

فصلنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی

شماره ۴۱ پاییز ۱۴۰۳



# اربعین

امضای تفاهم نامه همکاری  
برای تأمین هزینه‌های دارویی  
بیماران صعب‌العلاج  
بین هیات امنای صرفه جویی ارزی با  
داروخانه‌های ۱۳ آبان

داروخانه فوق تخصصی ۱۳ آبان

کسب مقام اول قهرمانی کشور  
در تیم ملی بدمیتون ناشنوایان  
توسط ژیلایا مبشری

او در سال ۹۱ به همراهی  
هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران  
کاشت حلزون شنوایی انجام داده



## فهرست عناوین



جزئیات تفاهم نامه همکاری با داروخانه ۱۳ آبان برای بیماران صعب العلاج



بومی سازی در زمینه تجهیزات و ملزومات پزشکی



نقش هیات امنای صرفه جویی ارزی در حوزه درمان مردم



دریافت جدیدترین گواهی افتا توسط شرکت سلامت الکترونیک مبین

۴	رئیس جمهور؛ ارائه خدمات عادلانه به مردم با منابعی که در اختیار نظام سلامت قرار می‌گیرد
۶	کمک ۱۷ هزار میلیارد تومانی به حوزه سلامت
۸	امضای تفاهم نامه همکاری بین هیات امنای صرفه جویی ارزی با داروخانه‌های ۱۳ آبان
۱۰	اگر هیات امنای صرفه جویی ارزی تضعیف شود با بحران فقر در حوزه درمان مردم مواجه خواهیم شد
۱۲	اقدام هیات امنای صرفه جویی ارزی در تامین هزینه‌های دارویی بیماران صعب العلاج
۱۴	بومی سازی در تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی
۱۶	نهادی که بازوی کمک‌رسان در موقعیت‌های حساس است
۱۸	کسب مقام قهرمانی کشور برای دختر کاشت حلزون شده
۲۰	تشکیل کمیته پدافند غیرعامل و مدیریت بحران در هیات امنای
۲۲	رویکرد هیات امنای صرفه جویی ارزی در اصلاح امور و توسعه خدمت‌رسانی به بیماران
۲۴	تضمین رشد و پایداری شرکت آواپزشک با ورود به بورس
۲۶	توضیحات رئیس هیات امنای صرفه جویی درباره شائبه‌های ایجاد شده در این نهاد
۲۸	خریدهای هیات امنای کاملاً اقتصادی و بر اساس نیاز مراکز درمانی است
۳۰	تعالی سازمانی هیات امنای صرفه جویی ارزی با استفاده از آموزش ضمن خدمت

صاحب امتیاز: هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران  
تهیه و تنظیم: پوینده کریم‌پور- سمانه نجارزادگان

نشانی: خیابان طالقانی- بین حافظ و نجات‌الهی - شماره ۳۶۶  
تلفن: ۴۲۶۰۱۰۰۰ - ۸۸۸۰۹۴۵۶  
دورنگار: ۸۸۸۰۷۲۴۴



مقام معظم رهبری؛

مسئله‌ی سلامت، جزو مسائل درجه یک هر کشوری است

# رئیس جمهور؛ ارائه خدمات عادلانه به مردم با منابعی که در اختیار نظام سلامت قرار می‌گیرد



دکتر پزشکیان گفت: وقتی مقدار منابع قانونی نظام سلامت مشخص باشد، در آن صورت می‌توانیم لیست خدماتی را که می‌شود برای همه مردم به صورت مساوی و عادلانه ارائه داد به مجلس و دولت اعلام کنیم.

به گزارش وبدا به نقل از پایگاه اطلاع‌رسانی دولت، دکتر مسعود پزشکیان با حضور از پیش اعلام نشده در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و در دیدار با وزیر و مدیران این وزارتخانه، بر تحول در نظام سلامت کشور تأکید کرد و گفت: برنامه این است که در دولت چهاردهم نظام سلامت متحول شود.

رئیس جمهور خاطرنشان کرد: برای ساماندهی نظام سلامت ابتدا تکلیف منابعی را که طبق قانون باید در اختیار شما قرار گیرد، روشن خواهیم کرد. معتقدم این منابع برای پیشبرد اهداف نظام سلامت کافی است، وقتی مقدار منابع قانونی نظام سلامت مشخص باشد، در آن صورت می‌توانیم لیست خدماتی را که می‌شود برای همه مردم به صورت مساوی و عادلانه ارائه داد، به مجلس و دولت اعلام می‌کنیم و اگر آنها کم و کاستی دیدند، منابع را افزایش خواهند داد تا کمبودها جبران شود. در این صورت انتظارات و توقعات نابجا از نظام سلامت هم وجود نخواهد داشت.

دکتر پزشکیان اضافه کرد: با منابعی که در اختیار نظام سلامت است، می‌توان خدمات عادلانه و برابر به همه مردم

ارائه داد و اگر کسی خدمات با کیفیت بالاتر نیاز داشت، این انتخاب برای او وجود دارد که با پرداخت شخصی هزینه‌ها، مسیرهای دیگر را برای سلامت خود دنبال کند.

رئیس جمهور با اشاره به اینکه وقتی منابع به درستی مدیریت شود، شبکه بهداشت و استفاده کنندگان از نظام سلامت رفتارشان را در انطباق با نظام مدیریتی سلامت اصلاح خواهند کرد، اظهار داشت: اختیار توزیع منابع در نظام سلامت در دست دولت است و می‌توان با هدایت صحیح منابع به سوی مناطق محروم، کمبود پزشک در این مناطق را جبران کرد.

دکتر پزشکیان با تأکید بر اهمیت بهره‌گیری از تجربه سایر کشورها در اجرای نظام ارجاع و ایجاد عدالت در توزیع امکانات و منابع شبکه سلامت گفت: در کشورهایی مانند آمریکا به پزشکان اجازه نمی‌دهند که بدون دلیل موجه و منطقی برای بیمار اقدامات تشخیصی و پاراکلینیکی تجویز کنند، ضمن اینکه شبکه‌های بیمه سلامت از پزشکانی که بدون توجه به نقشه پراکنش مطب‌ها و مراکز درمانی، مطب دایر کنند، پشتیبانی بیمه‌ای نمی‌کنند و همین باعث شده است که پزشکان به شکل درست و منطقی در تمام نقاط کشورشان پراکنده شده و در چارچوب شبکه نظام سلامت به ارائه خدمات بپردازند؛ ما هم باید شیوه‌هایی این‌چنینی را به کار بگیریم.

# دو اقدام بزرگ در حوزه تشخیص و درمان بیماری‌ها



وی تصریح کرد: بر اساس تفاهم‌نامه‌ای که امروز به امضا رسید، کمیته راهبردی مشترک وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان انرژی اتمی ایران با هدف به‌کارگیری ظرفیت علوم و فنون هسته‌ای و گسترش کاربرد این فناوری در حوزه سلامت جامعه تشکیل می‌شود و بر اساس آن افراد متخصص و صاحب‌نظر به این سازمان معرفی می‌شوند تا در مراحل کلینیکی، کارشناسان صنعت هسته‌ای را یاری کنند.

وزیر بهداشت با اشاره به اقدامات انجام شده در زمینه تولید انواع رادیوداروها گفت: این روند، کار بسیار بزرگی است زیرا رادیوداروهای درمانی دارای نیمه عمر بسیار کوتاهی هستند و باید به سرعت، با صحت و سلامت به مراکز درمانی منتقل شوند.

وی خاطرنشان کرد: در بازدید از دستاوردهای صنعت هسته‌ای کشور، شاهد تولید یک پماد برای درمان سرطان پوست بودیم که کار بسیار ارزشمندی محسوب می‌شود. وزیر بهداشت کشورمان در پاسخ به سوال در مورد اینکه این سطح از همکاری‌ها با سازمان انرژی اتمی چه زمانی ایران را به هاب منطقه تبدیل خواهد کرد، گفت: در حال حاضر هم به عنوان هاب منطقه شناخته می‌شویم زیرا در مباحثی کار پزشکی ایران در ابعاد رادیوایزوتوپ بسیار پیشرفته بوده و این موضوع در مقالات بین‌المللی منتشر شده نیز قابل مشاهده است.

دکتر ظفرقندی تأکید کرد: در حال حاضر برخی از محصولات سازمان انرژی اتمی ایران در حال ساخت یا در مرحله کسب مجوز هستند. همچنین برخی از محصولات در مرحله بازرسی و ارزیابی قرار دارند تا در صورت تایید با ارائه مجوز در سراسر کشور به بهره‌برداری برسند؛ این مساله یکی از اهداف ما بابت حضور در سازمان انرژی اتمی ایران و بازدید از دستاوردهای صنعت هسته‌ای کشور در حوزه پزشکی و سلامت بود.

وزیر بهداشت کشورمان در پایان با اشاره به اینکه در حال حاضر ۲۲۰ مرکز هسته‌ای در سراسر ایران از امکانات و مواد اولیه تولیدی سازمان انرژی اتمی ایران بهره‌برده و استفاده می‌کنند، گفت: این مراکز طی ۳ دهه گذشته از خدمات سازمان انرژی اتمی ایران بهره‌برده‌اند. خوشبختانه در حوزه تشخیص و درمان و به‌صورت تقریباً خودکفا کار را دنبال می‌کنیم تا در مرز علم و دانش در دنیا حرکت کنیم.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با بیان اینکه درمان و سلامت مردم جزو موارد بسیار حساس و مهم محسوب می‌شود؛ از اقدامات چشمگیر صنعت هسته‌ای کشورمان در حوزه بهداشت و درمان با تکیه بر فناوری‌های نوین گفت.

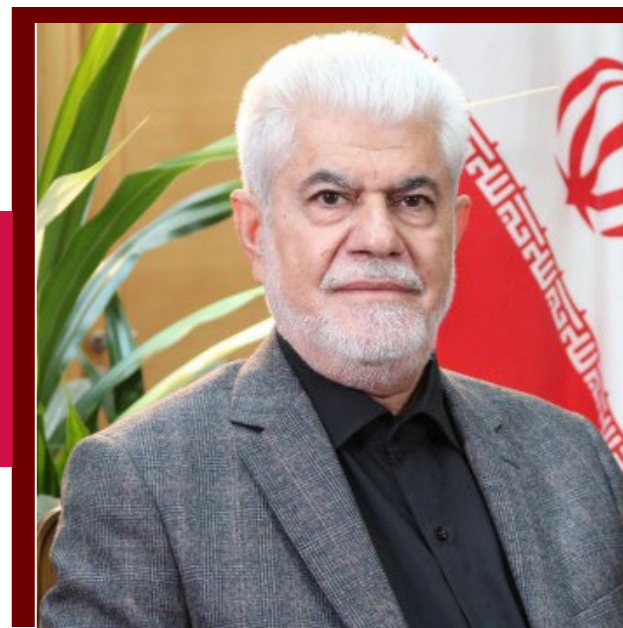
به گزارش وبدا؛ دکتر محمدرضا ظفرقندی در نشست با رئیس سازمان انرژی اتمی و مدیران ارشد صنعت هسته‌ای گفت: اقدامات سازمان انرژی اتمی ایران و صنعت هسته‌ای در حوزه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قابل تقدیر بوده و دستاوردهای بسیار پیشرفته با استفاده از فناوری‌های نوین را به دست آورده‌اند. این بازدید برای ما فرصت مغتنمی بود تا مشاهده کنیم در کشور برای مردم و بیماران چه اقدامات پیشرفته‌ای در داخل کشور به‌صورت بومی انجام شده است.

وی با اشاره به دو اقدام بزرگ سازمان انرژی اتمی در حوزه تشخیص و نیز درمان بیماریها، گفت: در زمینه تشخیص بیماری‌ها بسیاری از روش‌های پیشرفته تشخیصی از جمله پت اسکن از مواد اولیه و سیکلوترون‌ها توسط این سازمان انجام شده است. در حوزه درمان نیز داروهای فراوانی وجود دارد که توسط سازمان انرژی اتمی ایران به مراکز درمانی تحویل داده می‌شود.

وزیر بهداشت با تأکید بر اینکه برای انجام مطمئن‌تر طرح‌ها و پروژه‌ها در حوزه درمان، همکاری خود را با سازمان انرژی اتمی ایران و شرکت‌های زیر مجموعه آن توسعه می‌دهیم، خاطرنشان کرد: استفاده از امکانات آزمایشگاه‌ها، بیمارستان‌ها و مراکز درمانی تحت پوشش وزارت بهداشت در جهت این طرح‌ها و پروژه‌ها می‌تواند در دستور کار قرار گیرد.



# کمک ۱۷ هزار میلیارد تومانی به حوزه سلامت



## اختصاص ۱۱ میلیون یورو به تجهیزات پزشکی و دارو

دبیرکل مجمع خیرین سلامت کشور با تاکید بر اینکه در حال حاضر در کشور تشکل های مردم نهاد فراوانی در امور خیریه داریم که در بخش های مختلف از جمله درمان و سلامت با دولت همکاری دارند، به محدودیت مالی دولت، اشاره و خاطرنشان کرد: برای راه اندازی مراکز خدمات رسان به مردم در بخش های مختلف از جمله درمانی به حمایت بیشتر خیرین نیاز است.

وی مشکلات بیماران خاص و بیماری های نادر را زیاد دانست و گفت: هزینه های درمانی این بیماران بالاست و انتظار می رود خیرین برای تامین هزینه ها به کمک آنان بیایند. در بودجه مجمع خیرین سلامت ردیف اعتباری برای بیماری های پروانه ای و خاص گذاشتیم اما کافی نیست. از سوی دیگر منابع مالی کشور محدود است و باید در این بخش از خیرین کمک گرفت.

دکتر شهریاری با اشاره به تشکیل شوراها و بنیادهای مختلف زیر پوشش مجمع خیرین سلامت کشور، اظهار کرد: تشکیل شورای مشارکت های بانوان، شورای مشارکت های جوانان، بنیاد سالمندان، بنیاد قلب سالم و بنیاد بخشش در شنوایی برای کاشت حلزون گوش از جمله اقدامات انجام گرفته در کشور است.

گفتنی است؛

تاکنون هزار کودکان در زیر چتر حمایتی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از نعمت شنوایی برخوردار شد و با پشت سر گذاشتن دیوارهای سکوت از یک زندگی عادی همراه با رشد و ترقی برخوردار شدند.

