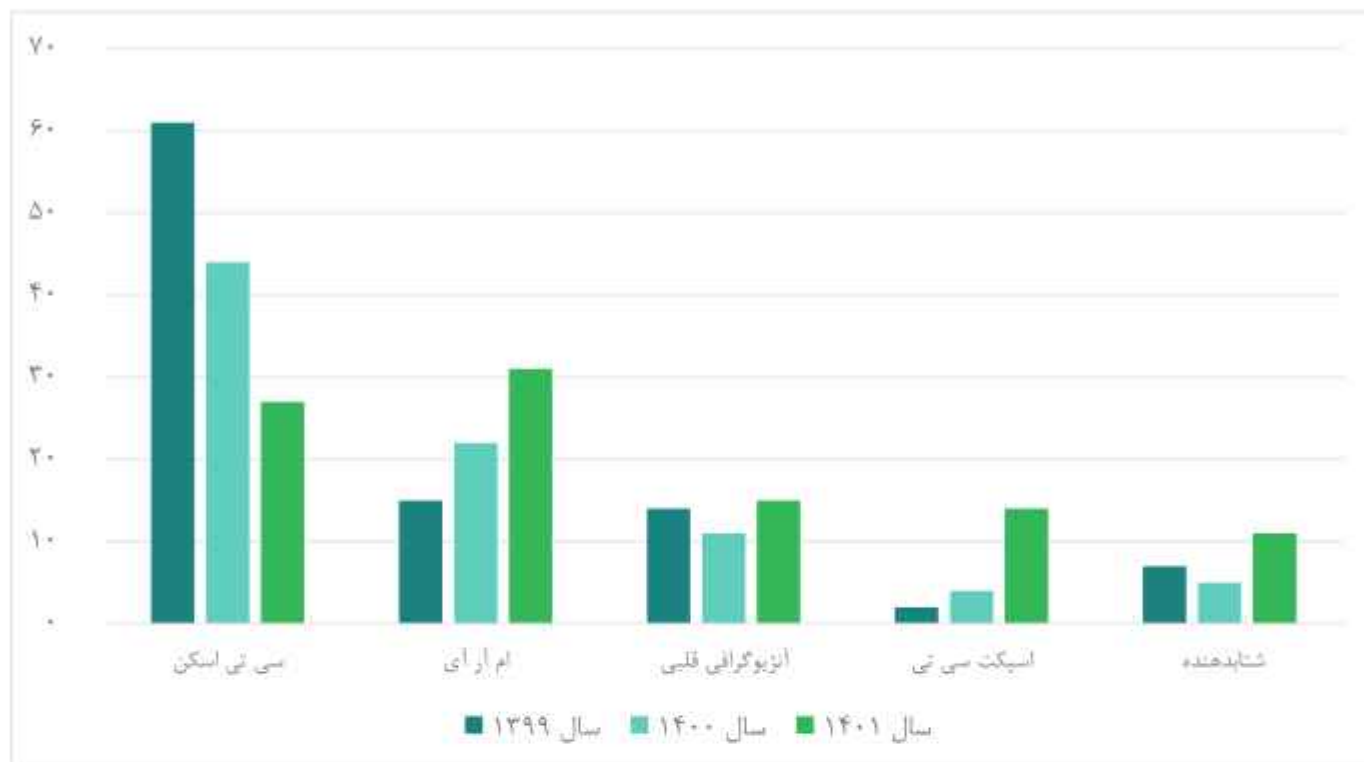


تامین تجهیزات سرمایه‌ای مراکز درمانی

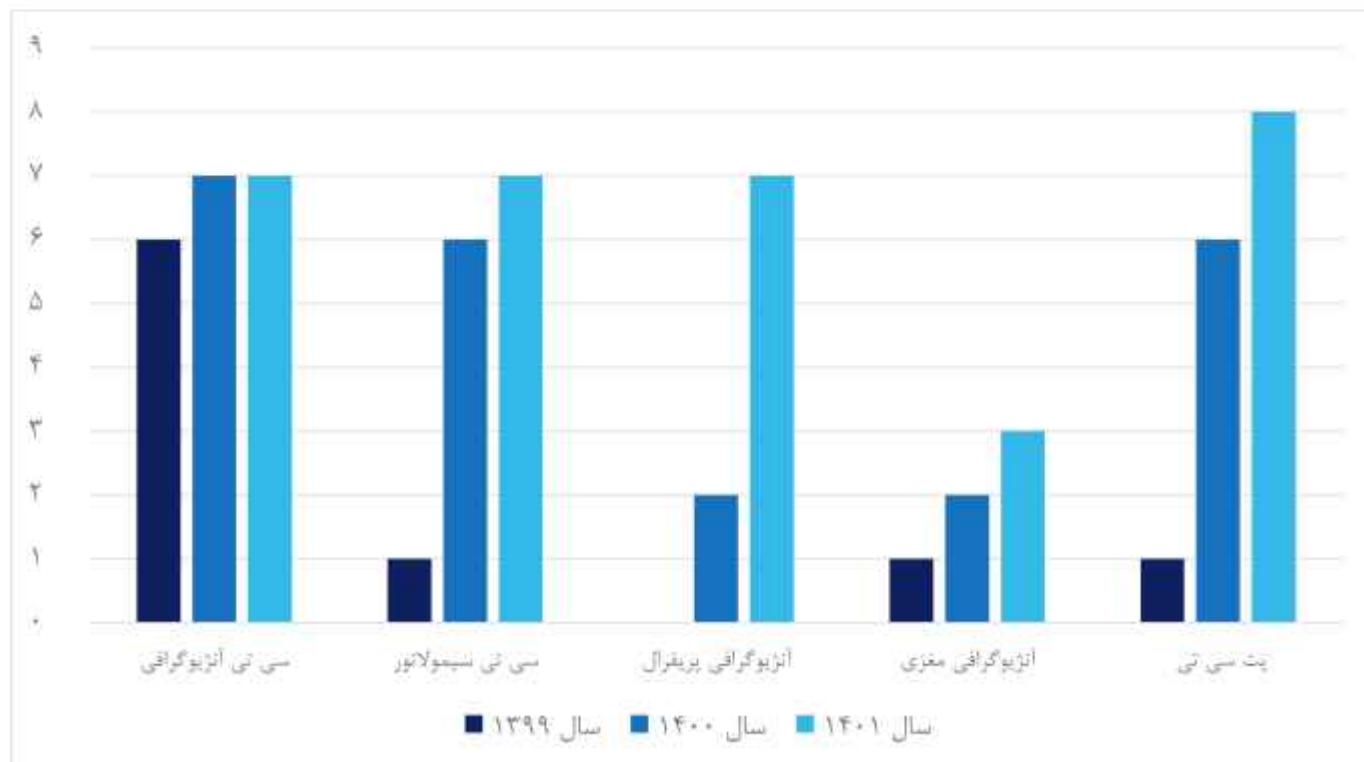
هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با توجه به اهداف و وظایف تکلیف شده به آن در مواد ۳ و ۴ قانون تشکیل هیات امنای در خصوص ایجاد زمینه معالجه همه بیماران در داخل کشور، ایجاد هر گونه تسهیلات برای واحدهای درمانی داخل کشور و بهبود کمی و کیفی امکانات مراکز آموزشی و درمانی داخل کشور، با توجه به نیازسنجی 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 تامین 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 هیات امنای، تامین بالغ بر ۱۵۵ نوع کالا بوده است. تامین 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 تجهیزات سرمایه‌ای توزیع شده به مراکز درمانی در طی سه سال اخیر، در قالب نمودار آورده شده است.



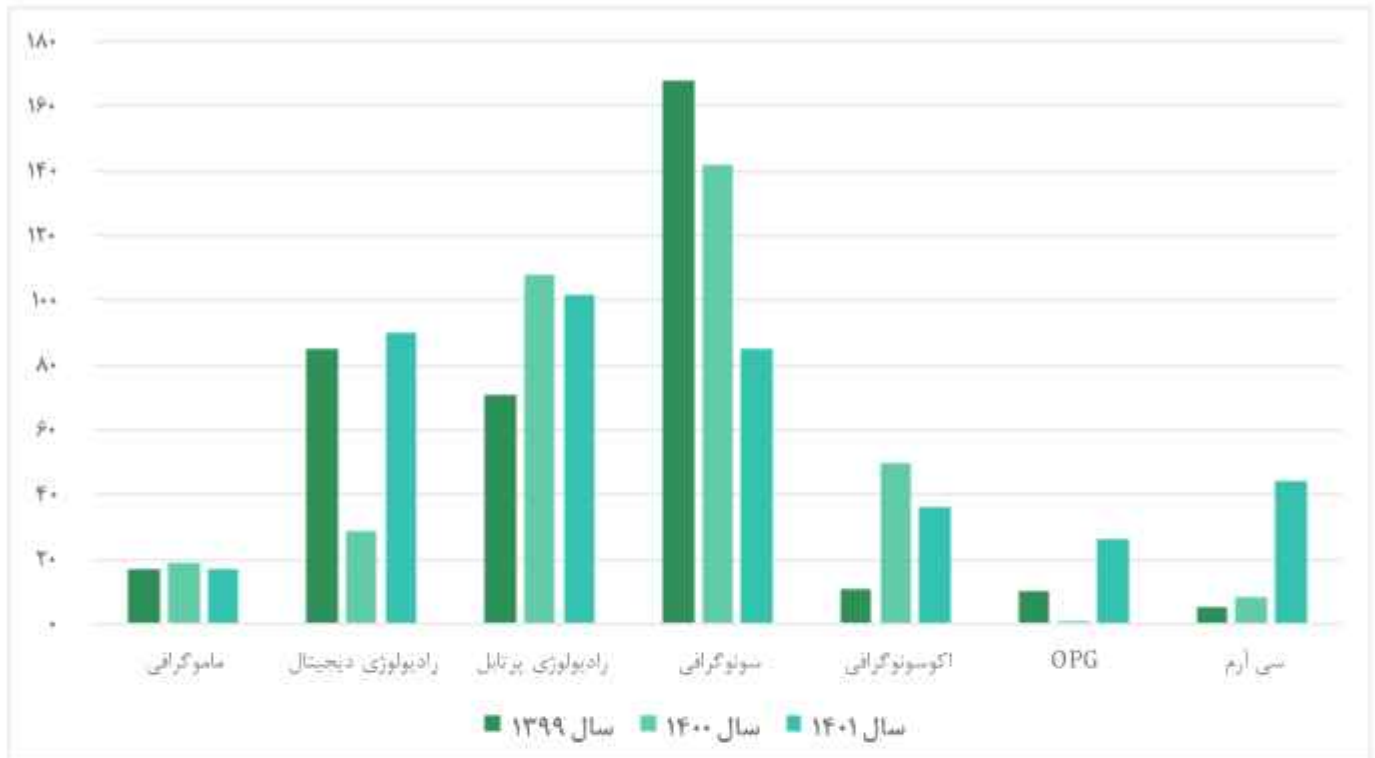
تجهیزات سرمایه ای سنگین تحویل شده به مراکز درمانی



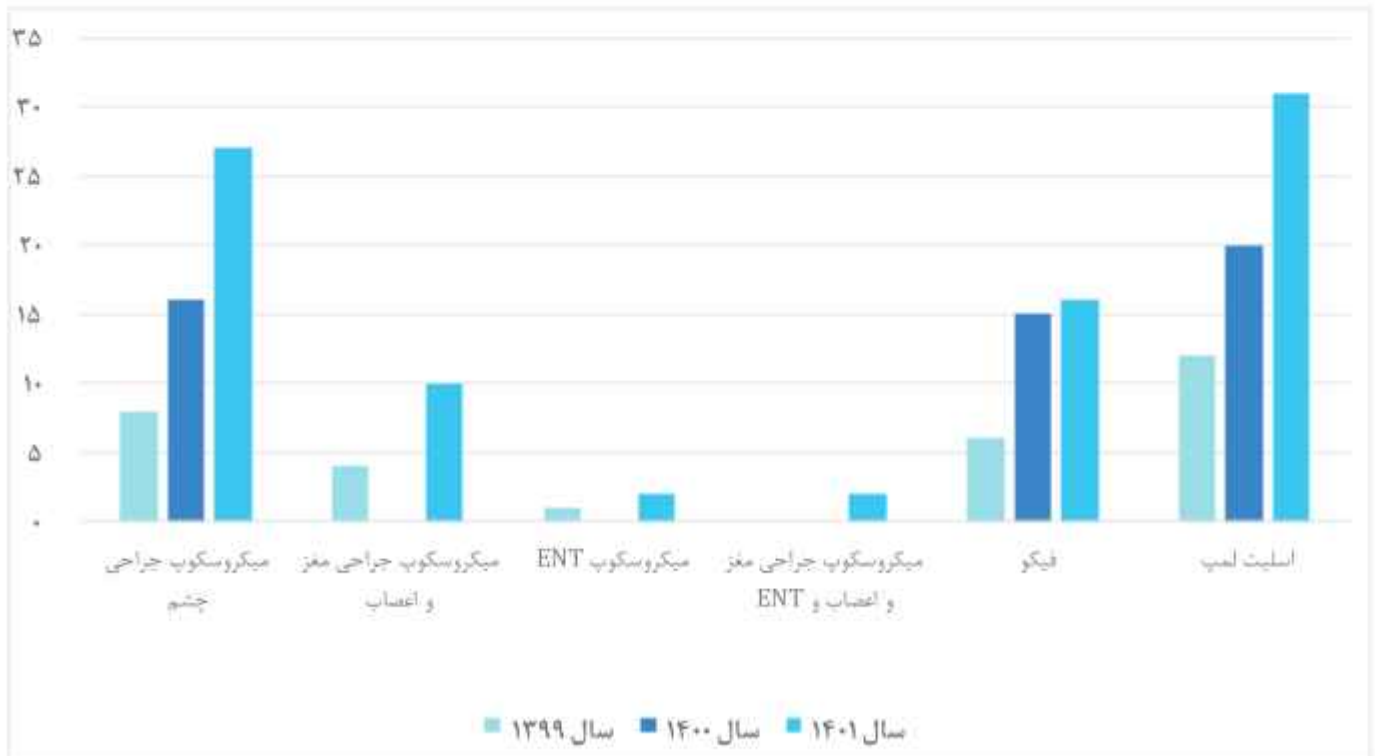
سایر تجهیزات سرمایه ای سنگین تحویل شده به مراکز درمانی



