

- سخن نخست (سید حسین صفوی)
- اعضای ستاد تدابیر ویژه تجهیزات پزشکی
- گزارشی از همایش ملی دستاوردهای سلامت در حوزه گوش و شنوایی
- دیدار رئیس و اعضای هیات مدیره انجمن احیای شنوایی با مهندس سید حسین صفوی
- مسیر تحول کاشت حلزون شنوایی در فارس (دکتر سید بصیر هاشمی)
- حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در بیمارستان فیروزگر
- تجهیز بیمارستان یاس به دستگاه «گامانایف»
- گزارش مناقصات شش ماهه نخست سال ۱۴۰۴
- آواپزشک با گام بلند به فرابورس رفت
- آغاز صادرات و نوآوری آواپزشک
- ثبت رسمی شرکت آواپزشک در پایگاه اروپایی تجهیزات پزشکی (EUDAMED)
- آغاز مجدد صادرات محصولات آواپزشک، حرکت به سوی بازارهای جهانی تجهیزات پزشکی
- حضور گروه آواپزشک در نمایشگاه ایران اکسپو ۲۰۲۵
- اورژانس هوایی شرکت هلیکوپتری آواسلامت
- ثبت اطلاعات کالا در سامانه «سماه»
- تعامل سازنده با نمایندگان مجلس شورای اسلامی
- دیدار رئیس هیأت امنای با نایب رئیس مجلس شورای اسلامی
- تقدیر رئیس کمیسیون بهداشت مجلس از عملکرد شفاف و مؤثر هیأت امنای
- دیدار رئیس دانشگاه علوم پزشکی قم، با مهندس سید حسین صفوی
- تحول در توان درمانی مناطق کم برخوردار جنوب و جنوب شرق کشور



بهار و تابستان ۱۴۰۴ - شماره ۴۳

**صاحب امتیاز: هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران**

تهیه و تنظیم: دکتر امید چوپانکاره، مشاور امور مجلس و سرپرست روابط عمومی و

امور بین الملل- هانیه میوه چی - سمانه نجارزادگان

صفحه آرایی و گرافیک: صدیقه قاریان

خیابان طالقانی - بین حافظ و نجات الهی - شماره ۳۶۶

تلفن: ۰۲۱-۸۸۸۰۹۴۵۶ - ۰۲۱-۴۲۶۰۱۰۰۰ دورنگار: ۰۲۱-۸۸۸۰۷۲۴۴

# الحج والعمرة



سید حسین صفوی

مقام معظمی

بیمارستان‌ها باید مجهز به تجهیزات پیشرفته و امکانات کافی باشند تا بتوانند به بهترین نحو به مردم خدمت کنند.





# اعضای ستاد تدابیر ویژه تجهیزات پزشکی منصوب شدند



مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد خوردنی و آشامیدنی و بندهای ۱۱، ۱۲، ۱۳ و ۱۷ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به منظور هم‌افزایی و هم‌گرایی حداکثری ارکان ذی‌ربط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در امر تأمین و بهره‌برداری از ملزومات و تجهیزات پزشکی، ارتقا سطح قاعده‌مندی نظام خرید تجهیزات و ملزومات پزشکی، استفاده بهینه از منابع اعتباری موجود، فراهم‌سازی امکان بهره‌مندی عادلانه آحاد مردم از خدمات سلامت با مطلوب‌ترین کیفیت ممکن و مناسب‌ترین قیمت قابل حصول، تأمین ذخایر راهبردی تجهیزات و ملزومات پزشکی، تقویت توان تولید داخلی تجهیزات و ملزومات پزشکی، به موجب این ابلاغ، به مدت دو سال به عنوان عضو ستاد تدابیر ویژه تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منصوب می‌شوید

با توجه به جایگاه مهم این ستاد، انتظار می‌رود، شخصاً در جلسات حضور یافته و نسبت به انجام امور محوله اقدام فرمایید. امید است با استعانت از درگاه خداوند متعال و در سایه توجهات حضرت ولی‌عصر(عج)، در راستای پیش‌برد اهداف نظام سلامت و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موفق و مؤید باشید

ستاد تدابیر ویژه تأمین و تسهیل توزیع تجهیزات و ملزومات پزشکی، با هدف هماهنگی جهت تأمین بموقع اقلام ضروری مراکز درمانی از سوی وزیر بهداشت تشکیل گردیده که یکی از اولویت‌های آن توزیع نظام مند اقلام و لوازم مصرفی با هماهنگی شکل‌های بخش خصوص می‌باشد.

رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران از سوی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان یکی از اعضای این ستاد منصوب گردید.

متن حکم دکتر محمدرضا ظفرقندی به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر خسرو صادق‌نیت، مشاور محترم اینجانب و مدیرکل حوزه وزارتی

جناب آقای دکتر مهدی پیرصالحی، معاون محترم اینجانب و رئیس سازمان غذا و دارو

جناب آقای دکتر سیدسجاد رضوی، معاون محترم درمان

جناب آقای مهندس طاهر موهبتی، معاون محترم توسعه مدیریت و منابع

جناب آقای مهندس سیدحسین صفوی، رئیس محترم هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران

جناب آقای دکتر سعیدرضا شاهمرادی، مدیرکل محترم امور تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو با سلام و احترام؛

با استناد به تبصره (۲) ماده ۱۴ قانون مربوط به

نیم‌سال نخست سال ۱۴۰۴، برای هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، فصل تازه‌ای از حرکت‌های هوشمندانه، تحول‌گرایانه و هم‌افزایی مؤثر با نهادهای کلیدی کشور بود. این دوره با تکیه بر دانش بومی، باور به توان داخلی و تعامل سازنده با ارکان نظام سلامت، نویدبخش مسیری جدید در مسیر تأمین به‌موقع و اثربخش خدمات درمانی و تجهیزات پزشکی مورد نیاز کشور بوده است

در این بازه، ورود شرکت اواپزشک به بازار سرمایه به‌عنوان گامی مهم در شفاف‌سازی عملکرد، جذب سرمایه و تقویت بنیان‌های اقتصادی صنعت سلامت، محقق شد. همچنین با توسعه صادرات این شرکت به بازارهای منطقه‌ای و فرامنطقه‌ای، گامی بلند در مسیر ارزآوری، اشتغال‌زایی پایدار و ترویج فناوری ایرانی برداشته شد

در حوزه خدمات بالینی، توسعه درمان‌های نوین در حوزه شنوایی با هدف ارتقاء کیفیت زندگی بیماران نیازمند، یکی از اقدامات کلیدی این دوره بود. هم‌زمان، با تمرکز بر توسعه تجهیزات سرمایه‌ای پزشکی در داخل کشور، گام‌های مؤثری برای کاهش وابستگی، افزایش تاب‌آوری نظام سلامت و حمایت از تولید ملی برداشته شد

همکاری مستمر و راهبردی با نمایندگان محترم مجلس شورای اسلامی، روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و سایر نقش‌افزینان کلیدی نظام سلامت، امکان به‌روزرسانی فرآیندهای خدمات‌رسانی و افزایش دقت و سرعت در تأمین نیازهای درمانی بیماران را فراهم کرد

در کنار این اقدامات، نمی‌توان از نقش حیاتی شرکت هلیکوپتری آوا سلامت چشم‌پوشی کرد؛ شرکتی که در ماه‌های گذشته با اجرای ده‌ها مأموریت اضطراری هوایی، در نجات جان بیماران بدحال و انتقال سریع بیماران به مراکز درمانی تخصصی، نقشی بی‌بدیل ایفا کرده و تصویری ماندگار از آمادگی و سرعت عمل در شرایط بحرانی به نمایش گذاشته است

همچنین، شرکت کارآفرینان اواسلامت با توسعه خدمات تخصصی در حوزه پرستاری، سهم بزرگی در کاهش بار بیمارستان‌ها، ارتقاء کیفیت مراقبت و افزایش رضایت بیماران و خانواده‌ها داشته است. این شرکت با بهره‌گیری از نیروهای متخصص، الگویی موفق از ترکیب کارآفرینی، خدمات‌محوری و نوآوری در حوزه سلامت ارائه کرده است

اکنون، با نگاهی به مسیر طی‌شده و افق پیش‌رو، بر آنیم تا با استفاده حداکثری از ظرفیت‌های داخلی، تقویت ارتباطات بین‌بخشی، و حمایت قاطع از بیماران و کادر درمان، نقشی مؤثرتر در ارتقاء نظام سلامت کشور ایفا کنیم

با امید به آینده‌ای روشن و تندرستی برای همه مردم ایران

سید حسین صفوی

رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران



**وزیر بهداشت:**  
**اولویت رئیس جمهور و وزارت بهداشت آن است که از تولید داخلی با کیفیت هم برای مصارف کشور و هم برای صادرات حمایت کنیم.**



## گزارشی از همایش ملی دستاوردهای سلامت در حوزه گوش و شنوایی یاد زنده یاد دکتر شیبانی با پایه گذاری هیات امنای صرفه جویی ارزی همیشه جاودان خواهد بود.

در ادامه استاد گوش و حلق و بینی و سرو گردن دانشگاه علوم پزشکی تهران «دکتر مسعود متصدی»، نیز گفت: هم اکنون کاشت حلزون در کشور ما نه تنها در منطقه بلکه در جهان جزو اتفاق‌های خوش محسوب می‌شود. وی با بیان اینکه ما در سال‌های گذشته ردیف بودجه‌ای برای پروتز حلزون شنوایی نداشتیم و اقدام ارزنده زنده یاد دکتر شیبانی و پایه گذاری هیات امنای صرفه‌جویی ارزی منجر به حمایت گسترده از بیماران و بهره‌مندی از قدرت شنوایی شد، افزود: ادامه راه دکتر شیبانی وجود بزرگانی همانند مهندس صفوی و تمامی همکارانشان در هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران است که تمام تلاش خود را کرده تا پروتز حلزون شنوایی را به دست بیماران برسانند.

این استاد گوش و حلق و بینی و سرو گردن دانشگاه علوم پزشکی تهران، با نشان دادن فیلم دختری که ده سال پیش کاشت حلزون شده یادآور شد: از نظر او نیز شنیدن بهترین حس دنیاست.

همایش ملی دستاوردهای سلامت در حوزه مراقبت‌های گوش و شنوایی روز دوشنبه، اول اردیبهشت‌ماه ۱۴۰۴، با حضور دکتر محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی، معاونین و مدیران و جمعی از متخصصان و فعالان حوزه سلامت کشور برگزار شد.

وزیر بهداشت «دکتر محمدرضا ظفرقندی» گفت: قابل افتخار است که ۹۷ درصد مبتلایان به کم شنوایی در غربالگری شناخته می‌شوند و رایگان تحت درمان قرار می‌گیرند، هرچند متأسفانه افرادی که با عارضه شنوایی مواجه بودند دیر هنگام شناسایی می‌شدند و بنابراین کاشت حلزون چندان اثربخشی نداشت. موضوع مشکلات شنوایی می‌بایست در مدارس بیشتر در کانون توجه قرار گیرد و بتوانیم مبتلایان را شناسایی کنیم و اگر انسان سالم وجود نداشته باشد، توسعه‌ای صورت نمی‌گیرد و با آموزش، پیشگیری و درمان می‌توان سواد عمومی سلامت را ارتقا داده و از عارضه‌ها پیشگیری خواهد شد.

وجود دارد در مجموع هم در زمینه تولید و هم در زمینه کیفیت باید به موازات یکدیگر پیش رویم سرمایه گذاری که در تولید میشود اگر کیفیت نداشته باشد از رقابت خارج میشود نمایشگاهها نیز عرصه ارائه توانمندی و پیشرفت و عرصه رقابت و تکنولوژی به روز هستند

ظفرقندی ادامه داد در این مسیر ما نیز تلاش میکنیم که وظیفه خودمان در حمایت از تولید داخل با کیفیت را به خوبی انجام دهیم به این ترتیب هم بیمارستان هایمان را برای خرید تشویق میکنیم و هم خودمان به این منظور بودجه گذاشته ایم هم بودجه ریالی و هم بودجه ارزی را تخصیص دادیم و امیدواریم در این خرید گلوبال استراتژیک و راهبردی که انجام میدهیم شما هم شرکت کنید

وی همچنین ضمن اشاره به مشکلات تامین ارز و نقدینگی برای تولید کنندگان گفت: تامین نقدینگی و ارز وظیفه مان است و در این زمینه پیگیر هم هستیم در این حوزه مشکلات کلانی در کشور است اما مطمئن باشید اولویت رئیس جمهور و وزارت بهداشت آن است که از تولید داخلی با کیفیت هم برای مصارف کشور و هم برای صادرات حمایت کنیم

وزیر بهداشت با اشاره به پیشرفتهای چشمگیر کشور در عرصه تولید تجهیزات پزشکی در عین حال به برخی مشکلات در زمینه تامین نقدینگی و ارز برای تولید کنندگان اشاره کرد و گفت تامین نقدینگی و ارز وظیفه مان است و در این زمینه پیگیر هستیم مطمئن باشید اولویت رئیس جمهور و وزارت بهداشت آن است که از تولید داخلی با کیفیت هم برای مصارف کشور و هم برای صادرات حمایت کنیم.

دکتر محمدرضا ظفرقندی با بیان اینکه تجهیزات به دو دسته سرمایه‌ای و مصرفی تقسیم میشوند افزود در هر دوی این زمینه‌ها پیشرفت‌های چشمگیری داشته ایم به طوری که در گذشته حتی آنژیوکت و سونوگرافی وارداتی هم در کشور نبود؛ این پیشرفت اکنون جای تقدیر و تشکر دارد و اکنون در مسیر تولید برای سلامت هستیم که هدفی مقدس است.

وزیر بهداشت گفت: امیدوارم طوری در لبه مرزهای کشور و تکنولوژی حرکت کنیم که علاوه بر نیازهای کشور صادراتمان نیز افزایش یابد. الان بسیاری از کشورها طالب بسیاری از محصولات ما هستند و درخواست بسیاری در این زمینه دارند و این به معنای آن است که به حدی از پیشرفت رسیده ایم که این مطالبه

## {رونمایی از سامانه اشارک برای دسترسی افراد کم‌شنوایه خدمات بیمه‌ای}

مدیرعامل بیمه سلامت ایران، «دکتر محمدمهدی ناصحی» نیز ضمن رونمایی از سامانه اشارک برای دسترسی غیرحضوری افراد کم‌شنوا به خدمات بیمه‌ای و آشنایی بیشتر با امکانات موجود، نیز گفت: کاشت حلزون شنوایی به صورت رایگان در مراکز دولتی و برخی مراکز خصوصی انجام می‌شود و ۳ خدمت کاشت حلزون، پروتز شنوایی کاشت استخوانی و سمک کودکان را ارائه می‌دهیم که منابع این موضوع هر ساله تامین می‌شود. برگزاری این همایش به این معنا است که افراد مبتلا به اختلالات شنوایی در کانون توجه قرار دارند و امیدوارم که مشکلات این افراد برطرف شود. تمام تلاش خود را به کار می‌گیریم تا میزان مشکلات این افراد کاهش یابد

بیماری‌های عفونی، مواجهه با اصوات بلند، آسیب در سر و گوش، سالمندی و غیره از جمله علت‌های عمده ناشنوایی هستند  
رئیس اداره سلامت گوش و شنوایی وزارت بهداشت «دکتر سعید محمودیان» نیز در این همایش اظهار داشت: بر اساس نتایج مطالعات مختلف، کم‌شنوایی و ناشنوایی از نظر بار کلی بیماری‌ها در ارتباط با موضوع «سال‌های سپری شده با ناتوانی» در جایگاه چهارم قرار دارد. بار بیماری کم‌شنوایی و ناشنوایی ۴.۹ درصد در میان تمام اختلالات است و بار بیماری کم‌شنوایی و ناشنوایی زیاد است چراکه کم‌شنوایی و ناشنوایی می‌تواند هزینه سنگین برای نظام سلامت ایجاد کند و همچنین می‌تواند عوارض فراوانی به همراه داشته باشد و بهره‌وری مردم را تحت تاثیر قرار دهد

مدیرکل دفتر بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت «دکتر جعفر جندقی» ضمن ارایه آمار و ارقام اختلالات شنوایی در کشور، کاهش ضریب هوشی را از عوارض کم‌شنوایی خواند و بر ضرورت پیگیری مشکلات شنوایی تاکید کرد و گفت: برنامه غربالگری شنوایی با استفاده از ابزارهایی که حساسیت و ویژگی‌های بسیاری بالایی دارند در کشور اجرا می‌شود و پس از شناسایی افراد مبتلا به کم‌شنوایی و ناشنوایی، افراد برای دریافت وسایل کمک‌شنوایی مانند سمک و در سطوح پیشرفته‌تر یعنی کاشت حلزون شنوایی را تحت پوشش قرار داده‌ایم



## {منابع و زمان محدود است و در نتیجه باید اهدافی را انتخاب کرد که هزینه اثر بخش باشد}

معاون بهداشت وزارت بهداشت «علی رضا ریسی» هم در این همایش گفت: بسیاری از کارها را می‌توان در قالب پیشگیری انجام داد، اما منابع و زمان محدود است و در نتیجه باید اهدافی را انتخاب کرد که هزینه اثر بخش باشد که یکی از این موارد، غربالگری نوزادان است و غربالگری شنوایی و عملکرد تیروئید از جمله غربالگری‌هایی است که برای نوزادان در کشور ما انجام می‌شود که بسیار سودمند هستند همچنین حدود ۶۳۰ میلیون نفر در دنیا از اختلالات شنوایی رنج می‌برند که

### سوالات متداول

جستجو در سوالات متداول...