دبیرکل مجمع خیرین سلامت کشور با اشاره به فعالیت دفاتر نمایندگی این مجمع در بیش از ۳۰۰ شهرستان کشور، از کمک ۱۷ هزار میلیارد تومانی خیرین به حوزه سلامت خبر داد و گفت: تاکنون در بخش پژوهش مشارکتی نداشته ایم اما آمادگی داریم در این زمینه به دانشگاه های علوم پزشکی کمک کنیم.

به گزارش وبدا، دکتر حسینعلی شهریاری در نشست خیرین سلامت استان البرز در کرج با اشاره به برخی گلیاه های خیرین سلامت از موانع اداری، گفت: بر همین اساس ساز و کارهای مناسبی برای رفع این موانع در پیش گرفته ایم.

دکتر شهریاری با بیان اینکه در تمام دنیا خیرین در کنار دولت هستند، بیان کرد: بسیاری از بیمارستان های بزرگ کشور در زمان قبل و پس از پیروزی انقلاب اسلامی با همت خیرین ساخته شده است. در طول سالهای ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۳ سه بیمارستان توسط خیرین در تهران ساخته شد که یکی از آنها با حضور رییس جمهور شهید به بهره برداری رسید.

## بر خورداری هزاران کودک ناشنوا از قدرت شنوایی

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو، با اشاره به ۳.۵ میلیارد دلار ارز برای دارو و تجهیزات پزشکی، بر ضرورت مدیریت مصرف با همکاری بیمه ها و معاونت درمان تأکید کرد.

دکتر مهدی پیرصالحی اظهار کرد: با پیگیری های انجام شده در جلسات با دولت، توانستیم تخصیص ۳.۵ میلیارد دلار ارز برای دارو و تجهیزات پزشکی را مانند سال گذشته حفظ کنیم. این موضوع با هدف جلوگیری از افزایش پرداختی از جیب مردم و حمایت از تأمین کنندگان تجهیزات صورت گرفته است.

وی افزود: سهمیه ارزی سازمان غذا و دارو برای ارز ۴۲۰۰ تومانی تا پایان سال جاری ۴۰۰ میلیون دلار تعیین شده است. این میزان عمدتاً برای تجهیزات پزشکی مصرفی و بخشی نیز برای تأمین شیرخشک های متابولیک اختصاص خواهد یافت. لازم به ذکر است که ارز ترجیحی در حوزه تجهیزات پزشکی شامل تجهیزات سرمایه ای نمی شود.

پیرصالحی با تأکید بر ضرورت مدیریت منابع گفت: با توجه به محدودیت منابع ارزی، مصرف تجهیزات پزشکی باید برای چند ماه آینده و سال آتی با همکاری معاونت درمان و بیمه ها و بر اساس دستورالعمل ها و راهنماهای بالینی صورت گیرد.

بنابر اعلام سازمان غذا و دارو، وی خاطرنشان کرد: تمرکز ما باید بر دو هدف باشد: نخست، کاهش فشار مالی بر مردم و دوم، حمایت از شرکت های تأمین کننده در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی. امیدواریم با مدیریت صحیح منابع و همکاری همه ذینفعان، این اهداف محقق شود.

معاون توسعه و مدیریت منابع وزارت بهداشت از اختصاص ۱۱ میلیون یورو ارز ترجیحی برای تجهیزات پزشکی و دارویی در بودجه سال آینده خبر داد.

سید طاهر موهبتی در حاشیه بازدید از چهارمین المپیاد ورزشی وزارت بهداشت در ساری افزود: همانطور که امسال در طرح دارویار ۷۴ هزار میلیارد تومان اعتبار تخصیص یافت، در سال آینده هم بحث دارو مورد توجه قرار خواهد گرفت.

وی ادامه داد: در رابطه با مابه التفاوت نرخ ارز درباره لوازم مصرفی پزشکی مذاکراتی صورت گرفته است و اگر قرار باشد ارز ۴۲۰۰ تومانی حذف شود، حتماً دولت مابه التفاوت ریالی آن را در ردیف های جداگانه ای خواهد دید تا به مردم بار مالی جدیدی اضافه نشود.

معاون وزیر بهداشت همچنین از مشوق هایی برای ارائه دهندگان خدمت و گیرندگان خدمت خبر داد و گفت: برای اینکه مردم استقبال کنند، آن هایی که از نظام ارجاع یعنی پزشک خانواده و به سطوح مختلف ارائه دهنده خدمت مراجعه کنند، از تخفیف های ویژه استفاده خواهند کرد و میزان آن تا پایان سال تعیین خواهد شد.

# امضای تفاهم نامه همکاری بین هیات امنای صرفه جویی با داروخانه‌های ۱۳ آبان

تفاهم‌نامه همکاری مشترک هیات امنای صرفه‌جویی ارزی و داروخانه‌های ۱۳ آبان در راستای تأمین بخشی از هزینه‌های دارویی بیماران صعب‌العلاج و نیازمند امضا شد.

از پیامدهای افزایش هزینه‌های دارویی بیماران در سال‌های اخیر، به تأخیر افتادن تهیه دارو یا به طور کلی عدم توانایی بیماران در تأمین دارو است که این موضوع می‌تواند موجب تشدید و پیشرفت بیماری زمینه‌ای و ناکارآمدی درمان شود و حیات بیمار را در معرض خطر قرار دهد. با انعقاد این تفاهم‌نامه بار مالی سنگین وارده بر دوش بیماران و خانواده‌هایشان را کاهش می‌یابد و باتوجه‌به تعامل مثبت و سازنده موجود فی‌مابین هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران و داروخانه‌های ۱۳ آبان و مذاکرات به‌عمل‌آمده مابین داروخانه‌های بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی تهران و هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران در خصوص بررسی امکان استفاده از ظرفیت‌های طرفین جهت گره‌گشایی از بخشی از مشکلات بیماران مبتلا به بیماری‌های صعب‌العلاج و با برگزاری چندین جلسه کارشناسی فی‌مابین سرانجام در خصوص انعقاد تفاهم‌نامه همکاری جهت حمایت از بیماران صعب‌العلاج توافق به عمل آمد.

## جزئیات تفاهم نامه در راستای

### حمایت از بیماران صعب‌العلاج

براساس مفاد این تفاهم‌نامه: بخشی از هزینه‌های دارویی بیماران نیازمند مبتلا به بیماری‌های صعب‌العلاج مراجعه‌کننده به داروخانه‌های ۱۳ آبان پس از تأیید سازوکارهای لازم و استحقاق سنجی با معرفی داروخانه‌های ۱۳ آبان و بر اساس فهرست بیماری‌های مورد توافق و سقف هزینه مورد تعهد توسط هیئت امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران تقبل خواهد شد.



# شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان موفق به دریافت جدیدترین گواهی

## افتا شد

شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان وابسته به هیئت امنای صرفه جویی ارزی جدیدترین گواهی افتا برای سامانه جامع سلامت الکترونیک محیط و حرفه ای را دریافت کرد.

به گزارش وبدا شرکت ساما (سلامت الکترونیک مبین ایرانیان) یکی از زیر مجموعه‌های هیئت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران موفق شد گواهی ارزیابی امنیتی سامانه «سامح» را پس از طی مراحل مختلفی از تست‌های فنی و امنیتی نرم افزار از سوی «سازمان فناوری اطلاعات ایران» و «امنیت فضای تولید و تبادل اطلاعات (افتا)» برای نسخه جدید سامانه سلامت الکترونیک محیط و حرفه ای دریافت کند.

این گواهی نامه و پروانه فعالیت افتا، نشان‌دهنده امنیت بالای سامانه سامح و زیرسامانه‌های آن است. همچنین مرکز افتا به عنوان یک نهاد دولتی، وظیفه دارد تا بر روند اجرای طرح ارزیابی امنیتی افتا نظارت کامل داشته باشد؛ این مرکز با همکاری سازمان فناوری اطلاعات ایران، در تمامی بخش‌های قانونی و اجرایی طرح ارزیابی امنیتی افتا حضور دارد و بر اساس استاندارد ارزیابی معیار مشترک و سایر استانداردها و دستورالعمل‌های ابلاغی مرکز افتا، «طرح ارزیابی امنیتی» توسط مرکز افتا و سازمان فناوری اطلاعات، تدوین شده است.



# سازمان غذا و دارو مکلف به ایجاد ذخیره ۶ ماهه دارو و ملزومات پزشکی

## شد



با تصویب مجلس، سازمان غذا و دارو مکلف به ایجاد ذخیره ۶ ماهه دارو و ملزومات پزشکی ضروری براساس فهرست مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شد. نمایندگان مجلس شورای اسلامی در جلسه علنی روز ۲۰ آذر ماه و در ادامه بررسی جزئیات لایحه بودجه ۱۴۰۴ در بخش هزینه‌ای، بند «پ» تبصره ۱۶ را تصویب کردند.

طبق این مصوبه، در راستای اجرای بند «الف» ماده (۷۱) قانون برنامه هفتم پیشرفت سازمان غذا و دارو مکلف است در جهت ایجاد ذخیره ۶ ماهه داروها و ملزومات پزشکی ضروری وفق فهرست مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سطح شرکت‌های تولیدکننده، واردکننده و سطح شرکت‌های پخش (هر سطح سه ماه) ضمن انعقاد قرارداد با شرکت‌های مذکور و ثبت تعهدات طرفینی در سامانه قراردادهای مستقر در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛ اضافه‌بها و سود اقلام مذکور را در سقف اعتبارات دستگاه‌های مربوط به نحوی اصلاح نماید که زیان ناشی از عدم گردش منابع مالی در دوره‌های زمانی تعیین‌شده را جبران نماید.

در صورت وقوع کمبود در سید اقلام مورد تعهد شرکت طرف قرارداد مطابق با سهم خود ضامن جبران حقوق مصرف‌کننده خواهد بود.

# بیماران، توانایی خرید تجهیزات از بازار آزاد را ندارند



## سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس



## اگر هیات امنای صرفه جویی ارزی تضعیف شود با بحران فقر در حوزه درمان مردم مواجه خواهیم شد

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه حدود ۵ سالی است که تعامل مستقیم با هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران دارم، عنوان کرد: اگر هیات امنای صرفه جویی ارزی تضعیف شود ما با یک بحران فقر در حوزه درمان مردم مواجه خواهیم شد و حوزه‌ای که در آن فقر است به نشان فقر گرسنگی نبوده چرا که گاهی از فقر گرسنگی می‌توان با صرفه جویی رهایی پیدا کرد اما در حوزه درمان منتج به از دست دادن جان خواهد شد بنابراین من نقش هیات امنای صرفه جویی ارزی را در جلوگیری از رسیدن به آن فقر بسیار مهم می‌دانم.

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان اینکه اگر هیات امنای صرفه جویی ارزی تضعیف شود ما با یک بحران فقر در حوزه درمان مردم مواجه خواهیم شد، گفت: فقر در حوزه درمان منتج به از دست دادن جان افراد خواهد شد.

دکتر سلمان اسحاقی، سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در گفتگو با خبرنگار سلامت مهر، در مورد تفاهم‌نامه مشترک هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران با داروخانه‌های ۱۳ آبان در راستای حمایت از بخشی از هزینه‌های دارویی بیماران اظهار داشت: این تفاهم‌نامه مصداق عدالت در حوزه تامین دارو برای مردم است.

وی افزود: این تفاهم‌نامه نشان می‌دهد که ما تمام اراده‌مان بر این است که بتوانیم ۲ موضوع را در حوزه تامین دارو در نظر بگیریم: یکی تسریع در تامین دارو و در اختیار قراردادن آن برای تمامی افرادی است که تنها دسترسی‌شان برای دارو نهادهای دولتی است و موضوع دوم مبنی بر اینست که برخی گمان می‌کنند بعضی از داروها مختص یک طبقه مردم است در صورتی که این تفاهم‌نامه نشان می‌دهد که نه تنها همه بلکه اولویت ما همراهی با طبقه‌ای از جامعه است که نیاز به توجه ویژه دارند و صاحبان اصلی این کشور و انقلاب هستند.

**دکتر اسحاقی خاطر نشان کرد:**  
**نمایندگان مجلس**  
**در صورتی که نسبت به حذف ارز دولتی**  
**دارو، تجهیزات و ملزومات پزشکی**  
**در صحن علنی مجلس رای دهند بدانند**  
**که خیانت بزرگی به مردم کرده‌اند.**

سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس ضمن هشدار به دولت برای توجه ویژه به ذخیره استراتژیک تجهیزات پزشکی، گفت: برخی از اقلام مانند دریچه قلب با قیمت‌های بالایی در بازار آزاد به فروش می‌رسد و بیماران توانایی خرید تجهیزات از بازار آزاد را ندارند و ضروری است کنترل قیمت توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی صورت گیرد.

دکتر اسحاقی در گفتگو با خبرنگاری خانه ملت در مورخ ۱۷ مهرماه ۱۴۰۳ در کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی از استماع گزارش رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران وزارت بهداشت با حضور رئیس ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز خبر داد و گفت: گزارش بسیار خوبی ارائه شد و بر اساس این گزارش از سال ۱۴۰۰ به بعد شاهد شفافیت بسیار خوبی در هیات‌انصافه‌جویی ارزی در معالجه بیماران و نظارت مستمری در دیوان محاسبات و سازمان بازرسی کل کشور بر این نهاد هستیم و تمامی ثبت سفارشات به صورت سامانه‌ای انجام و برای شرکت‌ها مناقصه برگزار می‌شود و به عنوان نمونه در هزار مناقصه برگزار شده ۲۵۰ شرکت با نظارت دیوان محاسبات انتخاب شده‌اند.

وی افزود: بر اساس گزارش دیوان محاسبات، سازمان بازرسی کل کشور و ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز، هیات امنای صرفه جویی ارزی رویه بسیار خوبی را در بحث شفافیت و تامین ارز در پیش گرفته و در مدت زمان گذشته در موضوعات بسیار مهمی نقش‌آفرینی کرده است.