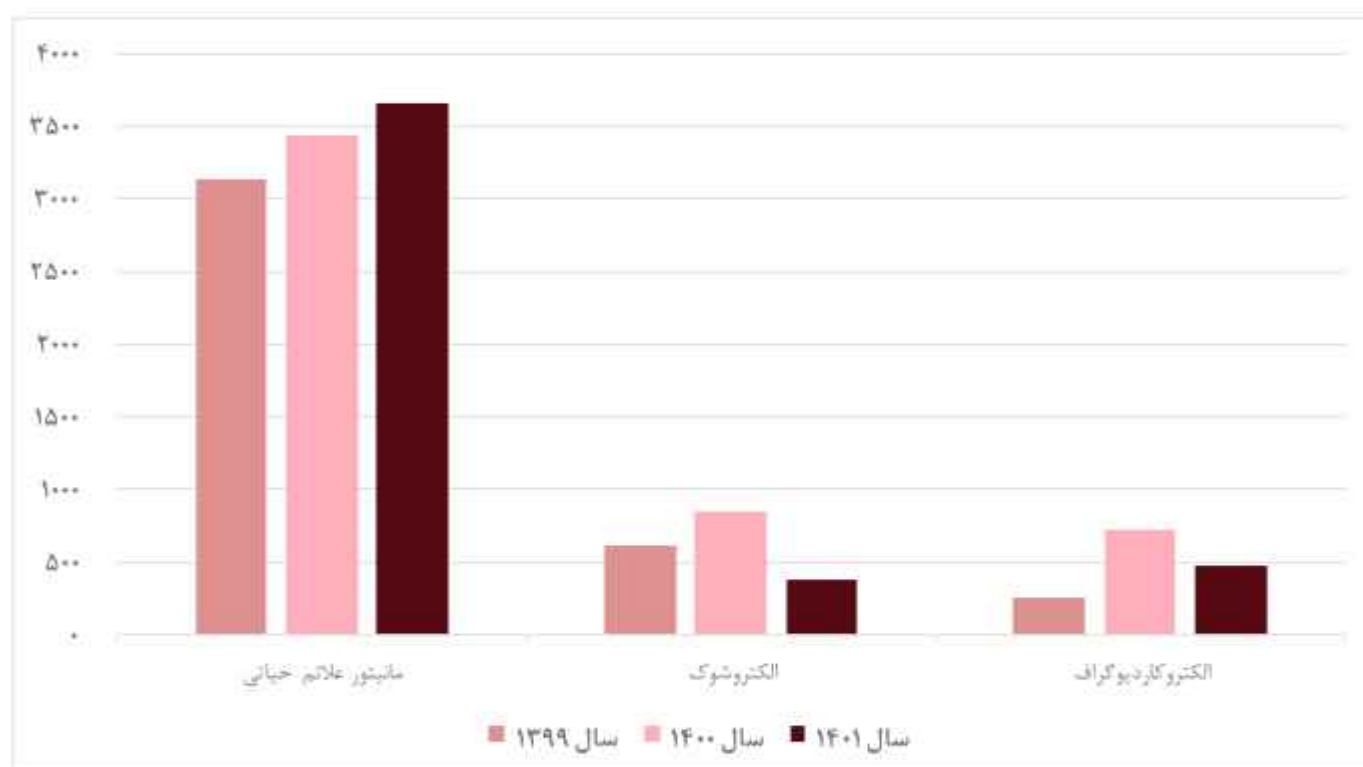
تجهیزات سرمایه ای گروه تصویربرداری تحویل شده به مراکز درمانی



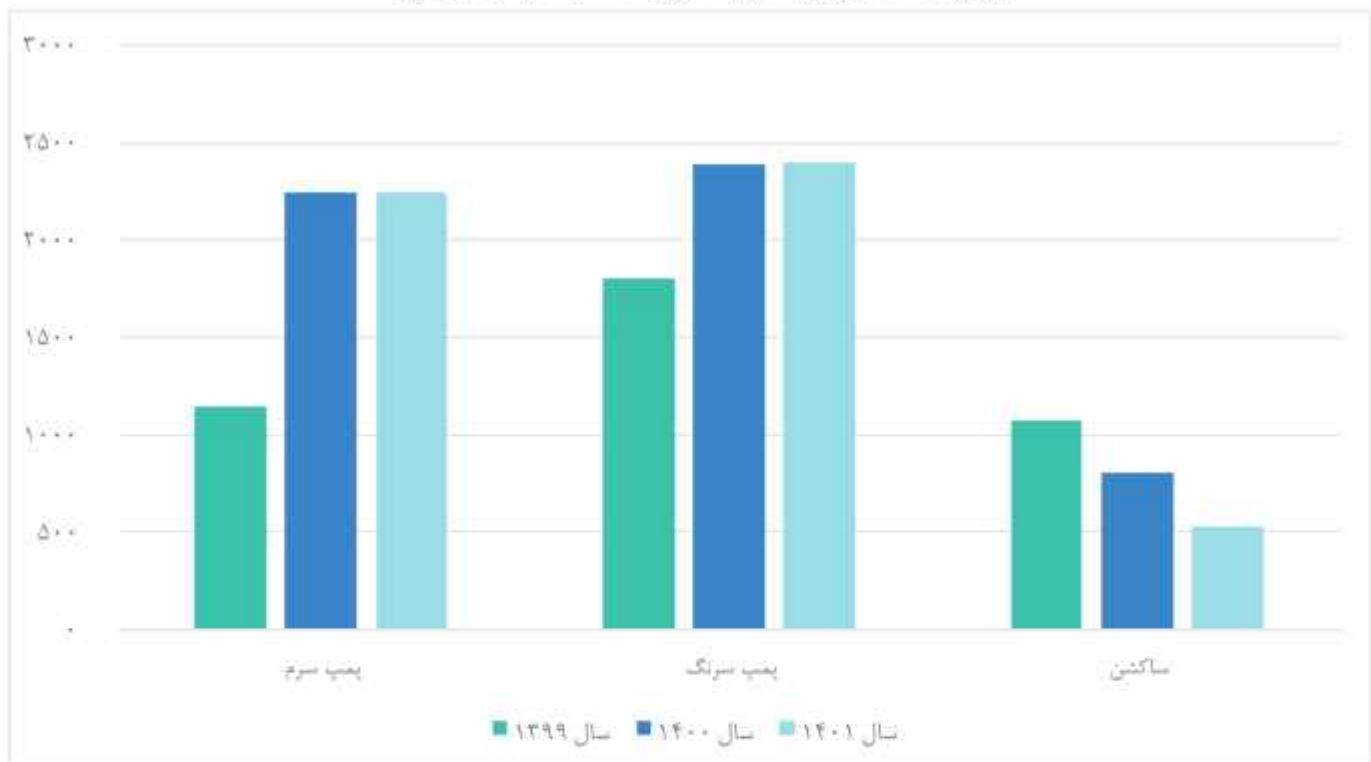
تجهیزات سرمایه ای انواع میکروسکوپ و گروه چشمی تحویل شده به مراکز درمانی



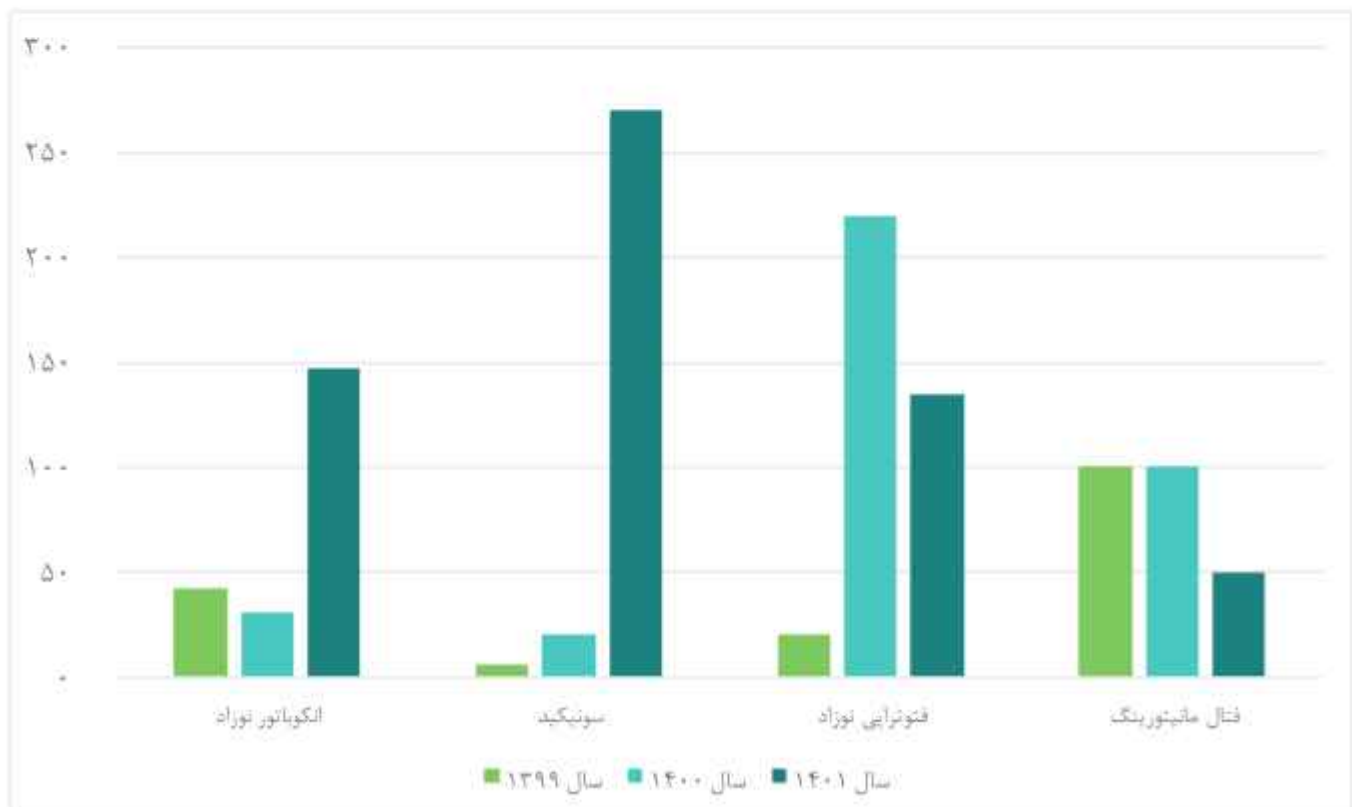
تجهیزات سرمایه ای گروه قلب و عروق تحویل شده به مراکز درمانی



تجهیزات عمومی پزشکی تحویل شده به مراکز درمانی



سایر تجهیزات عمومی پزشکی تحویل شده به مراکز درمانی (بخش نوزادان)



تجهیز مراکز جدیدالاحداث و بخش های بیمارستانی

توزیع تجهیزات سرمایه ای پزشکی در سال ۱۴۰۱ منجر به تجهیز شدن بخش های مختلف مراکز درمانی سراسر کشور به شرح ذیل شده است.

تجهیز مراکز جدیدالاحداث و بخش های بیمارستانی

توسط هیات امنای سال ۱۴۰۱

تجهیز ۷۹ بیمارستان های جدیدالاحداث مشتمل بر ۸۱۱۳ تخت

تجهیز ۳۴ بخش ویژه مشتمل بر ۳۵۹ تخت ویژه

تجهیز ۱۵ بلوک زایمان مشتمل بر ۲۰۰ تخت

تجهیز ۱۲ اتاق عمل مشتمل بر ۱۶۵ تخت

تجهیز ۲۲ بخش اورژانس مشتمل بر ۵۸۶ تخت

تجهیز ۵۳ کلینیک ویژه

تجهیز ۳۸ درمانگاه های تخصصی و کسری تجهیزات بیمارستان ها

تجهیز ۵۱ بخش مراقبتهای ویژه اطفال (PICU) مشتمل بر ۵۰۰ تخت ویژه

تجهیز ۳۰ مرکز و بیمارستان به سی تی اسکن ۱۶ اسلایس

تجهیز ۱۳ بیمارستان به اکسیژن ساز





نقش هیات امنای در توسعه عدالت اجتماعی در بخش سلامت

هیات امنای صرفه جویی ارزی همگام و همسو با سیاست‌های کلی وزارت بهداشت در توزیع عادلانه خدمات سلامت در سطح کشور بر اساس نیازسنجی اعلامی از سوی حوزه‌های تخصصی وزارت بهداشت نسبت به تأمین تجهیزات مورد نیاز برای تجهیز و راه اندازی مراکز درمانی جدیدالاحداث در اقصی نقاط ایران اسلامی اقدام نموده است و در نتیجه ۷۴ بیمارستان جدیدالاحداث با ۸,۱۱۳ تخت بستری عمدتاً در مناطق محروم و کم برخوردار کشور به بهره برداری رسیده است.