- بیمه گری
- نظارت
- خسارت متفرقه
- نسخه الکترونیک
- بستری
- سریایی
- دارویی
- صعب العلاج



سامانه پاسخگویی  
مرکز امور مشتریان و اطلاع رسانی  
اشارک (ویژه ناشنوایان)

پیامک

تماس تصویری

فیلم راهنما



## وزیر بهداشت:

# غربالگری ۹۷ درصدی مشکلات شنوایی نوزادان بدو تولد، افتخار آمیز و امید آفرین است

دکتر محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در همایش ملی دستاوردهای سلامت در حوزه مراقبت‌های گوش و شنوایی که امروز، دوشنبه اول اردیبهشت‌ماه ۱۴۰۴ و همزمان با نخستین روز از هفته سلامت در ستاد وزارت بهداشت برگزار شد، اظهار کرد: امیدوارم این اقدام بزرگ و خدمت خیرخواهانه و ارزشمند که در حال انجام است، هرچه بیشتر و بهتر از گذشته بتواند در رفع ناتوانی ناشی از کم‌شنوایی در کشور مؤثر واقع شود

وزیر بهداشت در بخشی از سخنان خود ضمن تقدیر از تلاش‌های صورت‌گرفته در مسیر پیشرفت درمان کم‌شنوایی در کشور، از دو تن از پیشگامان این حوزه یاد کرد و با اشاره به روند رو به رشد خدمات کاشت حلزون در کشور، تأکید کرد: این دستاورد حاصل زحمات بی‌وقفه و ارزشمند متخصصان و مدیرانی است که سال‌ها در این مسیر تلاش کرده‌اند

وی در ادامه، با ادا احترام به مرحوم دکتر شیبانی، خاطرنشان کرد: ایشان در دوران مسئولیت خود در هیأت امنای ارزی، توجه ویژه‌ای به حوزه کاشت حلزون داشتند و با پیگیری مستمر، زمینه‌ساز آغاز این حرکت در کشور شدند

وزیر بهداشت همچنین از دکتر فرهادی به عنوان یکی از بنیان‌گذاران تکنیک‌ها و روش‌های نوین کاشت حلزون یاد کرد و گفت: ایشان از پیشگامان این عرصه بوده‌اند و تلاش‌های چشمگیری در توسعه و ارتقاء خدمات درمان کم‌شنوایی در کشور داشته‌اند. برای ایشان سلامتی و توفیق روزافزون آرزو مندیم

دکتر ظفرقندی گفت: پاداش این کوشش‌ها امروز به بار نشسته و در حال حاضر، سالانه حدود ۲ هزار مورد کاشت حلزون در کشور انجام می‌شود؛ عددی بزرگ و افتخار آفرین. وزیر بهداشت تصریح کرد: به باور بنده، باید همواره از این قبیل دستاوردهای نیکو سخن گفت، چراکه یادآور ظرفیت‌ها و توانمندی‌های کشورمان است و دلگرمی و انگیزه‌ای برای ادامه راه خواهد بود

انجام سالانه ۲ هزار کاشت حلزون شنوایی برای کودکان در کشور وزیر بهداشت در ادامه سخنانش بیان کرد: در کشور ما، سالانه حدود ۲ هزار مورد کاشت حلزون شنوایی برای کودکان انجام می‌گیرد که خوشبختانه این خدمات، به‌صورت کاملاً رایگان و بدون تحمیل هزینه به خانواده‌ها ارائه می‌شود؛ می‌توان گفت که در عمل، این خدمت حیاتی به شکل صد درصد رایگان در اختیار نیازمندان قرار دارد

دکتر ظفرقندی با بیان اینکه کم‌شنوایی علل گوناگونی دارد، عنوان کرد: از جمله علل کم‌شنوایی و ناشنوایی می‌توان به ژنتیک، عفونت‌ها، کهولت سن و سایر زمینه‌های مؤثر اشاره کرد. بر اساس گزارش‌های منتشرشده از سوی سازمان جهانی بهداشت (WHO)، در حال حاضر حدود ۶۳۰ میلیون نفر در جهان از درجاتی از ناتوانی شنوایی رنج می‌برند و پیش‌بینی می‌شود این آمار تا سال ۲۰۵۰ به مرز نگران‌کننده ۹۳۰ میلیون نفر برسد. این روند افزایشی، زنگ خطری جدی برای نظام‌های سلامت در سراسر جهان است



وی افزود: آمارهای مختلف حاکی از آن است که میزان شیوع کم‌شنوایی در سطوح مختلف، از ۱۰ تا ۲۵ درصد جمعیت را درگیر می‌سازد. نکته‌ای که از اهمیت بسزایی برخوردار است و باید مورد توجه جدی نظام بهداشت و درمان قرار گیرد، آن است که این آمار در میان دهک‌های پایین اقتصادی-اجتماعی، به مراتب بالاتر است؛ مسأله‌ای که مسئولیت ما را در تحقق عدالت در سلامت (یکی از اولویت‌های اصلی وزارت بهداشت)، مضاعف می‌سازد و به ما حکم می‌کند که بیش از پیش مراقبت کنیم

غربالگری و تشخیص زودهنگام ۹۷ درصدی مشکلات شنوایی نوزادان بدو تولد؛ افتخار آمیز و امید آفرین است وزیر بهداشت با بیان اینکه حدود ۳.۹ نوزاد در هر هزار تولد با عارضه کم‌شنوایی متولد می‌شوند، عنوان کرد: عدد غربالگری نوزادان به عنوان ابزاری مؤثر برای تشخیص زودهنگام، جایگاهی پراهمیت دارد و در حال حاضر بیش از ۹۷ درصد نوزادان بدو تولد تحت پوشش برنامه غربالگری شنوایی، مشکل شنوایی‌شان سریع‌تر تشخیص داده شده و تحت درمان قرار می‌گیرند

وی افزود: آنچه در گذشته موجب رنج فراوان خانواده‌ها می‌شد، تأخیر در تشخیص این ناتوانی بود. هنگامی که کم‌شنوایی دیر تشخیص داده شود، حتی با وجود کاشت حلزون و تمامی مداخلات درمانی، اثربخشی به میزان قابل‌توجهی کاهش می‌یابد. در حالی که تشخیص زودهنگام، کلید موفقیت درمان و بهره‌وری کامل از خدمات سلامت در این زمینه است

وی گفت: این دستاورد بزرگ در حوزه سلامت، نشانه‌ای روشن از تلاش‌های مؤثر و جهت‌دار در راستای ارتقای سلامت شنوایی در کشور است و نویدبخش آینده‌ای روشن‌تر برای فرزندان این سرزمین خواهد بود. دکتر ظفرقندی تصریح کرد: معتقدم که همچنان باید توجه بیشتری معطوف به شبکه‌های بهداشت محلی و آموزش‌های بهداشتی در مدارس شود. باید حضور مؤثرتر و پررنگ‌تری در این عرصه‌ها داشته باشیم، چراکه با وجود انجام غربالگری‌های گسترده، هنوز هم درصدی از کودکان ما در بدو ورود به مدرسه، با درجاتی از ناتوانی شنوایی مواجه‌اند؛ آمارها نشان می‌دهد که نزدیک به ۲.۵ درصد از کودکان، علیرغم این اقدامات، همچنان با این مشکل وارد نظام آموزشی می‌شوند. این یعنی پله‌ای دیگر باقی‌ست که باید طی شود؛ مرحله‌ای که نیازمند تلاش مضاعف و برنامه‌ریزی دقیق‌تر است

## { زیر ساخت حقیقی توسعه هر کشوری، انسان سالم است }

وی گفت: بی‌تردید میزان اهتمام و برنامه‌ریزی مسئولان عالی‌رتبه در حوزه سلامت، بازتابی از میزان ارزشی است که یک کشور برای مردم خویش قائل است. چراکه زیرساخت حقیقی توسعه هر کشوری، انسان سالم است. اگر سلامت

جسم و روان در جامعه دچار اختلال شود، نه تنها بار مالی و انسانی سنگینی بر نظام‌های اقتصادی و اجتماعی تحمیل خواهد شد، بلکه مسیر توسعه نیز دچار انسداد می‌شود

وی ادامه داد: بر این اساس، اگر بپذیریم که انسان سالم پایه و بنیاد پیشرفت است، باید نظامی یکپارچه و منسجم برای آموزش، پیشگیری و درمان فراهم آوریم. آموزش، یعنی آگاهی‌بخشی مستمر به خانواده‌ها؛ به‌گونه‌ای که هر مادر بتواند از طریق ابزارهای ساده و در دسترس، مانند: تلفن همراه، هشدارهای لازم را در مورد سلامت فرزندش دریافت کرده، اقدامات اولیه را انجام دهد و در صورت لزوم به مراکز سلامت مراجعه کند؛ چنانچه این مسیر به درستی طی شود، اطمینان دارم، و بر پایه دانش و تجربه حرفه‌ای خود عرض می‌کنم، که بیش از ۵۰ درصد از سرطان‌ها در کشور ما، در مراحل قابل درمان قابل شناسایی هستند، نه در مراحل پیشرفته. اما برای تحقق این امر، نیازمند توجه به ابعاد عمومی سلامت و آنچه تحت عنوان مسئولیت اجتماعی و عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت شناخته می‌شود، هستیم

وزیر بهداشت اظهار کرد: این فقط کار وزارت بهداشت نیست، بلکه رسانه‌ها، به‌ویژه رسانه ملی، باید نقش آفرینی مؤثرتری داشته باشند، همچنین نظام آموزش و پرورش، نهادهای فرهنگی و هنری، و تمامی ارکان جامعه باید در کنار هم قرار گیرند تا بتوانیم با همکاری جمعی، جامعه‌ای سالم، پویا و توانمند بنا کنیم

وی در پایان با بیان اینکه یکی از مهم‌ترین شاخص‌های توسعه‌یافتگی نظام سلامت هر کشور، نحوه رسیدگی آن به کودکان و بیماران مبتلا به بیماری‌های صعب‌العلاج است، گفت: این دو گروه، معیارهایی کلیدی و پرمعنا در سنجش عدالت و کیفیت خدمات سلامت به‌شمار می‌آیند. امیدوارم همگی در کنار یکدیگر، با همدلی و تلاش مشترک، ایران را به جامعه‌ای سالم، شاداب و سرفراز بدل سازیم



## همایش ملی دستاوردهای سلامت در حوزه مراقبت گوش و شنوایی



فروردین ۱۴۰۴



## توسعه درمان‌های پیشرفته شنوایی با حمایت هیأت امنای صرفه جویی ارزی

قابل توجه بوده است؛ همچون گامی که در زمینه تأمین و جایگزینی پروسسورهای کاشت حلزون برداشته شد. مهندس صفوی افزود: حدود ۲۶۰۰ بیمار دارای پروسسورهای بودند که عمر آن‌ها از ۱۰ سال گذشته بود. این بیماران فراخوان شدند و تجهیزات جدید برایشان تأمین شد. هر واحد از این تجهیزات، قیمتی در حدود ۲۰ میلیون تومان داشت، اما با همراهی ارزشمند بیمه سلامت و استفاده از منابع صندوق بیماران صعب‌العلاج، این هزینه برای خانواده‌ها قابل پرداخت شد.

وی عنوان کرد: با این حال، هنوز هم هزینه پروسسورها تحت پوشش بیمه قرار ندارد و تأمین آن‌ها از سوی هیأت امنای صرفه جویی ارزی انجام می‌شود. چنانچه بیمه‌ها بتوانند در این زمینه همراهی بیشتری داشته باشند، می‌توانیم گامی مؤثر در تأمین نسل جدیدی از تجهیزات برداریم؛ تجهیزاتی که مبتنی بر هوش مصنوعی‌اند و قابلیت ارتقای کیفیت شنیدن را به صورت هوشمند فراهم می‌کنند.

رئیس هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در پایان گفت: افتخار می‌کنم که عضوی از هیأت امنای صرفه جویی ارزی هستم. یکی از بزرگ‌ترین دل‌گرمی‌های کارکنان این مجموعه، دیدن ثمرات تلاش‌هایشان در بهبود زندگی بیماران است. این حس رضایت، خستگی سال‌ها تلاش را از تن آنان می‌زداید؛ به‌ویژه زمانی که می‌بینند فناوری‌هایی که با دست‌ان خود به کشور آورده‌اند، امروز در سطح جامعه منشأ اثر شده‌اند.

به این مسیر باز شد و اکنون، خوشبختانه، ما دارای ۱۶ مرکز فعال کاشت حلزون در سراسر کشور هستیم که ارتباط تنگاتنگی با معاونت درمان و هیأت امنای دارند. اساتید گران‌قدر، در قالب یک کمیته تخصصی، وظیفه سیاست‌گذاری و تعیین جهت‌گیری‌ها را در این حوزه بر عهده دارند. این موفقیت بزرگ، نتیجه هم‌افزایی و هماهنگی میان دستگاه‌ها، نهادها و ارگان‌های مختلف کشور است؛ نمونه‌ای روشن از کار جمعی هدفمند و متعهدانه در خدمت سلامت مردم.

مهندس صفوی در ادامه سخنان خود خاطرنشان کرد: سؤال اینجاست که آیا ما در این مسیر به نقطه مطلوب رسیده‌ایم؟ اگرچه در مقایسه با بسیاری از کشورهای منطقه، وضعیت قابل قبولی داریم، اما هنوز راهی در پیش است و نیاز به توجه و رسیدگی بیشتر در این حوزه احساس می‌شود. برای مثال، فناوری‌های نوین پزشکی، هر ساله با شتابی روزافزون در حال پیشرفت‌اند که باید سریع‌تر فراهم شوند؛ تأمین اعتبار برای بهره‌مندی از این فناوری‌ها نیز امری ضروری است، اما هزینه‌های آن به مراتب بالاتر از منابعی است که در حال حاضر در اختیار داریم. با این وجود، حتی در دشوارترین شرایط نیز، هیأت امنای صرفه جویی ارزی خدمات خود را متوقف نکرده و همواره در مسیر ارائه خدمت گام برداشته است.

وی گفت: در حال حاضر، یکی از نیازهای جدی ما، توجه به فناوری‌های نوین در عرصه شنوایی است. این مهم نیازمند حمایت جدی وزارت بهداشت و سازمان برنامه و بودجه است. اقدام اخیر هیأت امنای در این زمینه نیز

توفیقاتی ارزشمند بوده‌ایم. یکی از شاخص‌ترین و قابل‌تقدیرترین اقدامات هیأت امنای صرفه جویی ارزی، که البته حاصل تلاش جمعی و نه صرفاً وابسته به شخص بنده است، در همین حوزه رقم خورده است؛ مسیری که به همت مرحوم دکتر شببانی پایه‌گذاری شد.

مهندس صفوی تصریح کرد: در آغاز، فناوری مربوط به کاشت حلزون شنوایی در کشور وجود نداشت و بیماران ناچار به اعزام به خارج از کشور بودند. اما با برنامه‌ریزی و حمایت‌های صورت‌گرفته از سوی هیأت امنای، این ظرفیت در داخل کشور ایجاد شد. گروهی از اساتید برجسته جراحی گوش، حلق و بینی به کشورهای صاحب‌تکنولوژی اعزام شدند، آموزش‌های تخصصی لازم را فرا گرفتند و پس از بازگشت، زمینه اجرای این جراحی پیشرفته در کشور فراهم شد.

### {فعالیت شانزده مرکز در زمینه کاشت

### حلزون شنوایی در سراسر کشور}

وی گفت: اگر بخواهیم به روند این پیشرفت در کشور اشاره کنیم، در آغاز راه، تعداد جراحی‌های کاشت حلزون در سال به کمتر از ۱۰ مورد می‌رسید، اما در حال حاضر توانایی انجام ۲ هزار عمل کاشت حلزون شنوایی در سال را داریم. تمامی حمایت‌های اولیه، اعم از تأمین تجهیزات و هزینه‌های درمان، به‌طور کامل توسط هیأت امنای صرفه جویی ارزی انجام می‌شد. به‌مرور زمان، با استمرار تلاش‌ها و انجام مذاکرات مؤثر، پای بیمه‌ها نیز

رئیس هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران مهندس سیدحسین صفوی با اشاره به فعالیت ۱۶ مرکز در زمینه کاشت حلزون شنوایی در سراسر کشور، بر لزوم تأمین منابع برای ورود فناوری‌های نوین پزشکی تأکید کرد.

ایشان در همایش ملی دستاوردهای سلامت در حوزه مراقبت‌های گوش و شنوایی که هم‌زمان با نخستین روز هفته سلامت در وزارت بهداشت برگزار شد، اظهار کرد: هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، نهادی عمومی و غیردولتی است که فعالیت خود را بر اساس قانون مصوب سال ۱۳۷۸ مجلس شورای اسلامی آغاز کرده است. این نهاد بر پایه یک قانون هشت‌ماده‌ای شکل گرفته است که در آن، وظایف و اختیارات ویژه‌ای برای حمایت از نظام سلامت کشور تعریف شده است.

وی افزود: نام این نهاد، خود گویای هدف و فلسفه تأسیس آن است: صرفه جویی ارزی در حوزه درمان. به‌عبارت دیگر، این نهاد مأموریت دارد تا با تأمین نیازهای تخصصی و درمانی بیماران در داخل کشور، از اعزام آنان به خارج جلوگیری کند؛ بدین معنا که هرگاه مداخلات پزشکی، درمانی یا تشخیصی خاصی مورد نیاز باشد و آن خدمت در داخل کشور فراهم نباشد، هیأت امنای با فراهم‌سازی آن خدمت در داخل، ضمن ارتقای توان داخلی، مانع از خروج ارز و کاهش هزینه‌های درمانی می‌شود. هدف نهایی، کاهش هزینه‌ها برای نظام سلامت و بیماران و تأمین درمان‌های ضروری در داخل کشور است؛ گامی مؤثر در جهت استقلال درمانی و مدیریت بهینه منابع ارزی کشور.

وی در ادامه افزود: در حوزه کاشت حلزون شنوایی نیز شاهد

# دیدار انجمن احیای شنوایی با رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی



امنای صرفه‌جویی ارزی و انجام عمل کاشت حلزون از نعمت شنوایی برخوردار شدند و از ابتدای شروع این اقدام ارزشمند نیز بیش از ۲۰ هزار نفر از بیماران ناشنوا تحت عمل کاشت حلزون شنوایی قرار گرفته‌اند. مهندس صفوی در این نشست، با تأکید بر اهمیت تداوم خدمات به انجمن احیای شنوایی، بر آمادگی هیأت امنای برای حمایت‌های گسترده‌تر و مؤثرتر در این حوزه تأکید کرد و قول مساعد برای توسعه همکاری‌ها و تسهیل فرآیندهای درمانی و تأمین تجهیزات مورد نیاز را داد.

در پایان این دیدار، طرفین بر لزوم هم‌افزایی هرچه بیشتر، بهره‌گیری از ظرفیت‌های تخصصی انجمن و حمایت از گروه‌های نیازمند به‌ویژه کودکان ناشنوا، تأکید کردند.