نماینده مردم قائنات و زیرکوه در مجلس دوازدهم با هشدار نسبت به وضعیت ذخیره استراتژیک تجهیزات پزشکی، گفت: باید به این مهم توجه ویژه ای شود به عنوان مثال هیات امنای صرفه جویی ارزی در سال‌های گذشته توانسته در اعمال پیوند عضو نقش بسیار مهمی را ایفا کند و پیوند مغز استخوان در ۱۷ مرکز، کبد در ۹ مرکز، قلب در ۶ مرکز و ریه در ۴ مرکز دانشگاهی در حال انجام است و افزایش تعداد مراکز حائز اهمیت است؛ هیات امنای صرفه جویی ارزی طی سه سال گذشته از ۳ هزار و ۸۷۹ مورد عمل پیوند مغز استخوان ۲ هزار و ۳۷۱ مورد عمل پیوند کبد، ۳۵۱ مورد عمل پیوند قلب و ۳۵ مورد عمل پیوند ریه داشته و حمایت خود را در این رابطه نشان داده است.

اسحاقی تامین ملزومات مصرفی حیاتی و استراتژیک مورد نیاز بیماران توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی را یکی از دغدغه‌های جدی کمیسیون دانست و گفت: به عنوان مثال برخی از اقلام مانند دریچه قلب با قیمت‌های بالایی در بازار آزاد به فروش می‌رسد و بیماران توانایی خرید تجهیزات از بازار آزاد را ندارند و ضروری است کنترل قیمت توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی صورت گیرد؛ اعضای کمیسیون در این نشست با تایید اصلاح رویه‌ها توسط سید حسین صفوی رئیس هیات امنای صرفه جویی نسبت به تقویت آن و ماندگاری این رویه‌ها اصرار کردند.

# اقدام هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران برای تامین هزینه‌های دارویی بیماران صعب‌العلاج

دکتر سید رضا رئیس کرمی گفت: در راستای کمک به درمان بیماری‌های صعب‌العلاج هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران تفاهم نامه مشترکی را با داروخانه ۱۳ آبان منعقد کرده تا این نهاد علاوه بر تجهیز بیمارستان‌های سراسر کشور بخشی از هزینه‌های دارویی بیماران را نیز تقبل کند.

دکتر سید رضا رئیس کرمی، با بیان اینکه ما در سال گذشته چندین مرکز بزرگ درمانی را همانند کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج) تا بیمارستان کودکان حکیم را با کمک هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران تجهیز کردیم، افزود: هم اکنون نیز در حال اقدام فرایندهای نهایی انستیتوکانسر ۵۴۰ تختخوابی هستیم که تجهیز آن توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران شروع شده و نقش حائز اهمیتی را در روند درمان بیماران مبتلا به سرطان در کشور دارد.

سرپرست دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران افزود: بیمارستان شریعتی با ۸۰۰ تخت و بیمارستان ۴۰۰ تختخوابی اسلام شهر را نیز در اطراف تهران داریم که هیات امنای صرفه جویی ارزی تجهیز آن را برعهده دارد. وی با اشاره به این موضوع که در بحث تامین تجهیزات پیشرفته هیات امنای صرفه جویی ارزی همواره در کنار ما بوده است، تصریح کرد: مردم برای طی مراحل درمانی از ۳ ضلع مثلث شامل خدمات بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران، هیات امنای صرفه جویی ارزی و خیرین بهرمنند می‌شوند.

دکتر رئیس کرمی درمورد تفاهم‌نامه مشترک همکاری هیات امنای صرفه جویی ارزی و داروخانه ۱۳ آبان نیز گفت: این اقدام خدمتی بوده که قرار است هیات امنای در کنار کار تجهیز بیمارستان‌ها انجام دهد بنابراین بیمارانی که دچار بیماری‌های صعب‌العلاج هستند تامین داروهای گران قیمت آنها توسط این نهاد انجام می‌شود و منجر شده تا افرادی که دچار بیماری‌های دشوار و هزینه‌بر هستند با این حمایت‌ها حداقل از لحاظ مالی دچار مشکل و آسیب کمتری شوند.

کمک به  
هزینه‌های  
دارویی کودکان



## بومی سازی در تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی

در مسیر حمایت از تولید داخلی و دانش بنیان تجهیزات پزشکی اقدامات متعددی در هیات امنای صرفه جویی ارزی انجام شده است که از جمله:

- اجرای فرآیند مناقصات اختصاصی برای محصولات و خدمات تولید داخل و دانش بنیان، جهت حفظ مزیت رقابتی این کالاها،

- لحاظ کردن ضریب تشویقی برای محاسبه امتیاز فنی شرکتهای دانش بنیان شرکت کننده در مناقصات هیات امن خرید تضمینی و تجمیعی و پیش خرید کالای تولید داخل و دانش بنیان

- انجام پیش پرداخت به شرکتهای دانش بنیان و تولید داخل جهت فراهم سازی امکان خرید مواد اولیه و گسترش خطوط تولیدی

- فروش اقساطی محصولات تولید داخلی و دانش بنیان به دانشگاه ها و مراکز درمانی جهت سهولت پذیرش کالای تولید داخل

- استعلام ظرفیت دانش بنیان تولید تجهیزات پزشکی سرمایه ای از معاونت علمی فناوری رئیس جمهور جهت شناسایی و به کارگیری این ظرفیتهای جهت تامین نیازهای نظام سلامت

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی خاطر نشان کرد: این نهاد تمام تلاش خود را در راستای تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی استراتژیک کما فی السابق و حتی بیشتر از گذشته به کار خواهد بست و همچنان از بومی سازی فناوری تولید تجهیزات پزشکی حمایت به عمل خواهد آورد.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران مراسم افتتاحیه نمایشگاه ایران مد گفت: علیرغم مشکلات متعددی که در مسیر حمایت از تولید داخلی و دانش بنیان تجهیزات پزشکی داشتیم، توانستیم با از پیش رو برداشتن موانع در راستای تامین تجهیزات از ظرفیت تولید داخل استفاده نماییم.

مهندس سیدحسین صفوی در افتتاحیه نمایشگاه تجهیزات و ملزومات پزشکی، آزمایشگاهی و دارویی، گفت: با توجه به منویات مقام معظم رهبری در خصوص حمایت از تولید داخلی منعکس در اصول سیاستهای اقتصاد مقاومتی ابلاغی معظم له، هیات امنای صرفه جویی ارزی، افزایش خرید از تولیدکنندگان داخلی و دانش بنیان را در دستور کار خود قرار داده و این رویکرد غالب هیات امنای، منجر به افزایش سهم تولید داخل در سبد خریدهای هیات امنای از ۹ درصد در سال ۱۳۹۲ به بیش از ۹۵ درصد در پایان سال ۱۴۰۲ شده است و در تبعیت و تاسی از سیاستهای اقتصاد مقاومتی ابلاغی رهبر معظم انقلاب و در التزام به مفاد قانون حداکثر حمایت از توان تولید داخلی، هیات امنای صرفه جویی ارزی از خرید تجهیزات و ملزومات پزشکی دارای مشابه تولید داخلی خودداری می نماید.

وی با بیان اینکه با برنامه ریزیهای انجام شده توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در خصوص موضوع تامین تجهیزات پزشکی مشکلی نداشته ایم، افزود:





عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی گفت: برخی افراد سودجو برای رسیدن به منافع شخصی خود و با ارائه آمار ناقص در پی بد جلوه دادن هیات امنای صرفه جویی ارزی هستند، در صورتی که این نهاد یکی از بال و بازوی کمک رسان در موقعیت های حساس کشور است.

دکتر روح الله لک علی آبادی، نماینده ناظر مجلس بر فعالیت هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، گفت: هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران برای حمایت از بیماران، رفع محرومیت و تجهیز بیمارستان‌ها تشکیل شد که علاوه بر تجهیز بیمارستان‌ها، در زمینه تکمیل کادر نیروی انسانی نیز فعالیت می‌کند و همانطور که آمارها نشان می‌دهد، امروزه با کمبود کادر درمان مواجهیم و این نهاد، تاکنون، بیش از ۲۰ هزار پرستار را به کمک شرکت کارآفرینان آوا سلامت، ساماندهی و روانه بیمارستان‌ها کرده است.

وی خاطرنشان کرد: همانگونه که همه اطلاع دارند، هیات امنای صرفه جویی ارزی، تجهیزات استراتژیک پزشکی مورد نیاز بیمارستان‌ها و مراکز درمانی کشور را تامین می‌کند و در صورت وجود کالای ایرانی، صرفاً از تولیدات داخل با کیفیت خریداری می‌کند و در صورتی که نمونه مشابه ایرانی را نداشته باشیم، هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران تلاش می‌کند که این نقیصه را جبران کند که این کار بسیار بزرگ و ارزشمندی است.

وی تصریح کرد: در سال‌های ۶۴ و ۶۵، پزشکان پاکستانی در کشور فعالیت داشتند، اما امروزه ما دارای پزشکان و نخبگان زیادی در کشورمان هستیم، اما متأسفانه برخی از آنان امروز در حال مهاجرت هستند و یکی از دلایل این بوده که پزشکان متخصص ما دارای مطالباتی مانند دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی به روز هستند تا بتوانند در فرایند درمان از آنها بهره‌مند شوند، که هیات امنای با ورود تکنولوژی‌های روز دنیا در رفع این مشکل کمک بزرگی کرده است.

## نهادی که بازوی کمک‌رسان در موقعیت‌های حساس است

دکتر لک علی آبادی یادآور شد: امروزه صحبت از حذف ارز ترجیحی می‌شود که بنده مخالف حذف ارز ترجیحی در حوزه تجهیزات پزشکی هستم، زیرا با جان مردم در ارتباط است ارز ترجیحی، لازم و ضروری است.

وی گفت: ما به دانشگاه‌های علوم پزشکی تجهیزاتی می‌دهیم که آن تجهیزات با ارز ترجیحی محاسبه و خریداری و در اختیار دانشگاه قرار داده شده، اما باز هم درخواست می‌شود که آن مبلغ را با ۱۰ قسط پرداخت کند حال در صورتی که این ارز ترجیحی حذف شود، قیمت تجهیزات تا ۱۰ برابر رشد خواهند کرد.

## با حذف ارز ترجیحی، بیمارستان‌ها رنگ تجهیزات پزشکی جدید را نخواهند دید

وی ادامه داد: با حذف ارز ترجیحی مخالف هستیم، چراکه در اینصورت بسیاری از بیمارستان‌ها رنگ تجهیزات پزشکی جدید به خود نخواهند دید، علاوه بر این برخی دستگاه‌ها نیاز به لوازم یدکی دارند، همچنین خدمات پس از فروش و قطعات آنها نیز دچار مشکل خواهند شد.

دکتر لک علی آبادی خاطرنشان کرد: همه تلاش ما این است که افرادی که تصمیم‌گیر هستند متوجه موضوع باشند زیرا اولویت سبد خانواده‌ها سلامت است که نباید به خطر بیفتد، همه تلاش ما این است که در مجلس و دولت همه توجیه شوند تا ارز ترجیحی سر جای خودش بماند.

رئیس کمیته دیپلماسی سلامت کمیسیون بهداشت همچنان عنوان کرد: نقش هیات امنای صرفه جویی ارزی را در بزرگراه‌ها می‌توان شناخت، به طور مثال، در دوران کرونا علاوه بر تامین تجهیزات حفاظت فردی، محلول‌های ضدعفونی، تامین انواع ماسک، کیت‌های تشخیصی در واردات واکسن نیز نقش حائز اهمیتی داشت و اتفاقات همچنان جاری و ساری است.

وی در پاسخ به این سوال که اخیراً هجمه‌هایی به این نهاد وارد شده است، گفت: وقتی مشکلی ایجاد می‌شود و افراد جزییات آن را نمی‌دانند، کل خدمات آن مجموعه را زیر سوال می‌برند، از وجود این نهاد امروزه بیمارستان‌های دولتی و دانشگاه‌های بسیاری بهره‌مند می‌شوند، لذا باید با قدرت بیشتری هیات امنای را حمایت کنیم.



نماینده ناظر مجلس بر فعالیت هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران سهم دولت در تامین هزینه‌های سلامت، معایب حذف ارز ترجیحی و مزایای ورود آواپزشک به فرابورس را تشریح کرد.

دکتر محمدقسیم عثمانی، نماینده ناظر مجلس بر فعالیت هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با اشاره به اینکه هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران برای کشور در جهت تامین تجهیزات پزشکی، ملزومات مصرفی و به کل در حوزه پزشکی محسوب می‌شود، تصریح کرد: در شرایط تحریم می‌توان از این ظرفیت بهره‌مند شد و به عبارتی خریدهای تجمیعی و خرید از شرکت‌های دست اول و بدون واسطه یک امتیاز ویژه محسوب شده و منجر به خریدهای با کیفیت و با صرفه از لحاظ مالی می‌گردد. که این امر در نهایت سبب کاهش قیمت تمام شده خدمات پزشکی به مردم شریف کشورمان خواهد شد.

وی یادآور شد: هیات امنای صرفه جویی ارزی در سال ۷۸ شروع به کار کرده است و تمام تلاشش این بوده که مشکلات حوزه بهداشت و درمان را برطرف کند، اما گاهی اوقات منافع برخی به خطر می‌افتد که می‌خواهند این نهاد را بد جلوه داده و آن را نزد افکار عمومی خدشه دار کنند، درخصوص آمار اشتباهی که ارائه می‌شود با جلسات توجیهی بیشتر و با شفاف سازی این مشکلات نیز برطرف خواهند شد.

## فلسفه ارز ترجیحی برای حوزه سلامت است

وی یادآور شد: سهم دولت در تامین هزینه سلامت رقم قابل توجهی است اما با توجه به نیازهایی که در کشور وجود دارد و بار سنگینی که روی دوش مردم است نشان می‌دهد که سهم بخش سلامت کافی نیست و باید سهم دولت بیشتر تا قیمت تمام شده در بخش خدمات سلامت برای مردم کاهش یابد.

وی در مورد تبعات حذف ارز ترجیحی نیز گفت: فلسفه وجودی ارز ترجیحی صرفاً برای استفاده در حوزه سلامت است و در صورت حذف ارز ترجیحی قیمت خدمات پزشکی سرسام‌آور خواهد شد.