راه اندازی این مراکز به این معنی است که مردم شریف **سلمچه** در نقطه صفر مرزی با مراجعه به بیمارستان سلمچه، مردم شریف **فnoch** در دورترین نقطه استان سیستان و بلوچستان با مراجعه به بیمارستان حضرت ولیعصر فنوح، مردم شریف **فهرج** در دورترین نقطه استان کرمان با مراجعه به بیمارستان حضرت علی بن ابیطالب علیه السلام فهرج، مردم شریف شهر **هفشجان** در دورترین نقطه استان چهارمحال و بختیاری با مراجعه به بیمارستان شهر هفشجان و مردم شریف و مظلوم **سردشت** در مناطق صعب العبور مرزی در غرب کشور با مراجعه به بیمارستان مرودشت می‌توانند در کمترین زمان ممکن به امکانات تشخیصی و درمانی دسترسی داشته باشند.

در کنار این مراکز جدید الاحداث تجهیز و راه اندازی بخش‌های جدید در مراکز درمانی مناطق محروم از جمله راه اندازی ده‌ها بخش ویژه و از جمله در بیمارستان شهدای قلعه گنج **جیرفت**، بیمارستان شهدای **فاروج** خراسان شمالی بیمارستان، **دهدشت** کهکیلویه و بویراحمد، راه اندازی بلوک‌های زایمانی و از جمله در بیمارستان **قروه** کردستان، بیمارستان حضرت علی اصغر **سیروم** لارستان، راه اندازی اتاق‌های عمل از جمله در بیمارستان سینای **کارون** خوزستان، بیمارستان صلاح الدین ابویی **بانه** کردستان، بیمارستان علی بن ابیطالب در **کرمان**، تجهیز مراکز تصویربرداری با سی تی اسکن از جمله در بیمارستان شهید بهشتی **قروه**، کردستان بیمارستان سیدالشهدای **فارسان** شهرکرد، بیمارستان امیرالمومنین **گناوه**، از دیگر اقدامات هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران بوده است.





گزارش عملکرد سال ۱۴۰۱ هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش نهم: بهبود فرآیندهای داخلی هیات امنای

- واحد فناوری اطلاعات
- واحد امور انبارها و کنترل اقلام ورودی
- واحد پشتیبانی و منابع انسانی
- واحد طرح و برنامه
- واحد بازرگانی داخلی
- واحد حسابرسی داخلی
- واحد فروش
- واحد روابط عمومی
- واحد حقوقی و قراردادها
- واحد مالی و ذیحسابی
- واحد مجامع و امور شرکت ها



www.hoa-ir.com



واحد فناوری اطلاعات

فعالیت های فناوری اطلاعات در جهت بهبود فرآیند های داخلی هیات امنای به دو دسته ذیل تقسیم می گردد:

بهبود فرآیندهای کلی هیات امنای: واحد فناوری اطلاعات با تشکیل واحد تحلیل سیستم و با بکارگیری از تکنیک های تحلیل های کسب و کار و با راهبرد چابکی فرآیندها، در چهار حوزه ۱- شفافیت فرآیند ها ۲- بالا بردن سرعت پاسخدهی ۳- تضمین امنیت صحت فرآیند ها بوسیله ایجاد عامل های کنترلی و توزیع سطوح امنیتی در طول فرآیندها ۴- بالا بردن ظرفیت عملیاتی هیات امنای، اقدام به برگزاری جلسات مستمر با اعضای هیات امنای و نیز بررسی قوانین بالا دستی و متدهای روز دنیا نمود که منجر به تولید اسناد جهت تحلیل راه حل و ایجاد وضع مطلوب تا پایان زنجیره کسب کار شده است.

در این خصوص واحد فناوری اطلاعات پس از تولید سندهای تحلیل سیستم و بازخوانی آن ها با ذینفعان مرتبط نسبت به تولید سامانه های جهت پیاده سازی معماری سازمانی بهینه در قالب سامانه سماه اقدام نمود، که ذینفعانی همچون کارمندان فعال در حوزه زنجیره ارزش هیات امنای، دانشگاه های علوم پزشکی کشور، معاونت درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تامین کنندگان مجاز تجهیزات پزشکی در این سامانه نسبت به انجام بهبود فرآیندهای داخلی هیات امنای در حوزه زنجیره ارزش نقش ایفا می کنند.

بهبود فرآیندهای داخلی فناوری اطلاعات: راه اندازی پرتال داخلی هیات امنای با امکاناتی همچون تیکتینگ (سامانه پاسخگویی فناوری اطلاعات)، مدیریت وظایف، مدیریت پروژه ها، مدیریت اقدامات، مدیریت جلسات طراحی در اختیار هیات امنای قرار گرفته و در حال حاضر توسط واحد فناوری اطلاعات بجهت بهبود فرآیند های داخلی مورد بهره برداری قرار گرفته است. ایجاد دستور العمل های اجرایی در سطح داخلی فناوری اطلاعات، ابلاغ شرح وظایف کارمندان، تعیین و پیاده سازی چارت عملیاتی فناوری اطلاعات، ایجاد واحدهای تخصصی فناوری اطلاعات و تدوین وظایف آن ها، آموزش های مستمر تخصصی نیز از جمله عوامل در بهبود فرآیند های داخلی این واحد می باشد. موارد فوق الذکر منتج به بهبود چابک سازی، شفاف سازی، پاسخگویی و رضایتمندی گردیده است.

تبادلات داده ای سامانه مدیریت اطلاعات هیات امنای (سماه)



واحد امور انبارها و کنترل اقلام ورودی

برنامه های بهبود و اقدامات انجام شده در مدیریت اداره امور انبارها و کنترل اقلام ورودی در سال ۱۴۰۱ در راستای اهداف کلان و استراتژی های اصلی هیات امناء تدوین، طرح ریزی و اجرا گردید. رئوس اصلی اقدامات و برنامه های بهبود اجرا شده در این مدیریت شامل موارد ذیل می باشد:

- ۱- بهبود و ارتقاء سطح بهره وری فرآیندهای داخلی
- ۲- توسعه و بهبود زیرساخت های سخت افزاری انبارها
- ۳- توسعه و بهبود زیرساخت های نرم افزاری انبارها
- ۴- ارتقاء سطح بهره وری و بهبود سطح شایستگی منابع انسانی
- ۵- بهبود وضعیت کنترل مستندات و سوابق

شرح تفصیلی اقدامات انجام شده در زمینه بهبود و ارتقاء فرآیندهای داخلی اداره امور انبارها به شرح ذیل می باشد:

- بهبود روش های اجرایی و دستورالعمل های کاری در زمینه دریافت و کنترل اقلام ورودی به انبارهای هیات امناء
 - تدوین و پیاده سازی روش اجرایی دریافت و کنترل اقلام ورودی در انبار قرنطینه
 - بهبود ساختار کنترلی و روش های اجرایی مرتبط با کنترل محموله های ورودی شامل :
 - استقرار و بهبود روش اجرایی کنترل محصول نامنطبق تا مرحله تعیین تکلیف آن
 - بهبود روش های اجرایی در خصوص اقلام ورودی امانی به انبارهای هیات امناء در قالب دو زیر فرآیند دریافت کالاهای امانی دیگران نزد هیات امناء و برگشت کالاهای امانی هیات امناء دیگران
- ایجاد و بهبود روش های اجرایی و دستورالعمل های کاری در زمینه انبارش و نگهداشت استاندارد کالا
 - استقرار روش های اجرایی و دستورالعمل های کاری در خصوص قفسه بندی و چیدمان استاندارد کالا
 - استقرار روش های اجرایی در خصوص شرایط نگهداری کالا (به ویژه کالای دارای شرایط دمایی و رطوبتی)
 - استقرار روش های اجرایی در خصوص لیبل گذاری و شناسایی محل های انبارش استاندارد کالا
- ایجاد و بهبود روش های اجرایی و دستورالعمل های کاری در زمینه تحویل و خروج کالا
 - بهبود روش اجرایی و دستورالعمل های کاری در زمینه جمع آوری و آماده سازی حواله های فروش
 - بهبود ساختار کنترل داخلی جهت کنترل وضعیت تاریخ انقضاء و Lot Number کالاهای خروجی
 - طرح ریزی و استقرار روش اجرایی ثبت بارکد ملزومات مصرفی خروجی از انبارهای هیات امناء
 - بهبود روش های اجرایی در خصوص اقلام خروجی امانی از انبارهای هیات امناء
 - بهبود روش های اجرایی برگشت از فروش در قالب ایجاد ساختار کنترلی جهت تایید دریافت کالا از مراکز به منظور پیشگیری از رسوب کالا در انبارهای هیات امناء
 - بهبود در روش اجرایی مرتبط با خروج متعلقات تجهیزات سرمایه ای

واحد بازرگانی داخلی

سرفصل اقدامات انجام گرفته توسط واحد بازرگانی داخلی هیات امنا به منظور بهبود فرآیندها به شرح ذیل می باشد:

۱- نظارت و ارزیابی کالا و خدمات پس از فروش شرکت ها

- ✓ پیگیری نصب تجهیزات تحویلی به مراکز دانشگاهی و درمانی
- ✓ اخذ بازخورد از مراکز درمانی جهت بررسی انجام تعهدات شرکت ها
- ✓ نظارت بر عملکرد شرکت ها از نظر اجرایی و کیفی در حوزه خدمات پس از فروش
- ✓ رسیدگی به شکایات مراکز درمانی

وضعیت نصب ۲۸ نوع تجهیزات سرمایه ای قراردادهای سال ۱۳۹۶ تا پایان سال ۱۴۰۰ مورد بررسی قرار گرفت که بر این اساس از شرکت های تجهیزات پزشکی وضعیت نصب دستگاه های تحویل شده به مراکز اعلام گردید. از تعداد کل ۱۰۹۷۶ دستگاه تحویلی به مراکز درمانی (از جمله دستگاه های MRI، رادیولوژی، شتاب دهنده، آنژیوگرافی، سونو و اکو کاردیوگرافی، CARM، دستگاه های اسکوپ، و ...) تجهیزاتی که نصب شده بود مشخص و پیگیری لازم در خصوص نصب تجهیزات مربوطه صورت گرفت. این اقدام باعث جلوگیری از هدر رفت منابع و سرمایه های ملی شده و همچنین باعث افزایش بهره مندی مراکز جهت استفاده از مدت زمان گارانتی دستگاه های خریداری شده و نیز بهره برداری بیشتر معاونت درمان در خصوص نیازسنجی کالاها برای مراکز گردید.

جهت اطلاع دانشگاه های علوم پزشکی از تعهدات شرکتها در خصوص کالای خریداری شده قرارداد منعقد که شامل گارانتی، آموزش، مشخصات فنی دستگاه های تحویلی، شرایط نصب و ... می باشد به دانشگاه ارسال می گردد. این امر موجب می شود، چنانچه شرکتی خلاف مفاد قرارداد عمل نماید مطابق ضوابط به این موضوع رسیدگی گردد. تاکنون در خصوص تعهدات ۸۴ قرارداد طی ۱۱۴ فقره نامه با دانشگاه ها مکاتبه گردیده و نتایج آن توسط کارشناسان هیات امنا مورد بررسی و ارزیابی قرار گرفته و پس از جمع بندی در صورت کوتاهی در ایفای هرکدام از تعهدات مندرج در قرارداد نتیجه به شرکت ها انعکاس داده می شود و تازمان رفع آن توسط کارشناس مربوطه پیگیری می گردد.

نظارت بر عملکرد شرکت‌ها از نظر اجرایی و کیفی در حوزه خدمات پس از فروش و رسیدگی به شکایات مراکز درمانی باعث بهبود عملکرد شرکت‌های تجهیزات پزشکی در حوزه خدمات پس از فروش و ایفای هرچه بهتر خدمات آنها می‌شود و از آنجا که در مناقصات هیات امنای خدمات پس از فروش حائز امتیاز می‌باشد، چنانچه شرکتی نتواند خدمات خود را به درستی ارائه دهد، در امتیاز خدمات پس از فروش مناقصات آتی هیات امنای ترتیب اثر داده خواهد شد.