## { ۲۰ هزار نفر از بیماران ناشنوا تحت عمل کاشت حلزون شنوایی قرار گرفته‌اند }



رئیس و اعضای هیأت مدیره انجمن احیای شنوایی با مهندس سید حسین صفوی، رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران دیدار و در خصوص موضوعات و ظرفیت‌های مشترک در حوزه توانبخشی شنوایی به گفتگو پرداختند.

در این دیدار، اعضای انجمن ضمن قدردانی از حمایت‌های ارزنده هیأت امنای، به نقش مؤثر این نهاد در تأمین تجهیزات کاشت حلزون شنوایی اشاره کردند. بنابر آمار ارائه‌شده، در سال گذشته، یک هزار و ۴۰۱ بیمار ناشنوا با تأمین رایگان پروتز حلزون شنوایی توسط هیأت

# صدای بی‌زندگی؛ مسیر تحول کاشت حلزون شنوایی در فارسی

گفت: طی بیش از بیست سال اخیر، قریب به دو هزار و ۶۰۰ کاشت حلزون شنوایی در شیراز انجام شده است. دکتر هاشمی با بیان وضعیت و روند انجام عمل جراحی کاشت حلزون شنوایی در شیراز، میانگین تعداد این جراحی را در سال ۱۵۰ تا ۱۶۰ مورد ارزیابی کرد و افزود: ظرفیت کاشت حلزون شنوایی در مرکز تخصصی شیراز ۲۰۰ مورد در سال است و این عدد نیز در سال‌های، محقق شده است.

او تأمین پروتزهای مورد نیاز حلزون شنوایی را یکی از موانع موجود در این زمینه برشمرد و گفت: این میزان بر اساس سهمیه دانشگاه‌ها توزیع می‌شود و با توجه به فعالیت مراکز متعدد در کشور، در حال حاضر سهمیه مرکز کاشت حلزون شنوایی در شیراز، حدود ۱۵۰ تا ۱۶۰ پروتز در سال است.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شیراز با اشاره به اینکه تهیه پروتزهای حلزون شنوایی از سوی دولت و هیأت امنای ارزی کمک مالی بزرگی به خانواده‌ها است، تصریح کرد: تأمین هر دستگاه به طور تقریبی بیش از ۱۰ هزار دلار هزینه دارد، در حالی که هزینه‌های جراحی و درمان اندک است. دکتر هاشمی اعضای اصلی گروه تخصصی کاشت حلزون شنوایی را شامل جراح گوش و کاشت حلزون، ادیولوژیست و گفتاردرمان برشمرد و گفت: برخی از همکاران رادیولوژیست، نورولوژیست، روان‌شناس و گروه‌های دیگر نیز طی روند درمان به صورت موردی به این گروه کمک می‌کنند.

او افزود: هر بیمار قبل از جراحی از سوی این گروه تخصصی از نظر گفتاری، شنیداری و حتی وضعیت آناتومیکی گوش ارزیابی و بعد از تأیید، در فرایند آغاز جراحی قرار می‌گیرد.

این متخصص گوش، حلق و بینی ادامه داد: پس از جراحی نیز کودک از نظر تنظیم دستگاه «مپ» و تربیت شنیداری تحت نظر تیم قرار می‌گیرد و جلسه‌های گفتاردرمانی بلندمدت آغاز می‌شود که بر همین اساس خانواده‌ها تا مدت‌ها ارتباط مداوم با مرکز کاشت دارند تا در صورت اختلال در تنظیم دستگاه یا هرگونه چالش یا موضوع، ارزیابی و رفع شود.

دکتر سید بصیر هاشمی، رییس دانشگاه علوم پزشکی شیراز گفت: در گذشته تأمین دستگاه‌های کاشت حلزون یکی از موانع اصلی مرکز بود که تهیه این دستگاه‌ها از سوی دولت و هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی به بیش از دو هزار دستگاه در سال افزایش یافته و این امر روند جراحی و درمان را تسهیل کرده است.

به گزارش وبدا، دکتر «سید بصیر هاشمی» رییس دانشگاه علوم پزشکی شیراز و متخصص گوش، حلق و بینی که دوره تخصص خود را در سال ۱۳۷۱ در همین دانشگاه طی کرده است، انگیزه ورود خود به این رشته را بازگرداندن صدا به زندگی کودکان دانست که در دنیای تاریک سکوت زندانی بودند و بعدها آغاز این مسیر به عنوان نقطه عطفی در حوزه کاشت حلزون شنوایی در شیراز شناخته شد.

او می‌گوید: وقتی سال ۷۱ نخستین بار فعالیت در حوزه گوش، حلق و بینی در شیراز را آغاز کردم، این رشته آن چنان شناخته شده نبود و فعالیت‌ها محدود به چند عمل جراحی بود؛ به همین دلیل به این فکر افتادم با توجه به توانمندی‌های شیراز، کاری نو در زمینه توسعه فعالیت‌ها در این حوزه پزشکی انجام دهم.

دکتر هاشمی ادامه می‌دهد: مسیر ساده‌ای نبود، سال‌ها پیگیری کردیم و آموزش دیدیم؛ بالاخره بعد از شش سال و بعد از گذراندن دوره‌های تخصصی در تهران و آلمان، مجوز فعالیت مرکز کاشت حلزون شنوایی در شیراز را دریافت کردیم و طی مراسمی باشکوه، مرکز کاشت حلزون شنوایی در بهمن ۱۳۸۲ در بیمارستان خلیلی شیراز افتتاح شد که تا امروز، شیراز به عنوان یک مرکز پیشرفته کاشت حلزون در کشور فعالیت می‌کند.

دکتر هاشمی از خاطرات شیرین خود در این بیش از بیست سال می‌گوید، خاطراتی که یک روز آرزو و رویا بود اما حالا به واقعیتی دلپذیر تبدیل شده است، خاطراتی که سکوت را در هم شکسته و نعمت خداوندی شنوایی را برای بسیاری از کودکان به ارمغان آورده است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی شیراز با اشاره به اینکه نیمی از مشکلات ناشنوایی نوزادان مادرزادی است،



## صرفه جویی ۲۰ میلیون دلاری در درمان سرطان با تجهیز بیمارستان یاس به دستگاه «گامانایف»

تخصصی به کشورهای همسایه نظیر ترکیه سفر کنند و هزینه‌ای معادل ۸ تا ۱۰ هزار دلار تنها برای یک جلسه درمان پرداخت کنند که با احتساب هزینه‌های اقامت و سفر، این مبلغ به حدود ۱۲ تا ۱۳ هزار دلار می‌رسد. جعفریه خاطرنشان کرد: بیمارستان یاس تاکنون بیش از ۲۰۰۰ بیمار را با دستگاه گامانایف درمان کرده است که با در نظر گرفتن میانگین صرفه‌جویی ۱۰ هزار دلاری برای هر بیمار، تاکنون مجموعاً از خروج حداقل ۲۰ میلیون دلار میلیون دلار ارز از کشور جلوگیری شده است. رئیس بیمارستان یاس با تأکید بر نقش مؤثر هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی گفت: «این هیأت با درک صحیح از نیازهای درمانی کشور و همکاری مؤثر با دانشگاه علوم پزشکی تهران، توانست دستگاه را در کوتاه‌ترین زمان ممکن تأمین، وارد و نصب کند. امروز شاهد تأثیر چشمگیر این اقدام در بهبود خدمات درمانی و حمایت از اقتصاد سلامت کشور هستیم.»

جعفریه یادآور شد: نقش هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در تأمین تجهیزات پیشرفته پزشکی روزبه‌روز پررنگ‌تر می‌شود و این همکاری بی‌تردید سهم بسزایی در ارتقاء کیفیت خدمات درمانی و کاهش هزینه‌های ارزی کشور خواهد داشت.»

به همت هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، دستگاه پیشرفته گامانایف در بیمارستان یاس نصب و راه‌اندازی شد که تاکنون ضمن درمان بیش از ۲ هزار بیمار، موجب صرفه‌جویی بالغ بر ۲۰ میلیون دلار ارز برای کشور شده است. دکتر آرش جعفریه، رئیس بیمارستان یاس وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران در گفت‌وگو با خبرنگار سلامت خبرگزاری فارس گفت: دستگاه گامانایف که از جدیدترین مدل‌های مورد استفاده تجهیزات پزشکی در کشورهای توسعه‌یافته به شمار می‌رود، به همت هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران وارد کشور شده و از دی‌ماه ۱۴۰۱ در این بیمارستان به بهره‌برداری رسیده است. جعفریه، رئیس بیمارستان یاس با بیان اینکه این دستگاه دقتی در حد ۰.۲ میلی‌متر در تابش اشعه دارد، گفت: گامانایف در درمان تومورهای مغزی، قاعده جمجمه، لرزش‌های شدید دست، صرع‌های مقاوم به درمان و برخی اختلالات روانی مانند وسواس فکری (OCD) نقش مؤثری ایفا می‌کند و با کاهش عوارض جانبی، کیفیت درمان را به طرز چشمگیری ارتقاء می‌بخشد. وی با اشاره به هزینه‌های سنگین درمان بیماران در خارج از کشور پیش از این، بیماران ناچار بودند برای دریافت این درمان

## هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی، پشتیبان توسعه خدمات بیمارستان فیروزگر تهران

دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صبح روز ۱۲ شهریورماه با حضور در بیمارستان فیروزگر تهران، بخش‌های جدید این مرکز درمانی را که تجهیزات پزشکی و ملزومات مصرفی مورد نیاز این بخش‌ها با همکاری و پشتیبانی هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران تأمین شده افتتاح کرد. در جریان این مراسم، ساختمان جدید بیمارستان فیروزگر با امکانات پیشرفته به بهره‌برداری رسید. در طبقه دوم این ساختمان، ۱۱ تخت سی‌سی‌یو و ۱۲ تخت پست‌سی‌یو افتتاح شد. همچنین در طبقه سوم، ۵ تخت ال‌تی‌ام (مانیتورینگ طولانی‌مدت بیماران تشنجی) و ۱۷ تخت بخش نورولوژی به مجموعه افزوده شد. بخش ال‌تی‌ام از جمله امکانات پیشرفته این بیمارستان محسوب می‌شود که امکان پایش تخصصی و مداوم بیماران مبتلا به صرع و تشنج را فراهم می‌کند. در ادامه، طبقه چهارم بیمارستان نیز با ۸ تخت آی‌سی‌یو استروک و ۱۹ تخت بخش وی‌آی‌پی افتتاح شد. بخش ویژه استروک به‌طور اختصاصی برای بیماران مبتلا به سکته حاد مغزی طراحی شده و توانایی ارائه خدمات تخصصی و فوری به این گروه از بیماران را دارد. با راه‌اندازی این بخش‌ها، بیمارستان فیروزگر ظرفیت و توانمندی بیشتری در ارائه خدمات تخصصی به بیماران به دست آورده است.



## ۱ آواپزشک با گام بلند به فرابورس رفت

۲

آغاز صادرات و نوآوری، آواپزشک در مسیر رشد بین‌المللی

۳

گامی استراتژیک در مسیر جهانی‌سازی؛ ثبت رسمی شرکت آوا پزشکی در پایگاه اروپایی تجهیزات پزشکی (EUDAMED)

۴

آغاز مجدد صادرات محصولات آواپزشک، حرکت به سوی بازارهای جهانی تجهیزات پزشکی

۵

حضور گروه آواپزشک در نمایشگاه ایران اکسپو ۲۰۲۵؛ نمایش توانمندی‌های صادراتی ایران

## معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی اهواز خبر داد: تأمین سی‌تی‌اسکن رامشیر و تجهیزات لالی و هندیجان با حمایت هیات امنای

دکتر میثم معزی، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی اهواز، از تأمین تجهیزات برای ارتقای خدمات تشخیصی و درمانی این استان خبر داد

وی در نشست فصلی مدیران شبکه‌های بهداشت و درمان و اعضای هیأت رئیسه دانشگاه تأکید کرده، بود: طبق دستور رئیس دانشگاه، تأمین تجهیزات برای لالی و هندیجان منجر شده تا سطح خدمات درمانی در این مناطق بهبود یابد

دکتر معزی در خصوص توزیع تجهیزات سرمایه‌ای مانند سی‌تی‌اسکن، سونوگرافی، ام‌آر‌آی، آنژیوگرافی، اکو، پت و اسپکت یادآور شد: طبق ابلاغیه وزارت بهداشت، مراکز دریافت‌کننده این تجهیزات باید حداقل ۵۰ درصد پیشرفت فیزیکی داشته و ظرف شش ماه پس از تحویل، تجهیزات را به بهره‌برداری برسانند؛ در غیر این صورت، بازپس‌گیری تجهیزات انجام خواهد شد

نقش کلیدی هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در تأمین و ارسال تجهیزات پزشکی به استان‌ها، به عنوان یکی از بازوهای مهم ارتقای زیرساخت‌های سلامت کشور است و استمرار این همکاری‌ها می‌تواند به بهبود شاخص‌های سلامت در مناطق محروم و کم‌برخوردار منجر شود



## با همراهی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران انجام شد: افزوده شدن دستگاه اسپکت سی‌تی به چرخه خدمت‌رسانی دانشگاه علوم پزشکی تبریز



سی‌تی با دارا بودن قابلیت‌های ترکیبی دو دستگاه اسپکت و سی‌تی، امکان ارائه اطلاعات دقیق و ارزشمندی از فعالیت و عملکرد بخش‌های مختلف بدن را فراهم می‌کند و در تشخیص طیف وسیعی از بیماری‌ها نقش مهمی ایفا خواهد کرد. این موفقیت مهم، گامی ارزشمند در ارتقای خدمات تشخیصی و درمانی مرکز امام رضا (ع) تبریز به شمار می‌رود

دکتر مجتبی محمدزاده، رئیس مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی امام رضا (ع) تبریز اعلام کرد: با مساعدت دانشگاه علوم پزشکی تبریز و حمایت و تأمین هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، یک دستگاه اسپکت سی‌تی (SPECT CT) به بخش طب هسته‌ای این مرکز اضافه شد

دکتر محمدزاده لامع گفت: این دستگاه یکی از درخواست‌های مهم و چندین‌ساله مرکز بود که اکنون با تلاش‌ها و پیگیری‌های انجام‌شده به چرخه خدمت‌رسانی اضافه شده است. اسپکت



## آواپزشک با گام بلند به فرابورس رفت؛

شرکت «آوا پزشکی»، تولیدکننده پیشرو در حوزه تجهیزات پزشکی یکبار مصرف و از شرکت‌های تابعه هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، با پذیرش رسمی در بازار فرابورس ایران، گامی مهم در مسیر توسعه بازارهای مالی و تثبیت جایگاه خود در صنعت سلامت کشور برداشت. شرکت «آواپزشک»، تولیدکننده پیشرو در حوزه تجهیزات پزشکی یکبار مصرف و از شرکت‌های تابعه هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، با پذیرش رسمی در بازار فرابورس ایران، گامی مهم در مسیر توسعه بازارهای مالی و تثبیت جایگاه خود در صنعت سلامت کشور برداشت. این شرکت با سابقه، که در تولید انواع سرنگ، سرسوزن و ملزومات تزریقی یکبار مصرف تخصص دارد، نخستین شرکت ایرانی در حوزه ملزومات پزشکی تزریقی است که موفق به پذیرش در فرابورس شده است و این دستاورد نشان‌دهنده ساختار مالی شفاف، ظرفیت تولید صنعتی پایدار و انطباق با استانداردهای

مورد انتظار بازار سرمایه است. آواپزشک تنها شرکت ایرانی فعال در تولید سرنگ و سرسوزن محسوب می‌شود که موفق به دریافت گواهی CE اروپا شده و همچنین در سامانه تجهیزات پزشکی اتحادیه اروپا (EUDAMED) به ثبت رسیده است؛ جایگاهی که گویای کیفیت بالای محصولات، انطباق کامل با استانداردهای بین‌المللی و توان رقابت در بازارهای پیشرفته جهانی است. پذیرش این شرکت در فرابورس، نه تنها نویدبخش افزایش شفافیت مالی و ارتقای ظرفیت جذب سرمایه است، بلکه می‌تواند بستر مناسبی برای توسعه خطوط تولید، به‌روزرسانی فناوری و گسترش بازارهای داخلی و خارجی فراهم آورده، به‌ویژه آنکه آواپزشک در سال‌های اخیر با تمرکز دوباره بر بازارهای بین‌المللی، صادرات خود را از سر گرفته و گام‌های موثری در توسعه بازارهای خارجی برداشته است؛ روندی که به پشتوانه کیفیت قابل‌صادراتی و انطباق کامل با الزامات جهانی در حال گسترش است

مدیرعامل آوا پزشکی، از شرکت‌های تابعه هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، با تأکید بر نقش کلیدی نمایشگاه ایران هلث در زیست‌بوم فناوری سلامت، این رویداد تخصصی را فرصتی استراتژیک برای بازاریابی هدفمند، توسعه بازارهای بین‌المللی و ارتقای جایگاه جهانی شرکت‌های دانش‌بنیان ایرانی توصیف کرد.

وی افزود: شرکت آوا پزشکی توانسته از طریق حضور مستمر و هدفمند در این رویداد، شبکه‌ای گسترده از ارتباطات تجاری با کشورهای نظیر ترکیه، امارات، عمان و قطر برقرار کند. همچنین صادرات به بازار گرجستان نیز انجام شده و در حال توسعه است. مدیرعامل آوا پزشکی، نمایشگاه ایران هلث را یکی از رویدادهای مؤثر برای فعالان صنعت تجهیزات پزشکی کشور دانست و تصریح کرد: مشارکت در این رویداد، فرصتی کم‌نظیر برای توسعه صادرات و معرفی توانمندی‌های تولیدکنندگان داخلی به شمار می‌رود. وی در ادامه با اشاره به دستاوردهای اخیر شرکت آوا پزشکی گفت: دستیابی به عنوان شرکت دانش‌بنیان، نقطه عطفی در مسیر رشد و بلوغ فناورانه ما محسوب می‌شود که با وجود چالش‌های تحریمی و محدودیت‌های بین‌المللی، موفق به تمديد گواهی‌نامه CE اروپا شدیم؛ دستاوردی که نقشی تعیین‌کننده در

تمایز ما از رقبا و تسهیل مسیر صادرات ایفا کرده است. قاسمی با اشاره به تقویت و تنوع‌بخشی به سبد محصولات شرکت اظهار داشت: ورود پایدار به بازارهای جهانی مستلزم ارائه طیفی کامل از کالاهای سلامت‌محور است که این هدف را با توسعه مستمر سبد محصولی خود محقق ساخته‌ایم.

وی در ادامه بر اهمیت کیفیت محصولات تأکید کرد و گفت: برند آوا پزشکی به واسطه استانداردهای بالای کیفی در میان مشتریان داخلی و خارجی شناخته شده است که با این حال، روند بهبود مستمر در اولویت ما قرار دارد و اخیراً با ارتقای کیفیت بسته‌بندی، پلانچر و همچنین اصلاح مهندسی زوایای سرسوزن‌ها، تجربه استفاده از محصولات برای بیماران و کادر درمان ارتقا یافته است.

وی در پایان با اشاره به افق‌های نوین شرکت در زمینه نوآوری، از تولید کیت‌های آزمایشگاهی جدید و اجرای برنامه‌های خلاقانه در حوزه برندینگ و بازاریابی خبر داد و گفت: با تحلیل بازخورد مشتریان و بهره‌گیری از متدهای نوین بازاریابی دیجیتال، موفق به طراحی و عرضه محصولات شده‌ایم که می‌توانند نویدبخش موفقیت‌های آینده و تثبیت جایگاه برند آوا پزشکی در بازارهای جهانی باشند.

## گامی استراتژیک در مسیر جهانی سازی؛ ثبت رسمی شرکت آوا پزشکی در پایگاه اروپایی تجهیزات پزشکی (EUDAMED)

## آغاز مجدد صادرات محصولات آوا پزشکی، حرکت به سوی بازارهای جهانی تجهیزات پزشکی

شرکت آوا پزشکی، وابسته به هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، تولیدکننده تجهیزات پزشکی یکبار مصرف، موفق به ثبت رسمی در پایگاه داده اروپایی تجهیزات پزشکی (EUDAMED) شد. این اقدام استراتژیک، نقطه عطفی در مسیر توسعه بازارهای بین‌المللی و ارتقای جایگاه این شرکت در زنجیره تأمین جهانی تجهیزات پزشکی به شمار می‌رود.

به گزارش روابط عمومی شرکت آوا پزشکی، پایگاه (EUDAMED) (European Database on Medical Devices)، سامانه رسمی کمیسیون اروپا برای ثبت و ردیابی تولیدکنندگان، محصولات و توزیع‌کنندگان تجهیزات پزشکی است و ثبت در این پایگاه به منزله پایبندی به الزامات دقیق قانونی و استانداردهای فنی اتحادیه اروپا بوده و مجوز حضور در بازارهای اروپایی را تسهیل می‌کند.

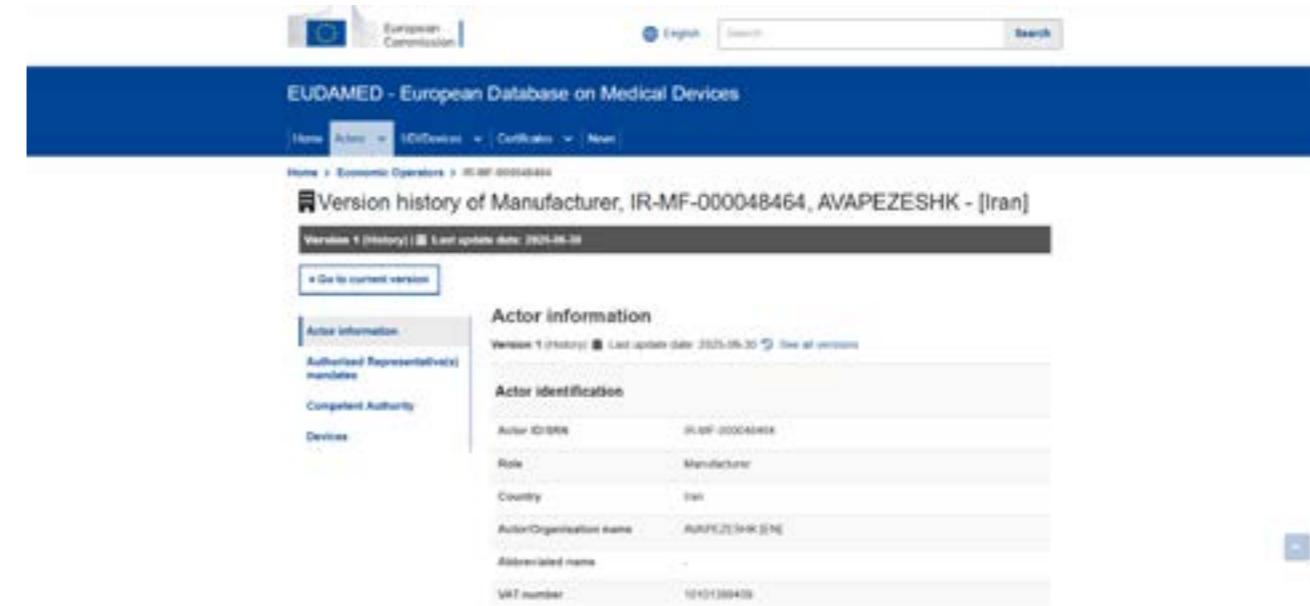
با ثبت موفق شرکت آوا پزشکی در این سامانه، اطلاعات این شرکت به صورت عمومی و شفاف در دسترس نهادهای نظارتی، واردکنندگان و مصرف‌کنندگان اروپایی قرار گرفته و امکان عرضه مستقیم و قانونی محصولات در کشورهای عضو اتحادیه اروپا فراهم شده است.

شرکت آوا پزشکی، وابسته به هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران و بزرگ‌ترین تولیدکننده تجهیزات پزشکی یکبار مصرف در ایران، با ارسال نخستین محموله محصولات خود به کشور گرجستان، رسماً فعالیت‌های صادراتی خود را پس از سالها از سر گرفت. این محموله شامل بخشی از تولیدات اصلی شرکت در حوزه سرنگ و تجهیزات تزریقی یکبار مصرف بوده که با رعایت کامل استانداردهای بین‌المللی، به مشتریان خارجی تحویل داده شده است.

به گزارش روابط عمومی آوا پزشکی، این صادرات نشانه‌ای از بازگشت جدی آوا پزشکی به بازارهای جهانی و گام نخست در اجرای یک برنامه گسترده توسعه صادرات است که بر

اساس این برنامه، گسترش صادرات به کشورهای حوزه خلیج فارس، همسایگان ایران و منطقه آفریقای جنوبی در دستور کار قرار گرفته است؛ مسیری که با هدف ارتقاء حضور برندهای ایرانی در بازارهای بین‌المللی و پاسخ‌گویی به نیازهای روبه‌رشد صنعت سلامت دنبال می‌شود.

آوا پزشکی تنها شرکت ایرانی فعال در حوزه تولید سرنگ و سرسوزن است که موفق به دریافت گواهی CE اروپا بوده و در سامانه رسمی تجهیزات پزشکی اتحادیه اروپا (EUDAMED) نیز ثبت شده است؛ جایگاهی که بیانگر کیفیت بالای تولید، انطباق با استانداردهای بین‌المللی و توان رقابت در بازارهای پیشرفته جهانی است.



نکته حائز اهمیت آن‌که شرکت آوا پزشکی، تنها شرکت ایرانی در حوزه تولید سوزن و سرسوزن است که موفق به دریافت نشان CE و مجوز رسمی از اتحادیه اروپا برای محصولات خود شده است و این موفقیت، ضمن تثبیت جایگاه آوا پزشکی در سطح ملی، گامی مؤثر برای رقابت‌پذیری در بازارهای بین‌المللی محسوب می‌شود. ثبت در EUDAMED، نه تنها گواهی بر کیفیت، ایمنی و انطباق محصولات آوا پزشکی با استانداردهای بین‌المللی است، بلکه زمینه‌ساز افزایش اعتماد بازار، توسعه صادرات و ورود به زنجیره توزیع رسمی اروپا نیز خواهد بود. شرکت آوا پزشکی با تکیه بر توانمندی داخلی، دانش فنی روز و پایبندی به اصول کیفیت، در مسیر تبدیل شدن به یکی از برندهای معتبر حوزه تجهیزات پزشکی یکبار مصرف در سطح جهانی گام برمی‌دارد.

<https://B2n.ir/zq5757>

مشاهده در سایت رسمی کمیسیون اروپا

# حضور گروه آوا پزشکی در نمایشگاه ایران اکسپو ۲۰۲۵؛

نمایش توانمندی‌های صادراتی ایران



گروه آواپزشک به عنوان یکی از مهمترین تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی یکبارمصرف، در هفتمین نمایشگاه توانمندی‌های صادراتی ایران (ایران اکسپو ۲۰۲۵)، که بزرگ‌ترین رویداد صادراتی کشور شناخته می‌شود، حضور داشت. به گزارش روابط عمومی شرکت آواپزشک، این نمایشگاه با هدف توسعه صادرات غیرنفتی ایران از تاریخ ۸ تا ۱۲ اردیبهشت ۱۴۰۴ در محل دائمی نمایشگاه‌های بین‌المللی تهران برگزار گردید و غرفه گروه آواپزشک در سالن ۵ این نمایشگاه، میزبان تعداد زیادی از تجار و فعالان اقتصادی و پزشکی بود و مورد استقبال بسیاری از بازدیدکنندگان ایرانی و خارجی قرار گرفت.

آواپزشک به عنوان یکی از پیشروترین شرکت‌های تولیدکننده تجهیزات پزشکی یکبار مصرف در ایران، با بیش از دو دهه تجربه، نقش مؤثری در ارتقای کیفیت خدمات درمانی کشور ایفا نموده و با بهره‌گیری از فناوری‌های روز دنیا و رعایت استانداردهای بین‌المللی، طیف گسترده‌ای از محصولات پزشکی شامل سرنگ، سرسوزن، سرنگ انسولین، لوله‌های خلأ خون‌گیری و تجهیزات بیمارستانی را تولید می‌کند.

حضور این شرکت به عنوان اولین تجربه چنین رویدادی، فرصتی ارزشمند برای معرفی توانمندی‌های این برند ایرانی در عرصه بین‌المللی فراهم نمود که می‌تواند با نگاهی نوآورانه در مسیر توسعه بازارهای داخلی و بین‌المللی و برقراری همکاری‌های جدید تجاری، گام بردارد.





با کمک اورژانس هوایی شرکت هلیکوپتری آوا سلامت انجام شد

## نجات جان بیمار دچار ضایعه مغزی



عملیات اورژانس هوایی شرکت هلیکوپتری آوا سلامت با موفقیت جان یک بیمار ۳۵ ساله دچار ضایعه مغزی را نجات داد و تنها در عرض ۸ دقیقه او را به بیمارستان امام خمینی منتقل کرد

به گزارش شرکت هلیکوپتری آوا سلامت، در پی درخواست اورژانس زمینی برای یک بیمار ۳۵ ساله با ضایعه مغزی در جنوب شرق شهر آفتاب و در حاشیه مراسم ارتحال امام(ره)، در ۱۴ خرداد ماه عملیات اورژانس هوایی با همکاری نیروی انتظامی آغاز شد

بالگرد شرکت هلیکوپتری آوا سلامت در ساعت ۱۱:۲۳ صبح به محل اعزام شده و پس از انجام اقدامات درمانی اولیه در حین پرواز، ظرف تنها ۸ دقیقه بیمار را به بیمارستان امام خمینی منتقل کرد

ضرورت ثبت اطلاعات کالا در سامانه «سماه» پیش از ارائه اسناد به واحد بازرگانی

## قابل توجه شرکتهای طرف قرارداد با هیأت امنای صرفه جویی ارزی

شرکتهای تأمین کننده طرف قرارداد با هیأت امنای صرفه جویی ارزی موظف به دریافت حساب کاربری سامانه شدند

در راستای ساماندهی فرایندهای مرتبط با واردات، تأمین و تولید کالاهای پزشکی، کلیه شرکتهای طرف قرارداد با هیأت امنای صرفه جویی ارزی در مواجهه بیماران ملزم شدند پیش از ارائه هرگونه اسناد به واحدهای بازرگانی داخلی و خارجی، نسبت به تکمیل فرایندهای تحویل کالا در سامانه مدیریت اطلاعات هیأت امنای (سماه) اقدام نمایند. این اقدام به منظور تسریع در مراحل ترخیص، تخصیص ارز، تحویل کالا به انبار و توزیع آن انجام می شود و ثبت اطلاعات در سامانه سماه پیش شرط بررسی اسناد از سوی واحدهای بازرگانی خواهد بود

بر اساس اعلام این اطلاعیه، شرکتهای موظفانند نماینده خود را برای دریافت حساب کاربری و آموزش های لازم معرفی نمایند. بنابراین شرکتهای باید نسبت به دانلود و تکمیل فایل اکسل حاوی مشخصات مورد نیاز جهت ساخت حساب کاربری اقدام نموده و فایل اکسل تکمیل شده را به همراه معرفی نامه به آدرس ایمیل

[it@hoa-ir.com](mailto:it@hoa-ir.com) ارسال نمایند. همچنین اصل نامه و پرینت اطلاعات فایل اکسل را به دبیرخانه هیأت امنای صرفه جویی ارزی تحویل نمایند



## تعامل سازنده با نمایندگان مجلس شورای اسلامی، گامی مهم در راستای خدمت رسانی به مردم

- تقدیر رئیس کمیسیون بهداشت مجلس از عملکرد شفاف و مؤثر هیأت امنای صرفه جویی ارزی
- دیدار رئیس هیأت امنای صرفه جویی ارزی در مواجهه بیماران با نایب رئیس مجلس شورای اسلامی
- تأکید بر توسعه همکاری ها و پیگیری مسائل راهبردی حوزه سلامت
- حضور نماینده مردم شریف شهرستان های مهریز، بافق، بهاباد، ابرکوه و خاتم در مجلس شورای اسلامی در هیأت امنای صرفه جویی ارزی در مواجهه بیماران
- حضور نماینده مردم شریف پیرانشهر و سردشت در هیأت امنای صرفه جویی ارزی در مواجهه بیماران
- دیدار نماینده مردم شریف بندر لنگه، بستک، پارسیان و کیش در مجلس شورای اسلامی با رئیس هیأت امنای صرفه جویی ارزی / پیگیری تأمین اقلام پزشکی با مشارکت خیرین
- حضور نماینده مردم شریف سنقر در هیأت امنای صرفه جویی ارزی در مواجهه بیماران
- دیدار نماینده مردم شریف اردکان با رییس هیأت امنای صرفه جویی ارزی در مواجهه بیماران
- دیدار نماینده زرتشتیان با رئیس هیأت امنای صرفه جویی ارزی در مواجهه بیماران در راستای تسهیل دسترسی مناطق محروم به تجهیزات درمانی

## یادداشتی از امید چوپانکاره مشاور رئیس در امور مجلس

تعامل سازنده با نمایندگان مجلس شورای اسلامی  
گامی مهم در راستای خدمت رسانی به مردم



**جمع‌بندی و چشم‌انداز آینده**  
هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در مواجهه بیماران، با تکیه بر تعامل سازنده با مجلس و با تمرکز بر مناطق محروم، ثابت کرده است که می‌تواند نقشی مؤثر در عدالت درمانی و خودکفایی پزشکی ایفا نماید. تداوم این مسیر، با حفظ شفافیت و سرعت عمل، ضامن تحقق هرچه بیشتر رسالت این نهاد در خدمت‌رسانی به آحاد مردم ایران خواهد بود

عملکرد هیات امنای گردید. ایشان به طور مشخص از عملکرد شفاف، کارآمد و پشتیبانی مؤثر این نهاد تقدیر کرده و بر نقش راهبردی و کاربردی هیات امنای در تأمین تجهیزات پزشکی حیاتی تأکید نمودند. این تقدیر، به‌ویژه در شرایط پیچیده تحریم‌های ناعادلانه و بحران‌های اقتصادی، نشان از درک صحیح مجلس از ظرفیت‌های داخلی و تلاش‌های بی‌وقفه هیات امنای برای حمایت از نظام درمان کشور دارد

دیدار رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در مواجهه بیماران با نایب‌رئیس مجلس شورای اسلامی

# تأکید بر توسعه همکاری‌ها و پیگیری مسائل راهبردی حوزه سلامت

و ملزومات پزشکی حیاتی، حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج، همچنین خدمات حمایتی در سطح ملی، به تبیین نقش این نهاد در پشتیبانی از نظام سلامت کشور پرداخت

دکتر حمیدرضا حاجی‌بابایی، نایب‌رئیس مجلس شورای اسلامی، نیز در این دیدار با قدردانی از تلاش‌ها و خدمات گسترده هیات امنای، بر اهمیت تداوم همکاری‌های دوجانبه تأکید کرد.

گفتنی است، این دیدار در راستای تقویت ارتباطات بین دستگاهی، هم‌افزایی نهادی و تسریع در روند حل مسائل حیاتی در حوزه درمان کشور، محسوب می‌شود

رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در مواجهه بیماران با نایب‌رئیس مجلس شورای اسلامی دیدار و درباره تقویت همکاری‌ها و حل مسائل کلان حوزه سلامت گفت‌وگو کرد

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در مواجهه بیماران، روز یکشنبه، ۱۳ خردادماه ۱۴۰۴، سید حسین صفوی، رئیس هیات امنای، به همراه مشاور امور مجلس، با حضور در دفتر دکتر حمیدرضا حاجی‌بابایی، نایب‌رئیس محترم مجلس شورای اسلامی، پیرامون تقویت تعاملات فی‌مابین و پیگیری مسائل کلان حوزه سلامت، دیدار و گفت‌وگو کردند

در این نشست، سید حسین صفوی با ارائه گزارشی از اقدامات و دستاوردهای هیات امنای در زمینه تجهیزات

رسمی نمایندگان مجلس در خصوص درخواست‌های مربوط به تجهیزات پزشکی پاسخ داده است. یکی از نقاط قوت این فرآیند، سرعت عمل در بررسی و پاسخگویی است؛ به‌طوری که کلیه این مکاتبات در کمتر از ۲۰ روز مورد رسیدگی و پیگیری قرار گرفته‌اند. این رویکرد شفاف و پاسخگو، اعتماد نمایندگان را جلب کرده و حلقه ارتباط بین قانون‌گذاری و اجرا در حوزه سلامت را تقویت نموده است

### تجلی عمل در مناطق محروم و کم‌برخوردار

پاسخگویی به مکاتبات، در عمل به تأمین و به‌کارگیری تجهیزات حیاتی در مناطق محروم کشور منجر شده است. از جمله این اقدامات می‌توان به موارد زیر اشاره کرد  
تأمین دستگاه فیکو و ویتراکتومی برای بیمارستان امیرالمومنین وابسته به دانشگاه علوم پزشکی زابل، که خدمات تخصصی چشم‌پزشکی را در منطقه‌ای محروم متحول کرد  
تأمین دستگاه MRI یک و نیم تسلا برای بیمارستان امام خمینی (ره) دانشکده علوم پزشکی خلخال، که دسترسی ساکنان این منطقه به خدمات پیشرفته تصویربرداری را میسر ساخته است

تعمیر و بازگرداندن دستگاه MRI یک و نیم تسلا بیمارستان فاطمه الزهرا (س) مهریز به چرخه خدمت‌رسانی، که نمونه‌ای از نگهداشت و بهینه‌سازی منابع موجود است  
این اقدامات، علاوه بر ارتقای کمی و کیفی خدمات درمانی، به تسریع روند درمان بیماران و کاهش هزینه‌های تحمیل شده به نظام سلامت و مردم انجامیده است

### تقدیر و ارزیابی مثبت نهاد قانون‌گذار

شفافیت در عملکرد، پاسخگویی سریع و دقیق، و همفکری سازنده با نمایندگان مجلس در نهایت منجر به ارزیابی مثبت اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی از

هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در مواجهه بیماران، با رسالتی خطیر و ملی، در راستای توسعه خدمات سلامت و تسهیل و تسریع فرآیند درمان بیماران در داخل کشور گام برمی‌دارد. این نهاد با تمرکز بر استفاده بهینه از منابع ارزی و کاهش وابستگی به درمان خارج از کشور، نقشی کلیدی در استحکام زنجیره درمان ایران ایفا می‌کند. در این مسیر، برقراری تعامل سازنده و مستمر با نهادهای قانون‌گذار، به‌ویژه مجلس شورای اسلامی، همواره در کانون توجه هیات امنای قرار داشته است

### تعامل فعال با نمایندگان مجلس: اولویت نخست در دوره جدید

با آغاز سال ۱۴۰۴ و با انتصاب اینجانب به عنوان مشاور رئیس هیات امنای در امور مجلس، رویکرد تعاملی این نهاد با نمایندگان ملت، بیش از گذشته نظام‌مند و پویا شد. در شش ماهه نخست سال جاری، هیات امنای میزبان شمار قابل‌توجهی از نمایندگان مجلس از حوزه‌های انتخابیه مختلف بود. در این میان، نمایندگان مردم شریف ساری و میانرود، اردکان، بندرلنگه، پیرانشهر، مهریز، بافق، ابرکوه و خاتم، همراه با نماینده محترم زرتشتیان و نیز سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، به طور مستقیم در محل هیات امنای حضور یافتند. در جلسات جداگانه‌ای که با رئیس هیات امنای برگزار شد، ایشان به تشریح چالش‌ها، کمبودها و نیازهای حیاتی حوزه انتخابیه خود در عرصه تجهیزات پزشکی و درمانی پرداختند. این رویکرد گویای عزم هیات امنای برای شنیدن مستقیم دغدغه‌های مناطق مختلف و یافتن راه‌حل‌های عملیاتی است

### دستاوردهای محسوس: از مکاتبات تا اجرا

رویکرد مبتنی بر هماهنگی و هم‌افزایی با مجلس شورای اسلامی، به نتایج ملموس و سریعی منجر شده است. بر این اساس، هیات امنای در بازه زمانی مذکور، به ۳۳ مورد مکاتبه



## تقدیر رئیس کمیسیون بهداشت مجلس از عملکرد شفاف و مؤثر هیأت امنای صرفه جویی ارزی



اسحاقی یادآور شد: به عنوان نمایندگان ملت در کمیسیون بهداشت و درمان اعتقاد داریم که تسریع و تسهیل در امر تأمین ضروریات سلامت مردم باید در اولویت کاری قرار گرفته و با توجه به اینکه هیأت امنای صرفه جویی ارزی به عنوان یک نهاد مرتبط با وزارت بهداشت، براساس تکالیف محوله از سوی وزارت مذکور، عهده دار تأمین تجهیزات پزشکی مورد نیاز مراکز درمانی دولتی و دانشگاهی و بیماران بستری در این مراکز است و باید ساز و کاری در نظر گرفته شود که برای سرعت بخشی در امور مربوط به تأمین مقتضیات بهداشتی درمانی کشور و تخصیص ارز به هیأت امنای صرفه جویی ارزی به صورت مستقیم از سوی بانک مرکزی انجام شود؛ این موضوع مطالبه کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی است و به صورت جدی پیگیری خواهد شد

حوزه‌های انتخابیه رصد شده و به کمیسیون بهداشت و درمان مجلس برای پیگیری اعلام می‌شود، تأخیر موردی در تأمین تجهیزات پزشکی مورد نیاز مراکز درمانی است که با بررسی به عمل آمده توسط این کمیسیون در مورد فرایند تأمین تجهیزات پزشکی توسط هیأت امنای صرفه جویی ارزی، یکی از گلوگاه‌های اصلی که موجب طولانی شدن روند تأمین تجهیزات مذکور شده، روند چندمرحله‌ای و غیر مستقیم تخصیص ارز به هیأت امنای صرفه جویی ارزی است

**{حضور پررنگ هیأت امنادر بزنگاه‌های حساسی همچون جنگ تحمیلی دوازده روزه و بحران همه گیری کرونا شایان تقدیر است}**

سلمان اسحاقی نماینده مردم قائنات و سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی طی بازدید از هیأت امنای صرفه جویی ارزی گفت: یکی از خصوصیات متمایز کننده هیأت امنای صرفه جویی ارزی به عنوان یک نهاد برخاسته از متن انقلاب، حضور پررنگ در بزنگاه‌های حساسی همچون جنگ تحمیلی دوازده روزه و بحران همه گیری کرونا است و این نهاد، علی‌رغم رخداد انفجارهایی در فاصله بسیار نزدیک از ساختمان مرکزی هیأت امنای طی جنگ دوازده روزه، لحظه‌ای از ارائه خدمت باز نایستاد و نسبت به تداوم خدمت‌رسانی خود اقدام کرد.

وی افزود: خدا را شاکریم که شکل گیری این نهاد، منبعث از عزم راسخ نمایندگان محترم مجلس شورای اسلامی در توجه ویژه به وضعیت سلامت آحاد ملت به عنوان یکی از شاخص‌های اصلی توسعه پایدار نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران از طریق تشکیل یک نهاد متصل به حاکمیت جهت سامان دهی و کمک به مدیریت وضعیت اقلام پزشکی حیاتی مورد نیاز بیماران و ایجاد ثبات و آرامش در بازار تجهیزات پزشکی بوده است

نماینده مردم قائنات و زیرکوه در مجلس ضمن اشاره به برخی مشکلات و معضلات موجود در مسیر ارائه خدمت هیأت امنای صرفه جویی ارزی، افزود: آنچه که در بعضی مواقع در بازدید نمایندگان مجلس شورای اسلامی از

در راستای حمایت و پاسداری از زنجیره سلامت کشور، عالی‌ترین زمانی کیاسری، نماینده مردم شریف ساری و میاندورود در مجلس شورای اسلامی، به همراه دکتر اسحاقی، سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، با حضور در هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، از تلاش‌های این نهاد تقدیر به عمل آوردند این دیدار که به نمایندگی از دکتر حسینعلی شهریار، رئیس محترم کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و در راستای تقویت تعامل میان نهاد قانون‌گذاری و ساختارهای اجرایی نظام سلامت صورت گرفت

اعضای محترم کمیسیون بهداشت مجلس، ضمن ارزیابی مثبت از عملکرد شفاف، کارآمد و پشتیبانی مؤثر هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، نقش این نهاد را در تأمین تجهیزات پزشکی حیاتی و حمایت از نظام درمان کشور، به‌ویژه در شرایط تحریمی و بحران‌های اقتصادی، بسیار کلیدی و راهبردی دانستند همچنین در این نشست، با اهدای لوح سپاس از سوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، از زحمات ارزشمند رئیس، مدیران و کارشناسان هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در مسیر خدمت‌رسانی به بیماران و حفظ سلامت جامعه قدردانی شد

این لوح، نمادی از ارج‌گذاری خانه ملت به نقش تسهیل‌گر و حامی این نهاد در بهبود دسترسی بیماران به خدمات درمانی با کیفیت و به‌موقع تلقی می‌شود



## حضور نماینده مردم شریف شهرستان‌های مهریز، بافق، بهاباد، ابرکوه و خاتم در هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران

دکتر محمدرضا صباغیان، نماینده مردم شریف شهرستان‌های مهریز، بافق، بهاباد، ابرکوه و خاتم در مجلس شورای اسلامی، با حضور در هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ضمن دیدار با مهندس صفوی و سایر مسئولین مربوطه، در خصوص تقویت همکاری‌ها و پیگیری امور مرتبط با حوزه انتخابیه خود گفتگو کرد.

در این نشست مشترک بر توجه ویژه به تجهیز تمامی مناطق محروم و برخورداری بیماران از امکانات درمانی یکسان و همراهی نماینده‌های مجلس از هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی تأکید شد. در این دیدار، موضوع تجهیز مراکز درمانی در مناطق یادشده با هدف ارتقای خدمات سلامت به ویژه برای اقشار کم‌برخوردار مورد بررسی قرار گرفت. دکتر صباغیان بر لزوم توجه ویژه به مناطق محروم و تأمین تجهیزات مورد نیاز مراکز درمانی تأکید کرد و آمادگی خود را برای پیگیری مسائل در سطح ملی و در صحن مجلس شورای اسلامی اعلام داشت.



## حضور نماینده مردم شریف پیرانشهر و سردشت در هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران

لزوم تأمین تجهیزات پزشکی و تقویت زیرساخت‌های درمانی در مناطق مرزی به‌ویژه شهرستان‌های پیرانشهر و سردشت تأکید کرد.

حسین‌پور با اشاره به کمبود تجهیزات و خدمات درمانی در این مناطق، اظهار داشت: «با توجه به چالش‌های جدی در حوزه سلامت در شهرستان‌های مرزی، ضروری است تا هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی، حمایت هدفمندی برای رفع این نیازها داشته باشد. مردم این مناطق نیز باید از خدمات درمانی استاندارد و تجهیزات به‌روز بهره‌مند شوند.

وی همچنین بر نقش تعیین‌کننده هیأت امنای در تأمین تجهیزات پیشرفته پزشکی تأکید کرد و افزود: «این هیأت با برخورداری از ظرفیت‌های تخصصی و منابع اختصاصی، می‌تواند نقش مؤثری در کاهش نابرابری‌های درمانی در مناطق کمتر برخوردار ایفا کند.»

در ادامه این نشست، پیشنهادهایی از سوی نماینده پیرانشهر و سردشت برای تخصیص منابع به تجهیز بیمارستان‌ها و مراکز درمانی منطقه مطرح شد. گفتنی است هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، به عنوان یکی از نهادهای کلیدی کشور در تأمین تجهیزات پزشکی، نقش مؤثری در ارتقاء خدمات درمانی به‌ویژه در مناطق کمتر برخوردار دارد و تعامل نزدیک با نمایندگان مجلس می‌تواند موجب شناسایی و پاسخ به اولویت‌های درمانی مناطق مختلف کشور شود.



نماینده مردم شریف پیرانشهر و سردشت، در دیدار با رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، با تأکید بر محرومیت‌های حوزه سلامت در مناطق مرزی، خواستار تقویت زیرساخت‌های درمانی این مناطق شد.

در این نشست که روز ۲۹ اردیبهشت‌ماه ۱۴۰۴ برگزار شد، کمال حسین‌پور نماینده مردم پیرانشهر و سردشت در مجلس شورای اسلامی، با حضور در هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران دیدار با مهندس سید حسین صفوی، رئیس هیأت امنای، بر

## دیدار نماینده مردم شریف، بندر لنگه، بستک، پارسیان و کیش در مجلس شورای اسلامی با رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی



احمد جبّاری، نماینده مردم شریف، بندر لنگه، بستک، پارسیان و کیش در مجلس شورای اسلامی با حضور در محل هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، با مهندس سید حسین صفوی، رئیس این نهاد دیدار و گفتگو کرد. در این نشست، راهکارهای تسریع در تأمین اقلام و تجهیزات پزشکی مورد نیاز بستک که با پیگیری نماینده محترم و با استفاده از ظرفیت‌های خیرین سلامت و حمایت هیأت امنای قرار است تأمین شود، مورد بررسی قرار گرفت.

این نماینده مجلس شورای

اسلامی با قدردانی از نقش مؤثر هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در تأمین تجهیزات پزشکی و حمایت از مراکز درمانی کشور، خواستار تداوم همکاری‌ها و تسریع در ارسال اقلام مورد نیاز به منطقه شد. مهندس صفوی نیز با اشاره به رسالت این نهاد در پشتیبانی از نظام سلامت کشور، تأکید کرد: «هیأت امنای با بهره‌گیری از منابع غیر بودجه‌ای، مشارکت خیرین و استفاده از ظرفیت‌های قانونی، نقش مهمی در تأمین تجهیزات و ملزومات پزشکی سراسر کشور ایفا می‌کند و آماده همکاری در جهت رفع نیازهای درمانی مردم شریف حوزه انتخابی ایشان نیز است.»

## حضور نماینده مردم شریف سنقر در هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران

سید جواد حسینی کیا، نماینده مجلس شورای اسلامی، در هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی حضور یافت و با رئیس این نهاد مهندس سیدحسین صفوی دیدار و گفت‌وگو کرد. در این نشست، موضوعات مشترک و راه‌های همکاری بیشتر بین مجلس و هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی بررسی شد.

این نماینده مجلس شورای اسلامی از حوزه انتخابیه سنقر در استان کرمانشاه ضمن ابراز حمایت از فعالیت‌های این نهاد، بر اهمیت تعامل و همراهی دستگاه‌های ذی‌ربط در مسیر تقویت زیرساخت‌ها و تجهیزاتی که به بهبود بهره‌وری و کاهش هزینه‌های ارزی منجر می‌شود، تأکید کرد. رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی نیز ضمن قدردانی از نگاه مثبت نماینده مجلس، بر نقش مهم این نهاد در مدیریت بهینه منابع ارزی



کشور و حمایت از تولید داخلی تأکید کرد. دیدار این نماینده مجلس در راستای ارتقای همکاری‌های سازنده و هم‌افزایی بین مجلس و نهادهای اجرایی برگزار شد تا زمینه برای توسعه و تقویت ظرفیت‌های صرفه‌جویی ارزی فراهم شود.



## دیدار نماینده زرتشتیان

با رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران در راستای تسهیل دسترسی مناطق محروم به تجهیزات درمانی



## دیدار نماینده مردم شریف اردکان

با رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران



در راستای توسعه تعاملات و همکاری‌های بین‌نهادی، خانم دکتر بهشید برخوردار، نماینده محترم زرتشتیان در مجلس شورای اسلامی، با مهندس سید حسین صفوی، رئیس هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، دیدار و گفتگو کرد.

در این دیدار که با حضور دکتر برخوردار در هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران برگزار شد، محورهای مختلفی پیرامون هم‌افزایی ظرفیت‌های مجلس و هیأت امنای در حمایت از تولیدکنندگان داخلی، تأمین تجهیزات درمانی و رفع موانع پیش‌روی شرکت‌های دانش‌بنیان فعال در حوزه تجهیزات پزشکی مورد بحث و بررسی قرار گرفت.

خانم دکتر برخوردار در این نشست ضمن تقدیر از نقش مؤثر هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در تأمین و تجهیز مراکز درمانی کشور، بر لزوم تسهیل دسترسی مناطق محروم به تجهیزات استاندارد پزشکی و حمایت عملی از کارآفرینان و نوآوران این حوزه تأکید کرد. در ادامه، مهندس صفوی نیز با اشاره به دستاوردهای هیأت امنای در مدیریت بهینه منابع ارزی و حمایت از زنجیره تأمین تجهیزات پزشکی، آمادگی این نهاد را برای همکاری با نمایندگان مجلس در راستای رفع چالش‌های موجود و تقویت زیرساخت‌های درمانی کشور اعلام نمود.

دکتر پور دهقان، نماینده مردم اردکان در مجلس شورای اسلامی، با حضور در هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، ضمن آشنایی نزدیک با ظرفیت‌ها و خدمات این نهاد، روند تأمین تجهیزات پزشکی برای مراکز درمانی شهرستان اردکان را پیگیری کرد.

در جریان این دیدار، نماینده اردکان با رئیس هیأت امنای، خواستار همکاری بیشتر با دانشگاه علوم پزشکی یزد و شبکه بهداشت و درمان اردکان شد تا روند تجهیز مراکز درمانی منطقه تسهیل یابد. دکتر پور دهقان همچنین از تلاش‌های صورت‌گرفته در هیأت امنای برای تأمین اقلام حیاتی مورد نیاز بیماران خاص، صعب‌العلاج و اورژانسی قدردانی کرده و اعلام کرد که پیگیری مستمر برای بهره‌مندی بیماران شهرستان از خدمات این نهاد در دستور کار او قرار دارد.

گفتنی است هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران به‌عنوان یکی از نهادهای مهم در حوزه سلامت کشور، وظیفه تأمین و توزیع اقلام پزشکی حیاتی از جمله تجهیزات تخصصی، داروهای ضروری و ملزومات پزشکی را با هدف کاهش فشار ارزی بر نظام سلامت بر عهده دارد.

یادداشت دکتر هومن نریمانی مدیر طرح و برنامه هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

## تداوم تأمین رایگان پروتز حلزون شنوایی توسط هیأت امنای صرفه جویی ارزی علی‌رغم توقف تخصیص ارز ترجیحی



ناشنوایی یکی از شایع‌ترین معلولیت‌هایی است که افراد با آن به دنیا می‌آیند.

به ناشنوایی، معلولیت پنهان یا خاموش نیز اطلاق می‌شود، چرا که در این اختلال، نمودی از معلولیت در ظاهر شخص دیده نشده و تنها در هنگام تلاش بیمار برای برقراری ارتباط با دیگران، این معلولیت آشکار خواهد شد. اهمیت ویژه حس شنوایی در ایجاد قدرت گفتار و تکلم و نقش هردوی این‌ها در امر یادگیری است. شنوایی نقش کلیدی در رشد مغز دارد. دریافت و پردازش صداها موجب تقویت شبکه‌های عصبی مغز می‌شود و مهارت‌های شناختی، زبانی و اجتماعی را در فرد تقویت می‌کند. بر اساس مطالعه انجام شده در دانشگاه جانز هاپکینز، افراد مبتلا به کاهش شنوایی متوسط تا شدید، تا ۳ برابر بیشتر در معرض خطر ابتلا به زوال عقل قرار دارند. اثر کم شنوایی بر مغز شامل تحلیل قشر خاکستری در نواحی شنوایی و حتی بخش‌های مرتبط با حافظه و تمرکز ظاهر می‌شود.

ناشنوایی باعث ایجاد اختلال در انتقال تجارب احساسی و عاطفی فرد به دیگران و ناتوانی فرد از دریافت برون دادهای احساسی و عاطفی دیگران شده و این موضوع به طور مشخص توانایی شخص برای برقراری ارتباط با محیط بیرونی را متاثر ساخته که نتیجه بلافصل آن، انزوای اجتماعی فرد می‌باشد

علی‌رغم پیشرفت‌های قابل توجه علم پزشکی در زمینه‌های گوناگون، شیوع ناشنوایی به دلایل ذیل همچنان بالاست:

۱- استفاده بیش از حد از هدفون و هندزفری

۲- آلودگی صوتی محیط‌های شهری

۳- کمبود آگاهی‌های عمومی در خصوص نحوه مراقبت از شنوایی

۴- افزایش عوامل خطر مانند ابتلا به عفونت‌های گوش

و دیگر عفونت‌ها و بیماری‌هایی مانند: سرخک، اوریون، سرخجه، مننژیت، سیتومگالوویروس

۵- استفاده بی‌رویه و نابجا از داروهای آسیب‌رسان به شنوایی

۶- افزایش جمعیت سالمندی

ناشنوایی تنها معلولیتی است که با انجام عمل کاشت حلزون شنوایی، رفع معلولیت شده و بیمار امکان بهره‌مندی از یک زندگی کاملاً عادی و استفاده برابر از امکانات و ظرفیت‌های موجود در جامعه را خواهد داشت. سالانه یک در هزار موالید زنده در کشور، با ناشنوایی شدید و عمیق متولد می‌شوند که از این تعداد، سالانه نزدیک به ۲۰۰۰ مورد با انجام عمل کاشت حلزون از نعمت شنوایی برخوردار می‌شوند

با توجه به محدودیت سنی انجام اعمال کاشت حلزون شنوایی در بیماران ناشنوا، عدم تأمین به موقع پروتزهای مربوطه و انجام نشدن به موقع این اعمال، بیمار را از نعمت شنوایی محروم ساخته و هزینه‌های گزافی را بابت نگهداری از یک فرد ناشنوا تا پایان عمر متوجه خانواده بیمار و بودجه عمومی کشور خواهد ساخت

یکی از مسائل مهم در کاهش بار اختلال ناشنوایی در کشور، تشخیص به موقع این اختلال و هدایت به هنگام بیماران جهت دریافت درمان مناسب می‌باشد. علی‌رغم پوشش گسترده برنامه غربالگری شنوایی در بدو تولد در کشور، ارتباط سطح یک غربالگری به نحو مناسبی با مراکز کاشت حلزون شنوایی برقرار نشده و بعضی بیماران ناشنوا با تأخیر به این مراکز معرفی شده و این تأخیر گاهی باعث می‌شود که زمان طلایی درمان این بیماران از دست برود. به نظر می‌رسد همکاری و همگرایی معاونت‌های بهداشت و درمان وزارت بهداشت

در زمینه هم راستا نمودن پیشگیری و درمان و برقراری ارتباط سیستماتیک بین مراکز غربالگری و مراکز کاشت بتواند در حل و فصل این مشکل چاره‌گشا باشد.

با توجه به اینکه یکی از اهداف اصلی تشکیل هیأت امنای صرفه جویی ارزی، فراهم سازی زمینه درمان همه بیماران در کشور می‌باشد، هیأت امنای صرفه جویی ارزی از بدو تأسیس در تعامل مستقیم با حوزه‌های تخصصی وزارت بهداشت، نسبت به تأمین زیرساخت‌های لازم برای انجام فرآیندهای درمانی بیماران در داخل کشور از طریق تأمین تجهیزات سرمایه‌ای مورد نیاز برای انجام انواع درمان‌ها در داخل کشور و حمایت از آموزش نیروی تخصصی مربوطه برای انجام این درمان‌ها، اقدام نموده است.

نگاه عالی بنیان‌گذار هیأت امنای صرفه جویی ارزی زنده یاد دکتر عباس شیبانی و سیاست کلی این نهاد، حمایت از فرآیندهای تشخیصی- درمانی بوده که با ایجاد زیرساخت‌های لازم برای انجام آنها در داخل، کشور از اعزام بیمار به خارج از کشور بی‌نیاز شده و صرفه جویی ارزی و ریالی در هزینه‌های درمانی بیماران حاصل شود. به همین جهت، از ابتدای تصمیم به انجام کاشت حلزون شنوایی برای بیماران ناشنوا در داخل کشور، با طرح موضوع با هیأت امنای صرفه جویی ارزی و توضیحات ارائه شده از سوی اساتید پیشگام انجام این اعمال در کشور در خصوص مزایای انجام این اعمال در داخل کشور و صرفه جویی ارزی حاصله از این بابت، هیأت امنای صرفه جویی ارزی با حمایت از اعزام متخصصین مربوطه به خارج از کشور جهت فراگیری نحوه انجام این اعمال و تأمین تجهیزات مورد نیاز برای انجام اعمال کاشت حلزون در کشور، حمایت از بیماران ناشنوا را از آغاز انجام این اعمال در کشور بر عهده گرفت

با آغاز انجام اعمال کاشت حلزون در کشور و توسعه و راه اندازی مراکز کاشت حلزون در شهرهای مختلف، یکی از چالش‌های اساسی برای بیماران ناشنوا کاندیدای عمل کاشت حلزون شنوایی، تأمین هزینه خرید پروتز حلزون شنوایی بوده که بخش عمده هزینه‌های این اعمال را شامل می‌شود.

با توجه به افزایش تعداد مراکز کاشت حلزون در کشور و روند رو به رشد تعداد بیماران، با پیگیری به عمل آمده از سوی هیأت امنای صرفه جویی ارزی در خصوص تأمین اعتبار مورد نیاز برای خرید پروتز حلزون شنوایی و با دستور مستقیم رئیس جمهور وقت، از سال ۱۳۸۹ ردیف بودجه حمایت از بیماران ناشنوا کاندید عمل کاشت حلزون شنوایی در قانون بودجه سنواتی کشور پیش بینی و به هیأت امنای صرفه جویی ارزی تخصیص داده شد.

حمایت تمام‌قد هیأت امنای از اعمال کاشت حلزون در شرایطی تداوم یافته که به دلیل شرایط ویژه کشور ناشی از اعمال تحریم‌های ناعادلانه و غیرانسانی، تخصیص بودجه‌های کاشت

حلزون با دشواریها و چالش‌های زیادی مواجه شده است. به عنوان مثال طی سالهای ۱۳۹۴ تا ۱۴۰۰ از مجموع اعتبارات مصوب کمک به اعمال کاشت حلزون شنوایی در قانون بودجه سالانه کل کشور، تنها ۱۸۳٪ کل اعتبارات به هیأت امنای تخصیص پیدا کرد، اما هیأت امنای صرفه جویی ارزی در راستای جلوگیری از بروز وقفه و اختلال در روند درمانی کودکان ناشنوا کاندید انجام عمل کاشت حلزون شنوایی (به ویژه با در نظر گرفتن سن طلایی انجام این اعمال)، نسبت به تأمین تعداد مکفی پروتز برای بیماران ناشنوا کاندید عمل کاشت حلزون از منابع داخلی خود اقدام نموده است.

لازم به ذکر است تأمین رایگان پروتز حلزون شنوایی توسط هیأت امنای صرفه جویی ارزی بر اساس نیازسنجی سالانه دریافتی از معاونت درمان وزارت بهداشت به انجام رسیده و در راستای بهره‌مندی بیماران ناشنوا کاندید عمل کاشت حلزون شنوایی از مناسب‌ترین کیفیت درمان، مشخصات فنی پروتزهای خریداری شده بر اساس نظرات دریافتی از کمیسیون کشوری کاشت حلزون معاونت درمان متشکل از اساتید صاحب نظر این رشته در فرآیندهای مناقصات برگزار شده برای خرید این اقلام اعمال می‌گردد.

هر پروتز حلزون شنوایی دارای دو قسمت می‌باشد:

الف- قسمت داخلی که به وسیله جراحی در داخل گوش بیمار قرار می‌گیرد

ب- قسمت خارجی یا پردازشگر شنوایی که روی پوست سر در پشت گوش قرار می‌گیرد.

عمر متوسط پردازشگر بیرونی دستگاه پروتز، حدود ۱۰ سال می‌باشد و بعد از این زمان، در صورت عدم پاسخ‌دهی دستگاه، پردازشگر باید تعویض شود.

عدم جایگزینی به موقع پردازشگر، موجب قطع ارتباط کامل بیمار با جهان خارج خواهد شد. بدین ترتیب کودکی که با کمک این وسیله امکان شنوایی پیدا کرده، از حضور در مدرسه یا دانشگاه محروم خواهد شد

با بررسی به عمل آمده از سوی هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، یکی از موارد نارضایتی خانواده‌های بیماران از روند انجام عمل کاشت حلزون در کشور، فراهم نشدن امکان جایگزینی پردازشگرهای قدیمی (با نیمه عمر بیش از ده تا پانزده سال) و مشکلات و مسائل ناشی از اختلال یا توقف عملکرد این پردازشگرها بوده است. بر اساس آمار اخذ شده از مراکز کاشت حلزون سراسر کشور و شرکت‌های نمایندگی کمپانی‌های سازنده پروتز، تعداد ۲،۶۰۰ بیمار کاشت حلزون شده که بیش از ۱۰ تا ۱۵ سال از زمان انجام عمل کاشت حلزون آنها گذشته، واجد شرایط تعویض پردازشگر شناخته شدند و با تأمین این تعداد پردازشگر توسط هیأت امنای صرفه جویی ارزی، توزیع آنها از مرداد ماه سال ۱۴۰۲ آغاز شد



یادداشت دکتر عبدالرزاق، مشاور حقوقی هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

## بادانستن قانون، سکنیم بهر خدمت کنیم

حقوقی و دعاوی پرهزینه جلوگیری کند  
۳. شناخت حقوق اداری و آیین‌نامه‌های سازمانی هر کارمند باید بداند که حقوق و تکالیف او در چارچوب چه مقرراتی تعریف شده است، از آیین‌نامه‌های داخلی گرفته تا قانون کار و تامین اجتماعی و مدیریت خدمات کشوری. این شناخت، از بروز تضاد، تخلف و

سایر موارد پیشگیری می‌کند  
۴. تقویت پاسخگویی حرفه‌ای در برابر نهادهای نظارتی: کارکنانی که از فرآیندهای قانونی و اسناد پشتیبان فعالیت‌های خود مطلع باشند، با آگاهی و دقت بیشتری می‌توانند در برابر بازرسی‌ها، حسابرسی‌ها و بررسی‌های دستگاه‌های نظارتی پاسخگوتر باشند و آنان را به نحو احسن همراهی کنند

۵. افزایش امنیت شغلی و ارتقای سلامت اداری: سازمان‌هایی که در آن کارکنان از مبانی حقوقی مطلع باشند، با احتمال کمتری درگیر پرونده‌های تخلف، توییح یا فسخ قرارداد می‌شوند. این مسئله به شکل مستقیم در ارتقای سلامت اداری، رضایت شغلی و امنیت حرفه‌ای آنان مؤثر است

۶. تقویت فرهنگ قانون‌مداری در سازمان: هنگامی که دانش حقوقی در بین همه سطوح سازمانی جاری باشد، تصمیم‌گیری‌ها شفاف‌تر، اجرای امور سریع‌تر و روابط حرفه‌ای سالم‌تر خواهد بود. این مسئله در نهایت موجب افزایش بهره‌وری، اعتماد عمومی و تحقق بهتر اهداف سازمانی می‌شود

در پایان باید گفت، دانستن قانون تنها وظیفه مشاور حقوقی نیست؛ بلکه وظیفه‌ای عمومی است برای همه کسانی که می‌خواهند در چارچوب قانون، با آرامش، دقت و امنیت حرفه‌ای به مردم خدمت کنند

در دنیای امروز که قوانین و مقررات با سرعت چشمگیری در حال تغییر و تحول‌اند، آگاهی حقوقی دیگر صرفاً امری تخصصی برای حقوقدانان نیست؛ این ضرورت، در مورد نهادهای حساسی مانند هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران که وظایف و مأموریت‌های حیاتی و چندوجهی در حوزه سلامت دارد، نقش آن برجسته‌تر و حیاتی‌تر می‌گردد. هیأت امنای نهادی است که با مسائل تخصصی همچون خرید تجهیزات پیشرفته پزشکی، تنظیم قراردادهای داخلی و بین‌المللی، مدیریت منابع مالی، تعامل با دستگاه‌های اجرایی، دانشگاه‌های علوم پزشکی، شرکت‌های تأمین‌کننده و سایر نهادهای داخلی و خارجی سر و کار دارد. در چنین فضایی، کمترین ناآگاهی از ضوابط قانونی می‌تواند منجر به مشکلاتی جدی همچون تضییع حقوق بیت‌المال، مسئولیت‌های انضباطی، کیفری یا مالی برای کارکنان و خدشه به اعتبار و جایگاه سازمان شود.

### چرا آگاهی حقوقی برای کارکنان هیأت امنای اهمیت حیاتی دارد؟

۱. پیشگیری از بروز مسئولیت‌های ناخواسته و جبران‌ناپذیر: در بسیاری از موارد، کارمندان بدون اطلاع دقیق از حدود مسئولیت یا مفاد یک سند یا قرارداد، اقدام به امضا یا اجرای دستوراتی می‌کنند که ممکن است بعدها تبعات مالی یا کیفری داشته باشد. دانستن این نکات پایه‌ای، اولین سد دفاعی در برابر بروز چنین مشکلاتی است

۲. افزایش دقت در تنظیم و اجرای قراردادها: قراردادهای مرتبط با خرید تجهیزات پزشکی یا خدمات درمانی، معمولاً پیچیده و دارای بندهای تخصصی هستند. آشنایی با اصول تنظیم قرارداد، شروط فسخ، ضمانت اجراها و مسئولیت‌های طرفین، می‌تواند از اختلافات

در سال ۱۴۰۴، با توقف تخصیص ارز ترجیحی به تامین ملزومات مصرفی پزشکی، افزایش حدود هفت برابری قیمت ارز تخصیصی به تامین ملزومات پزشکی، چالشی جدی در مسیر تامین پروتزهای حلزون شنوایی مورد نیاز بیماران ناشنوای کاندید عمل کاشت حلزون شنوایی ایجاد نمود، اما هیأت امنای صرفه جویی ارزی در تداوم سیاستهای کلان خود در حمایت از بیماران ناشنوای کاندید عمل کاشت حلزون، بدون انتقال این بار هزینه ای به بیماران، نسبت به تداوم تامین پروتزهای مذکور اقدام نمود. لازم به ذکر است عمل کاشت حلزون شنوایی در حال حاضر در ۱۶ مرکز کاشت حلزون شنوایی در سطح کشور انجام می شود. 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)، هم چنین نواحی شمال کشور (رشت و بابل)، نواحی غربی کشور (همدان و کرمانشاه) و نواحی مراکز (تهران، اصفهان، شیراز، کرمان، یزد) تحت پوشش این مراکز قرار دارند

از آغاز انجام اعمال کاشت حلزون شنوایی در کشور تا پایان شش ماهه اول سال ۱۴۰۴، حدود ۲۱۰۰۰ عمل کاشت حلزون شنوایی در کشور انجام شده است. در شش ماهه اول سال ۱۴۰۴، تعداد ۶۷۳ پروتز حلزون شنوایی از سوی هیأت امنای صرفه جویی ارزی تحویل مراکز کاشت حلزون در سراسر کشور شده است و برای ۵۴۹ بیمار کاشت حلزون شده که بیش از ۱۰ تا ۱۵ سال از عمل کاشت حلزون آنها گذشته است، با تامین پردازشگر توسط هیأت امنای صرفه جویی ارزی، به روز رسانی و تعویض پردازشگر به انجام رسیده است.

با توجه به اینکه بعضی بیماران دچار کم شنوایی شدید به دلیل ابتلا به بیماریهای نظیر بدشکلی های مادرزادی گوش میانی و گوش خارجی، عفونتهای مزمن گوش میانی، بیماری مه نیر، نوروم آکوستیک و کم شنوایی های انتقالی ناشی از بیماری استخوانچه ای قادر به استفاده از روشهای معمول کمک شنیداری نظیر کاشت حلزون کلاسیک نیستند، حسب اعلام نیاز معاونت محترم درمان وزارت بهداشت، تامین وسایل کمک شنیداری متصل به استخوان برای این گروه از بیماران در شش ماهه دوم سال ۱۴۰۴ در دستور کار هیأت امنای صرفه جویی ارزی قرار دارد.



# تأثیر عادت‌های کاری و رفتاری بر تکرار منابع انسانی در توسعه سازمانی



## تأثیر عادت‌های کاری و رفتاری بر تکرار منابع انسانی در توسعه سازمانی

یکی از مؤلفه‌های کلیدی در توسعه و پویایی سازمان‌ها، منابع انسانی کارآمد و متعهد است. گرچه در سال‌های اخیر فناوری‌های نوین و ابزارهای الکترونیکی نقش گسترده‌تری در فرایندهای اداری و اجرایی ایفا کرده‌اند، اما همچنان نیروی انسانی، عاملی تعیین‌کننده در تصمیم‌گیری‌های صحیح و تحقق اهداف سازمانی به شمار می‌رود. هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در مواجهه بیماران طی دو سال گذشته با تمرکز بر ارتقای کمی و کیفی در حوزه منابع انسانی، گام‌های مؤثری در جهت تسهیل، تسریع و اجرای صحیح امور برداشته است. این اقدامات نه تنها موجب بهبود عملکرد داخلی سازمان شده، بلکه می‌تواند الگویی کاربردی برای سایر سازمان‌ها در مسیر تحول منابع انسانی باشد.

در این میان، عادت‌های کاری و رفتارهای پرتکرار کارکنان نقش تعیین‌کننده‌ای در جهت‌دهی به مسیر حرکت سازمان دارند. اگر این عادت‌ها همسو با اهداف و سیاست‌های سازمانی شکل بگیرند، می‌توانند به‌عنوان موتور محرکه‌ای برای پیشرفت و موفقیت عمل کنند. بر همین اساس، سازمان‌های پویا به دنبال تقویت عادت‌های مثبت رفتاری و در مقابل، کاهش عادت‌های منفی هستند.

نقش رهبری نیز در این میان حائز اهمیت است؛ رهبران سازمان با نهادینه‌سازی عادت‌های مثبت در رفتار خود، می‌توانند به‌عنوان الگوهای تأثیرگذار، در تغییر نگرش و رفتار کارکنان نقش آفرینی کنند. چرا که کارکنان بیش از آن‌که به دستورات توجه کنند، رفتار و عملکرد رهبران خود را الگو قرار می‌دهند.

در دنیای امروز که سازمان‌ها در بستر محیطی متغیر و پویا فعالیت می‌کنند، تطابق با تغییرات و آمادگی برای آینده‌ای نامعلوم، ضرورتی اجتناب‌ناپذیر است. سازمان‌های موفق، تنها به پیروی از تغییرات بسنده نمی‌کنند، بلکه توانایی پیش‌بینی، هدایت و خلق تحولات را نیز در خود پرورش می‌دهند.

کارکنان اثرگذار، راهبرانی هستند که با رفتار حرفه‌ای و الهام‌بخش خود، مسیر صحیح

را «نشان می‌دهند» نه آن‌که تنها «تعیین کنند». آن‌ها با ایجاد الگوهای رفتاری، به جای توصیه‌های صرف، موجب شکل‌گیری عاداتی سازنده در تیم‌های خود می‌شوند. عادت‌های کاری را می‌توان در دو دسته کلی طبقه‌بندی کرد:

۱. عادت‌های مثبت رفتاری
  - فردی: خلاقیت‌محوری، وقت‌شناسی، پیگیر بودن، صلابت، یادگیری مستمر، تمرکز، انگیزش، صبوری، نظم فردی، سلامت جسمی، کنترل استرس، خودشناسی
  - گروهی: ارتباط مؤثر، مشارکت، همکاری تیمی.
  - سازمانی: ارباب‌رجوع‌محوری، قانون‌مداری، وظیفه‌محوری، چاپک‌سازی فرایندها، برنامه‌ریزی هدفمند

## ۲. عادت‌های منفی رفتاری

- فردی: ورود به حواشی، ترس، عصبانیت، منفعت‌طلبی.
- گروهی: تخریب و تضعیف دیگران.
- سازمانی: عدم تخصص‌گرایی، تکراری بودن وظایف، انجام امور غیرمرتبط، تصمیم‌گیری نادرست، بی‌عدالتی

فرآیند شکل‌گیری این عادت‌ها، از ظرفیت‌های فردی آغاز شده و در بستر سازمانی ادامه می‌یابد و در نهایت از طریق الگو برداری رفتاری به نمایش گذاشته می‌شود. این مسیر منجر به نهادینه شدن الگوهای رفتاری و شکل‌گیری «عادت سازمانی» می‌گردد. بر اساس یافته‌های پژوهشی، در سطح فردی، ویژگی‌های شخصیتی بر یادگیری و انگیزه‌های فردی بر تکرار رفتارها اثرگذارند. در سطح سازمانی نیز، خط‌مشی‌ها، ضوابط و فرهنگ حاکم بر سازمان، چارچوبی برای شکل‌گیری عادت‌های کاری ایجاد می‌کنند. بنابراین طراحی محیطی که عادت‌های مثبت را تشویق و عادت‌های منفی را اصلاح کند، گامی اساسی در مسیر توسعه منابع انسانی و تحقق اهداف کلان سازمانی است.



مهدی پرهیزکار مشاور اجرایی

## داشبورد تحلیل داده و گزارشات هیات امناء، ابزار تولید مدیریت دانش؛

نقش مدیریت دانش هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در تقویت نظام تأمین سلامت کشور

### مدیریت دانش (KM) (Knowledge Management):

مدیریت دانش فرآیند جذب، توزیع و استفاده موثر از دانش است. مدیریت دانش رشته‌ای است که رویکردی یکپارچه در شناسایی، تصرف، ارزیابی و به اشتراک‌گذاری دارایی‌های اطلاعاتی یک سازمان را ترویج می‌کند. این دارایی‌ها ممکن است شامل پایگاه‌های اطلاعاتی، اسناد، سیاست‌ها، رویه‌ها و تخصص و تجربه غیرمستقیم در این زمینه‌ها باشد.

بارزترین مورد مدیریت دانش، در دسترس قرار دادن داده‌ها و اطلاعات سازمان از طریق داشبورد، پورتال و با استفاده از سیستم‌های مدیریت محتوا در اختیار اعضای سازمان است. مدیریت محتوا، فوری‌ترین و بارزترین قسمت مدیریت دانش است کاربرد داده در مدیریت دانش سازمانی:

کاربرد داده در مدیریت دانش سازمانی بسیار حائز اهمیت است. با تحلیل داده‌های مختلف، سازمان می‌تواند اطلاعات مفیدی را درباره نیازهای مشتریان، عملکرد پرسنل، فرایندهای سازمانی و ... جمع‌آوری و تحلیل کند و از آن‌ها برای بهبود فرایندهای سازمانی استفاده کند

با استفاده از داده‌ها، سازمان می‌تواند بهره‌وری بیشتری از منابع خود کسب کند و هزینه‌های خود را کاهش دهد. همچنین، با تحلیل داده‌ها، مدیران سازمان می‌توانند تصمیمات بهتری درباره مسائل مختلف سازمانی اتخاذ کنند و بهبود عملکرد پرسنل را به دست آورند

با توجه به اینکه داده‌ها در انواع مختلفی وجود دارند، سازمان‌ها باید از تکنولوژی‌های مناسب برای جمع‌آوری، ذخیره و تحلیل این داده‌ها استفاده کنند. از طرفی، نیاز است که افرادی با تخصص در حوزه داده‌ها و تحلیل آن‌ها در سازمان وجود داشته باشند و بتوانند از این داده‌ها به بهترین شکل ممکن استفاده کنند. استفاده از داده در مدیریت دانش سازمانی یکی از اصلی‌ترین عوامل موفقیت سازمان‌ها است. با استفاده از داده‌ها، سازمان‌ها می‌توانند به بهترین شکل ممکن از منابع خود استفاده کنند، بهبود فرایندهای سازمانی را به دست آورند و در نتیجه به کاهش هزینه‌های سازمانی دست یابند

### انواع داده‌ها در مدیریت دانش سازمانی:

۱- داده‌های ساختاری:

این داده‌ها شامل اطلاعاتی هستند که در قالب جدول‌ها، فایل‌های اکسل و ... قرار می‌گیرند. این داده‌ها معمولاً برای تحلیل‌های آماری و گزارش‌های مالی استفاده می‌شوند

۲- داده‌های نیمه ساختاری:

این داده‌ها شامل اطلاعاتی هستند که در قالب فایل‌های صوتی، تصویری و ویدئویی قرار می‌گیرند. این داده‌ها معمولاً برای ثبت و ذخیره تجربیات و دانش‌های ارزشمند سازمان مانند ویدئوهای آموزشی، سخنرانی‌ها و ... استفاده می‌شوند

۳- داده‌های نام‌ساختاری:

این داده‌ها شامل اطلاعاتی هستند که در قالب متون و اسناد قرار می‌گیرند. این داده‌ها معمولاً برای ثبت

و ذخیره دانش تخصصی و تجربیات کارکنان سازمان مانند گزارش‌های پروژه‌ها، نامه‌های رسمی و ... استفاده می‌شوند ۴- داده‌های کیفی:

این داده‌ها شامل اطلاعاتی هستند که بر اساس نظرات و تجربیات افراد به دست می‌آیند. این داده‌ها معمولاً برای ارزیابی رضایت‌مندی مشتریان، عملکرد پرسنل و ... استفاده می‌شوند ۵- داده‌های شبکه‌ای:

این داده‌ها شامل اطلاعاتی هستند که بر اساس ارتباطات و ارتباطات میان افراد و سازمان‌ها به دست می‌آیند. این داده‌ها معمولاً برای تحلیل شبکه‌های اجتماعی، روابط با مشتریان و ... استفاده می‌شوند مدیران می‌توانند برای بروزرسانی، مستندسازی و ساختارمند نمودن دانش کسب‌شده، برنامه‌ریزی کرده و از دانش ضمنی و آشکار کارکنان برای حل مشکلات سازمان، استفاده نمایند

### داشبورد تحلیل داده و گزارشات هیات امناء، ابزار تولید مدیریت دانش:

رویکرد هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در توسعه و در دسترس نمودن ارائه خدمات با ابزار تحلیل داده و داشبوردهای مدیریتی می‌باشد.

داشبوردهای ایجاد شده نقش به‌سزایی در ایجاد مدیریت دانش می‌باشد تا با بکارگیری داده‌ها و تحلیل آنها، تصمیم‌گیری برای تحلیل و بروزرسانی نیازهای سلامت کشور و امکان اصلاح، بررسی و اقدام لازم بر اساس مدیریت دانش انجام پذیرد نوع ارتباط مدیریت دانش و زنجیره تأمین:

مدیریت دانش به طور قابل توجهی می‌تواند به تقویت نظام تأمین کمک کند. با استفاده از مدیریت دانش،

سازمان‌ها می‌توانند دانش موجود در مورد تأمین کنندگان، فرآیندها و محصولات را جمع‌آوری،

سازماندهی و به اشتراک بگذارند تا بهره‌وری استفاده از منابع، کارایی، اثربخشی و نوآوری در

زنجیره تأمین خود را بهبود بخشند

مدیریت دانش به سازمان‌ها کمک می‌کند

تا دانش عمیق تری در مورد تأمین کنندگان

خود به دست آورند، از جمله قابلیت‌ها، عملکرد و

روابط آنها. این امر می‌تواند به ایجاد همکاری‌های

قوی‌تر و بهبود مذاکرات منجر شود

نقش مدیریت دانش هیات امنای صرفه جویی ارزی در

معالجه بیماران در تقویت نظام تأمین سلامت کشور

با بکارگیری الگوی داده‌های هیات امنای صرفه جویی ارزی

در معالجه بیماران و استفاده از آنها در داشبوردهای مدیریتی

هیات امناء به منظور مدیریت تصمیم‌گیری‌ها و پیش‌بینی‌ها،

یک مدیریت دانش در راستای تقویت نظام تأمین سلامت کشور

قابلیت ایجاد خواهد داشت





# نقش هوش مصنوعی در افزایش بهره‌وری و پایداری زنجیره تأمین



## بهره‌وری و پایداری در زنجیره تأمین

• بهره‌وری در زمینه زنجیره تأمین به معنی «به‌دست آوردن خروجی مطلوب با کمترین مصرف منابع» است. این شامل کاهش هزینه‌ها، بهینه‌سازی موجودی، کوتاه کردن زمان تحویل و بهبود هماهنگی بین فرآیندهاست

• پایداری در زنجیره تأمین به معنای در نظر گرفتن جنبه‌های محیطی، اجتماعی و اقتصادی (سه بعد: زیست‌محیطی، اجتماعی، اقتصادی) است. هدف آن کاهش اثرات محیطی، فشار تحریم‌های سیاسی، رعایت حقوق انسانی در تأمین مصرف بهینه منابع و تضمین دوام بلندمدت زنجیره تأمین است. هوش مصنوعی این امکان را می‌دهد که بهره‌وری و پایداری به‌طور هم‌زمان افزایش یابند، به این معنا که تصمیمات بهینه نه فقط از منظر مالی بلکه از منظر زیست‌محیطی و اجتماعی نیز لحاظ شوند

## کاربردهای هوش مصنوعی در ارتقاء بهره‌وری و پایداری

1- پیش‌بینی تقاضا (Demand Forecasting)

یکی از اصلی‌ترین کاربردهای AI در SCM است. مدل‌های یادگیری ماشین قادرند علاوه بر داده‌های فروش گذشته، اطلاعات جانبی مانند آب‌وهوا، روندهای رسانه‌های اجتماعی، تبلیغات و متغیرهای



در عصری که پیچیدگی‌های زنجیره تأمین با تغییرات قوانین، تحریم‌ها، بازار و نیاز به پایداری افزایش یافته، هوش مصنوعی به عنوان راهکاری تحول‌آفرین ظهور کرده است. در این گفتار می‌خواهم به بررسی نقش هوش مصنوعی در ارتقاء بهره‌وری و تضمین پایداری زنجیره تأمین بپردازم. اول مفاهیم بهره‌وری و پایداری در SCM (زنجیره تأمین) تعریف می‌کنیم، سپس کاربردهای کلیدی AI (هوش مصنوعی) (مثل پیش‌بینی تقاضا، مدیریت موجودی، بهینه‌سازی لجستیک و تصمیم‌گیری سبز) تشریح می‌کنیم. در ادامه چالش‌ها و موانع پیاده‌سازی مطرح می‌کنیم و در نهایت چشم‌انداز آینده زنجیره تأمین هوشمند ارائه می‌کنیم. این گفتار را بر اساس جدیدترین مطالعات و مقالات علمی تهیه کرده‌ام تا چارچوبی تحلیلی و مبتنی بر شواهد فراهم کنیم

زنجیره تأمین (Supply Chain) فرآیندی است که از تأمین مواد اولیه تا تحویل محصول نهایی به مصرف‌کننده را شامل می‌شود. در دهه‌های اخیر، فشارهای اقتصادی، رقابت جهانی و تهدیدات سیاسی (تحریم‌ها) و زیست‌محیطی موجب شده‌اند که سازمان‌ها به دنبال راه‌هایی برای افزایش کارایی و همچنین کاهش هزینه‌ها باشند. روش‌های سنتی برنامه‌ریزی و کنترل زنجیره تأمین به تدریج در برابر حجم داده‌ها، نوسان‌های شدید بازار و تحولات سریع ناکارآمد می‌شوند

هوش مصنوعی (AI) با توانایی کشف الگوها در داده‌های بزرگ، یادگیری از تغییرات و اتخاذ تصمیم‌های پیش‌بینانه، می‌تواند نقطه عطفی برای تکامل زنجیره تأمین باشد. در ادبیات پژوهشی اخیر نیز کاربردهای AI در این حوزه به صورت فزاینده مورد توجه قرار گرفته‌اند. (مانند مرورهای سیستماتیک در حوزه پیش‌بینی تقاضا)

اقتصادی را هم وارد کنند تا پیش‌بینی دقیق‌تری ارائه دهند

برای مثال در مقاله‌ای که مرور سیستماتیک بر مدل‌های پیش‌بینی تقاضا در زنجیره تأمین انجام داده، نشان داده شده است که مدل‌های AI در مقایسه با روش‌های سنتی مانند ARIMA یا رگرسیون اگر داده‌ها تمیز و معتبر باشند ساده عملکرد بهتری دارند

یکی از مدل‌های نوظهور، MCDFN (شبکه ترکیبی چندکاناله برای پیش‌بینی تقاضا) است که با ترکیب LSTM، CNN و GRU توانسته است دقت بالاتری از مدل‌های مرسوم را بدست آورد و نیز تفسیرپذیری را از طریق روش‌هایی مثل SHAPTime افزایش دهد

## 2- بهینه‌سازی موجودی و کنترل دارایی

پس از پیش‌بینی تقاضا، تعیین سطح بهینه موجودی در نقاط مختلف زنجیره تأمین اهمیت دارد. مدل‌های بهینه‌سازی مبتنی بر AI می‌توانند هزینه نگهداری، ریسک کمبود کالا و نرخ گردش موجودی را متوازن کنند. در مقاله «AI-Driven Forecasting and Optimization for Inventory Control» به نحوه به‌کارگیری AI در کنترل موجودی و افزایش پاسخ‌گویی زنجیره تأمین اشاره شده است

## 3- بهینه‌سازی حمل‌ونقل و لجستیک

الگوریتم‌های هوش مصنوعی با در نظر گرفتن شرایط ترافیکی، هزینه سوخت، محدودیت‌های ظرفیت و شرایط

محیطی، می‌توانند مسیرهای حمل بهینه را پیشنهاد دهند و در کل عملیات لجستیک نقلیه ای را بهبود بخشند. این امر منجر به کاهش هزینه، کاهش انتشار گازهای گلخانه‌ای و بهبود زمان تحویل می‌شود.

در مقاله‌ای با موضوع «Enhancing supply chain»

efficiency through AI-driven models این کاربرد تشریح شده است

همچنین مدل‌هایی مانند Generative Probabilistic Planning (GPP) که از هنرهای نوین مثل گراف نورون و تقویت یادگیری استفاده می‌کنند، قادرند برنامه‌ریزی زنجیره را به شکلی که تاب‌آوری بیشتری نسبت به عدم قطعیت داشته باشد، انجام دهند



## 4- تصمیم‌گیری سبز و کاهش اثرات کربنی

هوش مصنوعی می‌تواند در تشخیص خطوط تولید یا مسیرهای حملی که اثر زیست‌محیطی کمتری دارند، یاری کند.

در پژوهشی تحت عنوان «AI-Enhanced Decision Making for Sustainable Supply Chains» تأکید شده است که AI می‌تواند ردپای کربنی سازمان‌ها را کاهش دهد و انتخاب‌های سبز را تسهیل نماید

## 5- پیش‌بینی ریسک‌ها، اختلالات و مدیریت انعطاف‌پذیری

زنجیره تأمین امروزه در معرض اختلالات متنوعی مانند تحریم‌ها، پاندمی‌ها بحران‌های طبیعی، کمبود مواد اولیه، مشکلات حمل‌ونقل یا تغییرات ناگهانی بازار است. AI می‌تواند با پایش داده‌های محیطی، اخبار، داده‌های تأمین‌کنندگان و شاخص‌های ریسک، اختلالات را پیش‌بینی کند و پیشنهادات پشتیبان ارائه دهد.

در مقاله «Examining the integration of artificial intelligence in supply chains» این نقش برجسته شده است. در تحقیقات دیگری نیز آمده است که AI می‌تواند قبل از وقوع بحران، راهکارهایی مانند تغییر مسیر تأمین یا تغییر اولویت‌های تولید را شبیه‌سازی کنند تا تاب‌آوری زنجیره افزایش یابد





## مقایسه: روش‌های سنتی در مقابل روش‌های مبتنی بر هوش مصنوعی

جنبه / معیار	روش سنتی	روش مبتنی بر هوش مصنوعی (AI)
۱ پیش‌بینی تقاضا	استفاده از مدل‌های آماری ساده (میانگین متحرک، رگرسیون خطی، ARIMA)	مدل‌های ML و DL که از داده‌های چندمنبع استفاده می‌کنند، شامل داده‌های خارجی مانند رسانه‌ها، شرایط محیطی و روندها
۲ دقت پیش‌بینی	محدود به داده‌های داخلی تاریخی و فاقد پویایی	افزایش دقت با بهره‌گیری از داده‌های بیشتر و یادگیری مستمر
۳ مدیریت موجودی	تصمیم‌گیری نقطه‌ای (Reorder Point)، قوانین ساده	مدل‌های بهینه‌سازی پیش‌بینانه که هزینه‌ها، ریسک و عدم قطعیت را همزمان متوازن می‌کنند
۴ بهینه‌سازی لجستیک	قاعده‌ای، تجربه‌ای یا بر اساس الگوریتم‌های محدود	الگوریتم‌های پیشرفته (مثل GPP، گراف نوروها) با در نظر گرفتن عدم قطعیت و شرایط پویا
۵ مقابله با اختلالات	واکنشی، پس از وقوع اختلال	پیش‌بینی اختلال و پاسخ پیشگیرانه
۶ اثرات زیست‌محیطی	کمتر در تمرکز، اغلب فقط رعایت شرایط قانونی	امکان انتخاب مسیرها یا تأمین‌کنندگان کم‌اثرتر زیست‌محیطی، کاهش انتشار کربن
۷ پیچیدگی پیاده‌سازی	ساده‌تر، هزینه ساخت پایین‌تر	نیاز به داده‌های زیاد، زیرساخت محاسباتی و تخصص فنی
۸ انعطاف‌پذیری و تطبیق‌پذیری	محدود در مواجهه با تغییرات سریع بازار	قابلیت یادگیری سریع نسبت به رویدادها و تغییرات محیطی

همزمان پایدار

• مدل‌های پیشرفته مبتنی بر گراف عصبی (Graph Neural Networks) که می‌توانند روابط پیچیده بین گره‌های زنجیره (تأمین‌کنندگان، مراکز توزیع، بازارها) را بهتر مدل کنند؛ به طوری که در مطالعه‌ای مدل GNN برای پیش‌بینی تقاضا عملکرد بهتری نسبت به روش‌های کلاسیک نشان داده است

• استفاده از نسل بعدی AI برنامه‌ریز (Generative AI / probabilistic planning) برای تولید سناریوها و طرح‌های بهبود زنجیره تأمین در مواجهه با عدم قطعیت‌ها

• هوش مصنوعی مسئول (Responsible AI) که علاوه بر کارایی، شفافیت، عدالت و اخلاق را نیز در تصمیم‌ها لحاظ می‌کند؛ به‌ویژه در بخش انتخاب تأمین‌کنندگان، تطابق با الزامات زیست‌محیطی و اجتماعی

• زنجیره تأمین خود تنظیم (Autonomous Supply Chain) که در آن بخش‌هایی از تصمیم‌گیری و کنترل به صورت خودکار و مبتنی بر AI اجرا می‌شود

هوش مصنوعی به‌عنوان یک فناوری تحول‌آفرین قابلیت تغییر شالوده‌ی مدیریت زنجیره تأمین را داراست. این فناوری می‌تواند بهره‌وری را با بهینه‌سازی پیش‌بینی موجودی و لجستیک افزایش دهد و همزمان، پایداری زیست‌محیطی و اجتماعی را تقویت نماید. اما برای پیاده‌سازی موفق باید چالش‌های مرتبط با داده، زیرساخت، فرهنگ سازمانی را به دقت برنامه ریزی و مدیریت کرد

سازمان‌هایی که بتوانند این موانع را پشت سر بگذارند، در آینده از برتری رقابتی برخوردار خواهند بود

شبکه‌های عصبی به عنوان «جعبه سیاه» شناخته می‌شوند، توضیح تصمیمات به مدیران دشوار است

۵- مسائل اخلاقی، حریم خصوصی و مسئولیت‌پذیری جمع‌آوری و پردازش داده‌های تأمین‌کنندگان یا مشتریان ممکن است مسائل حقوقی و نقض حریم خصوصی ایجاد کند. همچنین تصمیمات الگوریتمی باید قابل بررسی باشند

۶- مقیاس‌پذیری و نگهداری مدل‌ها مدل‌های AI ممکن است با گذر زمان نیاز به تنظیمات دوباره داشته باشند (به‌روزرسانی، بازآموزی) تا دقت حفظ شود

چشم‌انداز آینده زنجیره تأمین هوشمند

چند روند نوظهور که احتمالاً در آینده نقش پررنگی خواهند داشت

• ترکیب AI با فناوری‌هایی مانند IoT، بلاکچین و Digital Twin برای ایجاد زنجیره تأمین دیجیتال و

### چالش‌ها و ملاحظات پیاده‌سازی

اگرچه هوش مصنوعی امکانات زیادی برای بهبود زنجیره تأمین فراهم می‌آورد، اما پیاده‌سازی آن با چالش‌هایی همراه است

#### ۱- داده‌های ناقص، پراکنده یا ناسازگار

برای عملکرد درست نیازمند داده‌های پاک، یکپارچه و با کیفیت است. داده‌های ناقص یا نویزی (داده‌های دارای اشکال) می‌توانند عملکرد مدل را کاهش دهند

#### ۲- هزینه‌های سنگین سرمایه‌ای و زیرساختی

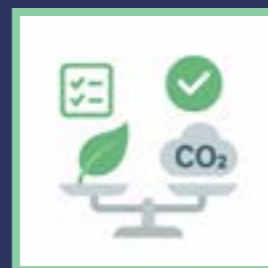
راه‌اندازی سیستم‌های AI نیاز به سخت‌افزار محاسباتی قوی، ذخیره‌سازی داده و تیم فنی متخصص دارد

#### ۳- پذیرش سازمانی و تغییر فرهنگی

کارکنان ممکن است در برابر تغییرات مقاومت کنند یا ترس از جایگزینی فناوری داشته باشند

#### ۴- قابلیت تفسیرپذیری (Explainability) الگوریتم‌ها

چون بسیاری از روش‌های هوش مصنوعی مانند



# قطب درمان زائران؛ دیدار رئیس دانشگاه علوم پزشکی با رئیس هیأت امناء

در راستای تقویت زیرساخت‌های درمانی و پیگیری تأمین تجهیزات مورد نیاز بیمارستان‌های استان قم، دکتر علی ابراهه، رئیس دانشگاه علوم پزشکی قم، با حضور در محل هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، با مهندس صفوی، رئیس این نهاد، دیدار و گفتگو کرد. قم به عنوان یکی از مهم‌ترین شهرهای زیارتی کشور، سالانه پذیرای میلیون‌ها زائر داخلی و خارجی است و همین امر، بار مضاعفی بر مراکز درمانی این استان وارد کرده است. از همین رو، در این دیدار موضوعاتی از جمله تأمین تجهیزات پیشرفته پزشکی برای بیمارستان‌های حضرت معصومه (س)، شهید بهشتی، کامکار و فرقانی مورد

بررسی قرار گرفت. در این نشست، دکتر ابراهه با اشاره به چالش‌های موجود در تأمین برخی تجهیزات حیاتی از جمله دستگاه‌های سی‌تی‌اسکن، MRI، تجهیزات اتاق عمل، تخت‌های ویژه ICU و تجهیزات آزمایشگاهی، خواستار تسریع در همکاری‌ها و تخصیص منابع از سوی هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران شد. گفتنی است، در این جلسه، معاون توسعه دانشگاه علوم پزشکی قم و آقای دکتر شاکر، رئیس سازمان برنامه و بودجه قم، نیز جهت پیگیری و تأمین اعتبار مالی تجهیزات پزشکی، رئیس دانشگاه را همراهی کردند.



## گزارش مناقصات شش ماهه نخست سال ۱۴۰۴ هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی

ردیف	شماره مناقسه	موضوع	تولید	نتیجه بند ب
۱	۱۴۰۴-۰۱-۰۱	۲ دستگاه آزیوگرافی قفسی	واردانی	برگزار شده
۲	۱۴۰۴-۰۲-۰۲	تعداد ۶ عدد ارائه انجام امور خودرویی	تولید داخلی	برگزار شده
۳	۱۴۰۴-۰۲-۰۳	۱ دستگاه دیزل ژنراتور	پشتیبانی	تجدید شده
۴	۱۴۰۴-۰۲-۰۴	واگذاری امور نظافت و خدمات عمومی	پشتیبانی	تجدید شده
۵	۱۴۰۴-۰۲-۰۵	۱ دستگاه work station تعیین نواهی نسل دوم	واردانی	در حال برگزاری
۶	۱۴۰۴-۰۲-۰۶	۱ دستگاه زنجبک آنالایزر	واردانی	در حال برگزاری
۷	۱۴۰۴-۰۲-۰۷	۵۰ دستگاه اتو آنالایزر	تولید داخلی	تجدید شده
۸	۱۴۰۴-۰۲-۰۸	۱۰۰ دستگاه دیالیز	تولید داخلی	تجدید شده
۹	۱۴۰۴-۰۲-۰۹	۵ دستگاه سنگ شکن	واردانی	برگزار شده
۱۰	۱۴۰۴-۰۳-۱۰	۲ دستگاه اسپکت گاما کما کرا	واردانی	تجدید شده
۱۱	۱۴۰۴-۰۳-۱۱	واگذاری امور نظافت و خدمات عمومی	پشتیبانی	تجدید شده
۱۲	۱۴۰۴-۰۳-۱۲	۲ دستگاه ربات آموزشی گام برداری	تولید داخلی	برگزار شده
۱۳	۱۴۰۴-۰۳-۱۳	۲ دستگاه آزیوگرافی قفسی	واردانی	برگزار شده
۱۴	۱۴۰۴-۰۳-۱۴	۳۰۰ عدد پروتز حلقون شنوایی	واردانی	تجدید شده
۱۵	۱۴۰۴-۰۳-۱۵	۲ دستگاه سی آرم آزیو مونورایز	واردانی	برگزار شده
۱۶	۱۴۰۴-۰۴-۱۶	۱۰۰۰ دستگاه برانکار د	تولید داخلی	برگزار شده
۱۷	۱۴۰۴-۰۴-۱۷	۳۰۰۰ دستگاه تخت بستری بزرگسال	تولید داخلی	برگزار شده
۱۸	۱۴۰۴-۰۴-۱۸	۲۵ دستگاه فیکو high end	واردانی	برگزار شده
۱۹	۱۴۰۴-۰۴-۱۹	۹ دستگاه فیکو mid range	واردانی	برگزار شده
۲۰	۱۴۰۴-۰۴-۲۰	۱۵ دستگاه فیکو خلفی	واردانی	برگزار شده
۲۱	۱۴۰۴-۰۴-۲۱	۵۰۰ دستگاه ماینور بدساید	تولید داخلی	برگزار شده
۲۲	۱۴۰۴-۰۴-۲۲	۲۰۰ دستگاه ویتیلانور کمبرسور	تولید داخلی	برگزار شده
۲۳	۱۴۰۴-۰۴-۲۳	۱۰۰ دستگاه دیالیز	تولید داخلی	تجدید شده
۲۴	۱۴۰۴-۰۴-۲۴	۲۰۰ دستگاه تخت احیای نوزاد	تولید داخلی	برگزار شده
۲۵	۱۴۰۴-۰۴-۲۵	۳۰۰ دستگاه تخت بستری اطفال	تولید داخلی	برگزار شده
۲۶	۱۴۰۴-۰۴-۲۶	۲۵۰ دستگاه تخت زلیکولوزی	تولید داخلی	برگزار شده
۲۷	۱۴۰۴-۰۴-۲۷	۲۵۰ دستگاه تخت ویژه زایمان	تولید داخلی	برگزار شده
۲۸	۱۴۰۴-۰۴-۲۸	۳۰۰ دستگاه تنگ موج بزرگسال	تولید داخلی	برگزار شده
۲۹	۱۴۰۴-۰۴-۲۹	۲۰۰ دستگاه ساکشن	تولید داخلی	برگزار شده
۳۰	۱۴۰۴-۰۴-۳۰	۵۰۰ دستگاه فنال ماینور تک	تولید داخلی	تجدید شده
۳۱	۱۴۰۴-۰۴-۳۱	۵۰ دستگاه فتورایی	تولید داخلی	برگزار شده
۳۲	۱۴۰۴-۰۴-۳۲	۵۰۰ دستگاه ویلچر	تولید داخلی	برگزار شده
۳۳	۱۴۰۴-۰۴-۳۳	۸۱ دستگاه در مانوم نازلی	واردانی	تجدید شده
۳۴	۱۴۰۴-۰۴-۳۴	۲۰ دستگاه رادیولوژی موبایل دیجیتال	تولید داخلی	تجدید شده
۳۵	۱۴۰۴-۰۴-۳۵	۳۰ دستگاه الکترو لیت آنالایزر	تولید داخلی	برگزار شده
۳۶	۱۴۰۴-۰۴-۳۶	۳۰۰۰ دستگاه تنگ تخت بستری	تولید داخلی	برگزار شده
۳۷	۱۴۰۴-۰۵-۳۷	۴ دستگاه OCT	واردانی	برگزار شده
۳۸	۱۴۰۴-۰۵-۳۸	۵۰ دستگاه اتو آنالایزر	تولید داخلی	تجدید شده
۳۹	۱۴۰۴-۰۵-۳۹	۲ دستگاه اسپکت گاما کما کرا	واردانی	تجدید شده
۴۰	۱۴۰۴-۰۵-۴۰	۵۰۰ دستگاه ماینور بدساید	تولید داخلی	تجدید شده
۴۱	۱۴۰۴-۰۶-۴۱	۲۰۰ دستگاه تخت احیای نوزاد	تولید داخلی	در حال برگزاری
۴۲	۱۴۰۴-۰۶-۴۲	۲۵۰ دستگاه تخت زلیکولوزی	تولید داخلی	در حال برگزاری
۴۳	۱۴۰۴-۰۶-۴۳	۲۵۰ دستگاه تخت ویژه زایمان	تولید داخلی	در حال برگزاری
۴۴	۱۴۰۴-۰۶-۴۴	۳۰۰ دستگاه تنگ موج بزرگسال	تولید داخلی	در حال برگزاری
۴۵	۱۴۰۴-۰۶-۴۵	۲۰۰ دستگاه ویتیلانور کمبرسور	تولید داخلی	در حال برگزاری
۴۶	۱۴۰۴-۰۶-۴۶	۴۰ دستگاه رادیولوژی موبایل دیجیتال	تولید داخلی	در حال برگزاری
۴۷	۱۴۰۴-۰۶-۴۷	۲۰۰ دستگاه سونیکید	تولید داخلی	در حال برگزاری
۴۸	۱۴۰۴-۰۶-۴۸	۳۰۰ دستگاه پروتز حلقون شنوایی	واردانی	در حال برگزاری
۴۹	۱۴۰۴-۰۶-۴۹	۴ دستگاه اندوسکوپی کوارش	واردانی	در حال برگزاری

کل مناقصات ۶ ماهه اول سال ۱۴۰۴ تعداد ۴۹ فقره می‌باشد.

تحول در توان درمانی مناطق کم برخوردار جنوب و جنوب شرق کشور با حمایت هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی:

## بیمارستان امام علی (ع) چابهار به تجهیزات نوین مجهز شد



با عنایت به سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری (مدظله العالی) در نظام سلامت، تحقق عدالت و ارائه خدمات درمانی مطلوب به تمامی آحاد مردم از مهمترین وظایف دستگاه‌های مرتبط با نظام سلامت می‌باشد.

لذا در راستای تحقق اهداف و وظایف هیات امنای صرفه‌جویی ارزی و با توجه به نیاز مناطق جنوب و جنوب شرق کشور به بهبود تجهیزات پزشکی و ارتقاء خدمت‌رسانی به هم‌وطنان این مناطق، به یاری خداوند در فصلی که گذشت اقدامات موثر

و تحولی از سوی این نهاد در این خصوص صورت پذیرفت.

در راستای ارتقاء کیفیت خدمات درمانی و رفع کمبود تجهیزات در مراکز درمانی مناطق کمتر برخوردار کشور، مجموعه‌ای از تجهیزات پزشکی برای بخش‌های NICU، پست‌پارتوم، اتاق عمل و HRP بیمارستان امام علی (ع) چابهار تأمین و نصب شد

این بیمارستان که در یکی از مناطق محروم جنوب شرق کشور واقع شده، سال‌ها با کمبود تجهیزات حیاتی و استاندارد مواجه بوده است. اکنون با

پیگیری‌های مستمر دکتر عباس بلوچی، سرپرست دانشکده علوم پزشکی چابهار، و با همکاری موثر حوزه درمان و حمایت هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، گام مهمی در جهت ارتقاء سطح خدمات درمانی در این منطقه برداشته شده است  
تجهیزات تأمین‌شده شامل یک دستگاه تخت جراحی، یک دستگاه انکوباتور پرتابل، دو دستگاه انکوباتور ثابت، دو دستگاه تخت احیای نوزاد، یک دستگاه فتوتراپی، سه دستگاه فتال مانیتورینگ، چهار دستگاه سونیکید و چهار عدد پالس اکسی‌متر انگشتی است

تأمین این اقلام تخصصی، ضمن بهبود کیفیت خدمات درمانی، موجب تسهیل ارائه خدمات به بیماران، ارتقاء سطح ایمنی مراقبت‌ها و افزایش رضایتمندی مراجعان و کادر درمان شده است. تجهیزات چنین مراکزی در مناطق کمتر برخوردار، نقش مهمی در کاهش شکاف سلامت و تحقق عدالت درمانی ایفا می‌کند  
به گفته مسئولان حوزه درمان دانشکده علوم پزشکی چابهار، روند تأمین تجهیزات درمانی با هدف توسعه خدمات سلامت در منطقه همچنان ادامه دارد و در ماه‌های آینده نیز شاهد تجهیز سایر بخش‌های بیمارستانی خواهیم بود