دکتر عثمانی در مورد بورسی شدن شرکت آواپزشک وابسته به هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران گفت: واگذاری شرکت به عموم مردم و عرضه آن در فرابورس در کل کار شایسته‌ای است و از مزایای آن می‌توان بهره‌مند شد بنابراین شرکت‌ها به جای اینکه مالک ۱۰۰ درصد سهام شوند مالک مدیریت آن می‌شوند و شرکت نیز با سهام ۵۱ درصد می‌توانند فعالیت‌های خود را که عام‌المنفعه است گسترش دهد ضمن اینکه مردم عادی نیز می‌تواند با خرید سهام از مزایای کارخانه بزرگ بهره‌مند شوند.

نماینده ناظر مجلس بر فعالیت هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران خاطرنشان کرد: با شنیدن اسم هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران ابتدا یاد کاشت حلزون می‌افتم و در دوره‌های گذشته‌ای که در مجلس حضور داشتم شاهد مراجعینی بودم که از لحاظ مالی شرایط خوبی نداشتند و تصورشان این بود که کاشت حلزون و شنوا شدن فقط برای افرادی است که توانایی مالی دارند در صورتی که این چنین نیست و وجود این نهاد سبب شده تا افراد کم‌برخوردار و نیازمند نیز از نعمت شنوایی بهره‌مند شوند.

# تسهیل فرایند درمان بیماران با تامین تکنولوژی‌های نوین



# کسب مقام قهرمانی کشور برای دختر کاشت حلزون شده

## خبر خوب مادر ژيلا به هیات امنای صرفه جویی ارزی

ژيلا مبشری با کسب مقام اول قهرمانی کشور در تیم ملی بدمینتون ناشنوایان حالا می‌تواند به عنوان نماینده ایران در مسابقات المپیک آسیای مالزی ۲۰۲۴ شرکت کند.

به گزارش روابط عمومی فدراسیون ورزش‌های ناشنوایان، مسابقات قهرمانی کشور و انتخابی تیم ملی بدمینتون ناشنوایان در بخش بانوان مورخ ۱۵ مهرماه ۱۴۰۲، با اهدای مدال توسط رئیس فدراسیون و سپس بمنظور شرکت در دهمین دوره بازی‌های آسیایی ناشنوایان ۲۰۲۴ مالزی با معرفی نفرات برتر به پایان رسید. ژيلا مبشری متولد ۱۳۸۷ بوده و هر ۲ گوش پیش از کاشت حلزون تنها ۵ درصد شنوایی داشت در سال ۹۱ با همراهی هیات امنای صرفه جویی ارزی در بیمارستان دولتی کاشت حلزون شد سپس توانست در مدرسه عادی کنار هم سن و سال‌هایش تحصیل کند او علاقه زیادی به ورزش به ویژه بدمینتون دارد و علاوه بر کسب مقام استانی و آموزش و پرورش اکنون می‌تواند به عنوان کم سن‌ترین عضو گروه در مسابقات المپیک آسیایی شرکت کند.

گفتنی است؛  
مادر ژيلا مبشری با ارسال پیام، موفقیت دخترش را به ما اطلاع داد و گفت ما هم همراه هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران هستیم و خواستیم همانطور که این نهاد برای کودکان سرزمین ما تلاش می‌کند با این خبر خوش دلگرم‌تر از گذشته شود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد گفت: در کنار این تجهیزات، شتاب دهنده‌های خطی نیز به مراکز درمانی ما اضافه شده‌اند. این دستگاه‌ها در درمان بیماران مبتلا به سرطان با استفاده از پرتودرمانی نقش اساسی دارند و توانسته‌اند منجر به بهبود چشمگیر کیفیت درمان بیماران شوند. با استفاده از این تجهیزات پیشرفته، ما توانسته‌ایم کارایی خدمات درمانی خود را به طور محسوسی افزایش دهیم و تجربه‌ای مثبت برای بیماران فراهم آوریم.

وی یادآور شد: آینده‌ی همکاری‌های ما با هیات امنای صرفه‌جویی ارزی بسیار روشن به نظر می‌رسد. ما به دنبال ارتقای مستمر سطح خدمات درمانی و به‌روز کردن فناوری‌های موجود هستیم. هدف ما این است که نه تنها به درمان بیماری‌ها بپردازیم، بلکه کیفیت زندگی بیماران را نیز ارتقا دهیم و از این رو، از تمامی دست‌اندرکاران حوزه سلامت که در این مسیر همراه ما بوده‌اند، تقدیر و تشکر می‌کنم.

دکتر شبستری در پایان گفت: بدون شک، تلاش‌ها و حمایتی که از سوی هیات امنای صرفه جویی ارزی برای ارتقاء خدمات درمانی انجام می‌شود، به ما قدرت و امید بیشتری می‌دهد تا بتوانیم به ضرورت‌ها و نیازهای بیماران پاسخ دهیم. همچنین، از خانواده‌های بیماران که با صبر و شکیبایی در این مسیر ما را همراهی کرده‌اند، سپاسگزار همچنین به بیماران عزیز چنین پیامی داریم که ما در دانشگاه علوم پزشکی مشهد همواره در تلاش هستیم تا بهترین خدمات درمانی را فراهم نمایم و در این مسیر، امید و ایمان به آینده‌ای روشن را فراموش نکنید. ما به آینده‌ای بهتر و سالم‌تر برای همگی‌مان ایمان داریم و با تمام توان در خدمت خواهیم بود.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد با بیان اینکه در سال‌های اخیر، هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران در راستای بهبود وضعیت درمانی و ارتقاء تجهیزات پزشکی بیمارستانی اقدامات بی‌نظیری انجام داده است، گفت: به عنوان رئیس دانشگاه علوم پزشکی مشهد، از این فرصت استفاده کرده و از همکاری‌ها و حمایت‌های این نهاد قدردانی می‌کنم.

به گزارش سایت دانشگاه علوم پزشکی مشهد، دکتر محمود شبستری، افزود: حمایت‌های هیات امنای صرفه‌جویی ارزی به ما این امکان را داد که بیمارستان‌های استان را به دستگاه‌های پیشرفته و مؤثر تجهیز کنیم. در این مسیر دستگاه سایبرنایف که یکی از تکنولوژی‌های نوین و موثر در درمان تومورهای سرطانی است، توانسته تغییرات گسترده‌ای در کیفیت درمان بیماران ایجاد نماید. این دستگاه با دقت بسیار بالا، درمان‌های غیرتهاجمی را ممکن ساخته و خطر عوارض ناشی از درمان را به حداقل رسانده است.

دکتر شبستری تصریح کرد: با تجهیز بیمارستان‌ها به دستگاه‌های سی تی اسکن و آنژیوگرافی پیشرفته، توانسته‌ایم تشخیص سریع‌تر و دقیق‌تری داشته باشیم. دستگاه‌های سی تی اسکن به ما کمک می‌کنند تا اطلاعات جامعی از وضعیت بیماران به دست آوریم و در تشخیص بیماری‌ها، به خصوص در موارد حاد و اورژانسی، کمکی بزرگ بوده‌اند. همچنین، دستگاه آنژیوگرافی که برای شناسایی مشکلات عروقی و قلبی استفاده می‌شود، به تیم پزشکی ما این امکان را می‌دهد که فرآیندهای درمانی را با دقت بیشتری انجام دهند و از عوارض بعدی جلوگیری کنند.



مدیر حراست هیات امنای صرفه جویی انرژی در مواجهه بیماران ضمن اشاره به تشکیل کمیته پدافند غیرعامل و مدیریت بحران در این نهاد گفت: از جمله اهداف تشکیل کمیته پدافند غیرعامل پیشبینی و برنامه‌ریزی برای اقدامات به موقع تامین برای مراکز درمانی و نظام سلامت کشور در حوادث غیرمترقبه است.

موسی قاسمی، مدیر حراست و دبیر کمیته پدافند غیرعامل و مدیریت بحران هیات امنای صرفه جویی انرژی در مواجهه بیماران جزئیات این کمیته را به شرح ذیل تشریح کرد:

با توجه به لزوم پیش‌بینی و برنامه‌ریزی برای اقدامات به موقع تامین برای مراکز درمانی و نظام سلامت کشور در حوادث غیرمترقبه و همچنین شناسایی آسیب‌پذیری‌ها و تهدیدات متعارف و نامتعارف محیط‌های تحت پوشش هیات امنای و تهیه طرح جامع مقابله و کنترل آنها با ابلاغ ریاست هیات امنای پدافند غیرعامل و مدیریت بحران در این نهاد تشکیل شده است.

اقدامات برنامه‌ریزی و عملیاتی این کمیته در ابعاد کشوری با همکاری وزارت بهداشت و سازمان‌های مرتبط و مجموعه‌های تحت پوشش و پرسنل هیات امنای خواهد بود که می‌توان موارد ذیل را بابت آن نام برد:

۱. شناسایی آسیب‌پذیری‌ها و تهدیدات متعارف و نامتعارف محیط‌های تحت پوشش هیات امنای و تهیه طرح جامع مقابله و کنترل آنها.
۲. تدوین سناریوهای مختلف تهدیدات و برگزاری مانورهای مربوطه
۳. تدوین برنامه آمادگی و پاسخ به انواع حوادث با تاکید بر مبانی و رویکردهای پدافند غیرعامل
۴. شناسایی ظرفیت‌ها و توانمندی‌های سخت افزاری و نرم افزاری هیات امنای در حوزه پدافند غیرعامل

## تشکیل کمیته پدافند غیرعامل و مدیریت بحران در هیات امنای

۵. کنترل انواع تهدیدات، ارتقاء زیر ساخت‌ها، مصون سازی، پاکسازی و مدیریت پسماندهای هیات امنای
۶. کاهش آسیب پذیری و مصون سازی زیرساخت‌ها در برابر انواع تهدیدات با به کارگیری اصول و ملاحظات پدافند غیرعامل در طراحی، اجرا و بهره‌برداری فیزیکی
۷. تقویت، ارتقاء و گسترش فرهنگ بهداشت عمومی، پیشگیری در برابر انواع تهدیدات در آحاد پرسنل هیات امنای
۸. ساماندهی تیم‌های پاسخ سریع به انواع تهدیدات و حوادث متعارف و غیرمتعارف

لازم به ذکر است اقدامات کمیته پدافند غیرعامل و مدیریت بحران نیازمند همکاری و هماهنگی درون سازمانی و برون سازمانی هیات امنای صرفه جویی انرژی خواهد بود و در این راستا برنامه‌ریزی برای برگزاری دوره‌های آموزشی مرتبط در دست اقدام است.

### تعریف پدافند غیر عامل

مقام معظم رهبری (مد ظله العالی): «پدافند غیرعامل یک اصل خواهد بود برای همیشه، نه برای یک مقطع خاصی.» «این روحیه بسیج‌شوندگی برای خدمت و کمک در بحران‌ها، یک چیز فوق‌العاده‌ای است در کشور. از مردم کمک بخواهید.»

کلمه پدافند به معنای دفاع بوده و در مقابل آفند به معنی هجوم و حمله می‌آید. در یک بمباران هوایی توسط دشمن بر روی یک مجموعه صنعتی به دو طریق می‌توان دفاع کرد: اول با پدافند عامل؛ به مفهوم مقابله نظامی بوسیله سلاح و دوم پدافند غیرعامل؛ به مفهوم حفاظت موثر از جان کارکنان و حتی الامکان تاسیسات مجموعه.

لازمه اقدام دوم، بکارگیری ابزار از قبیل سنگر و جان پناه و آموزش به یکایک کارکنان و ابزار اعلام خطر همچون آژیر

و ... است که اقدامات پدافندی بازدارنده و همان پدافند غیرعامل می‌باشد.

پدافند غیرعامل یا پدافند ناگنش‌گر، نوعی دفاع غیرنظامی است و به مجموعه اقداماتی گفته می‌شود که به جنگ‌افزار نیاز ندارد و با اجرای آن می‌توان از وارد شدن خسارات مالی به تأسیسات حیاتی و حساس نظامی و غیرنظامی و تلفات انسانی جلوگیری نموده یا میزان این خسارات و تلفات را به حداقل ممکن کاهش داد. پدافند غیرعامل صرفاً با بهره‌گیری از فعالیت‌های غیرنظامی، فنی و مدیریتی است و شامل مجموعه‌ای از راهکارها و تدابیری است که برای محافظت از زیرساخت‌ها، کاهش آسیب‌پذیری و مقابله با تهدیدات داخلی و خارجی به کار می‌رود.

با آشنایی با اصول پیشگیری از تهدیدات، مدیریت بحران و رفتار مناسب در شرایط بحرانی و بررسی تهدیدات نرم، نیمه‌سخت و سخت و راهکارهای مختلف استتار و فریب، حفاظت از اطلاعات و زیرساخت‌ها، می‌توان از تهدیدات جلوگیری و بحران‌ها را مدیریت کرد.

در پدافند غیرعامل تمام نهادها، نیروها، سازمان‌ها، صنایع و حتی مردم عادی می‌توانند نقش مؤثری ایفا کنند. در سلسله مطالب پدافند غیرعامل و مدیریت بحران، نکات کاربردی برای بهره‌برداری بیان خواهد شد.

### انواع پدافند غیر عامل :

#### ۱- حملات سایبری Cyber attack

حمله سایبری هرگونه تلاش مخرب برای دستیابی به دسترسی غیرمجاز به رایانه، سیستم محاسباتی یا شبکه رایانه‌ای با هدف ایجاد آسیب است. هدف حملات سایبری غیرفعال کردن، مختل کردن، تخریب یا کنترل سیستم‌های رایانه‌ای یا تغییر، مسدود کردن، حذف، دستکاری یا سرقت داده‌های موجود در این سیستم‌ها است.

### راههای پیشگیری و مقابله

- از ایمن بودن شبکه ارتباطی داخلی، از طریق مسئولین مرتبط محل کار خود، اطمینان حاصل نمایید.
- محدودسازی در انتشار اطلاعات شخصی، یک راه مجرب سایبری برای نفوذ به حساب کاربری شما در یافتن اطلاعات کاربری شما از طریق درخواست برای شرکت در نظرسنجی و یا کلیک کردن بر روی لینک «رمز عبور خود را فراموش کرده‌اید؟» می‌باشد، تا با پاسخ شما به چند سوال آنها، به حساب کاربری شما دسترسی پیدا کنند. نام کاربری و رمز عبور خود در شبکه داخلی و سامانه‌ها، را در اختیار دیگران نگذارید و اطلاعات کاربری و شخصی خود را در پروفایل‌های خود در شبکه‌های اجتماعی قرار ندهید.
- بطور متناوب، رمز عبور خود را تغییر دهید.