۲- نظارت بر اجرای فرآیند شناسه گذاری، ردیابی، رهگیری و کنترل اصالت و الصاق برچسب اصالت

با توجه به مفاد ماده ۱۳ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز مصوب سال ۱۳۹۲ و همچنین مواد ۴ و ۶ ضوابط اختصاصی دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی ابلاغی ریاست محترم جمهوری، موضوع ماده ۲ دستورالعمل تبصره ۴ الحاق ماده ۱۸ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز و همچنین با عنایت به قانون بودجه سال ۱۴۰۰ که پرداخت سهم بیمه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی در بخش بستری منوط به ارسال شناسه کد رهگیری (UID) به شرکت‌های بیمه می‌باشد، بنابراین نظارت بر اجرای فرآیند شناسه گذاری، ردیابی، رهگیری و کنترل اصالت و الصاق برچسب اصالت بر روی کالاهای و همچنین آزاد سازی Serial Number و Lot Number تجهیزات سرمایه ای و ملزومات مصرفی در سامانه TTAC جهت سهولت در فرایند ثبت بیمه در درمان بیماران توسط مسئول فنی این نهاد انجام می‌شود.

۳- بازدیدهای دوره‌ای از کالاهای تحویل شده به انبار جهت ارتقاء کنترل‌های داخلی از تجهیزات تامین شده

۴- تهیه و تدوین دستورالعمل الزامات پایه نصب تجهیزات و ملزومات پزشکی

۵- اعمال ضرایب محصولات دانش‌بنیان شرکت‌های تولیدی دانش‌بنیان مطابق تبصره ۱ ماده ۲۵ آیین اجرایی "قانون

حمایت از شرکت‌ها و موسسات دانش‌بنیان و تجاری سازی نوآوری ها و اختراعات" در مناقصات هیات امنای

۶- بازنگری کمیته‌های تخصصی بر اساس گروه‌بندی تجهیزات سرمایه ای اداره کل امور تجهیزات و ملزومات پزشکی

۷- برگزاری اولین جلسه هم‌اندیشی مشترک با مدیران تجهیزات پزشکی دانشگاه‌های علوم پزشکی در خصوص فرآیندهای

تامین تجهیزات پزشکی که منجر به بازبینی و به‌روزرسانی جداول امتیازدهی در مناقصات هیات امنای گردید.

واحد فروش

واحد فروش جهت بهبود در فرآیندهای خود و تکریم و تسریع در کار ارباب رجوع اقدام به تهیه طرح اینفوگرافی از روال توزیع کالاهای مصرفی به شرح ذیل نموده است:

مراحل کاری جهت مراکز دانشگاهی و بیمارستانی بابت درخواست کالاهای مصرفی



واحد حقوقی و قراردادهای

این واحد با انجام پیگیری قراردادها و هماهنگی با واحدهای مالی و بازرگانی سعی نموده است قراردادهای باز گذشته را تعیین تکلیف نموده و یکی از اهداف اصلی خود برای سال جدید قرار داده است. همچنین با پیگیری های انجام گرفته و با هماهنگی واحدهای دیگر سعی شد از دعاوی حقوقی جلوگیری و تمام پرونده های قبلی حل و فصل گردد. در جهت احقاق حق هیات امنای در قراردادهای موجود در اسرع وقت اقدام قضایی علیه طرفهای متخلف انجام گرفت.

مراحل کاری واحد حقوقی (انعقاد قرارداد خرید)



واحد مالی و ذی حسابی

سرفصل اقدامات انجام گرفته توسط واحد مالی هیات امناء به منظور بهبود فرآیندها به شرح ذیل می باشد:

- ✓ تهیه دستورالعمل انبارگردانی: به منظور جلوگیری از هرگونه اشتباه و یا عدم ثبت رویدادهای مالی مربوط به اقلام موجودی ها اقدام به تهیه و تنظیم دستورالعمل انبارگردانی شده است که در همین راستا برنامه زمانبندی نیز ارائه و انبارگردانی صورت پذیرفته است.
- ✓ بازتوانی منابع انسانی: جذب نیروی متخصص به تعداد مورد نیاز با توجه به نیازسنجی های صورت گرفته جهت افزایش سطح بهره وری
- ✓ تکمیل سیستم های اطلاعاتی: با توجه به ظرفیت واحدهای سازمانی، جهت کنترل موجودی اموال و تجهیزات سرمایه ای تحویلی در هر واحد، واحد مالی نیازمند تهیه سیستم اطلاعاتی حسابداری اموال و داری های ثابت می باشد که در این راستا نسبت به ایجاد زیر ساخت اطلاعاتی اقدام و نسبت به تهیه و استقرار نرم افزار پیگیری لازم بعمل آمده است.
- ✓ بروزرسانی فرآیندهای جاری بر اساس قوانین و مقررات با توجه به ابلاغ قانون پایانه های فروشگاهی و سامانه مودیان از طرف سازمان امور مالیاتی: انجام اقدامات مقتضی جهت ایجاد زیرساخت های لازم از قبیل (آموزش منابع انسانی، ثبت نام در سامانه مودیان، پیگیری تهیه شناسه کالا، تهیه نرم افزار مربوطه جهت ارسال اطلاعات خرید و فروش) اقدام مقتضی بعمل آمده است.

واحد پشتیبانی و منابع انسانی

رئوس اصلی اقدامات انجام گرفته توسط واحد منابع انسانی و پشتیبانی به منظور بهبود فرآیندها به شرح ذیل می باشد:

- ✓ اصلاح ساختار سازمانی هیات امناء و بازنگری طرح طبقه بندی مشاغل هیات و اخذ تاییدیه از وزارت کار مطابق ساختار تأیید شده جدید
- ✓ استقرار ارزیاب بیمه با توافق صورت پذیرفته با شرکت طرف قرارداد و تسریع در روند پرداخت هزینه های درمانی پرسنل از ۱۰ روز به کمتر از ۳ روز
- ✓ استقرار مازول کارگزینی راهکاران جهت بهبود و تسریع در روند صدور گروهی احکام پرسنل به منظور کاهش ضریب خطا و اشتباهات احتمالی و افزایش رضایتمندی کارکنان
- ✓ ایجاد پل سازمانی حمل و نقل به منظور تسریع در انجام مأموریت های درون شهری پرسنل (اصلاح فرآیند از همکاری با آژانس ها و پرداخت فاکتوری به روش اینترنتی و سیستمی)
- ✓ اصلاح فرآیند انبار ملزومات اداری، ثبت کلیه اقلام در سیستم راهکاران، ارائه نسخ مربوط به واحد مالی، شناسایی کلیه اقلام ورودی و خروجی و اصلاح روش سنتی به روش سیستمی

واحد طرح و برنامه

رئوس اصلی اقدامات انجام گرفته توسط واحد طرح و برنامه به منظور بهبود فرآیندها به شرح ذیل می باشد:

- ✓ تهیه و تنظیم جدول اولویت تعویض پردازشگر در بیماران ناشنوای کاشت حلزون شده بر اساس تاریخ انجام عمل کاشت حلزون با دریافت، جمع آوری و طبقه بندی اطلاعات از شرکت های نمایندگی کمپانی های سازنده پروتز حلزون شنوایی
- ✓ تسریع در امر توزیع پروتزهای حلزون شنوایی مورد نیاز بیماران ناشنوای کاندید عمل کاشت حلزون و به حداقل رساندن صف انتظار این اعمال در سال ۱۴۰۱
- ✓ ساماندهی مساعدت های هیات امنای صرفه جویی ارزی به بیماران از طریق به روزرسانی جدول مربوط به ثبت مساعدت ها (تکمیل اطلاعات هویتی بیماران، ثبت نوع مساعدت، ثبت نام مرکز پزشکی مسئول درمان بیمار)
- ✓ انجام نیازسنجی آموزشی از مدیریت های مختلف هیات امنای جهت برنامه ریزی برای برگزاری دوره های آموزشی کارا و ثمربخش در راستای ارتقای کیفی سطوح دانش، بینش، توانایی ها و ارتقای بهره وری نیروی انسانی شاغل در مجموعه هیات امنای
- ✓ برگزاری ۱۰ دوره آموزشی مشتمل بر ۱۷۳۶ نفر ساعت آموزش در سال ۱۴۰۱

واحد حسابرسی داخلی

این واحد که بر اساس سیاست های تعیین شده توسط کمیته حسابرسی و با هدف اطمینان بخشی نسبت به عملکرد مطلوب فرآیندهای داخلی هیات امنای در اواخر سال ۱۳۹۹ تشکیل شد، در سال ۱۴۰۱ به تعمیق اقدامات کنترلی پرداخت و بر اساس برنامه های مصوب کمیته حسابرسی هیات امنای، اقداماتی را در محورهای زیر به انجام رساند:

- ✓ برگزاری منظم جلسات کمیته حسابرسی هیات امنای
- ✓ انجام اصلاحات لازم در فرآیندهای کنترل داخلی هیات امنای
- ✓ نظارت بر برگزاری جلسات کمیته های حسابرسی شرکت های تابعه با همکاری مدیریت مجامع و امور شرکت ها
- ✓ نظارت بر فرآیند انبارگردانی هیات امنای
- ✓ تهیه گزارش های مورد نیاز کمیته حسابرسی در خصوص کنترل های داخلی فرآیندهای داخلی هیات امنای
- ✓ طرح موضوعات مرتبط با گزارشات حسابرسی شرکت های تابعه در کمیته حسابرسی هیات امنای، کمک در تعدیل بندهای گزارشات و پیگیری اجرای اقدامات اصلاحی مصوب کمیته
- ✓ همکاری با واحد مالی در اخذ گزارش های حسابرسی سنوات گذشته هیات امنای

واحد روابط عمومی

یک از مهم ترین وظایف روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی تلاش جهت اطلاع رسانی و بهره مندی آحاد مردم از ظرفیت های هیات امنای بوده که در این راستا همواره گزارش های مدونی در خصوص عملکرد و قابلیت های هیات امنای تحت فصلنامه "انعکاس" و "کتابچه عملکرد سالانه هیات امنای" منتشر نموده است.

روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی تلاش کرده تا به شکلی شفاف و آگاهانه به تجزیه و تحلیل امور محوله بپردازد در ادامه خلاصه ای از رؤوس برنامه های بهبود و اقدامات انجام شده در مدیریت روابط عمومی در راستای اهداف کلان هیات امنای صرفه جویی ارزی ذکر گردیده است:

وب سایت هیات امنای

- ✓ روزرسانی و تولید محتوا جهت اطلاعات وب سایت هیات امنای
- ✓ اطلاع رسانی برگزاری مناقصات در وب سایت هیات امنای و همچنین پیام رسانی های اجتماعی

نشریات

- ✓ انتشار منظم فصلنامه هیات امنای به نام "انعکاس"، تا کنون ۳۴ جلد فصلنامه منتشر شده است.
- ✓ انتشار کتابچه گزارش عملکرد سالانه هیات امنای

موشن گرافیک و اینفوگرافی و فیلم کوتاه

- ✓ تهیه موشن گرافیک در خصوص پروتز حلزون شنوایی و ملزومات قلبی
- ✓ تهیه اینفوگرافی جهت نمایش روال کاری واحدهای هیات امنای شامل: واحد مناقصات، واحد فروش، واحد بازرگانی، واحد کمک به بیماران، واحد کاشت حلزون، واحد حقوقی و ...
- ✓ تهیه فیلم کوتاه جهت معرفی هیات امنای و شرکت های زیرمجموعه

پیگیری و پاسخگویی به شکایات، انتقادات و پیشنهادات از طریق

- ✓ امکان درج انتقادات و پیشنهادات در وبسایت هیات امنای به آدرس <https://hoa-ir.com>
- ✓ خط ارتباطی تلفنی به شماره تماس ۰۲۱۴۲۶۰۱۲۲۲
- ✓ صندوق انتقادات و پیشنهادات و صندوق ارتباط مستقیم با ریاست هیات امنای

واحد مجامع و امور شرکت ها

این واحد پس از استقرار در اواخر سال ۱۳۹۹، در گام اول به ایجاد پلتفرم هایی به منظور راهبری و نظارت بر عملکرد شرکت های تابعه پرداخت. در سال ۱۴۰۰، تمرکز این واحد بر ایجاد ساختار های حاکمیت شرکتی در شرکت های تابعه بود. در سال ۱۴۰۱، با عبور از مراحل ایجاد پلتفرم های راهبری و استقرار ساختار های لازم به منظور نظارت بر عملکرد شرکت ها، تمرکز این واحد بر اجرای سیاست های هیات امنا در راهبری شرکت های تابعه قرار گرفت. بدین منظور اهم اقدامات این واحد در سال ۱۴۰۱ شامل موارد زیر بوده است:

- ✓ برگزاری منظم مجامع شرکت های تابعه
- ✓ تدوین و ابلاغ سیاست های هیات امنا در کنترل های داخلی و نظارت بر عملکرد شرکت ها
- ✓ مدیریت واگذاری بیمارستان حضرت مهدی (عج) به دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ✓ مدیریت واگذاری بیمارستان محب کوثر به دانشگاه علوم پزشکی ایران
- ✓ مدیریت فرایند تطبیق حساب های شرکت های تابعه با هیات امنا
- ✓ ایجاد اصلاحات در ترکیب هیات مدیره شرکت ها با هدف بهبود اثربخشی هیات مدیره ها و ارتقای سطح حاکمیت شرکتی در شرکت های تابعه
- ✓ بررسی و ابلاغ بودجه سالانه شرکت ها
- ✓ ارزیابی عملکرد شرکت ها در شاخص های مالی و عملیاتی بر اساس بودجه مصوب و انتظارات هیات امنا
- ✓ مدیریت چالش های حقوقی شرکت های تابعه با استفاده از ظرفیت های هیات امنا
- ✓ ایجاد انضباط مالی در شرکت ها با نظارت مستمر بر روند منابع و مصارف، با نظارت مستمر بر عملکرد کمیته های حسابرسی شرکت های تابعه
- ✓ پیگیری مستمر به منظور اخذ گزارش های حسابرسی مقبول در اکثر شرکت های تابعه





هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

گزارش عملکرد سال ۱۴۰۱ هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

بخش دهم: عملکرد شرکت‌های زیرمجموعه هیات امنای

شرکت پادیاب طب



شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان



موسسه محب سلامت کاشان



بیمارستان محب سلامت کوثر



شرکت آوا پزشک



شرکت آوای پردیس سلامت



شرکت هلی کوپتری آوا سلامت



موسسه کارآفرینان آوا سلامت



www.hoa-ir.com





هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، در راستای تحقق اهداف و وظایف مذکور در قانون تشکیل این هیات (مصوب جلسه مورخ ۱۳۷۸/۰۹/۲۱ مجلس محترم شورای اسلامی) به عنوان یک نهاد حاکمیتی مرتبط با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و در نقش بازوی اجرایی این وزارت، نسبت به تامین تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز دانشگاه های علوم پزشکی کشور و مراکز درمانی وابسته و ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک مورد نیاز بیماران از جمله آی سی دی، پیس میکر، دریچه های قلبی، پروتزهای حلقون شنوایی مورد نیاز برای عمل کاشت حلزون در بیماران ناشنوا و اقلام مورد نیاز جهت انجام اعمال پیوند اقدام می نماید. سمت و سوی فعالیت های هیات امنای به سمت شرکتداری نبوده، اما در برخی مقاطع زمانی و بر حسب تکالیف محوله از سوی وزارت بهداشت، جهت جبران بعضی کمبودها و کاستی ها در حوزه های فعالیت وزارت بهداشت، برخی شرکت ها در زیرمجموعه هیات امنای تشکیل گردید. لازم به ذکر است شرکت های زیر مجموعه هیات امنای نقش تصدی گری نداشته و به عنوان نهاد هماهنگ کننده و تسهیل گر، موجب برقراری حلقه اتصال مابین نیازهای حوزه های تخصصی وزارت بهداشت و زنجیره تامین کالا و خدمات بخش خصوصی بوده اند.

بر اساس مفاد بند ت ماده چهار قانون هیات امنای، با نظر قانون گذار، زمینه سازی و ایجاد تسهیلات و امکانات برای ساخت و سرمایه گذاری در تولید در حد امکان، با رعایت قوانین و مقررات مربوط، جزو وظایف و اختیارات هیات امنای شناخته شده است. بر این اساس و با توجه به وابستگی کامل کشور به واردات ملزومات یکبار مصرف پزشکی در گذشته، شرکت آواپزشک به عنوان شرکت زیر مجموعه هیات امنای صرفه جویی ارزی با نفس حق و نیت خیرمرد خستگی ناپذیر سال های مبارزه زنده یاد جناب آقای دکتر عباس شیبانی، جهت ایجاد زیر ساخت لازم برای تولید این اقلام در داخل کشور (کاملاً منطبق با مفاد قانون تشکیل این نهاد)، در سال ۱۳۷۵ در منطقه محروم آشتیان تاسیس گردید و ضمن ایجاد اشتغال برای صدها نفر از جوانان برومند و مستعد منطقه، با بومی سازی دانش فنی، ساخت برخی اقلام یکبار مصرف پزشکی نظیر سر سوزن پزشکی، کشور را از واردات این محصولات استراتژیک بی نیاز ساخت و تامین کننده سر سوزن یک بار مصرف پزشکی برای قریب به بیست شرکت سرنگ ساز کشور گردید.

شرکت آوای پردیس سلامت توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی ایجاد نشده، بلکه با توجه به درخواست وزیر محترم وقت بهداشت به عنوان معاون اول وقت و ریاست محترم فعلی قوه قضائیه در خصوص انتقال شرکت آوای پردیس سلامت به همراه دارایی شرکت مذکور به هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران جهت مولدسازی سرمایه در اختیار این شرکت در راستای تحقق اهداف هیات امنای صرفه جویی ارزی در خصوص ایجاد هرگونه تسهیلات برای واحدهای درمانی داخل کشور و تجهیز و بهبود کیفی و کمی آنان و موافقت ایشان با درخواست وزیر بهداشت با توجه به نظر موافق رئیس محترم دیوان محاسبات کشور و رئیس محترم سازمان برنامه و بودجه کشور، شرکت مذکور همراه با کلیه دارایی ها در سال ۱۳۹۷ به هیات امنای صرفه جویی ارزی منتقل گردید. در ادامه به شرح توضیحاتی در خصوص شرکت های زیرمجموعه هیات امنای خواهیم پرداخت.

شرکت آواپزشک

شرکت تولیدی و صنعتی آواپزشک 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 سال های اخیر پس از توسعه فضای تولید کارخانه، فضای تولیدی به بیش از ۲۴۰۰۰ متر مربع 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، فناوری های به روز و نیروهای متخصص و کارآمد برای آواپزشک به همراه داشته است. فعالیت اصلی شرکت در طی سال ۱۴۰۱ ساخت و تولید انواع سر سوزن سرنگ و سرنگ یکبار مصرف می باشد.

تعداد فروش کالاهای شرکت آوا پزشک

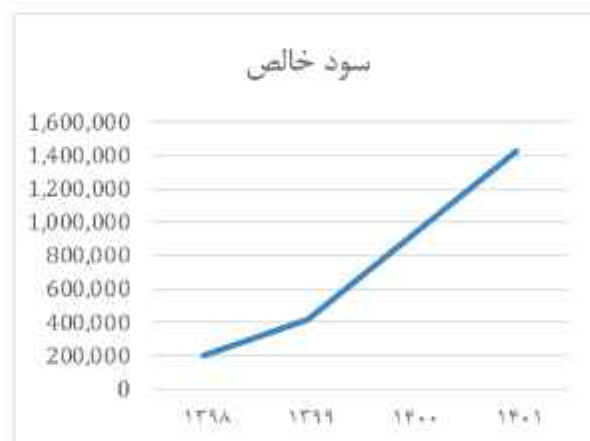
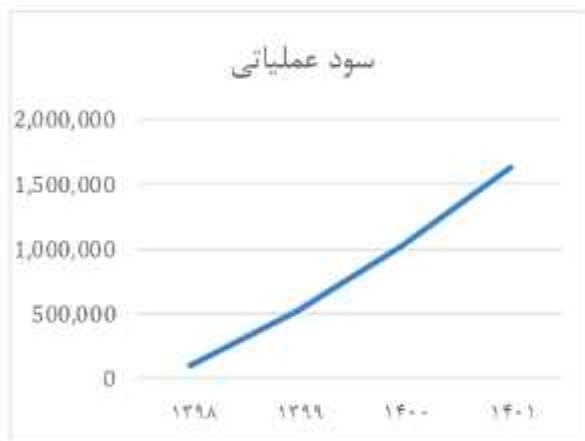
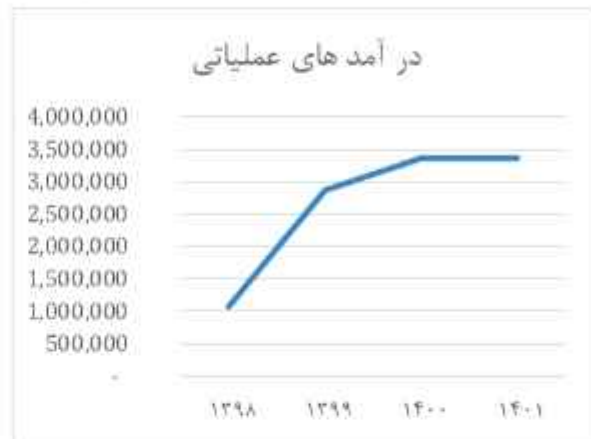
نوع کالا	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۱/۱۰/۳۰	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۰/۱۲/۲۹	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۹/۱۲/۲۹	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۸/۱۲/۲۹
سرسوزن	۱۷۰,۳۳۰,۷۳۳	۱۸۵,۵۴۷,۸۶۷	۱۴۹,۱۳۸,۳۰۰	۲۱۴,۲۴۰,۳۵۱
سرنگ	۱۳۶,۳۴۷,۷۹۰	۱۷۰,۲۵۲,۷۸۰	۱۱۴,۶۴۴,۵۰۰	۱۳۳,۵۲۹,۴۵۰
سرنگ انسولین	۱۱,۴۵۶,۷۶۰	۲۱,۰۸۲,۶۰۰	۱۴,۵۰۳,۸۶۰	۱۲,۳۱۴,۳۰۰
کانولا	۳,۸۶۸,۰۹۷	۴,۳۲۴,۹۹۲	۹,۲۷۹,۱۷۲	۶,۶۹۱,۷۵۲
لوله خونگیری	۱۱,۳۳۸,۸۰۰	۱۳,۸۹۰,۱۵۰	۴,۶۲۳,۴۳۲	۷,۸۸۶,۹۹۱
ماسک	۸۵۴,۰۰۰	۲۰۰	۲۷,۱۳۰,۰۲۲	۵,۸۱۶,۴۴۲

عملکرد مالی شرکت آوا پزشک (میلیون ریال)

عنوان	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۱/۱۰/۳۰	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۰/۱۲/۲۹	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۹/۱۲/۲۹	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۸/۱۲/۲۹
درآمد های عملیاتی	۳,۳۵۹,۱۱۴	۳,۳۵۲,۲۱۱	۲,۸۷۷,۹۷۶	۱,۰۶۰,۶۳۴
بهای تمام شده درآمدهای عملیاتی	-۱,۵۳۶,۵۶۷	-۲,۰۳۸,۵۵۹	-۲,۳۱۵,۲۱۹	-۸۴۱,۴۵۹
سود ناخالص	۱,۸۲۲,۵۴۷	۱,۳۱۳,۶۵۲	۵۶۲,۷۵۷	۲۱۹,۱۷۵
هزینه های فروش و اداری و عمومی	۱۸۹,۱۹۸	۱۶۵,۶۵۰	۱۴۸,۳۱۷	۱۵۱,۴۰۵
سایر درآمدها و هزینه ها	۵,۴۰۴	-۱۱۳,۶۲۵	۱۰۰,۶۵۴	۳۹,۰۱۵
سود عملیاتی	۱,۶۳۸,۷۵۳	۱,۰۳۴,۳۷۷	۵۱۵,۱۹۴	۱۰۶,۷۸۵
سایر درآمدها و هزینه های غیر عملیاتی	۲۵۸,۰۴۲	۳۸,۳۶۹	۲۴,۲۹۹	۱۲۴,۱۰۹
سود قبل از کسر مالیات	۱,۸۹۶,۷۹۵	۱,۰۷۲,۷۴۶	۵۳۹,۴۹۳	۲۳۰,۸۹۴
مالیات	-۴۷۴,۱۹۹	-۱۵۵,۶۹۳	-۱۲۴,۹۴۰	-۲۶,۹۵۳
سود خالص	۱,۴۲۲,۵۹۶	۹۱۷,۰۵۳	۴۱۴,۵۵۳	۲۰۳,۹۴۱

با توجه به تغییر سال مالی شرکت طی سال ۱۴۰۱، عملکرد شرکت برای سال ۱۴۰۱ در جداول فوق در دوره ۱۰ ماهه منعکس گردیده است.

نمودارهای تحلیلی شرکت آوا پزشک (میلیون ریال)



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 در راستای ابعاد مأموریتی هیات امنای می‌باشد. از دیگر اقدامات قابل توجه این شرکت در سال‌های اخیر، سرمایه‌گذاری در پروژه بزرگ بیمارستان حضرت مهدی (عج) در شهر تهران بوده است.

عملکرد مالی شرکت آوای پردیس سلامت (میلیون ریال)

عنوان	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۱/۱۰/۳۰	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۰/۱۲/۲۹	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۹/۱۲/۲۹	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۸/۱۲/۲۹
درآمد سود سهام	۱۸,۵۹۷,۹۱۵	۱۳,۷۰۱,۷۸۲	۳,۰۶۷,۰۸۱	۲,۵۵۱,۵۹۶
درآمد سود تضمین شده	۲,۸۵۴,۷۸۴	۲,۹۷۱,۷۹۳	۶۳۰,۸۹۵	۷۲۰,۷۰۶
سایر درآمدها	۵,۴۶۱,۲۴۳	۶۱,۵۹۲	۴۶,۶۷۴	۵۵,۹۴۱
جمع درآمد های عملیاتی	۲۶,۹۱۳,۹۴۲	۱۶,۷۳۵,۱۶۷	۳,۷۴۴,۶۵۰	۳,۳۲۸,۲۴۳
هزینه های فروش، دری و عمومی	-۶۲,۷۹۳	-۷۵,۲۴۴	-۲۲,۴۸۵	-۶۳,۵۹۳
سود عملیاتی	۲۶,۸۵۱,۱۴۹	۱۶,۶۵۹,۹۲۳	۳,۷۲۱,۱۶۵	۳,۲۶۴,۶۵۰
سایر درآمدها و هزینه های غیر عملیاتی	۱۰,۱۳۲	۲۵,۶۰۵	۱,۸۵۳	۶,۳۴۴
سود عملیات در حال تدویم قبل ز مالیات	۲۶,۸۶۱,۲۸۱	۱۶,۶۸۵,۵۲۸	۳,۷۲۳,۰۱۸	۳,۲۷۰,۹۹۴
هزینه مالیات بر درآمد	-۵۸,۳۶۶	.	.	.
سود خالص	۲۶,۸۰۲,۹۱۵	۱۶,۶۸۵,۵۲۸	۳,۷۲۳,۰۱۸	۳,۲۷۰,۹۹۴

با توجه به تغییر سال مالی شرکت طی سال ۱۴۰۱، عملکرد شرکت در سال ۱۴۰۱ در جدول فوق بری دوره ۱۰ ماهه منعکس گردیده است.