• هرآنچه که شما ارسال می‌کنید دائمی است، اینرا بدانیم که هر اطلاعاتی که شما در شبکه‌های اجتماعی ارسال می‌کنید دائمی است. قبل از آنکه هر مطلبی را ارسال کنید در مورد آن فکر کنید، چرا که از بین رفتن نیست و خود یک محمل برای بهره‌برداری توسط دیگران است.

• استفاده از شبکه‌های اجتماعی از طریق یارانه محل کار توصیه نمی‌گردد، چرا که با باز کردن پیوست یک ایمیل و یا با کلیک روی یک لینک یا دانلود یک برنامه در شبکه‌های اجتماعی، امکان آلوده شدن رایانه محل کار وجود دارد. • حافظه‌های جانبی، قبل از اتصال حافظه‌های جانبی (فلش، هارد اکسترنال و...) به رایانه محل کار خود، از ایمنی آنها اطمینان حاصل نمایید.

#### ۲- مهندسی اجتماعی Social Engineering

مهندسی اجتماعی در حوزه پدافند غیرعامل، به فرآیند استفاده از تکنیک‌های روانشناسی به منظور برقراری ارتباط با افراد و اعتمادسازی و سپس کسب و استخراج اطلاعات مورد نیاز از ایشان یا متعلقاتشان یا متقاعدسازی افراد برای انجام کاری خاص گفته می‌شود. فرد خرابکار با استفاده از تله و حقه‌های هوشمندانه روانشناسی و احساسات طرف مقابل، به اطلاعات یا سیستم شما قصد نفوذ دارد. مفاهیم و عادات فرهنگی (مهمان‌نوازی، پاسخگویی با روی باز، خونگرمی و...) موجود در جامعه پرسنل سازمان، گاه ممکن است در جهت افزایش بهره‌وری کارکنان و پیشرفت کار باشد و گاه ممکن است منجر به نشت اطلاعات و بروز رخدادهای امنیتی اطلاعات شده و به کاهش اعتبار سازمان و بروز مشکلات در عملکرد سازمان بیانجامد.

• آرام باشید؛ این همان چیزی است که مهاجمان نمی‌خواهند. پس اگر پیامی دریافت کردید که از شما اقدام فوری‌داشت، تردید کنید.

• مطمئن شوید: اگر پیام یا ایمیل از طرف شخصی یا شرکت معروفی بود، آدرس یا شماره تلفن را در یک موتور جستجوگر جستجو کنید تا مطمئن شوید که معتبر و واقعی است. • روی هر لینکی کلیک نکنید؛ به جای کلیک روی لینک، آدرس صفحه مورد نظر را از طریق موتور جستجوگر پیدا کنید یا آدرس صفحه را در مرورگر تایپ کنید.

• هر چیزی را دانلود نکنید؛ اگر فرستنده را نمی‌شناسید، از دانلود فایل‌های ارسالی از طرف آنها خودداری کنید.

• پیشنهادهای خارجی جعلی هستند؛ پیام‌هایی با مضمون برنده شدن در یک قرعه‌کشی خارجی، پول از طرف اقوام ناشناس یا درخواست انتقال وجه از یک کشور خارجی و دریافت سهمی از آن مسلماً کلاهبرداری و نفوذ است.

• شایعات را اول بررسی کنید؛ قبل از انتشار خبر خاصی که دریافت می‌کنید، از چند منبع، خبر را بررسی کنید.

### ادامه دارد....

# رویکرد هیات امنای صرفه جویی ارزی در اصلاح امور و توسعه خدمت رسانی به بیماران

هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، نزدیک به ربع قرن عمر دارد و در ابتدا که تشکیل شد، فلسفه تشکیل هیات امنای تبصره لایه ارزی در سال ۱۳۶۴ مقارن با دوران دفاع مقدس، مقابله با تحریم‌ها و تامین نیاز درمانی کشور بوده است. طی هشت سال دفاع مقدس، رشادتها و جانفشانی‌های مردم، موجب خلق حماسه‌ای عظیم و ماندگار در تاریخ این سرزمین شد و عدم پیروزی دشمنان در عرصه جبهه‌های جنگ، آنان را درمانده و به اخذ سیاست‌های ایضایی علیه ملت شریف ایران در پشت جبهه‌ها سوق داد که یکی از این سیاست‌ها، وضع تحریم‌های بین‌المللی علیه کشورمان حتی در زمینه تامین دارو و تجهیزات پزشکی بود.

براساس گزارش قرارگاه ملی مبارزه با مفسد اقتصادی، با توجه به تجارب موفق و دستاوردهای ارزشمند هیات امنای تبصره لایحه ارزی در دوره جنگ تحمیلی در راستای در هم شکستن سدهای تحریم و تامین نیازهای تجهیزاتی و ملزوماتی مراکز درمانی و بیماران تشکیل شد و در نتیجه، کاهش اعزام بیماران به خارج از کشور، جهت حفظ این دستاوردهای ارزشمند برای کشور با رای نمایندگان محترم مجلس شورای اسلامی، هیأت امنای صرفه جویی ارزی بر اساس قانون مصوب آذر ۱۳۷۸ مجلس شورای اسلامی به عنوان یک نهاد عمومی غیر دولتی در راستای تحقق اهداف و وظایفی نظیر فراهم سازی زمینه معالجه همه بیماران در داخل کشور صرفه جویی ارزی در هزینه‌های درمانی بیماران، بی نیاز کردن کشور از اعزام بیماران به خارج از کشور، ایجاد هرگونه تسهیلات برای واحدهای درمانی داخل کشور و تجهیز آنها و بهبود کمی و کیفی امکانات مراکز آموزشی و درمانی داخل کشور تشکیل شد.

## کاستن از آلام بیماران رویکرد اصلی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران است

این در حالی است که رویکرد اصلی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از ابتدای تأسیس، کاستن از آلام بیماران بود و گاه وارد عرصه‌هایی شد که خارج از رسالت این مجموعه بود. این رخدادها سبب شد قرارگاه ملی مبارزه با مفسد اقتصادی به عنوان مجموعه ای مردم نهاد که رسالت خود را تلاشهای پژوهشگرانه و مطالبه‌گرانه به منظور رفع گلوگاههای فساد میداند، اقدام به بررسی ابعاد این موضوع نموده و به همراه جمعی از تشکلهای دانشجویی، مطالبه‌گری در این حوزه را در دستور کار خود قرار دهد.

با پیگیری‌های این مجموعه و سایر دلسوزان این حوزه، اخیراً اخبار مسرت بخشی در خصوص عزم جدی هیات امنای صرفه جویی ارزی به اصلاح امور و حرکت در مسیر اهداف و وظایف تعیین شده در قانون تشکیل این نهاد واصل گردید که امیدها را به اصلاح روند فعالیت این نهاد احیا کرد.

چهار شرکت زیر مجموعه هیات امنای ارزی در معالجه بیماران شامل شرکت عمران آوا سلامت، شرکت آواپزشک ایرانیان، موسسه آوا هنر سلامت و شرکت تامین آوا سلامت منحل شد و مجمع عمومی ختم تصفیه آنها برگزار گردید و آگهی‌های ختم تصفیه این شرکت‌ها نیز در روزنامه رسمی منتشر شده است.

اخیراً نیز کارگروهی متشکل از مدیران هیأت امنای صرفه جویی ارزی، قرارگاه ملی مبارزه با مفسد اقتصادی و خبرگان امر جهت تبادل نظر در خصوص ادامه فرآیند اصلاح امور در هیات امنای صرفه جویی ارزی و تعالی و توسعه خدمت رسانی به مراکز درمانی دولتی و قاطبه شریف بیماران تشکیل گردید تا روند مقبول فعلی همچنان ادامه داشته باشد.

با توجه به فرمایش رهبر فرزانه انقلاب مبنی براین که بیمار به جز رنج بیماری نباید درد دیگری داشته باشد، به نظر می رسد مادامی که فعالیت هیات امنای صرفه جویی ارزی موجب کاهش آلام دردمندان و لبخند رضایت و آسایش خاطر آحاد ملت شریف ایران و تسهیل و تسریع در دست یابی بیماران به امکانات تشخیصی و درمانی در اقصی نقاط کشور شود، حضور این نهاد نشأت گرفته از متن انقلاب در عرصه خدمت به نظام سلامت و بیماران با تقویت نظارت بر عملکرد این مجموعه، منشاء اثرات مثبت و برکات خیر خواهد بود.

## وجود برچسب اصالت برای تجهیزات و ملزومات تولید داخل الزامی است

تمامی شرکت‌های تجهیزات پزشکی تولید داخل و طرف قرارداد با هیات امنای ارزی در معالجه بیماران ملزم به نصب برچسب اصالت بر روی تجهیزات و ملزومات پزشکی تولید داخل در زمان تحویل به انبار این نهاد هستند.

متن اطلاعیه هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران به شرح ذیل است:

با عنایت به الزام ستاد مبارزه با قاچاق کالا مبنی بر الصاق برچسب اصالت بر روی تمامی تجهیزات و ملزومات پزشکی که توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران توزیع می گردد، لازم است تمامی شرکت‌های تولیدی طرف قرارداد با این نهاد موارد زیر را اجرا نمایند:

۱- از آنجا که IRC ها متعلق به شرکت تولید کننده می باشد، لازم است کلیه تولید کنندگان برای اقلام موجود در انبار این نهاد برچسب اصالت تهیه و جهت الصاق آنها به انبارهای این هیات امنای مراجعه نمایند.

۲- با توجه به نوع بسته بندی هر کالا و احتمال عدم رویت برچسب اصالت بر روی بسته بندی نهایی در زمان تحویل به انبارهای هیات امنای، لازم است در رسید تحویل کلیه UID های تحویل شده درج شود.

۳- با عنایت به موارد فوق هیچ وسیله پزشکی تولید داخلی، بدون برچسب اصالت معتبر و یا نامه اعلام UID، از سوی این نهاد، قابل دریافت و وصول نمی باشد.



# تضمین رشد و پایداری شرکت آواپزشک

## با ورود به بورس



# مزیت‌های ورود شرکت آواپزشک به بورس



رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، مزیت ورود شرکت آواپزشک به بورس را تشریح کرد و گفت: عمق تولیدات این شرکت زیاد بوده و محصولاتی را تولید می‌کند که به عنوان مواد اولیه برای سایر شرکت‌های تولیدکننده عرضه می‌شود.

به گزارش وبدا، مهندس سید حسین صفوی، در بازدید از کارخانه آواپزشک واقع در شهرک صنعتی آشتیان با اشاره به اهمیت ورود آواپزشک به بازار سرمایه، گفت: ورود آواپزشک به بازار سرمایه می‌تواند منجر به وضع سیاست‌های پایدار در شرکت شود و مانع از تغییرات ناگهانی در سیاست‌های جاری شرکت شود.

وی افزود: نقش این شرکت در تامین بخشی از نیازهای کشور استراتژیک بوده و آواپزشک تاکنون به عنوان پشتوانه‌ای برای نظام سلامت و سایر تولیدکنندگان این حوزه به شمار می‌رود.

رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران، تصریح کرد: عمق تولیدات شرکت آواپزشک زیاد است و این شرکت محصولاتی را تولید می‌کند که به عنوان مواد اولیه برای سایر شرکت‌های تولیدکننده قابل استفاده است و این امر مزیت بسیار مهمی برای سایر تولیدکنندگان در حوزه سرسنگ نیز به حساب می‌آید.

مهندس صفوی، با اشاره به افزایش تولید در شرکت آواپزشک، گفت: در مواقع حساس موجودی و عرضه کالا در این شرکت به نحوی بوده که بازار در شرایط پایدار و به دور از هیجانات قرار گرفته است.

وی گفت: برخی احساس می‌کنند آواپزشک رقیب بخش خصوصی است، در صورتی که شرکت آواپزشک از تمامی ظرفیت‌های خود بهره‌مند می‌شود و از امکانات و معافیت‌های قانونی هیات امنای استفاده نمی‌کند.



وی افزود: لذا شرکت‌های سهامی عام که در بورس پذیرفته می‌شوند اعتبار بیشتری برای فروش محصولات خود در بازارهای داخلی و صادراتی خواهند داشت و هم تأمین‌کنندگان مواد اولیه داخلی و خارجی اعتبار بیشتری برای اینگونه شرکتها قائل هستند.

وی با بیان اینکه عمدتاً شرکت‌های دارویی کشور در بورس و بازار سرمایه حضور دارند، گفت: شرکت‌های تجهیزات پزشکی و ملزومات مصرفی عمدتاً در بورس جایگاهی ندارند لذا ورود کارخانه آواپزشک بعنوان اولین شرکت در زمینه ملزومات پزشکی تزریقی در بورس منجر می‌شود تا سایر شرکت‌های تجهیزات پزشکی نیز تشویق به حضور در بورس شوند و خود به خود این صنعت مورد توجه قرار می‌گیرد همچنین ورود به بورس برای خود کارخانه آواپزشک نیز می‌تواند مزیت بزرگی محسوب شود.

شیرازی گفت: ملاحظه کردیم که خوشبختانه کارخانه آواپزشک در وضعیت بسیار خوبی به سر می‌برد و انصافاً وضعیت شرکت هم از لحاظ مالی هم از نظر تولید و هم از نظر نیروی انسانی و مدیریت بسیار خوب بوده لذا در بازار سرمایه چشم‌انداز خوبی را خواهد داشت.

وی تصریح کرد: ضمن بازدیدی که از کارخانه آواپزشک داشتیم و ارزیابی‌های صورت گرفته منجر شده تا با ظرفیت‌های این کارخانه و پتانسیل آن از لحاظ سخت افزاری و پرسنل مجرب آشنایی پیدا کرده و باتوجه به جایگاه و وضعیت خوبی که دارد انشاءالله توسعه بیشتری خواهد یافت.

ورود کارخانه آواپزشک به عنوان اولین شرکت در زمینه ملزومات پزشکی تزریقی در بورس محسوب می‌شود که مزایای مهمی را به همراه خواهد داشت چرا که شرکت‌های تجهیزات پزشکی و ملزومات مصرفی هم اکنون در بورس جایگاهی ندارند.

دکتر محمدعلی شیرازی، مدیرعامل فرابورس ایران، پس از بازدید از کارخانه آواپزشک اظهار داشت: امروز شاهد بودیم که شرکت آواپزشک محصولات استراتژیک و مهمی را برای کشور تولید می‌کند.

وی با بیان اینکه اگر شرکتی همانند آواپزشک در بازار سرمایه پذیرفته شود به نفع بازار سرمایه است، افزود: پتانسیلی است که می‌تواند در اختیار این شرکت قرار گیرد تا منجر به تامین مالی و توسعه بیشتر و بزرگتر شدن این کارخانه را به همراه خواهد داشت.

شیرازی تصریح کرد: استفاده از معافیت مالیاتی از جمله مزایای حضور در بازار فرابورس است و پس از حضور این شرکت در بازار فرابورس، سهام این شرکت می‌تواند با اخذ وام به وثیقه گذاشته شود که این موضوع عرصه جدید رشد و توسعه را به همراه دارد.

مدیرعامل شرکت فرابورس ایران خاطرنشان کرد: شرکت‌هایی که در لیست بورس باشند مقبول‌تر و معتبرتر هستند.



# توضیحات رئیس هیات امنای صرفه جویی درباره شائبه‌های ایجاد شده در این نهاد

مهندس صفوی توضیحاتی درباره انجام بازرسی از این نهاد، دلیل تشکیل امور مجامع، اینکه خریدهای هیات امنای کاملاً اقتصادی و بر اساس نیاز مراکز درمانی است و مزایای وجود ۳ شرکت کارآفرینان آوا سلامت، هلیکوپتری و آواپزشک و حافظ بیت المال در هیات امنای صرفه جویی ارزی در مرحله بیمارستان هستیم و... ارائه داد.

مهندس سید حسین صفوی در مورد جزئیات بازرسی از این نهاد گفت: در رابطه با هیات امنای صرفه جویی ارزی، بازرسی‌های مرتبطی صورت می‌گیرد، تاکنون ۱۶ پرونده نظارت و بازرسی تشکیل شده، نتیجه آن ۲۵ گزارش بود، از این تعداد ۱۶ گزارش اصلاحی، سه گزارش تعقیب اداری و ۶ گزارش تعقیب کیفی داشتیم.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در مرحله بیمارستان درباره ابهامات ایجاد شده، گفت: بنده در دولت کار کرده و با اصطلاحات مذکور کاملاً آشنایی دارم و صحبت‌های دکتر خدائیان کاملاً شفاف است اما با توجه به اینکه عده‌ای نیز پرسش مشابه داشتند علاقه‌مندم ابهامات ایجاد شده را شفاف‌سازی کنم. پرونده بازرسی یعنی حکمی که به بازرسی داده می‌شود و انجام یک مأموریت خاص به رییس دستگاه ابلاغ می‌شود و به عبارتی باید موضوع را کاملاً بررسی کنند.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در مرحله بیمارستان افزود: وقتی اقدامی اصلاحی اعلام می‌شود به این معنا بوده که پرونده تشکیل نشده و بررسی می‌شود و موضوعاتی از این قبیل توسط سازمان بازرسی کل کشور به جمع بندی می‌رسد که بایستی بعضی از جریانات و فرایندها اقدام اصلاحی انجام شود.

مهندس صفوی ادامه داد: همانطور که رییس سازمان بازرسی کل کشور بیان داشته‌اند ۱۶ مورد از این بازرسی‌ها اعلام شده‌اند و اقدامات اصلاحی را هم برشمرده‌اند که به عنوان مثال بحث انحلال شرکت‌ها بوده و در رابطه با مناقصات توصیه‌هایی داشته‌اند که توسط هیات امنای اقدامات انجام شده؛ در خصوص موضوعات مختلفی که اشاره کردند ما همکاری بسیاری نزدیکی با سازمان بازرسی داشتیم و از مشورت و راهنمایی‌هایشان همیشه استفاده کرده‌ایم و اقدامات اصلاحی بسیار خوبی صورت گرفته است.

وی یادآور شد: همانطور که رییس سازمان بازرسی کل کشور گفتند برای هیات امنای سه گزارش تعقیب اداری و ۶ گزارش تعقیب کیفی در دادسرا معرفی شده است و زمانی که شکایت کیفی در مورد افراد صورت می‌گیرد یعنی این موضوع را در دادسرا باید بررسی کنند و زمانی که به این جمع‌بندی برسند که اتهام وارد است به دادگاه ارجاع و رسیدگی می‌شود.

مهندس صفوی ادامه داد: به هر حال موضوع در حال بررسی است و آنچه که من می‌توانم بگویم این است که شکایت کیفی در دوره ریاست بنده در هیات امنای صرفه جویی ارزی در مرحله بیمارستان اتفاق نیفتاده است لذا پرونده‌ها در دادسرا در حال رسیدگی است و اگر بپرسید مربوط به چه چیزی است تا زمانی که اتهام ثابت نشده نمی‌شود به این موضوعات اشاره کرد.

## نمی‌شود دوزیست بود؛ حافظ بیت المال هشتم

### مزایای وجود ۳ شرکت کارآفرینان، هلیکوپتری و آواپزشک

وی با اشاره به اینکه حدود ۲۰ هزار نیروی پرستاری، خدمات بهداشتی در شرکت کارآفرینان آوا سلامت فعالیت می‌کنند گفت: صورت‌های مالی این شرکت نیز در سیستم کدال قابل مشاهده است بنابراین همه می‌توانند بروند و ببینند آیا فعالیت اقتصادی صورت گرفته یا خدمت به پرستاران خدمت بر اساس مأموریت‌های محوله انجام می‌شود؟ همچنین قابل ذکر می‌باشد که در این راستا بسیاری از پرستاران علاقمند هستند تا رابطه استخدامی با شرکت کارآفرینان داشته باشند و حق و حقوق خود را از این شرکت دریافت کنند.

رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در مرحله بیمارستان ادامه داد: نمونه دیگری از خدمت هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در مرحله بیمارستان مربوط به اورژانس هوایی کشور و شرکت هلیکوپتری آوا سلامت است که بنابر توافقی که بین هیات امنای صرفه‌جویی ارزی و اورژانس کشور صورت گرفته خدمات خوبی در این راستا در حال انجام است.

صفوی در مورد شرکت آواپزشک نیز گفت: همانطور که بارها یادآور شده‌ایم این شرکت در زمان زنده یاد دکتر عباس شیبانی در حوزه تولید سرسوزن شروع به فعالیت کرد که بعدها با انتقاداتی روبه‌رو شد که این شرکت رقیب بخش خصوصی محسوب می‌شود و امتیازات دولتی دارد.

وی افزود: با وجود اظهارات انجام شده به این موضوع نیز کاملاً رسیدگی کرده و طبق ابلاغی که داشتیم مقرر شد تا شرکت آواپزشک نیز مواد اولیه و قطعات ساخت خود را بدون بهره‌مندی از معافیت‌های هیات امنای تهیه کند و با کارت بازرگانی شرکت فعالیت کنند و بدون مزیتی نسبت به سایر تولیدکنندگان فعالیت کنند. نکته قابل توجه اینکه برخی افرادی که امروز داعیه رقابت این شرکت با بخش خصوصی دارند آنروز پیگیر ترخیص مواد اولیه شرکت آوا پزشکی از طریق هیات امنای بودند.

صفوی با اشاره به اینکه ما پیشنهاد بوری شدن شرکت آوا پزشکی را داده‌ایم گفت: برخی دلشان می‌خواهد آوا پزشکی فعالیت نداشته باشه و حتی پیشنهاد تعطیلی آن را دارند در صورتی که انتظاری غیرمنطقی است در این کارخانه ۴۰۰ نفر مشغول به کار هستند وظیفه من حفاظت از بیت المال است.

وی افزود: برخی افراد علاقمندند که در عین حالیکه در بخش خصوصی فعالیت می‌کنند در هیات امنای نیز فعالیت کنند یا به عنوان نماینده هیات امور هیات را پیگیری کنند. اما معتقدم که نمی‌شود دوزیست بود. اینگونه فعالیتها شایبه ایجاد رانت دارد و نتیجه آن می‌تواند فسادانگیز باشد. من به عنوان یک مدیر دولتی تکلیف و وظایفی دارم و بخش خصوصی نیز تکلیف و مأموریتی دارد. معتقدم که باید حافظ بیت المال باشم تا بتوانم وظیفه‌ای که به عهده من است به نحو مطلوب انجام دهم.

### رعایت اصول حاکمیت شرکتی با تشکیل امور مجامع در هیات امنای صرفه جویی ارزی

رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در مرحله بیمارستان بیان اینکه مطرح کردن حقوق نجومی ترفندی برای اتهام زدن به هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در مرحله بیمارستان بوده است، گفت: طبق آنچه که قانونگذار مکلف کرده ما هم مر قانون را انجام داده‌ایم.

صفوی در مورد بحث فیش‌های حقوقی نیز اظهار داشت: در مورد فیش حقوقی منتشر شده از مدیران یکی از شرکت‌های زیر مجموعه هیات امنای ما پاسخ شفاف را ارائه دادیم. افرادی که کار شرکتی می‌کنند کاملاً می‌دانند که بحث پرداخت حقوق و دریافت آن با صورت حساب گردش مالی کاملاً متفاوت است به این معنا که ۲۳ درصد پرداختی بیمه سهم کارفرما و سایر ضرایب بیمه و مالیات به آن افزوده می‌شوند و مطرح کردن این اعداد به عنوان پرداخت به مدیران برای شبیه پراکنی بوده است.

وی افزود: همانطور که پیش از این گفته‌ایم تمام موارد قانونی را کاملاً انجام داده‌ایم و سقف حقوق رعایت شده و حتی برخی مدیران کمتر از سقف دریافتی داشته‌اند و پرداختها کاملاً قانونی و تحت نظارت سازمان بازرسی و دیوان محاسبات انجام شده است.

رئیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در مرحله بیمارستان یادآور شد: نکته‌ای که آقای دکتر ذبیح‌الله خدائیان رئیس کل سازمان بازرسی کشور در خصوص تجمیع حقوق مدیران عامل مطرح کردند و از انتهای سال ۹۹ یکی از معضلات هیات امنای صرفه جوی ارزی در مرحله بیمارستان بود، این است که اصول حاکمیت شرکتی در شرکت‌های تابع هیات امنای برقرار نبوده است.

# خریدهای هیات امنای کاملاً اقتصادی و بر اساس نیاز مراکز درمانی است

مهندس صفوی در مورد رسالت تاسیس هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران اظهار داشت: مرحوم دکتر عباس شیبانی با توجه به اشرافی که در حوزه سلامت و نفوذی که در سیستم مدیریت کشور داشتند تصمیم گرفتند از خود باقیات الصالحاتی بر جای بگذارند و بعلاوه جنگ تحمیلی مشکلات عدیدی را در سیستم درمان کشور به وجود آورده بود لذا نهادی پایه گذاری کردند تا ضمن حمایت از بیماران، امکانات درمانی را برای آنها فراهم کند.

وی افزود: پس از جنگ به دلیل خدمات مناسبی که در آن دوران داده شد، پیشنهادی برای تأسیس نهادی قانونی به منظور حفظ اهداف مذکور به مجلس فرستاده شد تا این نهاد به صورت قانونی تشکیل شود و با داشتن ساختاری مشخص و معین شکل گیرد. این اتفاق در ۲۱ آذر سال ۱۳۷۸ افتاد و از آن تاریخ یک نهاد مستقل به نام «هیات امنای صرفه جویی ارزی برای معالجه بیماران» تأسیس شد.

صفوی یادآور شد: بر اساس قانون، هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، نهادی عمومی و غیردولتی با استقلال مالی و اداری است که پنج عضو دارد و اعضای آن نیز توسط وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منصوب میشوند. هدف از تشکیل این نهاد، ایجاد زمینه معالجه همه بیماران در داخل و بی نیاز کردن کشور از اعزام بیمار برای معالجه به خارج از کشور، کاهش وابستگی علمی و فنی در زمینه مداوای بیماران یاد شده، تأمین و ایجاد هرگونه تسهیلات درمانی (سرمایه‌ای و مصرفی) برای واحدهای درمانی داخل کشور و تجهیز آنها، بهبود کیفی و کمی امکانات مراکز آموزشی و درمانی داخل کشور است همچنین این نهاد در دوران طرح تحول سلامت نیز خدمات ارزنده‌ای را انجام داد و در توسعه تجهیزات بخش‌های بیمارستانی اقدامات موثری را انجام داد که نتیجه آن صرفه جویی ارزی و ریالی بود که به دلیل عملکرد مناسب این نهاد پس از طرح تحول بر اساس ماموریتی که وزارت بهداشت به آن داده است مراکز درمانی را تجهیز می‌کند که این موضوع با توجه به اعلام نیاز معاونت درمان وزارت بهداشت صورت می‌گیرد.

وی با بیان اینکه سیاست کشور خرید تجهیزات پزشکی از تولیدکنندگان داخل است، افزود: بیش از ۹۵ درصد تجهیزات خریداری شده هیات امنای صرفه جویی ارزی از تولیدکنندگان داخل و شرکت‌های دانش بنیان است و تنها در مواردی که کالای باکیفیت مشابه تولید داخل نباشد و یا تیراژ تولید کم باشد و مراکز درمانی به آن نیاز مبرم داشته باشند از تجهیزات خارجی نیز خریداری می‌کنیم.

صفوی ادامه داد: تجهیزاتی که توسط هیات امنای خریداری می‌شوند عموماً high tech بوده و مطابق با آخرین فناوری‌های روز دنیا بوده که نیاز مراکز درمانی همچون درمان سرطان و ... هستند بر اساس فرایند مناقصات خریداری می‌شوند و در یک فرایند کاملاً رقابتی تأمین می‌شوند که کاملاً روشن بوده و افراد صاحب نظر و کارشناس آنها را بررسی کرده و قیمت‌ها اقتصادی هستند و کمک به نظام سلامت می‌کنند.