نمودارهای تحلیلی شرکت آوای پردیس سلامت (میلیون ریال)



پروژه بیمارستان حضرت مهدی (عج):

بیمارستان ۱۰۰۰ تختخوابی حضرت مهدی (عج) با زیربنای ۱۰۷ هزار متر مربع طرح‌ریزی گردیده و عملیات اجرایی آن از بهمن ماه سال ۱۳۹۵ آغاز شده است. پروژه پارکینگ طبقاتی این بیمارستان نیز در هشت طبقه منفی و با ظرفیت ۱۰۰۰ دستگاه خودرو طرح‌ریزی شده است. 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 بوده که در سال ۱۴۰۱ پروژه بیمارستان حضرت مهدی (عج) به دانشگاه علوم پزشکی تهران واگذار گردید.



شرکت هلی کوپتری آوا سلامت

تأسیس شرکت هلی کوپتری آوا سلامت در راستای گسترش خدمات اورژانس هوایی کشور به عنوان یکی از اولویتهای کاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حوزه طرح تحول سلامت است.

خدمات ویژه اورژانس هوایی در کشور تا پیش از فعالیت شرکت هلی کوپتری آوا سلامت فاقد زیرساخت تخصصی تحت نظارت سازمان هواپیمایی کشوری بوده است و به واسطه همین فقدان زیرساخت، خدمات مذکور صرفاً در قالب عملیات تخلیه مجروحین و اغلب توسط بخش نظامی کشور و با استفاده از وسایل پرندهای که در ثبت کشوری قرار نداشتند صورت می گرفته است. در سال ۱۳۹۵، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از سازمان هواپیمایی کشوری درخواست مجوز تأسیس شرکت هلی کوپتری آوا سلامت جهت ارائه خدمات اورژانس هوایی را می نماید، که سهامداران عمده آن، شرکت های زیرمجموعه هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران می باشند. در مورخ ۱۳۹۵/۱۲/۱۰ طی صورت جلسه ای که به تأیید وزرای محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، راه و شهرسازی، دفاع و ریاست سازمان اورژانس کشور و سازمان هواپیمایی کشوری رسانیده شد تأکید می گردد تا نسبت به ایجاد زیرساختی غیرنظامی برای ارائه خدمات اورژانس هوایی کشور اقدام لازم صورت گیرد.

شرکت هلی کوپتری آوا سلامت پس از انجام خرید و ورود هلی کوپترهای تخصصی مجهز به تجهیزات و سامانه های آمبولانسی به کشور، ایجاد و تهیه زیرساخت های سخت افزاری لازم و تربیت نیروهای متخصص خلبان و فنی در مورخ ۱۳۹۶/۱۲/۲۸ موفق به اخذ مجوز بهره برداری AOC در حوزه خدمات اضطراری درمانی هلی کوپتری یا HEMS از سازمان هواپیمایی کشوری گردید.

در حال حاضر شرکت هلی کوپتری آوا سلامت طی حدود چهار سال از فعالیت خود نسبت به راه اندازی ۵ ایستگاه عملیاتی و اخذ مجوزهای تعمیر و نگهداری ۱۴۵ PART، سازمان مدیریت تداوم صلاحیت پروازی CAMO و همچنین مرکز آموزش هوانوردی ATO برای ناوگان هلی کوپتری خود اقدام نموده است. در حال حاضر شرکت هلی کوپتری آوا سلامت یگانه شرکت هلی کوپتری دارای مجوز خدمات اورژانس هوایی HEMS در کشور است و زیر نظر سازمان هواپیمایی کشوری فعالیت می نماید. این سازمان در برنامه های نظارتی خود، تداوم انطباق فعالیت های شرکت هلی کوپتری آوا سلامت با الزامات قانونی هواپیمایی کشوری را پایش و مراقبت می نماید. از نظر این سازمان، ارائه خدمات اورژانس هوایی از مواردی است که باید در قالب هوانوردی غیرنظامی و تحت نظارت سازمان هواپیمایی کشوری و در انطباق با قانون هواپیمایی کشوری مصوب سال ۱۳۲۸ صورت پذیرد.

شرکت هلی کوپتری آوا سلامت به عنوان بازوی هوایی سازمان اورژانس کشور و عضوی فعال در صنعت هوانوردی کشور ارائه دهنده طیف گسترده ای از خدمات است. ارائه خدمات پروازی به اورژانس ۱۱۵ مهم ترین این موارد است.



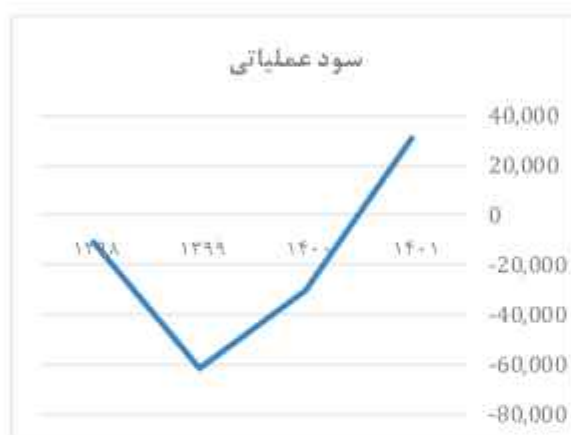
عملکرد مالی شرکت هلیکوپتری آوا سلامت (میلیون ریال)

عنوانین	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۱/۰۹/۳۰	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۰/۱۲/۲۹	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۹/۱۲/۲۹	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۸/۱۲/۲۹
درآمدهای عملیاتی	۶۵۹,۶۹۰	۵۲۹,۸۳۲	۵۳۷,۴۶۹	۴۱۸,۶۷۸
بهای تمام شده درآمدهای عملیاتی	-۴۲۳,۰۰۳	-۴۱۵,۷۱۰	-۴۵۰,۳۱۰	-۳۰۶,۷۹۷
سود ناخالص	۲۳۷,۶۸۶	۱۱۴,۱۲۲	۸۷,۲۵۸	۱۱۱,۸۸۱
سهم شرکت آوای پردیس سلامت از سود عملیاتی	-۱۱۸,۸۴۳	-۵۷,۰۶۱	-۴۳,۶۲۹	-۵۵,۹۴۰
هزینه های فروش، اداری و عمومی	-۸۸,۳۹۳	-۸۸,۶۵۹	-۱۰۸,۸۳۵	-۶۶,۹۰۰
سایر درآمدها و هزینه ها	۲۶۶	۱,۱۲۹	۳,۴۸۰	-۸۶
سود (زیان) عملیاتی	۳۰,۷۱۶	-۳۰,۴۶۹	-۶۱,۷۲۶	-۱۱,۰۴۶
سایر درآمدها و هزینه های غیر عملیاتی	۱۶۲,۰۷۸	۳۰,۷۹۷	۳۲۶,۹۲۴	۱۰,۷۱۹
سود (زیان) قبل از کسر مالیات	۱۹۲,۷۹۵	۳۲۸	۲۶۵,۱۹۷	-۳۲۶
مالیات	-۷,۵۷۹	-	-	-۱۵,۱۷۷
سود (زیان) خالص	۱۸۵,۲۱۵	۳۲۸	۲۶۵,۱۹۷	-۱۵,۵۰۴

با توجه به تغییر سال مالی شرکت طی سال ۱۴۰۱، عملکرد شرکت در سال ۱۴۰۱ در جدول فوق برای دوره ۹ ماهه منعکس گردیده است، در ادامه تحلیل ریالی رشد درآمدها، هزینه های اداری و عمومی، سود خالص و سود عملیاتی آورده شده است.

- ✓ افزایش درآمدهای عملیاتی در سال ۱۴۰۱ ناشی از افزایش نرخ قرارداد حدوداً ۵۷ درصد نسبت به سال قبل می باشد.
- ✓ کاهش هزینه های اداری و تشکیلاتی در سال ۱۴۰۱ بابت مدیریت هزینه ها و تعدیل کارکنان بازنشسته می باشد.
- ✓ افزایش سود عملیاتی در سال ۱۴۰۱ بابت افزایش نرخ قراردادهای درآمد پروازی و کاهش هزینه های عملیاتی، اداری و تشکیلاتی می باشد.
- ✓ افزایش سود خالص در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ناشی از افزایش سود سپرده های بانکی می باشد.

نمودارهای تحلیلی شرکت هلیکوپتری آوا سلامت (میلیون ریال)



خلاصه فعالیت‌های انجام شده شرکت هلیکوپتری آوا سلامت در راستای اهداف هیات امانا

✓ فوریت‌های پزشکی اولیه (Primary EMS): پرواز بر بالین بیمار، مجروح یا مادر باردار پرخطر و انتقال وی به مراکز تروما در کمترین زمان و تحت مراقبت‌های ویژه پزشکی ✓ فوریت‌های پزشکی ثانویه (Secondary EMS): حمل و نقل بین بیمارستانی بیماران، اندام پیوندی، دارو، تجهیزات ویژه و نیروهای متخصص	
✓ طراحی یا ارائه طرح اصلاحی هلی‌پورت‌های پایگاه اورژانس هوایی، هلی‌پورت‌های بیمارستانی، و هلی‌پدهای مراکز بهداشتی و درمانی و ساختمان‌های بلندمرتبه بر اساس استاندارد ICAO Annex XIV ✓ برنامه‌ریزی، تدوین نظام‌نامه‌ها، آموزش عملیاتی و اعطای گواهی‌نامه هلی‌پورت به پایگاه‌های عملیاتی (این خدمت به‌زودی با اخذ مجوز از سازمان هواپیمایی کشوری ارائه خواهد شد)	
✓ آموزش ایمنی و اصول اولیه عملیات هلی‌کوپتری به کارکنان اورژانس کشور شامل آموزش افسر منطقه فرود و افسر نشست و برخاست بالگرد ((HLO/LZO، هدایت هلی‌کوپتر از طریق Marshalling، برقراری ارتباط رادیویی، مخاطرات و محدودیت‌های عملیاتی هلی‌کوپتر، آشنایی با انواع و استانداردهای هلی‌پورت، آتش‌نشانی، امدادسانی به هلی‌کوپتر آسیب‌دیده، و آمادگی برای فرود اضطراری. ✓ مرکز آموزش هوانوردی ATO برنامه‌ریزی برای آموزش‌های هوانوردی مورد نیاز شرکت.	
✓ صدور گواهی‌نامه افسر منطقه فرود LZO و افسر نشست و برخاست هلی‌کوپتر HLO برای کارکنان تعیین شده توسط اورژانس به منظور حفظ ایمنی عملیات مرکز آموزش مجازی، ارائه و صدور گواهی‌نامه دوره‌های هوانوردی مورد نیاز شرکت	
✓ خدمات‌رسانی در بحران‌ها و بلایای طبیعی با توجه به مجوز پروازی شرکت در کشور ✓ ارزیابی ابعاد بحران و هدایت از آسمان در بحران‌ها و بلایای طبیعی	
✓ تعمیر و نگهداری ناوگان پروازی MRO ✓ برنامه‌ریزی تعمیرات و مدیریت تداوم صلاحیت پروازی CAMO	

مؤسسه کارآفرینان آوا سلامت

این مؤسسه در سال ۱۳۹۳ تأسیس گردیده است و سهامدار اصلی آن شرکت آواپزشک می باشد. موضوع فعالیت مؤسسه طبق اساسنامه عبارت است از بکارگیری و جذب نیروی انسانی توسط مؤسسه به منظور ارائه خدمات اداری، فنی و تخصصی، بهداشتی و درمانی به اشخاص حقیقی و حقوقی دولتی و غیر دولتی است

کلیه مجوزهای اخذ شده توسط مؤسسه کارآفرینان آوا سلامت به شرح ذیل می باشد:

- ✓ تعیین صلاحیت مؤسسه کارآفرینان آوا سلامت از طرف معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ✓ پروانه عضویت کانون انجمن های صنفی کارفرمایی شرکتهای خدماتی- پشتیبانی- فنی مهندسی استان تهران
- ✓ گواهی نامه تعیین صلاحیت شرکتهای خدماتی از اداره کار استان تهران با اعتبار دوساله
- ✓ تایید آیین نامه انضباطی مؤسسه کارآفرینان آوا سلامت توسط اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان تهران
- ✓ تاییدیه اجرای طرح طبقه بندی مشاغل

به استناد بند ۲ تبصره ماده ۵۵ آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاهها، انتخاب این مؤسسه به عنوان پیمانکار تامین نیروی انسانی برای کارفرمایان مربوط از برگزاری مناقصه معاف می باشند.

مقایسه صورت سود و زیان شرکت کارآفرینان آوا سلامت با سال قبل (میلیون ریال)

شرح	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۱/۰۹/۳۰	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۰/۱۲/۲۹
خالص درآمد ارائه خدمات	۱۷,۷۱۶,۶۹۶	۲۱,۰۸۶,۳۱۱
بهای تمام شده خدمات ارائه شده	-۱۷,۵۸۲,۸۲۰	-۲۰,۸۹۹,۱۸۸
سود ناخالص	۱۳۴	۱۸۷
هزینه های اداری و عمومی	-۹۵	-۷۹
خالص سایر درآمدها و هزینه های عملیاتی	۴۱۰	۸
سود عملیاتی	۳۹	۱۱۶
خالص سایر درآمدها و هزینه های غیر عملیاتی	۸۰	۷
سود قبل از مالیات	۱۱۹	۱۲۳
مالیات بر درآمد	-۱۰	-۳۱
سود خالص	۱۱۰	۹۲



با توجه به تغییر سال مالی موسسه از اسفند ماه به ۳۰ آذر ماه، صورت های مالی مربوط به دوره ۹ ماهه از اول فروردین الی ۳۰ آذر ماه می باشد لذا جدول فوق قابلیت مقایسه با سال مالی ۱۴۰۰ را ندارد.

گزارش کلی از وضعیت قراردادهای موسسه کارآفرینان آوا سلامت:

سال	تعداد قرارداد	تعداد نفرات قراردادی	تعداد دانشگاه های طرف قرارداد
۱۳۹۶	۶۰	۱۰,۸۷۲	۲۶
۱۳۹۷	۶۳	۱۱,۳۲۶	۲۸
۱۳۹۸	۷۰	۱۴,۰۳۸	۲۹
۱۳۹۹	۷۰	۱۶,۶۳۳	۲۹
۱۴۰۰	۸۹	۲۲,۱۳۳	۳۴
۱۴۰۱	۸۵	۱۳,۸۵۷	۳۳

شرکت پادیاب طب

شرکت پادیاب طب در سال ۱۳۸۲ تاسیس گردیده است و سهامدار اصلی آن شرکت آوای پردیس سلامت است. در سال ۱۳۸۲ پروانه بهره برداری کارخانه برای تولید و بهره بردای از انواع کیت های 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. ماموریت شرکت شامل موارد زیر است:

- تولید کیت های تشخیصی آزمایشگاهی، فرآورده های بافت، سلول و نو ترکیب
- ارائه خدمات تخصصی آزمایشگاهی در حوزه های پیشگیری، غربالگری و تشخیص بهنگام و درمان هدفمند بیماری های واگیر و سرطان ها

عملکرد مالی شرکت پادیاب طب (میلیون ریال)

شرح	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۱/۰۹/۳۰	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۰/۱۲/۲۹	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۹/۱۲/۲۹	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۸/۱۲/۲۹
درآمدهای عملیاتی	۵۲,۹۸۷	۲۰۱,۹۱۱	۱۳۹,۰۵۰	۵۰,۷۲۸
بهای تمام شده درآمدهای عملیاتی	-۳۱,۱۵۸	-۱۰۱,۹۲۹	-۶۵,۲۹۶	-۴۵,۷۷۰
سود ناخالص	۲۱,۸۲۹	۹۹,۹۸۳	۷۳,۷۵۵	۴,۹۵۸
هزینه های فروش ، اداری و عمومی	-۵۴,۷۶۶	-۲۹,۹۷۲	-۳۱,۹۴۶	-۲۳,۸۵۳
سایر درآمدها	۲,۰۸۱	۶	-	-
سود عملیاتی	-۳۰,۸۵۷	۷۰,۰۱۷	۲۸,۹۹۸	-۱۸,۸۹۵
هزینه های مالی	-۸۷۴	-	-	-
سایر درآمدهای غیرعملیاتی	۸۱,۶۷۱	۸۹۳	۱,۱۱۴	۲,۴۷۴
سود عملیات قبل از مالیات	۴۹,۹۴۱	۷۰,۹۰۹	۳۰,۱۱۲	-۱۶,۴۲۱
هزینه مالیات بر درآمد	-	-۱۳,۹۶۶	-۵,۹۴۹	-
سود (زیان) خالص	۴۹,۹۴۱	۵۵,۹۷۴	۲۴,۱۶۳	-۱۶,۴۲۱

✓ با توجه به تغییر سال مالی شرکت از اسفند ماه به ۳۰ آذر ماه، ارقام سال ۱۴۰۱ در جدول فوق مربوط به دوره ۹ ماهه از اول فروردین الی ۳۰ آذر ماه می باشد لذا جدول فوق قابلیت مقایسه با سال مالی ۱۴۰۰ را ندارد.

✓ افزایش درآمد در سال های ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ به علت شیوع کرونا و افزایش درآمد خدمات آزمایشگاه و توزیع کیت کرونا می باشد.

✓ افزایش هزینه های اداری و فروش در سال ۱۴۰۱ عمدتاً ناشی از جذب نیروهای متخصص و مشاورین در سال ۱۴۰۱ و سرشکن کردن هزینه های تسهیم سهم آزمایشگاه به اداری تشکیلاتی و همچنین آغاز استهلاک دانش فنی در سال جاری می باشد.

✓ کاهش سود عملیاتی نسبت به دو سال قبل، کاهش چشمگیر درآمد عملیاتی حاصل از ارائه خدمات کووید ۱۹ و خدمات توزیع آن می باشد.

✓ سود خالص در سال جاری عمدتاً ناشی از فروش سهم الشرکه بیمارستان حضرت مهدی (عج) به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی تهران می باشد.

خلاصه فعالیت‌های انجام شده شرکت پادیاپ طب در راستای اهداف هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران:

۱- ایجاد سایت تحقیق و توسعه (R&D)

از ابتدای دی ماه ۱۴۰۱ در راستای توانمندسازی شرکت در تولید محصولات جدید، این شرکت نسبت به ایجاد و استقرار واحد تحقیق و توسعه در مرکز رشد فناوری سلامت دانشگاه تهران شعبه "مرکز جامع سلول های بنیادی و پزشکی بازساختی" اقدام نمود.

۲- همکاری با دانشگاه‌ها و مراکز علمی

- ✓ در راستای ایجاد زمینه همکاری‌های علمی- تحقیقاتی و صنعتی متقابل و بهره‌مندی از ظرفیت‌ها و توانایی‌های علمی- پژوهشی و تولیدی تفاهم‌نامه سه جانبه همکاری مشترک ما بین شرکت پادیاپ طب، دانشگاه علوم پزشکی ایران و مرکز رشد قمر دانشکده فناوری های نوین پزشکی دانشگاه ایران تا تاریخ آبان ماه ۱۴۰۴ منعقد شد.
- ✓ در راستای ایجاد زمینه همکاری و بهره‌مندی از ظرفیت‌ها و توانایی‌های علمی، پژوهشی و تولیدی تفاهم‌نامه همکاری مشترک میان شرکت پادیاپ طب و پژوهشگاه فناوری‌های نوین علوم زیستی جهاد دانشگاهی ابن سینا به امضاء رسید.
- ✓ همکاری با کارخانه نوآوری استان البرز و سرای نوآوری دکتر قریب در تهران جهت ایجاد امکان همکاری و تولید مشترک با شرکت‌های نوپای دانش بنیان

۳- اقدام در جهت ثبت محصول دانش‌بنیان

پادیاپ طب در سنوات گذشته فاقد محصول دانش بنیان بوده است، لیکن با عنایت به دستیابی به دانش فنی در این حوزه و تکالیف هیات امنای در این خصوص، در آذر ماه ۱۴۰۱ در معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری برای ۷ محصول در حال حاضر برای کیت‌های تشخیص طبی رپید شامل تشخیص مخدر مورفین در ادرار MOP، تشخیص مخدر متادون در ادرار MTD، تشخیص مخدر آمفتامین در ادرار AMP، تشخیص مخدر متامفتامین در ادرار MET، تشخیص مخدر حشیش در ادرار THC، تشخیص بارداری Urine HCG، تشخیص خون مخفی در مدفوع FOB تشکیل پرونده داده شد.

۴- تولید محصولات انعقادی و ثبت برند جدید Ctest

مراحل فنی دریافت مجوز از تاریخ ۲۴ آذرماه در اداره کل تجهیزات پزشکی آغاز و در حال انجام می‌باشد. این محصولات عملاً تولید داخلی ندارند و بر اساس مصوبه شورای بازمهندسی تجهیزات پزشکی در سال ۱۴۰۱، از اولویت‌های تولید در لیست اولویت‌های تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو معرفی شده اند.

۵- تولید مستقل محصولات قبلی

- ✓ تولید مستقل مجدد Fob (تشخیص خون مخفی در مدفوع) : پادیاپ طب در آبان ۱۴۰۱ مجدداً موفق به تولید دانش فنی تولید شیت Fob گردیده و در حال طی مراحل اخذ مجوز می‌باشد. علیرغم تولید این محصول در چند شرکت داخلی به دلیل مصرف بالا، در ردیف اولویت های تولید دانش بنیان تجهیزات پزشکی کشور قرار دارد.

- ✓ تولید مستقل مجدد Hcg (تشخیص بارداری): پادیاب طب در آبان ۱۴۰۱ موفق به تولید دانش فنی تولید شیت Hcg گردیده و در فرآیند تامین آنتی بادی می‌باشد.
- ✓ تولید مستقل مجدد انواع مولتی دراگ (تشخیص مواد مخدر): پادیاب طب مجدداً موفق به تولید دانش فنی انواع شیت مواد مخدر (MOP, MTD, AMP, MET, THC) در آذر ماه ۱۴۰۱ گردیده و در فرآیند تامین آنتی بادی می‌باشد.

۶- آغاز به کار طرح غربالگری سرطان دهانه رحم

با پیگیری صورت گرفته توسط شرکت پادیاب طب، دفتر بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور را ملزم به خرید بسته‌های نمونه‌گیری از شرکت پادیاب طب نمود. همچنین معاون بهداشت وزارت بهداشت از هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران درخواست ارسال توزیع بسته‌های نمونه‌گیری توسط شرکت پادیاب طب را نمود. تا پایان سال ۱۴۰۱ تعداد ۴۱,۳۰۰ بسته در میان دانشگاه‌ها توزیع شده و روند توزیعی طبق جدول ارسالی وزارت بهداشت و حواله‌های هیات امنای ادامه دارد.

۷- بهبود و بازبینی فرآیندها

- ✓ دریافت ISO 9001 و ISO 13485 در مرداد ماه ۱۴۰۱
- ✓ برقراری بیمه تکمیلی جهت کارکنان (برای اولین بار)
- ✓ تعمیر و بازسازی زیرساخت‌ها شامل: دیزل ژنراتور، سیستم تهویه، سردخانه و یخچال‌ها
- ✓ اجرای سیستم هوشمندسازی سردخانه و یخچال‌ها (در حال اجرا)
- ✓ تهیه و تصویب آیین نامه‌های معاملاتی، انضباطی و استخدامی
- ✓ تهیه چارت سازمانی جدید



شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان

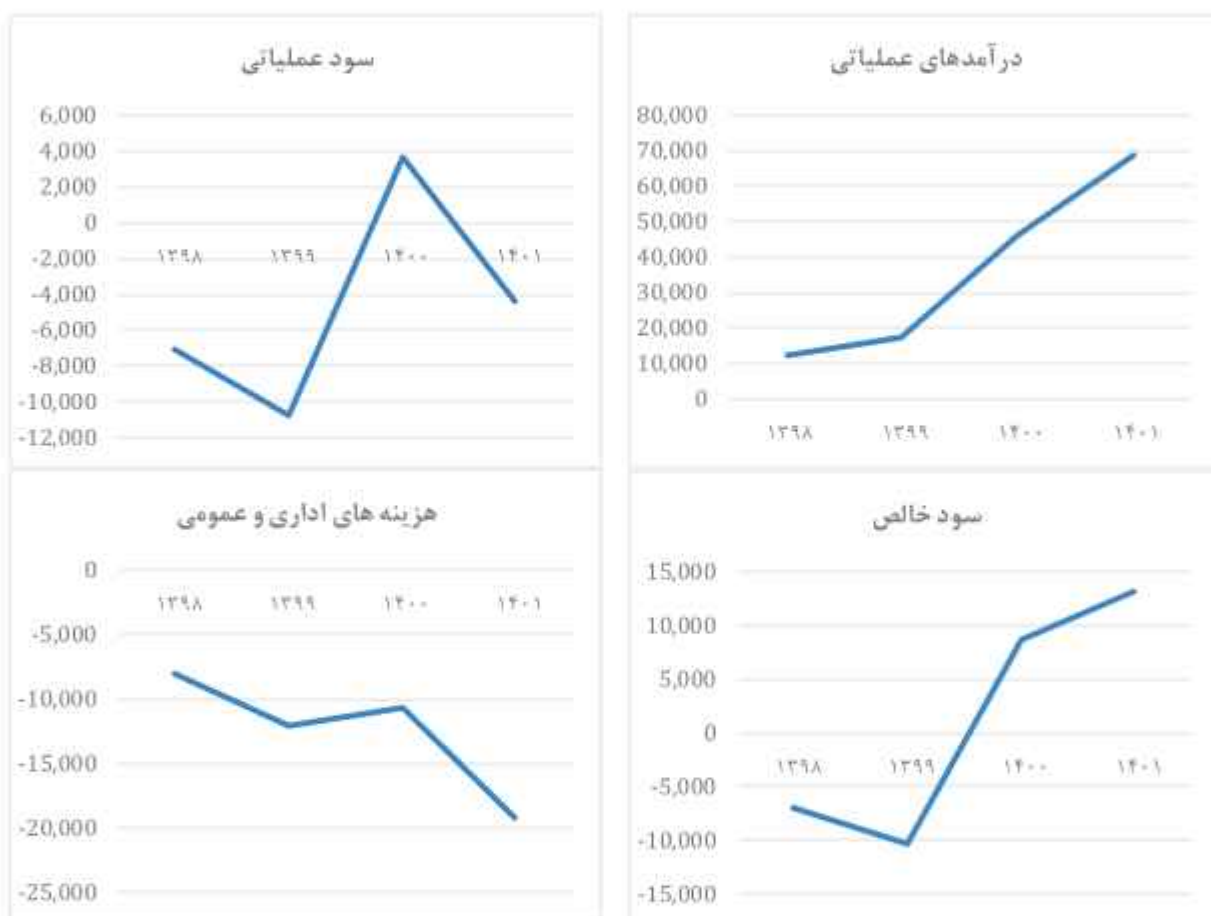
شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان در تیر ماه سال ۱۳۹۴ با مأموریت مدیریت طرح دفاتر خدمات سلامت و با سهامداری ۶۰٪ هیات امنای صرفه جویی ارزی (شرکت آوازشک) و ۴۰٪ ستاد اجرایی فرمان حضرت امام (ره) (گروه دارویی برکت) تشکیل شده است. هدف از ایجاد دفاتر خدمات سلامت برون سپاری خدمات غیرحاکمیتی به بخش خصوصی است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

عملکرد مالی شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان (میلیون ریال)

شرح	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۱/۰۹/۳۰	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۰/۰۹/۳۰	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۹/۰۹/۳۰	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۸/۰۹/۳۰
درآمدهای عملیاتی	۶۸,۶۹۱	۴۵,۹۵۴	۱۷,۴۱۳	۱۲,۱۳۶
بهای تمام شده درآمدهای عملیاتی	-۵۶,۳۴۳	-۳۲,۴۰۰	-۲۵,۳۷۴	-۱۲,۱۳۴
سود ناخالص	۱۲,۴۴۸	۱۳,۵۵۴	-۷,۹۶۱	۲
هزینه های فروش اداری و عمومی	-۱۹,۳۱۷	-۱۰,۷۴۱	-۱۲,۱۲۹	-۸,۰۹۰
سایر درآمد ها و هزینه ها	۲,۴۰۲	۸۶۷	۹,۳۵۶	۹۷۴
سود عملیاتی	-۴,۳۶۷	۳,۶۸۰	-۱۰,۷۳۴	-۷,۱۱۴
سایر درآمدها و هزینه های غیر عملیاتی	۲۰,۱۵۴	۴,۸۹۸	۳۴۷	۱۰۱
سود قبل از کسر مالیات	۱۵,۷۸۷	۸,۵۷۸	-۱۰,۳۸۶	-۷,۰۱۳
مالیات	-۲,۷۲۷	-	-	-
سود خالص	۱۳,۰۶۰	۸,۵۸۷	-۱۰,۳۸۶	-۷,۰۱۳

نمودارهای تحلیلی شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان (میلیون ریال)





موسسه محب سلامت کاشان

موسسه محب سلامت کاشان در سال ۱۳۹۵ تاسیس شده است که موافقت اصولی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت مدیریت بیمارستان آیت الله یثربی (ره) دریافت و از دی ماه ۱۳۹۵ با حضور وزیر محترم وزارت بهداشت بصورت رسمی به بهره‌برداری رسید. در حال حاضر، موسسه محب سلامت کاشان جزء واحد های زیرمجموعه شرکت محب سلامت ایرانیان است که شرکت یاد شده خود زیرمجموعه شرکت هلدینگ آوا پزشک (متعلق به هیات امنای صرفه جویی ارزی) می‌باشد.

عملکرد مالی موسسه محب سلامت کاشان (میلیون ریال)

شرح	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۱/۰۹/۳۰	دوره مالی منتهی به ۱۴۰۰/۱۲/۲۹	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۹/۱۲/۲۹	دوره مالی منتهی به ۱۳۹۸/۱۲/۲۹
درآمدهای عملیاتی	۹۲۲,۳۰۷	۸۲۲,۴۹۹	۵۲۳,۹۵۲	۳۶۲,۴۵۳
بهای تمام شده درآمدهای عملیاتی	-۸۳۷,۹۰۹	-۷۲۹,۳۵۰	-۵۱۳,۴۲۲	-۳۲۰,۳۳۷
سود ناخالص	۸۴,۳۹۷	۹۳,۱۴۹	۱۰,۵۳۰	۴۲,۱۱۶
هزینه های فروش اداری و عمومی	-۷۰,۲۵۸	-۶۱,۳۶۹	-۴۱,۴۸۵	-۲۴,۵۰۴
سایر درآمدها	۵۴,۱۸۹	۶۰,۲۵۵	۵۵,۴۵۶	۶,۶۲۳
سایر هزینه ها	-	-	-۱,۲۰۰	-۸۶۷
سود عملیاتی	۶۸,۳۲۷	۹۲,۰۳۶	۲۳,۳۰۱	۲۳,۳۶۷
هزینه های مالی	-۳۸۸	-۲,۱۴۶	-۱,۴۰۴	۰
سایر درآمدها و هزینه های غیر عملیاتی	۲,۵۵۵	۶,۵۶۰	۱۰,۶۰۵	۲,۱۰۲
سود قبل از کسر مالیات	۷۰,۴۹۴	۹۶,۴۵۰	۳۲,۵۰۲	۲۵,۴۷۰
مالیات	-۷۰۹	-۳۶۱	-۱۱,۶۰۱	-۵,۱۹۲
سود خالص	۶۹,۷۸۵	۹۶,۰۸۸	۲۰,۹۰۱	۲۰,۲۷۷

با توجه به تغییر سال مالی شرکت از پایان اسفند ماه به ۳۰ آذر ماه، ارقام سال ۱۴۰۱ در جدول فوق مربوط به دوره ۹ ماهه از اول فروردین الی ۳۰ آذر ماه می باشد لذا جدول فوق قابلیت مقایسه با سال مالی ۱۴۰۰ را ندارد.

بیمارستان محب سلامت کوثر

بیمارستان محب سلامت کوثر در سال ۱۳۹۲ در قالب مشارکت عمومی-خصوصی با همکاری دانشگاه علوم پزشکی ایران در منطقه یوسف آباد تهران تاسیس شد. این مرکز درمانی ۲۰۰ تخت خوابی در حال حاضر گستره متنوعی از خدمات درمانی ارائه می‌دهد. جداول ذیل عملکرد بیمارستان را در سه سال اخیر نمایش می‌دهد.

گزارش تعداد مراجعه‌کنندگان بیمارستان محب سلامت کوثر

عنوان	نه ماهه اول سال ۱۴۰۱	نه ماهه اول سال ۱۴۰۰	نه ماهه اول سال ۱۳۹۹
تعداد بیمار بستری	۱۲,۷۲۶	۱۲,۵۸۸	۱۲,۴۳۷
تعداد بیمار سرپایی	۷۵,۹۰۰	۶۷,۸۱۹	۶۸,۳۷۱
کل مراجعین	۸۸,۶۲۶	۸۰,۴۰۷	۸۰,۷۰۸
درصد اشغال تخت	۶۱٪	۶۰,۳٪	۶۲,۶٪

تعداد مراجعه‌کنندگان به بخش‌های مختلف بیمارستان محب سلامت کوثر

عنوان	نه ماهه اول سال ۱۴۰۱	نه ماهه اول سال ۱۴۰۰	نه ماهه اول سال ۱۳۹۹
تعداد مراجعین تریاژ شده در اورژانس	۱۵,۳۷۲	۱۳,۲۷۲	۱۵,۳۹۷
تعداد اعمال جراحی	۱۱,۹۰۰	۱۱,۷۸۵	۱۰,۶۲۶
تعداد بیماران فیزیوتراپی	۹,۷۳۵	۹,۳۱۴	۷,۴۹۰
تعداد بیماران آزمایشگاه	۲۴,۱۲۶	۲۷,۹۱۲	۲۶,۹۴۹
تعداد بیماران تصویربرداری	۱۳,۵۶۷	۹,۹۸۳	۱۴,۴۵۱
تعداد بیماران اسکوپ	۱,۰۵۷	۱,۱۶۲	۴۷۸
تعداد بیماران IVF	۲,۳۸۰	۱,۱۳۵	۳۳۲
تعداد بیماران کلنیک	۳۱,۴۲۳	۲۶,۷۹۸	۲۲,۰۷۸
تعداد کل زایمان	۲,۲۷۳	۲,۴۲۸	۲,۸۰۶



اهم اقدامات انجام شده در بیمارستان محب سلامت کوثر شامل موارد ذیل می باشد:

- برگزاری دوره های آموزشی
 - ✓ اخذ مجوز برگزاری دوره های آموزش مداوم گروه پزشکی و پرستاری به عنوان اولین بیمارستان خصوصی کشور
 - ✓ برگزاری دوره Health MBA
 - ✓ برگزاری دوره های آموزش مداوم
 - ✓ گذراندن دوره ICU توسط تمامی پرستاران ICU
 - ✓ افزایش ساعات تقویم آموزشی
 - ✓ بکارگیری از تمام قابلیت های نرم افزار ایده
 - ✓ آموزش دوره لاپاراسکوپی پایه و پیشرفته برای کارشناسان اتاق عمل
 - ✓ فعال سازی واحد IPD^{*}
- فعال سازی اتاق عمل
- اضافه کردن کلینیک عفونی و انکولوژی به کلینیک های بیمارستان
- ارتقاء کیفیت و رضایت مندی بیمار
 - ✓ ساخت اتاق تایید فاکتور تجهیزات پزشکی بیماران
 - ✓ تعویض کل ملحفه های بیمارستان
 - ✓ ساخت نمازخانه در اتاق عمل در راستای برنامه کاهش اضطراب بیماران در زمان ورود به اتاق عمل
 - ✓ نصب دوربین برای تخت هایی از بخش های ویژه که در میدان دید پرستار نمی باشد.
 - ✓ نصب دوربین در ورودی اتاق های عمل

عملکرد مالی بیمارستان محب سلامت کوثر (میلیون ریال)

عنوان	سال ۱۴۰۱	سال ۱۴۰۰	سال ۱۳۹۹
درآمدهای عملیاتی	۱,۶۴۷,۹۵۶	۱,۷۵۸,۳۹۱	۱,۱۷۲,۲۹۵
بهای تمام شده درآمدهای عملیاتی	-۱,۳۱۷,۱۱۱	-۱,۴۸۸,۳۴۳	-۹۸۲,۶۸۹
سود ناخالص	۳۳۰,۸۴۵	۲۷۰,۰۴۸	۱۸۹,۶۰۶
هزینه های اداری و عمومی	-۷۱,۶۹۱	-۶۷,۴۹۴	-۳۸,۶۴۲
سود عملیاتی	۲۵۹,۱۵۳	۲۰۲,۵۵۴	۱۵۰,۹۶۵
هزینه های مالی	-۵۴,۲۹۸	-۷۳,۷۴۸	-۷۴,۸۱۱
سایر درآمدهای غیر عملیاتی	۴۲,۱۹۴	۵۱,۱۸۳	۵۰,۳۱۶
سود قبل از مالیات	۲۴۷,۰۴۹	۱۷۹,۹۸۹	۱۲۶,۴۷۰
هزینه مالیات بر درآمد	-۵۲,۸۶۴	-۲۹,۶۸۸	-۲۲,۲۵۷
سود خالص	۱۹۴,۱۸۵	۱۵۰,۳۰۱	۱۰۴,۲۱۳

^{*}International Patient Department



کلام آخر

آنچه که بر شمردیم گوشه ای از خدمات مجموعه ای پرتلاش و خدمت گذار است که با اراده ای خستگی ناپذیر برای کمک رسانی به بیماران و نظام سلامت کشور کمر همت بسته اند؛ مجموعه ای که اهتمام و جدیت پیگیرش در امر تامین نیازهای جامعه سلامت کشور هر مانعی را برطرف و هر دشمنی را مایوس می سازند.

امید است نظام سلامت کشور روز به روز شکوفاتر، بالنده تر و منشاء خدمت و امید باشد تا هیچ انسان دردمندی در هیچ جای میهن عزیزمان دغدغه ای برای بهبود و سلامتی نداشته باشد.