## جزئیاتی در مورد فرایند انحلال و تصفیه شرکت‌های زیر مجموعه هیات امنای صرفه جویی ارزی

صفوی در مورد شرکت‌های زیر مجموعه هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران نیز گفت: در زمان وزارت جناب دکتر نمکی بنا شد تا شرکت‌هایی که در راستای فعالیت و اهداف قانونی هیات امنای صرفه‌جویی ارزی نبودند احصا و به سمت انحلال حرکت کنند که این اقدام را رئیس وقت هیات امنای دکتر یوسفی بر اساس دستوری که از وزیر داشتند انجام دادند و لذا ۵ شرکت احصا و از مجموعه شرکت‌هایی که فعال بودند منحل شده و وارد فرایند تصفیه شدند.

وی افزود: بنابراین پس از حکم انتصاب بنده ادامه انجام این انحلال و تصفیه به ما سپرده شد. البته به نظر کارشناسان انحلال شرکت‌ها مراحل مقدماتی لازم دارد. چراکه قراردادهایی موجود بوده که باید تعیین تکلیف بشوند و مطالبات به حداقل برسند، موجودی انبارها نیز تعیین تکلیف شوند و شرکت با حداقل دیون و تعهدات شرکت‌ها به مرحله تصفیه بروند.

صفوی گفت: شرکت‌هایی که قرار بود منحل کنیم دیون زیادی داشته و بعضی پرونده‌های حقوقی در دادگاه داشتند و تا تعیین تکلیف آنها لازم بود شرکت ماهیت حقوقی خود را حفظ کنند اما در این راستا برخی اذعان داشتند که طولانی شدن فرایند تصفیه به خاطر این بود که حقوق و مزایا برای مدیران تصفیه در نظر گرفته شود در صورتی که ما ۵ شرکت را با دو مدیر تصفیه بدون اینکه حقوقی بیشتر از یک مدیر دریافت کنند بر عهده آنها سپردیم.

وی ادامه داد: هم اکنون ۴ شرکت به طور کامل تصفیه شده و در روزنامه رسمی اعلام شده‌اند و تنها یک شرکت باقی مانده که انشاءالله تا پایان مهرماه فرایند تصفیه آن نیز به صورت کامل انجام می‌شود.

# انتصاب معاون فنی و بازرگانی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

و دستیابی به بهترین کیفیت قابل حصول در خریدهای هیات امنای

۵. تعالی و والایش ساختار سازمانی مورد نیاز معاونت بازرگانی جهت اجرای بهینه تکالیف محوله در راستای تحقق اهداف کلان هیات امنای صرفه جویی ارزی و تهیه، تدوین و به روزرسانی شرح وظایف کارکنان معاونت

۶. اصلاح امور فنی - بازرگانی هیات امنای در راستای ارتقای کیفی خریدهای تجهیزاتی و ملزوماتی هیات امنای

۷. پایش کالاهای پزشکی تحویل شده به دانشگاه‌های علوم پزشکی و مراکز درمانی وابسته و ارزیابی مستمر میزان رضایتمندی دانشگاه‌ها و مراکز درمانی طرف تعامل هیات امنای از کیفیت کالاهای تأمین شده توسط این هیات

۸. شفاف‌سازی فرآیندهای عملیاتی در راستای به حداقل رساندن تاثیر مداخلات فردی و حذف تعارض منافع در تصمیم‌گیری سازمانی

۹. بهره‌مندی از سامانه جامع نرم افزاری هیات امنای در راستای سامان‌دهی مستندات و اطلاعات فعالیت‌های بازرگانی هیات امنای صرفه جویی ارزی

۱۰. بهره‌مندی از نیروهای واحد مربوطه در جهت انجام بهتر وظایف محوله

۱۱. پیگیری ارتقای علمی و فنی کارشناسان بازرگانی در راستای افزایش بهره‌وری.

۱۲. ارتباط فعال با اتحادیه‌های صنفی، تولیدکنندگان و تأمین‌کنندگان کالاهای پزشکی جهت دریافت صحیح اطلاعات و آمار مربوطه و برنامه‌ریزی جهت تأمین به موقع کالاهای مورد نیاز حوزه سلامت با استفاده از ظرفیت‌های نهادهای صنفی مذکور

۱۳. سایر وظایف محوله بنا به تشخیص اینجانب

امید است با اتکال به الطاف الهی و در سایه توجهات حضرت ولیعصر(عج)، در راستای پیش برد اهداف عالی هیات امنای صرفه جویی ارزی موفق و موید باشید.

موفقیت جنابعالی را در انجام وظایف محوله از درگاه ایزد منان خواستارم.

گفتنی است؛ مورخ ۱۴ آذرماه ۱۴۰۳ طی مراسمی مهندس سید حسین صفوی ریاست محترم با حضور مدیران هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران ضمن معرفی آقای سیدمحمدرضا سقایت به عنوان معاون جدید فنی و بازرگانی هیات امنای و بیان فعالیت‌ها، اقدامات مهم و همکاری‌های انجام شده در واحد بازرگانی از جناب آقای محمد احمدی، معاون سابق فنی و بازرگانی نیز تقدیر و تشکر شد.



مهندس سید حسین صفوی، رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران طی حکمی سید محمدرضا سقایت را به عنوان معاون فنی و بازرگانی این نهاد منصوب کرد.

جناب آقای سید محمدرضا سقایت با اهدای سلام؛

احتراماً نظر به تعهد، تخصص، سوابق و تجربیات ارزشمند جنابعالی، به موجب این ابلاغ به سمت معاون فنی و بازرگانی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران منصوب می‌شوید تا با استفاده از خرد جمعی و انجام برنامه‌ریزی دقیق نسبت به مدیریت امور مشروحه ذیل اهتمام ورزید:

۱. دریافت سیاست‌های کلان هیات امنای ابلاغی توسط هیات امنای و تبدیل آنها به پروژه‌های اجرایی و برنامه‌های عملیاتی برای دستیابی به اهداف مذکور در قانون تشکیل این نهاد

۲. برنامه‌ریزی جهت انجام به موقع خریدهای تجهیزاتی و ملزوماتی در راستای جلوگیری از بروز وقفه و اختلال در روند درمانی بیماران و کنترل و نظارت بر نحوه انجام خریدها در چارچوب مقررات و آئین‌نامه‌های معاملات

۳. برنامه‌ریزی جهت افزایش روزافزون سهم اقلام پزشکی با کیفیت تولید داخلی و دانش بنیان در سبد خریدهای هیات امنای

۴. ارتباط فعال با حوزه‌های تخصصی وزارت بهداشت و بهره‌مندی از نظر مشورتی حوزه‌های مذکور و استفاده از توان علمی- تخصصی دانشگاه‌های صنعتی و علوم پزشکی کشور در راستای تطبیق حداکثری کالاهای تأمین شده توسط هیات امنای با نیازهای واقعی مراکز درمانی و بیماران



# تعالی سازمانی هیات امنای صرفه جویی ارزی با استفاده از آموزش ضمن خدمت

سازمانهای امروزی از ارکان گوناگونی نظیر سرمایه، مدیریت، نیروی انسانی، فرهنگ سازمانی، ساختار سازمانی، راهبردها، محیط روانی و فیزیکی و فناوری تشکیل شده اند که به زعم بسیاری از صاحب نظران، در میان ارکان سازمانی، نیروی انسانی مهمترین رکن هر سازمان محسوب می‌شود. سنگ زیربنای توسعه هر سازمان و بنگاه، نیروی انسانی سالم و کوشا، متخصص در حیطه وظایف احاله شده و متعهد به انجام کار می‌باشد. حتی پیشرفت تکنولوژی و ظهور فناوری‌های جدید نیز نتوانسته نقش و اهمیت نیروی انسانی در سازمانها را کم‌رنگ کند. رشد و تعالی نیروی انسانی، عاملی اساسی در بهبود مستمر بهره‌وری در یک سازمان محسوب می‌شود. تحقق توسعه، مستلزم پرورش نیروی انسانی باکیفیت و باصلاحیت می‌باشد؛ زیرا توسعه سازمانی بدون داشتن کارکنان توسعه یافته غیرممکن است. بنابراین بارزترین نمود سرمایه‌گذاری سازمانها و مؤسسه‌ها برای کارکنان خود، آموزش نیروی انسانی است. از این رو ارائه آموزشهای تخصصی، شغلی و مهارت‌های عمومی و مدیریتی، به فرایند توسعه پایدار در سازمان کمک بسزایی می‌کند.

## برای تبیین تأثیر آموزش بر سرمایه انسانی دو رویکرد عمده وجود دارد: رویکرد بهره‌وری و رویکرد قابلیت

در رویکرد بهره‌وری، هدف از آموزش تنها افزایش بهره‌وری نیروی کار است اما در رویکرد قابلیت، ارتقاء بهره‌وری نیروی انسانی از نتایج میانی است و آنچه بیشتر حائز اهمیت است، ارتقاء فرهنگی و اجتماعی ناشی از آموزش است. آموزش کارکنان باید جز مهمی از فرایند برنامه‌ریزی باشد. زیرا موفقیت یا شکست فعالیتهای سازمان منتج از توانایی‌های کارکنان سازمان می‌باشد. دستاوردهای سازمانی از بهره‌وری سازمانی منتج می‌شود که آن نیز در جای خویش با آموزشهایی که برای کارکنان فراهم میشود، ارتباط مستقیم دارد.

ارائه آموزشهایی در زمینه رفتار سازمانی و ارتباط موثر می‌تواند با ارتقای توانایی‌های کارکنان هیات امناء در زمینه نحوه برخورد با ارباب رجوع و ارائه توضیحات منطقی و مستدل به مراجعین هیات امناء در رابطه با روند انجام امور موجب مدیریت بهینه بار تنشی مراجعین به هیات امناء و افزایش رضایتمندی آنان خواهد شد.

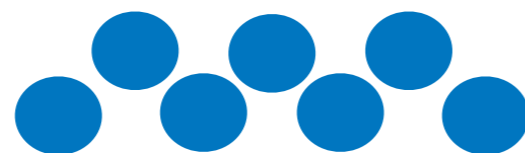
برای اجرای صحیح فرایند آموزش نیروی انسانی در هیات امنای صرفه جویی ارزی، توجه به اجزای اصلی مؤثر در ارتقای کیفیت آموزش ضروری به نظر میرسد. این اجزا به طور خلاصه عبارتند از:

۱) آموزش دهنده: بسیار مهم است که شخص آموزش دهنده از دانش و مهارت کافی برای ارائه آموزش برخوردار باشد تا کیفیت آموزش ارتقا پیدا کند.

۲) آموزش گیرنده: این مهم است که بدانیم مخاطب ما در آموزش چه اشخاصی هستند تا با شناخت درست از آنان، بتوانیم به درستی آموزش دهیم.

کارکنانی که ضعف در توانایی انجام کار دارند و نمی‌توانند عملکرد مناسبی داشته باشند ولی میخواهند کار را با بهترین اثربخشی انجام دهند یا کارکنانی که ضعف دانشی دارند و نمیدانند که چگونه عملکرد خوبی داشته باشند نیاز به آموزش و توسعه دارند. در مقابل کارکنانی که توانایی انجام کار دارند ولی نمیخواهند عملکرد مناسبی داشته باشند نیاز به برطرف کردن مشکلات انگیزشی توسط مدیران دارند و یا کارکنانی که نمیخواهند و نمیتوانند کار را انجام دهند نیاز به مشاوره و هدایت و تصمیم‌نهایی مدیر مربوطه دارند و با آموزش نمیتوان این دسته از کارکنان را به سازمان متعهد کرد و انتظار اثر بخش بودن آموزش ارایه شده را داشت.

گروه	خواستن	توانستن	راهنم
اول	می خواهند	می توانند	تفویض اختیار
دوم	می خواهند	نمی توانند	آموزش و توسعه
سوم	نمی خواهند	می توانند	انگیزش
چهارم	نمی خواهند	نمی توانند	مشاوره / هدایت



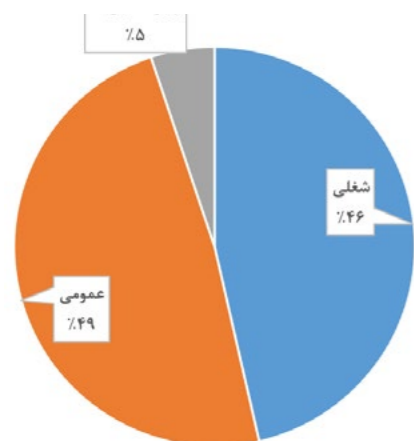
۳) وسیله یا امکانات آموزشی: استفاده از وسایل و امکانات آموزشی مناسب و مرغوب میتواند کیفیت کار آموزشی را بالا ببرد.

۴) محتوای آموزشی: متن پیام آموزشی باید متناسب با سواد و درجات علمی مخاطبان باشد.

۵) ارزیابی مداوم برنامه های آموزشی: موضوع مهمی که لازم است در امر آموزش به آن توجه شود. بررسی میزان تأثیرگذاری کیفیت برنامه های آموزشی در آموزش گیرندگان، باز خورد یا feedback می باشد که به منظور رفع نقاط ضعف و بهبود امر آموزش صورت میگیرد .

واحد آموزش هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با استفاده از خوداظهاری پرسنل و مصاحبه با شاغل و بعضا مشاهده کار و استفاده از سایت معتبر و بین المللی پایگاه اطلاعات مشاغل، مهارت های مورد نیاز هر پست (ضمن خدمت) را استخراج کرده است که نتایج آن در فرم شناسنامه آموزشی پرسنل درج میشود. جهت برنامه ریزی آموزشی هر ساله با اجرای فرایند نیازسنجی آموزشی به تفکیک پست و شغل، نوع دوره (عمومی یا شغلی، بهبود مدیریت) و اولویت اجراء استخراج میشود.

جهت اجرای آموزش، صلاحیت و اعتبار موسسات برگزار کننده از سایت سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور که صلاحیت و اعتبارسنجی موسسات آموزشی را هر ساله اعلام مینماید احراز میشود. در بررسی پیمانکار اجرای آموزش، آموزشگاه از نظر تعداد کلاس، فضای کلاس و ابزارهای سمعی و بصری موجود در کلاس و شرایط تهویه مورد ارزیابی قرار میگیرد و درخصوص سطح کیفیت اساتید با دریافت رزومه استاد، آنالیز سطح تحصیلات، تجربه کاری، ساعت تدریس، مقالات و تعداد کتب منتشر شده انجام میشود. با توجه به ماهیت دوره، اثربخشی هر دوره با استفاده از مدل پاتریک انجام میگردد. در راستای اجرای برنامه های آموزش ضمن خدمت، از سال ۱۴۰۰ تا کنون ۷۹۶۹ نفر ساعت آموزش شغلی، عمومی و بهبود مدیریت و تعداد ۴۹ دوره آموزشی در هیات امنای صرفه جویی ارزی برگزار شده است. در این دوره های آموزشی از همکاری بیش از ۲۰ موسسه آموزشی معتبر و بیش از ۳۰ مدرس زبده استفاده شده است.





# شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان (ساما)

شرکت سلامت الکترونیک مبین ایرانیان (ساما) یکی از شرکت‌های پیشرو در حوزه فناوری اطلاعات سلامت در ایران است که با هدف توسعه راهکارهای نوآورانه در زمینه سلامت الکترونیک و تسهیل ارتباط بین ذینفعان نظام سلامت در سال ۱۳۹۴ با مشارکت هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران تاسیس گردید و در حال حاضر به عنوان مدیر طرح دفاتر خدمات سلامت فعالیت می‌کند. فعالیت‌های ساما از آغاز بر توسعه کارآفرینی و کسب و کارهای سلامت و توسعه شبکه بهداشتی کشور برپایه فناوری اطلاعات و ارتباطات از مسیر فعالسازی ظرفیت‌های بخش غیردولتی متمرکز شده است و در حال حاضر در دو لاین مدیریت طرح توسعه شبکه دفاتر خدمات سلامت و همزمان مدیریت طرح‌های توسعه زیرساخت سلامت الکترونیک و ایجاد بسترهای فناوری اطلاعات مورد نیاز این حوزه فعالیت دارد.

با توجه به اهمیت و ضرورت و نقش داده‌های اطلاعاتی در فضای سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی سلامت با توسعه سامانه‌های یکپارچه سلامت، ارائه خدمات نرم‌افزاری در حوزه سلامت، طراحی راهکارهای هوشمند مدیریت اطلاعات سلامت از جمله توسعه و پشتیبانی سامانه جامع سلامت الکترونیک محیط و حرفه‌ای (سامح) از سالیان قبل در دستور کار قرار گرفته چنان‌که با عملیاتی شدن آن به نوعی در نقش اپراتور ملی سلامت محیط و کار نیز اهتمام به فعالیت دارد.

## چشم‌انداز استراتژیک:

تبدیل شدن به پیشروترین شرکت راهکارهای دیجیتال سلامت در سطح ملی با رویکرد نوآوری و کیفیت خدمات

## نقاط قوت:

- تیم متخصص و حرفه‌ای
- برخورداری از دانش فنی بالا
- انعطاف‌پذیری در ارائه راهکارها
- تمرکز بر نیازهای واقعی حوزه سلامت

## دستاوردهای کلیدی:

- 1- مدیریت طرح ایجاد و بهره‌برداری دفاتر خدمات سلامت
- طرح دفاتر خدمات سلامت با هدف واگذاری و برون‌سپاری خدمات غیرحاکمیتی حوزه‌های مختلف سلامت با استناد به اسناد بالادستی از جمله سیاست‌های کلی سلامت، سیاست‌های کلی اقتصاد مقاومتی، سیاست‌های کلی نظام اداری، سیاست‌های کلی اصل ۴۴ قانون اساسی و سیاست‌های کلی اشتغال، برنامه ششم توسعه اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی، ماده ۸۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت و ... تعریف شده است.

وفق دستورالعمل ایجاد و راه‌اندازی دفاتر خدمات سلامت ابلاغی وزارت بهداشت و مقررات مربوط، این طرح با الگوی مدیریت طرح یا عامل چهارم، طراحی و نظارت شده و نقش مدیریت طرح به نمایندگی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به این شرکت بعنوان یکی از موسسات معتمد دارای صلاحیت ذیل هیات امنای صرفه جویی ارزی محول شده است.

## دستاوردها و فعالیت‌های اجرایی طرح شامل:

- راه‌اندازی، مدیریت، نظارت و پایش عملکرد افزون بر ۳۰۷ دفتر خدمات سلامت در سراسر کشور
- توسعه سامانه مدیریت دفاتر خدمات سلامت (سامد)
- آموزش و توانمندسازی مدیران، مسئولین فنی و کارکنان دفاتر خدمات سلامت
- آموزش بهداشت اصناف در دفاتر خدمات سلامت و برگزاری بیش از ۱۳/۰۰۰/۰۰۰ نفر/ساعت آموزش بهداشتی برای متصدیان و کارکنان واحدهای صنفی، مراکز و اماکن عمومی در سراسر کشور
- مدیریت طرح خودکنترلی و خوداظهاری بهداشتی و انجام بیش از ۷/۵۰۰/۰۰۰ بازدید بهداشتی از حدود ۱۵۰/۰۰۰ اماکن عمومی و واحد تهیه و توزیع مواد خوراکی و آشامیدنی از طریق دفاتر خدمات سلامت سراسر کشور
- صدور بیش از ۵۳۵/۰۰۰ کارت سلامت متصدیان واحدهای صنفی، مراکز و اماکن عمومی از طریق دفاتر خدمات سلامت سراسر کشور

- انجام بیش از ۴۳۰۰۰ مورد نمونه برداری بهداشتی مواد غذایی و اماکن تولید و توزیع مواد غذایی از طریق دفاتر خدمات سلامت سراسر کشور
- عملیاتی سازی طرح رتبه بندی بهداشتی واحدهای صنفی تهیه و توزیع مواد غذایی
- امضای تفاهم‌نامه اجرای الگو و ممیزی نشان طیب با موسسه کیفیت رضوی وابسته به آستان قدس رضوی
- اشتغال مستقیم افزون بر ۱۹۹۳ نفر از دانش‌آموختگان جوان سلامت به ارزش اقتصادی افزون بر ۲۰۰۰۰ میلیارد ریال بدون هرگونه استفاده از منابع عمومی و دولتی

۲- توسعه سامانه جامع سلامت الکترونیک محیط و حرفه‌ای (سامح)

## چالش‌ها و راهکارها:

- پیچیدگی‌های زیرساختی
- نیاز به سرمایه‌گذاری مستمر در حوزه فناوری
- سرمایه‌گذاری در تحقیق و توسعه
- توسعه محصولات بومی با فناوری پیشرفته

## برنامه‌های آتی:

- توسعه راهکارهای هوش مصنوعی
- گسترش خدمات تله‌مدیسین
- تکمیل زنجیره خدمات دیجیتال سلامت





هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با تبعیت از قانون برگزاری مناقصات و با هدف ایجاد رقابت سالم بین شرکت‌کنندگان، خرید تجمیعی و کاهش قیمت و با در نظر گرفتن مسائل امنیتی و حفظ اطلاعات شرکتها جهت تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی از ابتدای سال ۱۴۰۳ تا پایان آذر ماه اقدام به برگزاری تعداد ۵۷ فقره مناقصه نموده است که از این تعداد ۴۳ مناقصه تولید داخل و ۱۴ مناقصه وارداتی می‌باشد.

ردیف	شماره مناقصه	موضوع	تعداد	وضعیت
۲۸	۱۴۰۳۰۴-۲۸	ماشین بیهوشی	۱۵۰	برگزار شده
۲۹	۱۴۰۳۰۴-۲۹	میکروسکوپ جراحی چشم	۱۵	برگزار شده
۳۰	۱۴۰۳۰۴-۳۰	یونیت دندانپزشکی	۱۰۰	برگزار شده
۳۱	۱۴۰۳۰۴-۳۱	مانیتور بدساید	۵۰۰	برگزار شده
۳۲	۱۴۰۳۰۴-۳۲	ونتیلاتور توربین درایو	۳۰۰	برگزار شده
۳۳	۱۴۰۳۰۴-۳۳	ونتیلاتور پیستون درایو	۳۰۰	برگزار شده
۳۴	۱۴۰۳۰۴-۳۴	ربات آموزش گام برداری	۱	برگزار شده
۳۵	۱۴۰۳۰۴-۳۵	پروتز حلزون شنوایی	۳۰۰	برگزار شده
۳۶	۱۴۰۳۰۵-۳۶	کمی لومینسانس	۲۰	تجدید شده
۳۷	۱۴۰۳۰۵-۳۷	اکوکاردیوگرافی مبله	۵۰	تجدید شده
۳۸	۱۴۰۳۰۵-۳۸	اکوکاردیوگرافی داپلر رنگی پرتابل	۵۰	تجدید شده
۳۹	۱۴۰۳۰۵-۳۹	ام آر آی ۱٫۵ تسلا	۵	تجدید شده
۴۰	۱۴۰۳۰۵-۴۰	سانتریفیوژ رومیزی دور پایین	۱۲۰	تجدید شده
۴۱	۱۴۰۳۰۵-۴۱	سونوگرافی داپلر رنگی مبله	۵۰	برگزار شده
۴۲	۱۴۰۳۰۵-۴۲	سونوگرافی داپلر رنگی پرتابل	۵۰	تجدید شده
۴۳	۱۴۰۳۰۵-۴۳	سی تی اسکن دندانپزشکی CBCT	۱	برگزار شده
۴۴	۱۴۰۳۰۵-۴۴	سیستم بیوفیدبک	۱۲۰	برگزار شده
۴۵	۱۴۰۳۰۵-۴۵	الکتروکاردیوگراف	۲۰۰	برگزار شده
۴۶	۱۴۰۳۰۵-۴۶	درماتوم دستی	۲۵۶	برگزار شده
۴۷	۱۴۰۳۰۵-۴۷	درماتوم شارژی	۸۱	تجدید شده
۴۸	۱۴۰۳۰۵-۴۸	مش گرافت	۶۰	تجدید شده
۴۹	۱۴۰۳۰۵-۴۹	الکتروکوتر	۲۰۰	تجدید شده
۵۰	۱۴۰۳۰۵-۵۰	ساکشن	۳۰۰	تجدید شده
۵۱	۱۴۰۳۰۵-۵۱	ماشین بیهوشی	۱۵۰	برگزار شده
۵۲	۱۴۰۳۰۶-۵۲	اسکندر کدکم	۱۰	تجدید شده
۵۳	۱۴۰۳۰۶-۵۳	رادیولوژی ستون سقفی	۳۰	برگزار شده
۵۴	۱۴۰۳۰۶-۵۴	مانیتور بدساید	۵۰۰	برگزار شده
۵۵	۱۴۰۳۰۶-۵۵	پروتز حلزون شنوایی	۳۰۰	برگزار شده
۵۶	۱۴۰۳۰۷-۵۶	پمپ سرنگ	۵۰۰	برگزار شده
۵۷	۱۴۰۳۰۸-۵۷	پروتز حلزون شنوایی	۳۰۰	برگزار شده

ردیف	شماره مناقصه	موضوع	تعداد	وضعیت
۱	۱۴۰۳۰۱-۱	NCPAP	۱۰۰	برگزار شده
۲	۱۴۰۳۰۱-۲	بازتوان قلبی	۵۰	برگزار شده
۳	۱۴۰۳۰۲-۳	آندوسکوپ فلکس	۲۵	برگزار شده
۴	۱۴۰۳۰۲-۴	ویلچر	۵۰۰	برگزار شده
۵	۱۴۰۳۰۲-۵	دیالیز	۷۰۰	برگزار شده
۶	۱۴۰۳۰۲-۶	سی آر ام	۲۵	برگزار شده
۷	۱۴۰۳۰۳-۷	سی تی اسکن ۳/۵	۷	برگزار شده
۸	۱۴۰۳۰۳-۸	سی تی اسکن ۵	۸	برگزار شده
۹	۱۴۰۳۰۳-۹	فیکو High End	۲۵	برگزار شده
۱۰	۱۴۰۳۰۳-۱۰	فیکو Mid Reng	۹	برگزار شده
۱۱	۱۴۰۳۰۳-۱۱	الکتروشوک	۱۰۰۰	برگزار شده
۱۲	۱۴۰۳۰۳-۱۲	الکتروکاردیوگراف	۲۰۰	برگزار شده
۱۳	۱۴۰۳۰۳-۱۳	برانکارد	۱۰۰۰	برگزار شده
۱۴	۱۴۰۳۰۳-۱۴	تخت بستری	۳۰۰۰	برگزار شده
۱۵	۱۴۰۳۰۳-۱۵	تخت جراحی	۱۵۰	برگزار شده
۱۶	۱۴۰۳۰۳-۱۶	تخت ویژه سی سی یو و آی سی یو	۱۰۰۰	برگزار شده
۱۷	۱۴۰۳۰۳-۱۷	تشک تخت بستری	۳۰۰۰	برگزار شده
۱۸	۱۴۰۳۰۳-۱۸	تشک مواج بزرگسال	۳۰۰	برگزار شده
۱۹	۱۴۰۳۰۳-۱۹	چراغ سیالیتیک پرتابل	۱۰۰	تجدید شده
۲۰	۱۴۰۳۰۳-۲۰	چراغ سیالیتیک دو قمره	۲۰۰	برگزار شده
۲۱	۱۴۰۳۰۴-۲۱	الکتروکوتر	۲۰۰	برگزار شده
۲۲	۱۴۰۳۰۴-۲۲	الکترولیت آنالایزر	۵۰	تجدید شده
۲۳	۱۴۰۳۰۴-۲۳	انکوباتور پرتابل	۵۰	برگزار شده
۲۴	۱۴۰۳۰۴-۲۴	پمپ سرنگ	۱۰۰۰	برگزار شده
۲۵	۱۴۰۳۰۴-۲۵	رادیولوژی ستون سقفی	۳۰	تجدید شده
۲۶	۱۴۰۳۰۴-۲۶	ساکشن	۳۰۰	برگزار شده
۲۷	۱۴۰۳۰۴-۲۷	فیکو پوستریور	۱۵	تجدید شده



# انعکاس

فصلنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی