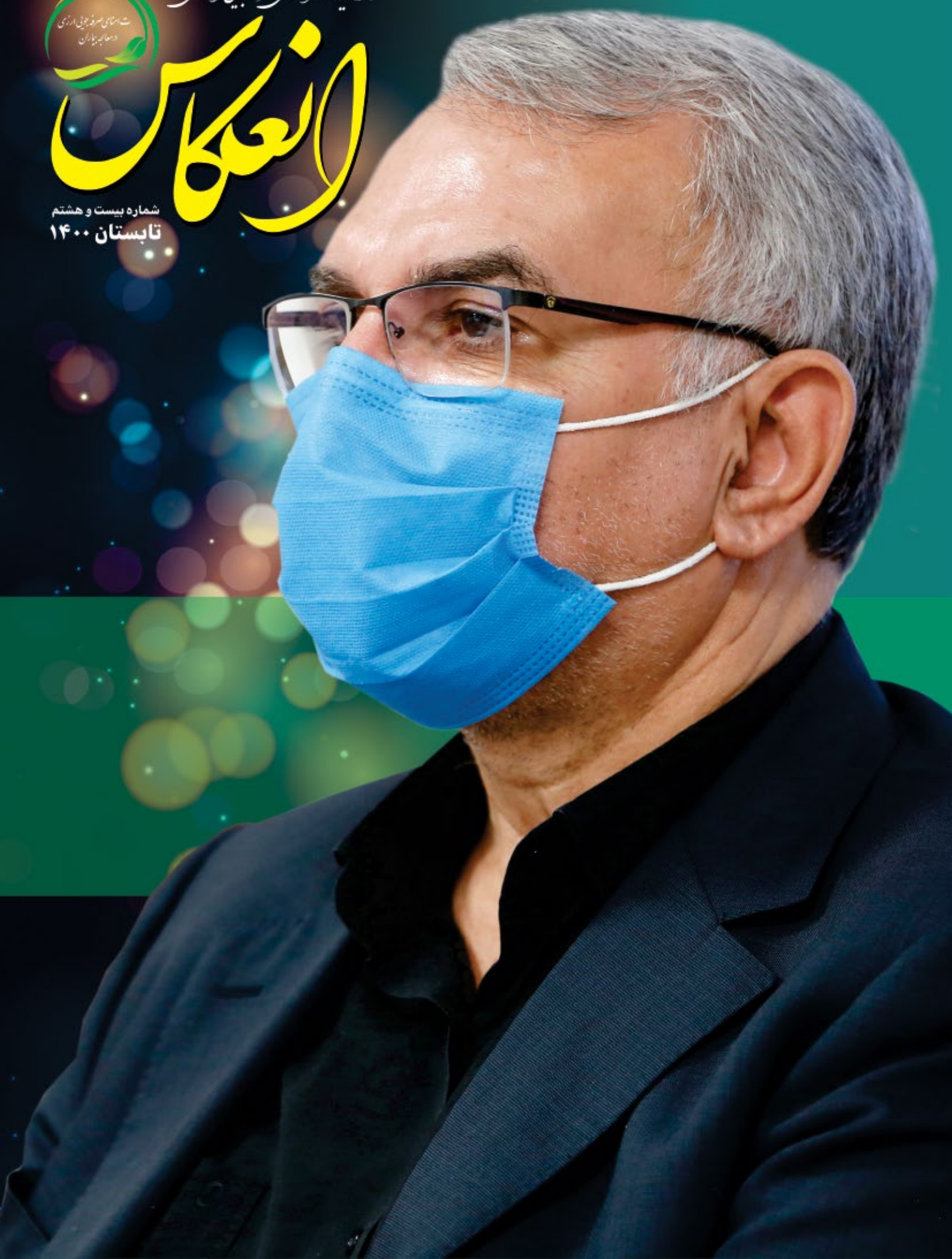


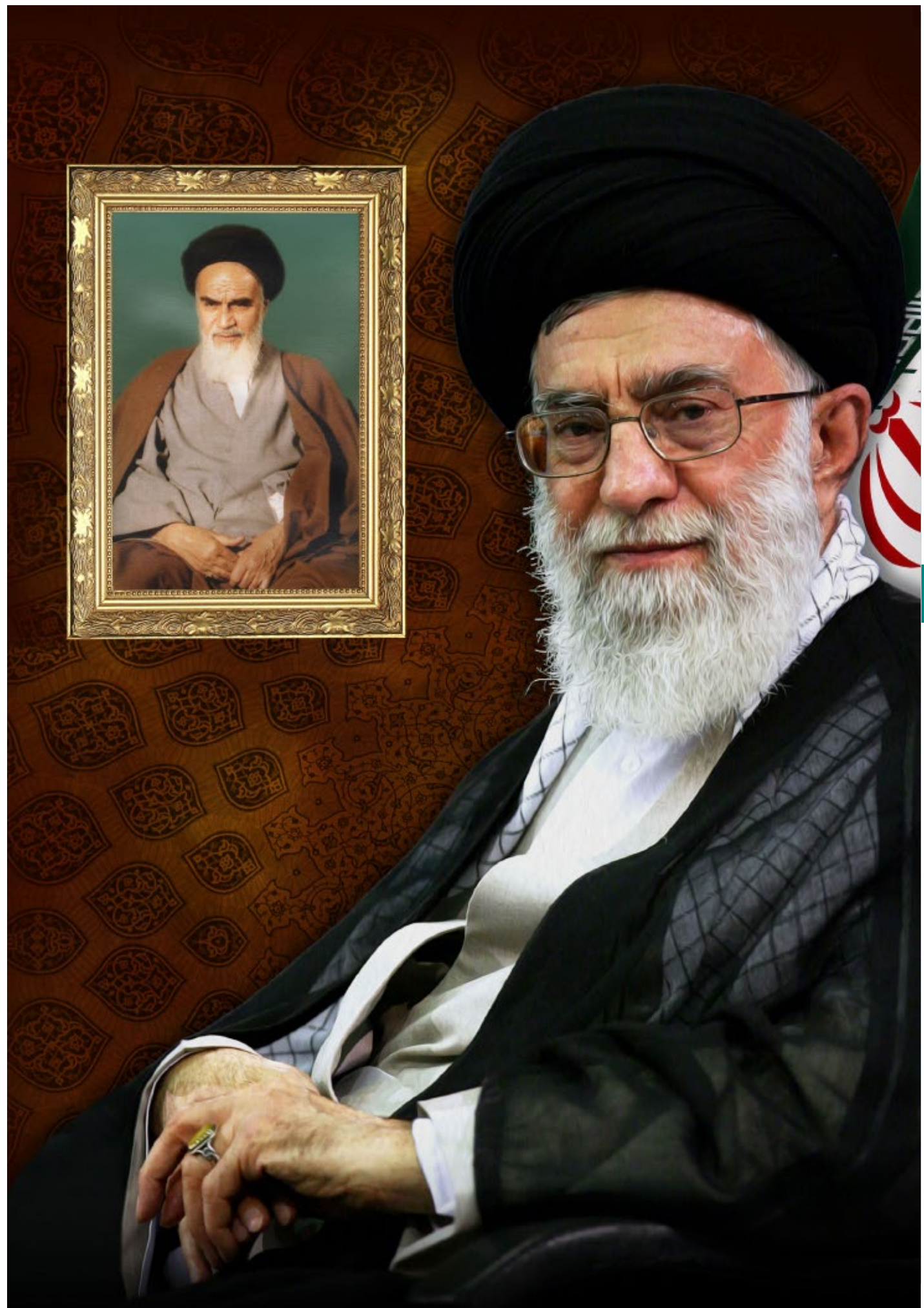


فصلنامه حیات امناسرمد جویی ارزس

انعمکاس

شماره بیست و هشتم
تابستان ۱۴۰۰





{ فهرست عناوین }

انتصاب وزیر بهداشت



توزیع پانسمان‌های پروانه‌ای



سرعت گرفتن واردات واکسن کرونا



نقش هیات امنای بحران کرونا



- حمایت بیش از ۱۲ هزار عمل پیوند مغز و استخوان..... ۱۸
- تامین واکسن به مذاکره و دیپلماسی نیاز دارد..... ۲۰
- رسیدگی به مطالبات بیماران در کمتر از ۳۰ دقیقه..... ۲۲
- نگهداشت تجهیزات پزشکی..... ۲۴
- توسعه همکاری‌های هیات امنای بحران انتقال خون..... ۲۶
- نقش هیات امنای بحران کرونا ۲۸
- اطلاعیه و انتصاب..... ۳۲

- انتصاب دکتر بهرام عین‌اللهی به عنوان وزیر بهداشت ۱
- اقدامات هیات امنای بحران جهت تامین نیازهای نظام سلامت..... ۴
- درمان به موقع کودکان مبتلا به سرطان ۶
- نحوه توزیع پانسمان‌های پروانه‌ای اهدایی..... ۱۰
- توزیع رایگان اکسیژن ساز برای مبتلایان به کرونا..... ۱۲
- تامین تجهیزات بیمارستان نی‌ریز..... ۱۴
- ماجرای سرعت گرفتن واردات واکسن کرونا..... ۱۶

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

نشانی: خیابان طالقانی - بین حافظ و نجات الهی - شماره ۳۶۶
تلفن: ۴۲۶۰۱۰۰۰ - ۸۸۰۹۴۵۶
دورنگار: ۸۸۰۷۲۴۴

دکتر بهرام عین اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شد



دکتر عین اللهی در حوزه علمی و اجرایی به عنوان رئیس قطب چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مسئول کمیته جذب دانشجویی جهاد سازندگی در شورای انقلاب فرهنگی، معاون درمان بهداری کل سپاه، معاون آموزشی، دبیر شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی و دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی فعالیت کرده است.

از دیگر سوابق وی می‌توان به رئیس دفتر نظارت و ارزیابی معاونت آموزشی وزارت بهداشت، مشاور سازمان بین‌المللی آموزش پزشکی WFME، دبیر انجمن آموزش علوم پزشکی ایران، عضو هیات ممتحنه مورد تخصصی چشم پزشکی کشور، عضو شورای عالی مرکز تحقیقات چشم پزشکی کشور، عضو هیات مدیره بانک چشم جمهوری اسلامی ایران، عضو شورای عالی استعداد‌های درخشان وزارت بهداشت درمان و آموزش، رئیس انجمن آموزش علوم پزشکی، عضو مرکز تحقیقات لیزر پزشکی، رئیس قطب چشم پزشکی، مشاور بیماری‌های چشم و عضو شورای سیاست گذاری سلامت صدا و سیما اشاره کرد.

نمایندگان مجلس شورای اسلامی در جلسه علنی سوم شهریورماه با ۲۱۴ رای موافق ۵۵ رای مخالف و ۱۵ رای ممتنع از مجموع ۲۸۴ رای مأخوذه، دکتر بهرام عین اللهی را به عنوان وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در دولت سیزدهم انتخاب کردند.

به گزارش وبدا، در جلسه بررسی وزرای پیشنهادی دولت سیزدهم در مجلس شورای اسلامی، دکتر عین اللهی به عنوان پانزدهمین وزیر بهداشت بعد از انقلاب اسلامی ایران سکندار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شد.

دکتر بهرام عین‌اللهی در سال ۱۳۳۷ در سراب متولد شده است. وی متخصص چشم پزشکی و فوق تخصص قرنیه از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بوده و ۳۵ کتاب، چهار مقاله فارسی و ۹ مقاله انگلیسی در حوزه تخصصی خود تالیف کرده است.

دستور معاون اول رئیس جمهور برای واردات ۲۰ میلیون دوز واکسن کرونا تا پایان شهریور



معاون اول رئیس جمهور واردات ۲۰ میلیون دوز واکسن کرونا تا پایان شهریور را اولییتی برای استمرار واکسیناسیون در کشور دانست.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی دولت، محمد مخبر در جلسه مربوط به تامین واکسن کرونا، تاکید کرد: اولویت اول و اصلی امروز کشور، کرونا و تسریع در روند واکسیناسیون مردم است که تحقق این هدف با تامین واکسن مورد نیاز از طرق تقویت تولید داخل و افزایش واردات با جدیت پیگیری می شود.

معاون اول رئیس جمهور واردات ۲۰ میلیون دوز واکسن کرونا تا پایان شهریور را اولویت بعدی برای استمرار واکسیناسیون در کشور دانست و به مسئولین ذیربط از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، جمعیت هلال احمر و وزارت امور خارجه ماموریت داد با جدیت موضوع واردات واکسن کرونا را دنبال کنند تا همزمان با سرعت گرفتن تولید واکسن داخلی، شاهد واکسیناسیون هرچه سریع‌تر گروه‌های هدف و قطع زنجیره انتقال بیماری باشیم.

مخبر همچنین با اشاره به فرمایشات مقام معظم رهبری درخصوص لزوم مقابله با بیماری کرونا و ضرورت تامین واکسن و داروهای مورد نیاز مردم از هر طریق ممکن، خواستار اتخاذ راهکارها و تدابیر لازم برای برون رفت از وضعیت موجود و فروکش کردن شدت بیماری کرونا در کشور شد.

معاون اول رئیس جمهور در ادامه بر لزوم حمایت از کادر درمان و دست اندرکاران بیمارستانها برای کنترل موج فعلی کرونا تاکید کرد و از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواست تدابیر و تصمیمات لازم را برای پرداخت مطالبات معوق کادر درمان و پرسنل بیمارستانها اتخاذ کنند تا با ایجاد انگیزه و روحیه مضاعف در این عزیزان، شاهد بهبود روند رسیدگی به بیماران باشیم.

وی با اشاره به گزارش معاون دیپلماسی اقتصادی وزارت امور خارجه درخصوص اقدامات و پیگیری‌های این وزارتخانه برای واردات واکسن از هر کشوری که ممکن بوده، از تلاش‌های صورت گرفته توسط وزارت امور خارجه قدردانی کرد و گفت: انصافا سفرای جمهوری اسلامی ایران در کشورهای تامین کننده واکسن به صورت مجدانه و دلسوزانه پیگیری کرده اند که جا دارد از آنها قدردانی شود.

گزارش اقدامات هیات امنای صرفه جویی ارزی در جهت تامین نیازهای نظام سلامت کشور



مهندس سید حسین صفوی طی نامه‌ای به وزیر بهداشت دکتر بهرام عین الهی گزارشی از اقدامات و مأموریت‌های هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در جهت تامین نیاز نظام سلامت کشور ارائه داد.

الف - تامین تجهیزات سرمایه‌ای

* تامین تجهیزات مراکز جدید الاحداث: هیأت امنای سال ۱۳۹۸ تا پایان مرداد ۱۴۰۰ بر اساس درخواست‌های ارائه شده از سوی معاونت درمان وزارت بهداشت، نسبت به تامین تجهیزات مورد نیاز جهت تجهیز و راه اندازی مراکز درمانی جدید الاحداث اقدام نموده است و با توجه به محدودیت‌های عملیاتی و ارزی موجود، از مجموع ۷۱،۰۰۰ قلم اعلام نیاز دریافتی، بیش از ۴۱،۰۰۰ قلم تجهیزات سرمایه‌ای را تامین و به دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و مراکز درمانی وابسته ارائه نموده است.

* تامین تجهیزات مقابله با بیماری کرونا: با شیوع کرونا از اسفند ۱۳۹۸ و نیاز گسترده‌تر مراکز درمانی به تجهیزات مقابله با بیماری کرونا، حدود ۴۹،۰۰۰ قلم تجهیزات از سوی معاونت درمان اعلام نیاز شد که هیات امنای تاکنون موفق شده نسبت به تامین و توزیع ۲۳،۲۳۳ قلم از این تجهیزات اقدام نماید.

قابل ذکر است در دو خیزش چهارم و پنجم بیماری کرونا در سال ۱۴۰۰، با افزایش قابل توجه موارد بستری بیماران در مراکز درمانی، هیات امنای بصورت ویژه با استفاده حداکثری از ظرفیت‌های خود، بیش از ۱۸،۰۰۰ قلم تجهیزات مورد نیاز مراکز درمانی را تامین و بر اساس اولویت‌های تعیین شده توسط معاونت درمان، به مراکز مختلف درمانی سراسر کشور تحویل نمود.

* تامین دستگاه‌های اکسیژن‌ساز بر اساس اعلام نیاز وزارت بهداشت، هیات امنای از شهریور سال ۱۳۹۹ تاکنون نسبت به تامین و تحویل ۲۰۷ دستگاه اکسیژن‌ساز و ۲۵ دستگاه کانتینر اکسیژن در حجم‌های مختلف اقدام نموده که تامین ۱۵۷ دستگاه مربوط به پنج ماه اول سال جاری بوده است. در حال حاضر نیز فرآیند تامین ۳۰ دستگاه اکسیژن‌ساز جدید در دست اقدام می باشد.

ب - تامین اقلام حفاظت فردی

تامین اقلام حفاظت فردی تا پیش از بروز همه‌گیری ویروس کرونا در مأموریت هیات امنای قرار نداشت. با آغاز همه‌گیری از اواخر سال ۱۳۹۸، حسب تکلیف وزارت بهداشت و نهادهای سیاست گذار مقابله با بیماری کرونا، جهت فراهم سازی زمینه حفاظت از سلامت مدافعان سلامت، هیات امنای نسبت به تامین این اقلام برای مراکز درمانی اقدام نمود و از ابتدای همه‌گیری بیماری کرونا تا پایان ۶ ماهه اول سال جاری، نسبت به تامین و توزیع بیش از ۱۶۳،۰۰۰،۰۰۰ قطعه انواع اقلام حفاظت فردی بین دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و مراکز درمانی وابسته اقدام نمود که از این تعداد، بیش از ۱۴۴،۰۰۰،۰۰۰ قطعه مربوط به ماسک سه لایه بوده است.

ج - تامین کیت‌های تشخیصی

هیأت امنای از ابتدای بروز همه‌گیری بیماری کرونا بر اساس اعلام نیاز معاونت بهداشت وزارت بهداشت، نسبت به تامین بیش از ۳۰،۰۰۰،۰۰۰ انواع کیت تشخیص کرونا (شامل کیت استخراج و تشخیص مولکولی و کیت تشخیص سریع آنتی ژن کرونا) اقدام نموده است.

لازم به ذکر است در سال جاری و مقارن با خیزش‌های چهارم و پنجم این بیماری، بر اساس اعلام نیاز معاونت بهداشت، وزارت بهداشت بیش از ۱۷،۰۰۰،۰۰۰ کیت تشخیص سریع آنتی ژن و تست آزمایش تشخیص مولکولی تامین و تحویل دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور و مراکز درمانی وابسته شده است.



د - تامین واکسن‌های کرونا

با توجه به مصوبه چهل و نهمین جلسه ستاد ملی مدیریت کرونا مورخ ۹۹/۰۹/۲۹ (در خصوص اجازه به هیات امنای صرفه جویی ارزی در خصوص تامین واکسن ضد کرونا) و بر اساس اعلام نیاز معاونت بهداشت به ۱۲۰،۰۰۰،۰۰۰ دوز واکسن در سال ۱۴۰۰، تا پایان مرداد ماه سال جاری، قرارداد یا تفاهم‌نامه تامین ۱۰۴،۰۰۰،۰۰۰ دوز واکسن ضد کرونا توسط هیات امنای و شرکت‌های زیرمجموعه منعقد شده که از این تعداد، تاکنون بیش از ۸۶ میلیون دوز واکسن تامین و بلافاصله تحویل شده است. از این تعداد، بیش از ۷۹ میلیون دوز از محل واکسن‌های وارداتی و بیش از ۶ میلیون دوز از محل تولید داخلی تامین شده است.

همچنین از سایر خدمات ارائه شده می‌توان به تولید اقلام یک بار مصرف پزشکی، خدمات آمبولانس هوایی، تامین نیروی انسانی مورد نیاز مراکز درمانی، تولید اقلام آزمایشگاهی، خدمات تامین مالی و ... اشاره کرد.

لازم به ذکر است که با عنایت به شرایط ویژه و بهداشتی و درمانی کشور و بروز خیزش‌های چهارم و پنجم همه‌گیری بیماری کرونا و افزایش قابل توجه تعداد شهرهای با وضعیت نارنجی و قرمز از ابتدای سال جاری، با برنامه‌ریزی به عمل آمده و تهیه جدول زمان‌بندی برای حضور موثر کارکنان هیأت امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، فعالیت این هیأت در راستای پاسخگویی به نیازهای تجهیزاتی و ملزوماتی فوریتی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و مراکز درمانی وابسته و توزیع اقلام مورد نیاز مراکز، در همه ایام تعطیلات رسمی بدون هیچ وقفه‌ای ادامه داشته است.

درمان به موقع کودکان مبتلا به سرطان با راهاندازی واحد پزشکی هسته‌ای



رئیس بیمارستان مرکز طبی کودکان از راه اندازی واحد پزشکی هسته‌ای با حمایت‌های هیات امنای صرفه جویی رزی در معالجه بیماران خبرداد و گفت: تهیه دستگاه اسپکت سی تی در این بیمارستان منجر به تشخیص و درمان به موقع کودکان مبتلا به سرطان، تشخیص عفونت‌ها و ضایعات استخوانی از بدو تولد تا سنین بالاتر می‌شود.

دکتر شروین رضایی بدو، رئیس بیمارستان مرکز طبی کودکان اظهار داشت: تشخیص به موقع سرطان نوزادان و کودکان، عفونت‌ها یا ضایعات استخوانی و ... در مراحل اولیه از موارد بسیار حساسی بوده که ممکن است به روش‌های معمول تشخیص داده نشوند ولی با استفاده از دستگاه اسپکت سی تی امکان سریع تشخیص وجود داشته و این از مزایای دستگاه اسپکت سی تی است.

وی با بیان اینکه هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران کمک شایانی به تامین تجهیزات پزشکی سرمایه ای مورد نیاز بیمارستان مرکز طبی کودکان کرده است، افزود: این تجهیزات شامل دستگاه‌های MRI، آنژیوگرافی، اسپکت سی تی، رادیولوژی، سونوگرافی تخصصی برای کودکان، ونتیلاتور و ... است.

دکتر رضایی بدو یادآور شد: مرکز طبی تنها بیمارستانی است که MRI تخصصی کودکان را دارد و خوشبختانه طی قراردادی که با هیات امنای صرفه جویی ارزی منعقد کردیم ظرف چند ماه این دستگاه تحویل بیمارستان شد و افتتاح واحد MRI به عنوان تنها MRI تخصصی کودکان از زمان راهاندازی تاکنون به صورت ۲۴ ساعته در حال ارائه خدمت است.

رئیس بیمارستان مرکز طبی کودکان گفت: بنده از صمیم قلب از هیات امنای صرفه جویی ارزی قدردانی و تشکر می‌کنم چراکه اگر اقدامات این نهاد نبود در تشخیص و درمان کودکان به عنوان بیمارستان مرجع دچار مشکل می‌شدیم.

وی تصریح کرد: تامین دستگاه‌های تجهیزات پزشکی از سوی هیات امنای از جمله ونتیلاتور سرپایی برای کودکان، کمک شایانی در درمان بیماری‌های خاص داشته و حتی در صورت لزوم به صورت امانت به این کودکان می‌دهیم تا در منزل بتوانند از آنها استفاده کنند.

رئیس بیمارستان مرکز طبی کودکان اضافه کرد: این بیمارستان ۳۵۰ تخت‌خوابی مخصوص کودکان است و قرار است مرکز طبی شماره ۲ کودکان نیز با ظرفیت ۲۵۰ تخت طی چندین ماه آینده به مرکز طبی ۱ ملحق شود لذا در مجموع ما ۶۰۰ تخت خواهیم داشت که تعداد زیادی از این تخت‌ها نیز توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی تهیه شده است.

دکتر رضایی بدو عنوان کرد: در حال حاضر مرکز طبی کودکان شماره ۱ بیش از ۲۵ بخش فوق تخصصی، ۷ بخش ICU یا مراقبت‌های ویژه و ۱۶ اتاق عمل دارد در این بیمارستان پیوند سلول‌های بنیادین، جراحی‌های پیچیده و تخصصی کودکان، جراحی قلب، مغزو اعصاب، اورولوژی کودکان و ... به صورت تخصصی برای کودکان انجام می‌شود که به عبارتی می‌توان گفت ردپایی از کمک‌ها و حمایت‌های ارزنده هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در تمامی بخش‌های این بیمارستان وجود دارد. همچنین مرکز طبی ۲ به زودی افتتاح خواهد شد بنابراین با تمهیدات در نظر گرفته شده یک دستگاه سی تی اسکن توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی تحویل این بیمارستان شده است.

راهاندازی مجدد دستگاه سی تی اسکن گچساران

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، پس از اعلام نیاز دانشگاه علوم پزشکی کهگیلویه و بویراحمد مبنی بر خرابی دستگاه سی تی اسکن بیمارستان شهید رجایی گچساران، قطعه درخواستی را بلافاصله تهیه و ارسال کرد.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، دکتر پرویز یزدان پناه، رئیس دانشگاه علوم پزشکی یاسوج با بیان این مطلب افزود: شهرستان گچساران در وضعیت قرمز همه‌گیری ویروس کرونا قرار دارد و از کار افتادن تنها دستگاه سی تی اسکن این شهرستان که حدود ۱۴۰ هزار نفر جمعیت دارد با توجه به شرایط فعلی کرونا و تعداد بالای بیماران مراجعه کننده روند درمان آنها را دچار مشکل کرده بود و بیماران اورژانسی مجبور به ارجاع به شهرستان بهبهان بودند.

وی، با بیان اینکه خدمات هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران همواره جای تقدیر و تشکر دارد، گفت: این نهاد بدون وقفه و در اسرع وقت با توجه به پیک پنجم کرونا در تعطیلات رسمی تاسوعا قطعه درخواستی دستگاه سی تی اسکن را تحویل نماینده دانشگاه داد و در روز عاشورای حسینی قطعه درخواستی در بیمارستان گچساران نصب شد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی یاسوج خاطرنشان کرد: مساعدت‌های هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران منجر شد تا بلافاصله قطعه درخواستی برای دستگاه سی تی اسکن گچساران تهیه و برای این مرکز درمانی ارسال شود.

دکتر یزدان پناه درباره جزئیات خرابی تنها دستگاه سی تی اسکن گچساران اظهار داشت: با توجه به خرابی دستگاه سی تی اسکن گچساران و نیاز بیماران کرونایی و غیر کرونایی به انجام سی تی اسکن تصمیماتی شامل، انتقال بیماران با وضعیت نامناسب برای انجام سی تی اسکن به بهبهان، و هماهنگی با معاونت درمان محترم وزارت و مدیران هیات امنای صورت گرفت.

دکتر یزدان پناه یادآور شد: همچنین طی ۴۸ ساعت تجهیزات مورد نیاز آی سی یو و سی سی یو و متعلقات آن برای بیمارستان امام خمینی دهدشت و دستگاه‌های اتوآنالایزر جهت بیمارستان نرگسی گچساران از هیات امنای صرفه جویی ارزی تحویل دانشگاه شده است.



نحوه توزیع پانسمان‌های پروانه‌ای اهدایی از صندوق کودکان سازمان ملل متحد

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران درخصوص نحوه توزیع پانسمان‌های بیماران پروانه‌ای توضیحاتی داد.

به گزارش وبدا، مهندس سید حسین صفوی رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در خصوص وضعیت توزیع پانسمان‌های پروانه ای اهدایی از سوی صندوق کودکان سازمان ملل متحد (یونیسف) به کشورمان، گفت: وظیفه ترخیص محموله اهدایی یونیسف طی نامه‌ای از مدیرکل محترم امور تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت به هیات امنای صرفه جویی ارزی احاله شد.

وی با اشاره به اینکه پانسمان اهدایی جزء نیازهای درمانی بیماران EB بوده و ارتباطی به بیماری کووید ۱۹ ندارد، عنوان کرد: از آنجا که اقلام اهدایی به صورت ماهانه و در چند نوبت توزیع می‌شود، نگهداشت آن‌ها در انبار هیات امناء ضروری بوده و امکان توزیع کل موجودی در یک نوبت میسر نیست در همین راستا معاونت درمان با توجه به دسترسی به آمار و اطلاعات بیماران و تعیین نیاز هر استان، نسبت به تنظیم لیست توزیع ماهانه یا دو ماهه اقدام کرده و ضمن مدیریت مصرف پانسمان، بر شیوه استفاده در سطح دانشگاه‌ها نظارت کافی خواهد داشت.

مهندس صفوی با اشاره به برخی شبهات مطرح شده درخصوص نحوه توزیع پانسمان‌های بیماران پروانه‌ای در برخی از رسانه‌ها تصریح کرد: باتوجه به اینکه روال معمول توزیع پانسمان‌های پروانه‌ای قبل از ورود محموله اهدایی یونیسف از طریق دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام می‌شده و کارشناسان تجهیزات پزشکی این دانشگاه آشنایی کامل با همه کد گروه‌های این پانسمان‌ها دارند، ادامه روند توزیع پانسمان‌های پروانه ای مجدداً به این دانشگاه محول شده و حواله‌های نوبت‌های بعدی از سوی هیات امنای صرفه جویی ارزی تحویل نماینده دانشگاه علوم پزشکی ایران خواهد شد.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در پایان خاطرنشان کرد: باتوجه به روند تحویل پانسمان‌های پروانه ای اهدایی، در حال حاضر از ۱۲ کد گروه تحویلی به هیات امناء، موجودی پنج کد گروه به اتمام رسیده است. لازم به ذکر است مجموعه اقلام باقیمانده پانسمان‌ها شامل ۲ پالت به وزن تقریبی کمتر از ۱۵۰ کیلوگرم است. پانسمان‌های اهدایی موجود نزد هیات امناء تا زمان تحویل به نمایندگان مقاصد تعیین شده فاقد هولوگرام وزارت بهداشت هستند.



ارسال فوری تجهیزات مقابله با کرونا به ۱۲ استان

همچنین هیات امنای صرفه جویی ارزی اقدام به ارسال ۱۲۲ عدد ونتیلاتور ثابت و پرتابل و بیش از ۱۴۰ دستگاه مانیتور سانتال و ثابت، ۵۵ دستگاه کمک تنفسی، ۸۰ تخت ICU و CCU، بیش از ۴۰۰ تخت و تشک بزرگسال، ۳۴ عدد ساکشن، ۵۵ عدد پمپ سرم، ۱۷ عدد الکتروشوک، الکتروکاردیوگراف و اتونالیزر و ... کرده است.

در حال حاضر تجهیزات مورد نیاز برای استان‌های اصفهان، گلستان، مازندران، بهبهان، هرمزگان، کرمان، زابل، بمر، کرمان، زاهدان، جیرفت، سیرجان، تهران و ... ارسال شده است و هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از ابتدای شیوع کرونا تاکنون لحظه‌ای از ارائه خدمت دریغ نکرده و به صورت مداوم و حتی در روزهای تعطیل نیز تجهیزات مراکز درمانی را تهیه و تامین کرده است همچنین روند خدمت رسانی با قدرت هرچه بیشتر ادامه و سایر استان‌ها نیز تجهیز خواهند شد.

گفتنی است، طی یک ماه گذشته ۴۳ دستگاه اکسیژن ساز که ۲۵ عدد آن کانتینری و به عبارتی قابل حمل بوده و ۱۸ دستگاه اکسیژن ساز ثابت به همراه ۱۵ مخزن اکسیژن مایع با ظرفیت ۲۰ تن، توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی برای مراکز درمانی تهیه و ارسال شده است.

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با تمهیدات در نظر گرفته شده و از محل ذخیره استراتژیک و با توجه به شیوع موج پنجم کرونا در کشور اقدام به ارسال فوری تجهیزات و ملزومات پزشکی مقابله با کووید ۱۹ برای بیش از ۱۲ استان کرده است.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، در ۱۷ مرداد ماه ۱۴۰۰ بلافاصله پس از اعلام نیاز دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور به تجهیزات و ملزومات مقابله با کووید ۱۹ در شیوع پیک پنجم کرونا دستگاه‌های سرمایه‌ای جدید همچون ونتیلاتور، مانیتور، دستگاه‌های کمک تنفسی BIPAP، انواع تخت و تشک بستری، پمپ سرم، الکتروکاردیوگراف، الکتروشوک و سایر اقلام مراقبت‌های ویژه برای مراکز درمانی توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران تامین و به قید فوریت ارسال شده است.



توزیع رایگان اکسیژن ساز برای بیماران مبتلا به کرونا

دستگاه‌های اکسیژن ساز بیمارستانی ظرفیت بالایی داشته و برای کار شبانه روزی و پیوسته در درمان بیماران در نظر گرفته شده‌اند.

همچنین هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، از ابتدای سال جاری تعداد ۳۰ دستگاه اکسیژن ساز ثابت، ۹۴ دستگاه اکسیژن ساز کانتینری و تعداد ۲۵ دستگاه مخزن اکسیژن برای مراکز درمانی سراسر کشور بر اساس نیاز سنجی و حواله توزیع معاونت درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت رایگان توزیع کرده است.

گفتنی است، کماکان توزیع دستگاه‌های اکسیژن ساز ادامه خواهد داشت و طی روزهای آینده نیز با قدرت بیشتری افزایش می‌یابد.

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران از توزیع رایگان ۲۴ عدد اکسیژن ساز ۶۰۰ لیتری کانتینری و ثابت طی ۲ روز گذشته برای کمک به درمان بیماران مبتلا به کرونا خبر داد.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، با توجه به پیک پنجم کرونا و سویه دلتا بسیاری از هموطنان درگیر بیماری کرونا، در روند درمان خود نیازمند دستگاه‌های اکسیژن ساز بوده لذا تامین این دستگاه‌ها بسیار ضروری و حائز اهمیت محسوب می‌شوند بنابراین هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، در تاریخ ۲۵ و ۲۶ مرداد ماه ۱۴۰۰ با توجه به افزایش تعداد بستری بیماران مبتلا به کووید ۱۹ و اعلام مراکز درمانی به کمبود دستگاه‌های اکسیژن ساز، اقدام به توزیع رایگان ۲۴ عدد دستگاه اکسیژن ساز کانتینری و ثابت کرده که از این تعداد ۱۳ دستگاه اکسیژن ساز کانتینری و به عبارتی قابل حمل و ۱۱ دستگاه اکسیژن ساز ثابت بوده‌اند.



راه اندازی بزرگترین بخش ICU در قائنات با مساعدت هیات امنای صرفه جویی ارزی

وی با بیان اینکه تجهیزات بیمارستانی که مدنظر ما بوده تاکنون توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران تامین شده است، افزود: یکی از دغدغه‌های ما در گذشته بحث عدم وجود ماموگرافی و MRI بود که پس از دستور ریاست هیات امنای، آقای مهندس صفوی ظرف کمتر از دو ماه تحویل داده شد.

نماینده مردم قائنات و زیرکوه خاطرنشان کرد: با توجه به شرایط کووید ۱۹ و درگیری ریوی بسیار از بیماران مبتلا به کرونا خریداری و تحویل دستگاه سی تی اسکن بسیار حیاتی محسوب می‌شد که این امر با مساعدت هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران خریداری و تحویل این استان شده است.

اسحاقی در پاسخ به این سوال که آیا در این استان با مشکل کمبود تخت و تجهیزات مواجه هستید؟ گفت: خوشبختانه بسیاری از تجهیزات مورد نیاز همانند تخت‌های ICU و CCU، تخت‌های بستری، ونتیلاتور و... با همکاری هیات امنای صرفه جویی ارزی تامین شده است و در حال حاضر مشکلی در این زمینه نداریم اما با کمبود پزشک و متخصص مواجه هستیم.

وی با بیان اینکه طرح توسعه بیمارستان قائنات به جای احداث بیمارستان جدید از جمله برنامه‌هایی بود که بر اساس نظر متخصصان و کارشناسان این حوزه در نظر گرفته شد، گفت: در ۱۳ ماه گذشته بیش از ۵۰ درصد تجهیزات این بیمارستان توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی تامین شده است.



عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس گفت: با مساعدت‌های هیات امنای صرفه جویی ارزی کمبود تجهیزات و تخت بیمارستانی در استان خراسان جنوبی نداریم و بزرگترین بخش ICU در قائنات راه‌اندازی شده است.

سلمان اسحاقی، نماینده مردم استان خراسان جنوبی در کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در خصوص تامین تجهیزات توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران اظهار داشت: این نهاد تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی را نه تنها در قائنات و زیرکوه بلکه برای کل کشور برعهده دارد به عنوان مثال اگر تلاش‌ها و همکاری‌های هیات امنای صرفه جویی ارزی نبود شاید بزرگترین بخش ICU در دومین شهرستان پرجمعیت استان یعنی قائنات را نداشتیم.

تامین تجهیزات بیمارستان ۱۶۰ تخت‌خوابی شهدای سلامت نی‌ریز

با مساعدت هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، تجهیزات و ملزومات پزشکی بیمارستان جدیدالاحداث شهدای سلامت نی‌ریز شامل انواع مانیتور علائم حیاتی، ونتیلاتور، دستگاه‌های دیالیز، ماشین بیهوشی و دستگاه‌های تصویربرداری شامل سونوگرافی، ماموگرافی، رادیولوژی ثابت، رادیولوژی پرتابل و سی تی اسکن، به همراه بیش از ۱۸۰ عدد از انواع تخت‌های ویژه CCU-ICU، تخت بزرگسال، تخت اطفال و نوزاد و برانکارد و ... برای این بیمارستان در آستانه افتتاح، تامین شده است.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی، دکتر داور آل داود، رئیس شبکه بهداشت و درمان نی‌ریز، درخصوص تجهیز بیمارستان جدیدالاحداث شهدای سلامت نی‌ریز در استان فارس، اظهار کرد: بیمارستان ۱۶۰ تخت‌خوابی نی‌ریز دارای بخش‌های دیالیز، اورژانس، آزمایشگاه، رادیولوژی، فیزیوتراپی، جراحی، بستری داخلی، بستری زنان و زایمان، CCU، ICU، NICU، اتاق‌های عمل و بستری اطفال است که بسیاری از تجهیزات این بیمارستان با مساعدت هیات امنای صرفه جویی ارزی تامین شده است.

رئیس شبکه بهداشت و درمان نی‌ریز ضمن تشکر از هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی، خاطر نشان کرد: تامین دستگاه‌های پزشکی توسط این نهاد بسیار کمک کننده بوده و منجر می‌شود تا روند خدمت رسانی به بهترین نحوه انجام گیرد، چراکه از قبل نیروی انسانی برای راه اندازی این بیمارستان تکمیل شده بود و تنها مشکل ما عدم وجود تجهیزات بود که خوشبختانه با همکاری هیات امنای صرفه جویی ارزی تامین شد.

دکتر آل داود با اشاره به اینکه این بیمارستان دارای ۱۱ تخت NICU و ۸ تخت CCU و ۸ تخت ICU و ۵ تخت دیالیز و ۴ اتاق عمل در بخش اعمال جراحی و یک اتاق عمل در بخش اورژانس است، یادآور شد: برخی از دستگاه‌های تامین شده در بیمارستان شهدای سلامت نی‌ریز توسط تولیدکنندگان داخلی کشورمان ساخته شده است و با توجه به اینکه با تکنولوژی روز ساخته شده‌اند، می‌توانند خدمات درمانی ارزنده‌ای را ارائه دهند.



جزئیات ارسال تجهیزات مقابله با کرونا به سیستان و بلوچستان

در راستای ادامه روند خدمت‌رسانی به بیمارستان‌های سراسر کشور توسط هیات امنای، علاوه بر زاهدان برای ایرانشهر نیز تاکنون ۲۹ دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی، ۱۶ دستگاه ونتیلاتور، ۴ دستگاه BIPAP و CPAP، و ۳ دستگاه اکسیژن ساز، ۲۲ از انواع تخت‌های اتاق عمل و ... ارسال شده است.

همچنین تعداد ۴ دستگاه ونتیلاتور، ۱۶ دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی و سایر تجهیزات سرمایه‌ای سنگین برای دانشگاه علوم پزشکی زابل ارسال شده است.

قابل ذکر بوده تعداد قابل توجهی از انواع کیت‌های تشخیص سریع آنتی ژن، کیت تشخیص مولکولی و کیت استخراج نیز علاوه بر شهرهای زاهدان، زابل و ایرانشهر برای سایر مراکز درمانی سراسر کشور توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی تامین و ارسال شده است بنابراین با توجه به تمهیدات و برنامه ریزی‌های صورت گرفته توسط این نهاد، امکانات لازم جهت انجام تست‌های مربوطه در سریع‌ترین زمان ممکن فراهم شده است.

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران همزمان با شیوع کرونا در جنوب شرق کشورمان از جمله سیستان و بلوچستان و شهرهای آن تمهیدات لازم را در نظر گرفته و بلافاصله پس از اعلام مراکز درمانی با هماهنگی معاونت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدام به تامین و ارسال تجهیزات و ملزومات پزشکی مقابله با کرونا کرده است.

به گزارش روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، تجهیزات بیمارستان ۳۰۰ تخت‌خوابی جدیدالاحداث زاهدان، به قید فوریت طی ۲ هفته تامین شد که بسیاری از این تجهیزات و ملزومات پزشکی توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران تهیه و برای این استان ارسال شده است.

هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، تاکنون ۳۹۰ عدد از انواع تخت و تشک بیمارستانی، ۳۲ دستگاه ونتیلاتور ثابت و پرتابل، ۸۷ دستگاه از انواع مانیتور ثابت و پرتابل را به همراه دستگاه‌های کمک تنفسی BIPAP، دستگاه‌های اکسیژن‌ساز، پمپ سرنگ و پمپ سرم، دستگاه‌های سونوگرافی، ماشین بیهوشی، الکتروکوتر، انکوباتور و ... را برای بیمارستان‌های زاهدان تامین کرده است.



ماجرای سرعت گرفتن واردات واکسن کرونا در دولت سیزدهم



رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با تشریح ماجرای سرعت گرفتن واردات واکسن کرونا در دولت سیزدهم، از واردات بیش از ۴۱ میلیون دوز واکسن در یک ماه و نیم گذشته خبر داد.

مهندس سید حسین صفوی رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در گفتگو با وبدا ضمن تشکر از وزارتخانه‌های بهداشت و امور خارجه و همه افراد، نهاد، سازمان‌هایی که در دولت دوازدهم و سیزدهم برای تامین واکسن کشور تلاش کرده اند، با بیان اینکه پس از پاندمی کرونا موضوع تامین واکسن که دنیا با آن روبه رو شد، بسیار پیچیده و مشکلات متعددی را برای کشورها در سراسر جهان به وجود آورد، گفت: واکسن کووید ۱۹ به عنوان یک محصول جدید و استراتژیک در دنیا مطرح شد و تامین آن در دولت‌ها در دستور کار قرار گرفت.

وی ادامه داد: در همین راستا مذاکرات دولت‌ها با دولت‌ها آغاز شد، لذا پیگیری‌ها در کشور ما هم از بخش‌های مختلف اعم از وزارت بهداشت، وزارت امور خارجه، سازمان برنامه و بودجه و هلال احمر انجام شد و همه دست به دست هم دادند تا واکسن تامین شود.

مهندس صفوی در خصوص چرایی افزایش واردات واکسن در دولت سیزدهم، توضیح داد: تقریباً در یک ماه و نیم گذشته جلسات مستمری در سطوح عالی با حضور معاون اول رئیس جمهور و وزیر بهداشت برای تامین واکسن مورد نیاز کشور تشکیل شد و هماهنگی‌های لازم بین مهره‌های مختلفی که برای تامین این کالا دخالت داشتند، صورت گرفت.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران افزود: لذا هماهنگی‌های لازم درون و برون بخشی در جلساتی که دو روز در هفته و با حضور جناب آقای دکتر مخبر و جلسات متعدد و مستمر دیگری که در طول هفته با حضور دکتر عین اللهی وزیر بهداشت برگزار می‌شد، صورت می‌گرفت.

به گفته وی در این جلسات نمایندگانی از وزارت بهداشت، بانک مرکزی، سازمان برنامه و بودجه، وزارت امور خارجه و هلال احمر حضور داشتند و هماهنگی‌های لازم هم در درون کشور و هم با خارج از کشور برای تامین واکسن انجام می‌شد.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران با اشاره به اینکه تامین واکسن در ماه‌های گذشته در قالب قراردادهایی که با شرکت‌های مختلف منعقد شده بود، انجام می‌شد و شیب مشخصی داشت، اظهار کرد: از ۱۴ مرداد ۱۴۰۰ تاکنون بیش از ۴۱ میلیون دوز واکسن و پیش از آن هم بیش از ۲۱ میلیون دوز واکسن وارد کشور شده است.

مهندس صفوی گفت: براساس برنامه قبلی، پیش بینی شده بود که در این بازه زمانی حدود ۲۰ میلیون دوز واکسن وارد کشور می‌شود اما با تمهیدات اندیشیده شده، میزان واردات ۲ برابر شد.

وی عنوان کرد: علی‌رغم اینکه مذاکراتی در راستای تامین واکسن انجام می‌شد اما گاهی اوقات به دلایل مختلف با تاخیر مواجه می‌شدیم که برای رفع این موضوع بلافاصله در سطح عالی تصمیماتی اخذ و از منابع دیگری واکسن تامین می‌شد تا به هیچ عنوان واکسیناسیون مردم متوقف نشود لذا نتیجه این شد که هم میزان واردات و هم تامین واکسن از داخل افزایش دو برابری پیدا کرد.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در ادامه درباره تامین ارز واکسن در یک ماه گذشته، توضیح داد: بیشترین ارز برای تامین واکسن تخصیص یافته است؛ به عنوان مثال میزان ارز اختصاصی واکسن در این ماه با کل ارز تخصیص یافته در ماه‌های گذشته که از سوی بانک مرکزی انجام شده، مساوی است.

مهندس صفوی در پایان با بیان اینکه سرانجام همه این موضوعات دست به دست هم داد تا تامین واکسن در کشور شتاب بیشتری پیدا کند، مطرح کرد: با توجه به برنامه زمانی که برای تامین واکسن کشور در یک ماه آینده در نظر داریم تلاش می‌کنیم واکسن‌های مورد نیاز را زودتر از موعد مقرر که قبلاً اعلام شده بود تامین کنیم تا همه مردم واکسینه شوند.



حمایت بیش از ۱۲ هزار عمل پیوند مغز استخوان توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی



مدیر طرح و برنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی با اشاره به اینکه با حمایت این نهاد هم از لحاظ کمی و هم کیفی تعداد پیوندها در کشور افزایش پیدا کرده است، مطرح کرد: خوشبختانه دیگر نیازی به اعزام بیمار برای انجام پیوند در خارج از کشور نداریم.

دکتر هومن نریمانی با بیان اینکه براساس قانون مصوب مجلس در سال ۱۳۷۸، اهداف مختلفی برای صندوق هیات امنای صرفه جویی ارزی پیش بینی شده، به خبرنگار بهداشت نیوز گفت: از جمله این اهداف می توان به فراهم سازی زمینه ی معالجه ی همه بیماران در داخل کشور، صرفه جویی ارزی در زمینه ی هزینه های درمانی بیماران و بی نیاز کردن کشور از نظر اعزام بیماران به خارج از کشور اشاره کرد.

۱۰۵۴ عمل پیوند مغز استخوان در سال ۹۹

وی در خصوص پیوند مغز استخوان در کشور بیان کرد: اولین پیوند مغز استخوان را در سال ۱۳۶۹ داشته ایم و طی این ۳۱ سال، ۱۲۶۹۲ پیوند مغز استخوان در مراکز پیوند کشور انجام شده است.

نیازی به اعزام بیمار برای انجام پیوند در خارج از کشور نداریم

وی افزود: در راستا و تحقق اهداف مذکور، یکی از سرفصل های عملیاتی هیات امنای، حمایت از پیوندهای عضوی است. پیوندهای مورد حمایت هیات امنای صرفه جویی ارزی شامل پیوند مغز استخوان، پیوند قلب، پیوند ریه و کبد است که با حمایت این نهاد هم از لحاظ کمی و هم کیفی تعداد پیوندها در کشور افزایش پیدا کرده است و خوشبختانه دیگر نیازی به اعزام بیمار برای انجام پیوند در خارج از کشور نداریم.

۱۶ مرکز در کشور پیوند مغز استخوان، ۸ مرکز پیوند قلب، ۹ مرکز پیوند کبد و ۵ مرکز پیوند ریه انجام می دهند.

مدیر طرح و برنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی خاطرنشان کرد: مراکز پیوند ما متعدد شده است و ۱۶ مرکز در کشور پیوند مغز استخوان، ۸ مرکز پیوند قلب، ۹ مرکز پیوند کبد و ۵ مرکز پیوند نیز ریه انجام می دهند. همچنین توزیع کشوری مراکز پیوند در شهرهایی چون تهران، اهواز، کرمانشاه، ارومیه، تبریز، اصفهان، شیراز، مشهد، بابل به خوبی صورت گرفته است.

وی اضافه کرد: در سال ۱۳۹۹، تعداد ۱۰۵۴ عمل پیوند مغز استخوان در کشور انجام شد و با توجه به اینکه کشو درگیر خیزش های متعدد کرونا بود، این میزان پیوند واقعا قابل توجه است و مراکز اجازه ندادند تعداد پیوندها افت پیدا کند. اگر این عدد را با دوره قبل از کرونا هم مقایسه کنیم، عدد قابل قبولی هست چون در سال ۱۳۹۷، تعداد ۱۱۴۳ پیوند مغز استخوان و در سال ۱۳۹۸، تعداد ۱۱۶۲ پیوند داشتیم.

چرا تعداد پیوند کبد کاهش یافت؟

مدیر طرح و برنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی در خصوص پیوند کبد گفت: اولین پیوند کبد کشور در سال ۱۳۷۳ در بیمارستان نمازی شیراز انجام شده است و مجموع پیوند کبد در کشور تا پایان سال ۱۳۹۹، تعداد ۷۹۶۰ عمل بوده و تعداد پیوند کبد در سال ۱۳۹۹، تعداد ۵۳۹ عمل بوده است.

هومن نریمانی در رابطه با دلیل افت تعداد پیوند کبد اظهار داشت: پیوند کبد عملی است که میزان بستری بیمار طولانی است و در حال حاضر تخت های ما فعلا درگیر بستری بیماران کرونا هستند، به همین دلیل تعداد پیوند کبد ما نسبت به دوره قبل کرونا افت داشته است.

۵۶ مورد عمل پیوند قلب در سال ۹۹

وی با اشاره به اینکه در سال ۱۳۷۲ اولین پیوند قلب را در بیمارستان شریعتی تهران داشته ایم، عنوان کرد: تعداد پیوند قلب ما از سال ۸۸ تا پایان سال ۱۳۹۹، تعداد ۱۰۵۹ عمل بوده است. در سال ۱۳۹۹ هم تعداد ۵۶ مورد عمل پیوند قلب داشته ایم. آنچه باعث می شود تعداد عمل پیوند قلب زیاد نباشد این است که ما در عضو قلب، دهنده ی محدودی نسبت به سایر پیوندها داریم.

در سال ۱۳۹۹ تعداد ۱۰۵۴ عمل پیوند مغز استخوان، تعداد ۵۳۹ پیوند کبد، تعداد ۵۶ مورد پیوند قلب و تعداد ۳ پیوند ریه در کشور داشته ایم.

مدیر طرح و برنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی ادامه داد: اولین پیوند ریه در کشور در سال ۱۳۷۹ در بیمارستان امام خمینی تهران انجام شده است و تا پایان سال ۱۳۹۹، تعداد ۱۶۱ مورد عمل پیوند داشته ایم. تعداد پیوند ریه در کشور در سال ۱۳۹۹، تعداد ۳ پیوند بوده است.

هومن نریمانی گفت: ریه به دلیل اینکه سطح گسترده تماس با محیط خارج دارد، احتمال اینکه بیماری که پیوند انجام می دهد، دچار آسیب ها و عفونت ها بشود، بیشتر از سایر پیوندها است و رشد این پیوند نسبت به سایر پیوندها کمتر بوده است.

تعامل هیات امنای مراکز پیوند کلیه متوقف شده است

وی در زمینه ی پیوند کلیه تصریح کرد: پیوند کلیه نیز در گذشته در سبد حمایتی هیئت امنای صرفه جویی ارزی قرار داشت. به این صورت که هزینه انجام پیوند توسط هیات امنای پرداخت می شد و هیات امنای بستان کار سازمان های بیمه گر برای دریافت هزینه های پیوند می شد.

مدیر طرح و برنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی اشاره کرد: این موضوع باعث پرداخت به موقع هزینه های انجام عمل پیوند به بخش پیوند و در نتیجه رشد و گسترش انجام عمل پیوند کلیه در کشور شده بود، اما با نظر سازمان های بیمه گر در خصوص تعامل مستقیم سازمان ها با مراکز پیوند کلیه از ۲ سال پیش تعامل هیئت امنای با مراکز پیوند کلیه متوقف شد.

حمایت های خوب هیات امنای ارزی از مراکز پیوند و بیماران پیوندی

هومن نریمانی در رابطه با کمک و حمایت های هیئت امنای صرفه جویی ارزی در خصوص پیوندها گفت: این کمک ها شامل تقبل بخشی از هزینه هتلینگ بیماران، تهیه اقلام مورد نیاز پیوند مانند محلول های نگهداری بافت پیوندی، تهیه ست های مورد نیاز انجام عمل پیوند و کیسه های انتقال بافت پیوندی برای بیماران با نرخ دولتی می باشد.

وی افزود: همچنین دستگاه های فرسوده مراکز پیوند را برای انجام عمل پیوند بروز می کنیم و برای مراکز جدیدی که در شرف تاسیس هستند، تجهیزآنها را از طریق فرآیندهای خریدمان تامین می کنیم.

مدیر طرح و برنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی به بهداشت نیوز گفت: در مجموع تعامل خوبی با مراکز پیوند داریم و همه ی این مراکز روی این مساله توافق دارند که کمک های هیات امنای صرفه جویی ارزی به مراکز پیوند، کمک های ثابت و مستمری است برای اینکه در فرآیند درمان بیماران پیوندی اختلالی ایجاد نشود.

تامین واکسن به مذاکره و دیپلماسی نیاز دارد



رئیس هیأت امنای صرافه جویی ارزی در معالجه بیماران، با عنوان این مطلب که تامین واکسن به مذاکره و دیپلماسی نیاز دارد، گفت: در یک ماه اخیر بیش از ۴۱ میلیون دوز واکسن کووید ۱۹ وارد کشور شده است.

مهندس سید حسین صفوی، در برنامه گفتگوی ویژه خبری شبکه دو سیما در پاسخ به این پرسش که چه عاملی موجب افزایش واردات واکسن کرونا شده است، افزود: با توجه به اینکه شیوع ویروس کرونا مسئله جدیدی در دنیا بود، مسائل مربوط به آن از جمله واکسن کرونا هم موضوع خاص و ویژه‌ای بود که توسط دولت‌های جهان پیگیری می‌شد.

وی ادامه داد: در کشور ما هم تلاش‌های زیادی انجام شد تا به موقع، واکسن مورد نیاز مردم تأمین شود.

مهندس صفوی از تلاش‌های همه دست‌اندرکاران تهیه واکسن تشکر کرد و گفت: مهم‌ترین علت اینکه تأمین واکسن افزایش و وسعت پیدا کرده، سازماندهی بهتر برای هماهنگی میان بخش‌های مختلف نقش آفرین در تأمین واکسن است.

وی با اشاره به اینکه برای تأمین واکسن، مذاکره و دیپلماسی مورد نیاز است افزود: وزارت خارجه در این خصوص از ابتدا تلاش‌های زیادی انجام داد و اکنون هم تلاش‌ها مضاعف شده است.

مهندس صفوی ادامه داد: همچنین تأمین ارز از سوی بانک مرکزی و صدور تأییدیه‌ها توسط وزارت بهداشت و بررسی مستندات مورد نیاز و گمرکات و سازمان برنامه و بودجه هم از دیگر عوامل تأثیرگذار در تأمین واکسن بوده است.

وی با بیان اینکه موضوع واکسن در سطوح عالی پیگیری می‌شود، گفت: شخص وزیر بهداشت، جلسات زیادی را برای تأمین واکسن برگزار می‌کند و همچنین معاون اول رئیس جمهور هر هفته دو جلسه را برای این منظور تشکیل می‌دهد و همه دست‌اندرکاران مربوط در این جلسه حضور دارند و رئیس جمهور هم پیگیر مسائل مربوط به تأمین واکسن است.

مهندس صفوی افزود: پیش از این، حجم واردات واکسن در هفته حدود ۱.۱ میلیون تا ۲ میلیون دوز بود که اکنون این رقم به ۵ میلیون دوز در هفته و در برخی هفته‌ها، تا ۱۰ میلیون دوز رسیده است.

رئیس هیأت امنای صرافه جویی ارزی در معالجه بیماران گفت: توافق اولیه برای همراه این بود که ۳۰ میلیون دوز واکسن وارد شود، اما اکنون با توجه به پیگیری‌های انجام شده توانستیم این حجم را افزایش دهیم و امیدواریم در ماه آینده بیش از ۷۰ میلیون دوز واکسن وارد کشور شود.

مهندس صفوی با بیان اینکه ثبت سفارش برای تأمین واکسن به روز است، افزود: پس از انجام توافقات، پرداخت انجام و محموله حمل می‌شود و عموماً در مورد قراردادهای واکسن این گونه نیست که از قبل پرداخت‌ها انجام شده باشد.

وی گفت: اکنون بیش از ۲۰ میلیون دوز موجودی واکسن کرونا در کشور داریم که در حال تزریق است.

مهندس صفوی افزایش تولید واکسن کرونا را در جهان از علل افزایش واردات واکسن کرونا برشمرد و افزود: همچنین پس از تولید داخلی واکسن کرونا و عرضه آن به بازار مصرف، پیشنهادات بیشتری از خارج از کشور برای ورود واکسن داشتیم.

وی اضافه کرد: ایجاد زیرساخت تولید واکسن در کشور، سرمایه گذاری بلند مدت است.

مهندس صفوی افزود: هیچ گونه پیش خریدی از هیچ شرکت تولید کننده انجام نشده، زیرا منابع لازم را در اختیار نداشتیم؛ بنابراین همه خریدهای کنونی از تولید کننده داخلی واکسن را به ازای هر محموله‌ای که دریافت می‌کنیم تسویه می‌کنیم که این تسویه هم به علت محدودیت منابع، به طور کامل انجام نشده است و شاید تاکنون فقط حدود ۴۰ درصد قیمت آن پرداخت شده است.

رئیس هیأت امنای صرافه جویی ارزی در معالجه بیماران گفت: اعلام کرده بودند که حدود یک میلیارد دلار ارز به شرکت تولیدکننده واکسن داده شده که کاملاً اشتباه است؛ کل ارزی که برای واکسن تأمین شده است به علاوه تجهیزات و مواد اولیه مورد نیاز، تاکنون به یک میلیارد دلار نرسیده است.

مهندس صفوی افزود: تاکنون بیش از ۵ میلیون دوز از واکسن‌های تولید داخل را دریافت و استفاده کرده‌ایم و در هفته‌های آینده، فاز بعدی خط تولید نیز راه اندازی می‌شود و تیراژ تولید افزایش قابل توجهی خواهد داشت و از محل تولید داخل، حدود ۸۰۰ هزار دوز واکسن را در هفته دریافت می‌کنیم و این رقم رو به افزایش است.

رئیس هیأت امنای صرافه جویی ارزی در معالجه بیماران گفت: از ۱۶ میلیون و ۸۰۰ هزار دوز واکسن سهمیه ایران از محل ساز و کار کوواکس، بیشتر از ۶ میلیون دوز وارد کشور شده و حدود سه میلیون دوز هم در هفته آینده وارد کشور می‌شود.

مهندس صفوی با تأکید بر اینکه در اسرع وقت ارز مورد نیاز واکسن کرونا تأمین می‌شود، افزود: تاکنون ۶۳ میلیون دوز تأمین شده است و در این هفته ۷ میلیون دوز دیگر وارد کشور خواهد شد و این روند ادامه خواهد یافت.



رسیدگی به مطالبات بیماران در کمتر از ۳۰ دقیقه



سرپرست واحد فروش هیات عمان آرزی صرفه جویی ارزی از رسیدگی به مطالبات بیماران در کمتر از ۳۰ دقیقه خبرداد و گفت: اختصاص باجه‌های مجزا، تقسیم کارها به صورت استانی، تجمیع امور و گردهم آمدن واحد دبیرخانه، حسابداری فروش و واحد انبارمنجر شده تا روند خدمت رسانی به بیماران در سریع ترین زمان ممکن انجام گیرد.

مهندس هادی چترروز، سرپرست واحد فروش هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، در خصوص اقدامات ارزنده واحد فروش اظهار داشت: تجهیز بیمارستان‌های جدیدالاحداث به همراه بخش‌های تازه تاسیس شده نظیر اورژانس، LDR، CCU، NICU، در کمترین زمان ممکن از جمله اقدامات هیات امنای صرفه جویی ارزی است که با همکاری واحد فروش در سریع ترین زمان ممکن انجام شده است.

وی خاطرنشان کرد: مراجعه کنندگان به واحد فروش اکثر ارگان‌های دولتی نظیر دانشگاه‌های علوم پزشکی، بیمارستان‌ها و مراکز درمانی سراسرکشور و مراکز درمانی نیروهای مسلح، سپاه و ... هستند.

مهندس چترروزگفت: توزیع تجهیزات پزشکی همانند سی تی اسکن، MRI، ونتیلاتور، آنژیوگرافی، اسپکت سی تی، مانیتور، شتابدهنده و ... همچنین ملزومات مصرفی پزشکی نظیر نخ‌های جراحی، آنژیوکت، انواع پیس میکر و ICD و STCD، استنت، گرانت‌های آئورت قلبی، دریچه‌های بیولوژیک و مکانیکی، دریچه‌های تاوی، محلول و ست‌های مورد نیاز جهت پیوند کلیه و کبد تا انواع ایمپلنت‌ها و پروسسورهای شنوایی و ... در سراسر کشور از جمله خدمات هیات امنای است.

مهندس چترروز گفت: اقداماتی که در واحد فروش انجام می‌شود همانطور که از نام آن مشخص است در زمینه فروش تجهیزات و ملزومات پزشکی با تعرفه دولتی است که ابتدا به صورت درخواست توسط سازمان یا بیمارستان مورد نظر ثبت می‌شود که مطابق اینفوگرافی واحد فروش توضیح داده شده است.

وی خاطرنشان کرد: در راستای تسریع در خدمت رسانی به بیماران سعی بر این شده تا روند ثبت درخواست تا تحویل کالا در سریع ترین زمان ممکن انجام شود و این امر با گردهم آمدن واحد دبیرخانه، حسابداری فروش، واحد انبار صورت پذیرفته است.

سرپرست واحد فروش هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران افزود: از جمله اقدامات ارزنده واحد فروش که منجر به تسریع خدمت رسانی شده تقسیم کارها به صورت استانی و تجمیع آنها به طور روزانه است همچنین معرفی و ارجاع نماینده یا بیماران به کارشناس مربوطه نیز در بهبود کیفیت و خدمات به بیماران موثر واقع شده است.

مهندس چترروز با اشاره به اختصاص ۲ باجه مجزا جهت انجام امور بیماران خاطرنشان کرد: تمام امور بیماران و روند کاری آنها از زمان ورود به هیات امنای صرفه جویی ارزی تا تحویل کالا در کمترین زمان ممکن و به صورت میانگین حدود ۳۰ دقیقه‌ای انجام می‌شوند.

وی با تاکید بر اینکه در بیشتر موارد نیاز به حضور بیمار یا خانواده او جهت دریافت تجهیزات و ملزومات پزشکی نیست، خاطرنشان کرد: جهت سهولت کار و تکریم ارباب رجوع دستگاه‌های مورد نیاز تحویل نماینده دانشگاه یا بیمارستان مربوطه می‌شود مگر در موارد استثنا که برخی از شهرستان‌ها نماینده ندارند که تعداد آنها بسیار محدود است.

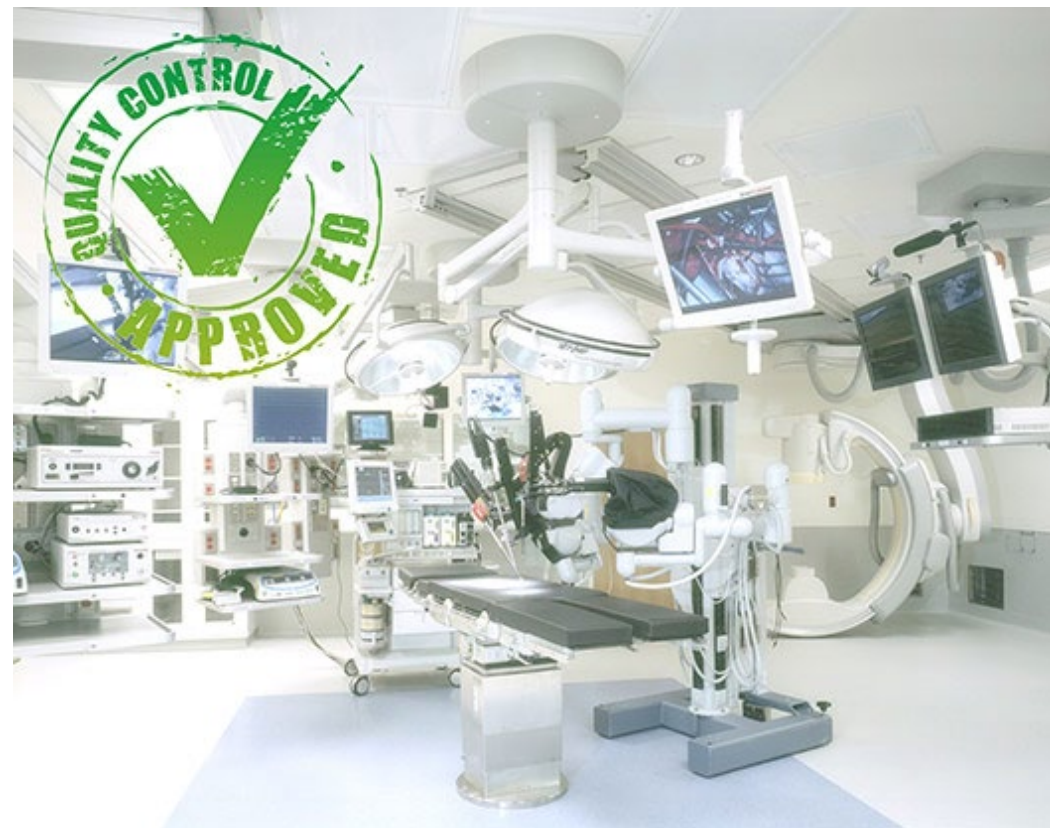
مهندس چترروز در پایان خاطر نشان کرد: از زمان شیوع کووید ۱۹ و به دنبال آن پاندمی و نیاز مبرم مراکز درمانی به لوازم حفاظت شخصی اعم از ماسک، لباس کاورال، محلول‌های ضدعفونی کننده، شیلد و انواع تست‌های PCR و Rapid و سایر ملزومات پزشکی پرسنل واحد فروش به صورت تمام وقت و حتی در روزهای تعطیل به صورت شیفت و انکال حضور داشته تا وقفه‌ای در روند خدمت رسانی ایجاد نشود.

فرآیند درخواست کالای مصرفی توسط مراکز دانشگاهی و بیمارستانی



نکته: مراحل کاری بابت درخواست تجهیزات سرمایه‌ای مشابه مصرفی بوده با این تفاوت که مرحله دو ارجاع به دبیر اجرایی است.

نگهداشت تجهیزات پزشکی



در بیمارستان‌های مدرن امروز، تجهیزات پزشکی به یکی از عناصر اصلی تبدیل شده است و در حدود یک سوم تا نیمی از هزینه‌های پیش بینی شده بیمارستان‌ها به این بخش اختصاص دارد. ماهیت علوم فنی موجب شده است بیمارستان‌ها در حفظ استانداردهای مراقبت از بیمار پیشرو باشند و در رقابت موجود در بخش بهداشت و درمان، گوی سبقت را از سایرین ببرایند.

امروزه جامعه پزشکی در فعالیتهای تشخیصی، مراقبتی و درمانی، اعتماد روز افزونی به تجهیزات و تکنولوژی پیشرفته پیدا کرده است. اما مطالعات انجام شده ثابت کرده است تجهیزات غیر فعال مهم ترین عامل هزینه‌های بیهوده در موسسات بهداشتی درمانی هستند. بهره برداری بهینه از تجهیزات مستلزم این امر است که تجهیزات پزشکی در بیشتر عمر خود آماده به کار و سالم نگه داشته شود، بنابراین نگهداری به موقع به صورت پیشگیرانه و اصلاحی بیشترین اهمیت را خواهد داشت.

امروزه جامعه پزشکی در فعالیتهای تشخیصی، مراقبتی و درمانی، اعتماد روز افزونی به تجهیزات و تکنولوژی پیشرفته پیدا کرده است. اما مطالعات انجام شده ثابت کرده است تجهیزات غیر فعال مهم ترین عامل هزینه‌های بیهوده در موسسات بهداشتی درمانی هستند. بهره برداری بهینه از تجهیزات مستلزم این امر است که تجهیزات پزشکی در بیشتر عمر خود آماده به کار و سالم نگه داشته شود، بنابراین نگهداری به موقع به صورت پیشگیرانه و اصلاحی بیشترین اهمیت را خواهد داشت.

موضوع نگهداشت یکی از مباحث مهم در مدیریت تجهیزات پزشکی بیمارستان‌ها است. بدون رعایت اصول نگهداشت، تجهیزات با هر کیفیت و با هر سیستم مدیریتی، عمر چندانی نخواهد داشت. نگهداشت به کلیه برنامه‌ها، فرآیندها و روش‌های اجرایی که به منظور اطمینان از ایمنی و عملکرد موثر و صحیح تجهیزات پزشکی اطلاق می شود

اهداف مدیریت نگهداشت تجهیزات پزشکی

اهداف مدیریت نگهداشت عبارتند از ارتقاء کیفیت خدمات سلامت، افزایش بهره‌وری، کارایی و اثربخشی) تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی با لحاظ ایمنی، عملکرد بهینه و تنظیم بودن آن‌ها، بهینه سازی بودجه و اعتبارات موجود در نگهداشت، آماده بودن دستگاه برای استفاده در مورد اورژانس، پیشگیری از اسراف ملزومات و قطعات یدکی، حداکثر بازگشت سرمایه، کاهش زمان خواب دستگاه، نگهداشت مطابق ضوابط اداره کل تجهیزات پزشکی، به کلیه برنامه‌ها، فرآیندها و روشهای اجرایی که به منظور اطمینان از ایمنی و عملکرد موثر و صحیح تجهیزات پزشکی اطلاق می‌گردد. این تعریف شامل فرآیندهای نصب و راه اندازی، آموزش‌های اولیه، آزمون‌های پذیرش، کالیبراسیون و تنظیم، نگهداری، تعمیرات جزئی، کلی و اساسی، کلیه آزمون‌ها برای حصول اطمینان از ایمنی و عملکرد مورد نظر، مستند سازی از قبیل تهیه و به روز رسانی شناسنامه، چک لیست‌ها، برنامه گزارش کار، فرم‌ها و مکاتبات، ارتقاء نرم افزاری و سخت افزاری و آموزش‌های ادواری و موردی می باشد که منجر به استفاده بهینه از تجهیزات پزشکی می گردد.

برای اطمینان از کار صحیح و موثر دستگاه‌های پزشکی و همچنین صحت و سلامت نتایج آزمایش‌های پزشکی و درمان بیماران، نگهداشت دستگاه‌ها از مسائل اساسی است و لزوم به کارگیری استانداردهای تعمیراتی بیش از پیش احساس می‌شود، در بعضی از کشورها بیش از صد درصد دستگاه‌های پزشکی بدلیل عدم امکان تعمیر و نگهداشت غیر قابل استفاده شده است.

امروزه قسمت اعظم تلاش‌ها و فعالیتهای کارشناسان تجهیزات پزشکی بر امر خرید و تهیه تجهیزات پزشکی متمرکز شده است و سعی بر آن است تا با استفاده از روش‌های نوین، خرید تجهیزات پزشکی با بالاترین دقت انجام شود. اما در هر نوع برنامه‌ریزی خرید، می‌بایست به این واقعیت مسلم توجه داشت که خرابی و از کارافتادگی دستگاه‌ها، مساله‌ای نیست که بتوان به طور مطلق از آن جلوگیری و ممانعت کرد. بلکه می توان با بهره گیری از فنون برنامه‌ریزی قابلیت اطمینان و استفاده از دستگاه‌ها را اعتلا بخشید. با توجه به این واقعیت، نیاز بیمارستان و مراکز درمانی به در اختیار داشتن یک سیستم مدرن “نگهداری و تعمیرات” به تناسب توسعه و افزایش حجم فعالیتهای آن فزونی می‌یابد.

وجود یک سیستم مجهز و برنامه ریزی شده نگهداری و تعمیرات، از آن جهت ضروری است که کنترل مستمر و اطلاع کامل از وضعیت و نحوه عملکرد مجموعه فعالیت‌ها را ممکن می‌سازد.

سطوح نگهداری تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی توسط افراد ذیل قابل اجرا می‌باشد:

- ۱- کاربر تجهیزات پزشکی (نگهداشت روزانه)
- ۲- کارکنان داخل بیمارستان (کارشناسان و تکنسین‌های واحد مهندسی تجهیزات پزشکی)
- ۳- کارکنان خارج از بیمارستان (توسط تولیدکننده، شرکت‌های نمایندگی آنها، شرکت‌های تجهیزات پزشکی ثالث و تعمیر در کارگاه‌های مجهز تجهیزات پزشکی)

نگهداشت را می‌توان به دو نوع کلی تقسیم کرد:
الف) نگهداشت پیشگیرانه: این نوع نگهداشت با بازدید در فواصل زمانی از پیش تعیین شده یا طبق معیارهای معین صورت می گیرد تا احتمال وقفه در فعالیت دستگاه کاهش یابد. فواصل زمانی این بازدیدها می‌بایست طبق نظر شرکت سازنده دستگاه باشد. در پایان هر دو بازدید گزارشی از وضعیت تجهیزات ارائه شود.

ب) نگهداشت اصلاحی: این نگهداشت بعد از خرابی دستگاه و به منظور بازگرداندن دستگاه به وضعیت و شرایط لازم برای فعالیت صورت می پذیرد. در هربار تعمیر باید گزارش تنظیم شود و در تاریخچه دستگاه ثبت شود.

برای اجرای نگهداشت اثربخش، فراهم نمودن شرایط زیر الزامی است:

- تنظیم برنامه آموزشی منظم در زمینه نگهداری و تعمیرات تجهیزات برای تکنسین‌ها و دیگر کارکنان ذیربط
- ایجاد انبار قطعات یدکی و ملزومات
- بازرسی و تعمیرات دوره‌ای
- نظارت و قراردادهای نگهداشت سالیانه که باید برای تجهیزات سرمایه‌ای سنگین منعقد شود.
- ایجاد واحد نگهداشت به منظور نگهداشت و تعمیر تجهیزات

گردآوری: مهندس سیده سمانه موسوی، سرپرست بازرگانی داخلی

همزمان با ۹ مرداد روز ملی اهدای خون انجام گرفت؛

توسعه همکاری‌های هیات امنای صرفه جویی ارزی با سازمان انتقال خون



نهم مرداد امسال مصادف با چهل و هفتمین سالگرد تاسیس سازمان انتقال خون ایران است. نهم مرداد سال ۱۳۵۳، سازمان انتقال خون ایران با هدف سامان بخشیدن به وضع خون رسانی و به منظور ترویج فرهنگ اهدا، تهیه و تامین خون و رفع نیاز بیماران همچون مبتلایان به تالاسمی، هموفیلی و لوسمی (سرطان خون) تاسیس شد و به همین مناسبت ۹ مرداد در ایران به نام روز ملی اهدای خون نامگذاری شده است. تا قبل از این تاریخ مراکز متعددی در ایران با امکانات محدود در بیمارستان‌ها و سایر مراکز جهت تأمین خون بیماران نیازمند فعالیت می‌کردند.

سخنگوی سازمان انتقال خون با اشاره به تاریخچه تاسیس سازمان انتقال خون ایران، در گفت‌وگو با روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، اهداف تاسیس این سازمان شامل:

- ۱- مشارکت در مراقبت از بیماران
- ۲- تأمین خون سالم و کافی
- ۳- بسیج اهدا کنندگان داوطلب
- ۴- همکاری با بیمارستان‌ها در حل مشکلات انتقال خون
- ۵- گسترش شبکه پایگاههای انتقال خون و... است.

دکتر حاجی بیگی همچنین گفت: در هر دوره زمانی که سازمان انتقال خون در زمینه تامین تجهیزات و ملزومات مصرفی مورد نیاز دچار مشکل بوده با تعامل و همکاری مثبت و سازنده فیما بین، کمبودهای اقلام از طریق هیات امنای جویی ارزی برای سازمان انتقال خون تامین شده است.

وی با بیان اینکه در دوران شیوع کرونا کاهش هشت و نیم درصدی اهدای خون در ایران را داشتیم که در مقایسه با آمار حدود ۲۰ تا ۳۰ درصدی کاهش اهدای خون در کل جهان بسیار ناچیز است ادامه داد: در برخی از کشورهای منطقه مدیترانه شرقی کاهش اهداء تا ۵۰ درصد هم گزارش شده است تا جایی که کاهش اهدا منجر به پیشنهاد پرداخت های تشویقی در آمریکا شد.

سخنگوی سازمان انتقال خون گفت: در ۲۴ خرداد ماه (روز جهانی اهدای خون) سال ۱۴۰۰ صلیب‌سرخ آمریکا با وجود واکسیناسیون گسترده در آمریکا و عبور از پیک های کرونا، طی بیانیه ای کمبود شدید ذخایر خونی خود و وضعیت اضطراری را اعلام کرد و برای جذب اهدا کنندگان اقدام به ارائه کارتهای هدیه کرده است .

حاجی بیگی خاطر نشان کرد: این در حالی است که با وجود ادامه همه گیری کرونا در ایران سازمان انتقال خون ایران با حمایت اهدا کنندگان داوطلب و بدون چشمداشت مالی به میزان پایداری از ذخایر خونی رسیده است.

سخنگوی سازمان انتقال خون، گفت: ذخیره خون در دوران کرونا در ایران به کمبود نرسید و به جز چند روز در اوایل پاندمی در دو سال گذشته ذخایر خون در ایران تاکنون به کمبود بحرانی نرسیده است همچنین در خیزهای دوران کرونا تمامی پایگاه های انتقال خون با تمام ظرفیت و با افزایش شیفت مشغول به ارائه خدمت بوده‌اند.

مدیرکل روابط عمومی سازمان انتقال خون گفت: در ایران ۱۰۰ درصد از خون‌های اهدایی برای پیشگیری از عفونتهای منتقله از طریق خون غربالگری می‌شوند همچنین تنها در ۵۵ کشور از ۱۷۱ کشور گزارش دهنده، محصولات مشتق از پلاسما از طریق پالایش پلاسماهای جمع آوری شده در کشور تهیه می‌شود و ایران جزو این ۵۵ کشور است که محصولات مشتق از پلاسما را از طریق پالایش پلاسما تامین می‌کند.



نقش تاثیرگذار هیات امنای صرفه جویی ارزی در بحران کرونا



در این راستا گفت‌وگویی با دکتر مجید روحی «رئیس انجمن صنفی تولید کنندگان و صادرکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی» درخصوص همکاری‌های هیات امنای صرفه جویی ارزی با انجمن تولیدکنندگان داشته‌ایم وی در این باره می‌گوید: هیات امنای صرفه جویی ارزی یکی از مراکز مهم در خریدهای متمرکز، تجمیعی و کلان در حوزه تجهیزات پزشکی است و در بحران پاندمی کرونا، نقش هیات امنای ارزی در برنامه ریزی، برآورد نیازها و ارتباط بین تولیدکنندگان بسیار ارزنده و اثرگذار محسوب می‌شود.

دکتر روحی می‌افزاید: از بدو شیوع کرونا اعضا انجمن در همه گروه‌های کالایی بخصوص تجهیزات مصرفی مربوط به محافظت شخصی (PPE) با تمام قوا و با سرعت بسیج شده و ضروری‌ترین کالاها از قبیل مواد ضد عفونی کننده، ماسک و البسه و سایر مواد مصرفی که تا قبل از شیوع ویروس کرونا بر حسب نیاز کشور تولید می‌شد را بعد از شروع پاندمی تولید کرده و توسعه دادند و تولیدکنندگان نوآوری‌هایی نیز در این زمینه داشته‌اند.



انجمن صنفی تولید کنندگان و صادرکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی، تامین کننده بیش از ۴۰ درصد نیاز تجهیزاتی کشور است که در سال ۱۳۷۷ توسط جمعی از تولیدکنندگان با هدف حمایت از تولید داخل تاسیس شد این انجمن علاوه بر تامین نیازهای کشورمان بسیاری از تجهیزات پزشکی را به سایر کشورها نیز صادر می‌کند.

وی یادآور می‌شود: از خود گذشتگی، سرعت و رشد منحصر به فرد در تامین کالاهای ضروری با هماهنگی هیات امنای صرفه جویی ارزی، اداره کل تجهیزات پزشکی، وزارت صمت و سایر سازمان‌های ذیربط قابل تقدیر است و شرکت‌های تولیدی و دانش بنیان رکورد بسیار خوبی را ثبت کردند . از جمله اقدامات قابل تحسین تولیدکنندگان، محصولات ضروری، توسعه و افزایش ظرفیت تولید دستگاه‌های ونتیلاتور، مانتیورینگ علائم حیاتی، انواع تخت‌های بیمارستانی، اکسیژن ساز و پالس اکسیمتر و سایر تجهیزات بیمارستانی و طراحی و ساخت ماشین آلات تمام اتوماتیک خط تولید ماسک بوده است.

حمایت‌های هیات امنای صرفه جویی ارزی قابل تقدیر است

رئیس هیئت مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی دندانپزشکی ادامه می‌دهد: علاوه بر موانعی همانند تحریم‌ها، کمبود مواد اولیه و قطعات و ماشین آلات و ... با کمبود نقدینگی، مطالبات معوق، مشکلات ارزی مشکلات جدیدی نیز پیش روی تولیدکنندگان قرار گرفت البته شرایط خاص آن دوران این مسائل را تشدید نمود، با این وجود شرکت‌های تولیدی بطور شبانه روزی تلاش کردند که در این راستا همکاری و حمایت هیات امنای صرفه جویی ارزی و تلاش مدیران و پرسنل این مجموعه قابل تقدیر است.

وی تاکید می‌کند: زنجیره تامین تجهیزات پزشکی توسط تولید کنندگان، وارد کنندگان و توزیع کنندگان مدیریت و انجام می‌شود. نقش نهادهای دولتی در برنامه ریزی، بسترسازی مناسب و آسان سازی فرآیندها بسیار حائز اهمیت است . در این راستا هیات امنای صرفه جویی ارزی و انجمن همواره ارتباط تنگاتنگ و همکاری استراتژیک دارند. در بحران پاندمی کرونا نیز انجمن و کارگروه‌های کالایی و تخصصی آن با هیات امنای براساس تفاهم نامه و عقد قرار داد ها در تامین نیازهای مراکز درمانی که در غالب خریدهای تجمیعی توسط هیات امنای ارزی انجام می‌گرفت، همکاری خوبی داشته‌اند. هدف طرفین تامین حداکثری نیازها از بخش تولید بوده و ضروریست این رویه تقویت و ادامه یابد .

هیات امنای صرفه جویی ارزی یکی از مراکز مهم در خریدهای تجمیعی است

دکتر روحی با تاکید بر اینکه هیات امنای صرفه جویی ارزی یکی از مراکز مهم در خریدهای متمرکز و تجمیعی و کلان در حوزه تجهیزات پزشکی است، گفت: براساس شرح وظایف و مسئولیت این نهاد که از بدو فعالیت با هدف صرفه جویی در مصرف ارز کشور تاسیس شده است، ضروری است که با تکیه بر توانمندی‌ها و پتانسیل‌های داخل و توسعه زنجیره تامین در بین تولید کنندگان در سراسر کشور از ظرفیت‌های هیات امنای دارای توانمندی‌ها و نقاط قوت و تجربه و دانش بسیار اثر گذاری است ، بهینه و به موقع کشورمان بهره مند شود .

رئیس هیئت مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی دندانپزشکی گفت: از جمله حمایت‌های هیات امنای صرفه جویی ارزی سرمایه گذاری در پروژه های با تکنولوژی بالا و عقد قرار داد خرید و پیش خرید با شرکت‌های دانش بنیان بوده است . این موضوع باعث توانمند سازی و افزایش توان مالی این شرکت‌ها است، البته معتقدم که در هدایت بودجه‌ها به سمت ارتقا توان تولید در کشور باید بیشتر کار کرد. گاهای مواردی بوده است که امکان سرمایه گذاری روی پروژه‌های داخلی می‌توانسته کشور را سریعتر به اهداف خود اتکایی برساند که کم‌توجهی شده است و باید بعضی دیدگاه‌ها و فرآیندها به سمت تولید تغییر کنند و این مهم نیاز به همکاری همه سازمان‌های دولتی درگیر را دارد .

دکتر روحی با بیان اینکه هیات امنای صرفه جویی ارزی یکی از مراکز مهم در خریدهای تجمیعی و کلان در حوزه تجهیزات پزشکی است، گفت: براساس شرح وظایف و مسئولیت این نهاد که از بدو فعالیت با هدف صرفه جویی در مصرف ارز کشور تاسیس شده است، ضروری است که با تکیه بر توانمندی‌ها و پتانسیل‌های داخل و توسعه زنجیره تامین در بین تولید کنندگان در سراسر کشور از ظرفیت‌های هیات امنای دارای توانمندی‌ها و نقاط قوت و تجربه و دانش بسیار اثر گذاری است ، بهینه و به موقع کشورمان بهره مند شود .

وی تاکید کرد: تولیدات داخلی که دارای مجوز قانونی هستند حقیقتاً از کیفیت و استانداردهای لازم برخوردارند همچنین معتقدیم که اساس تولید باید بر مبنای استانداردهای بین المللی بخصوص اتحادیه اروپا باشد و هر شرکت فعال در حوزه تامین تجهیزات پزشکی با توجه به اهمیت و حساسیت و کلاس خطر محصولات باید کلیه مراحل تستها و آزمایشات و احصا گواهینامه های استاندارد محصول و تضمین کیفیت را بگذرانند و در این خصوص هیچ مصاحه ای جایز نیست .

وی تاکید کرد: تولیدات داخلی که دارای مجوز قانونی هستند حقیقتاً از کیفیت و استانداردهای لازم برخوردارند همچنین معتقدیم که اساس تولید باید بر مبنای استانداردهای بین المللی بخصوص اتحادیه اروپا باشد و هر شرکت فعال در حوزه تامین تجهیزات پزشکی با توجه به اهمیت و حساسیت و کلاس خطر محصولات باید کلیه مراحل تستها و آزمایشات و احصا گواهینامه های استاندارد محصول و تضمین کیفیت را بگذرانند و در این خصوص هیچ مصاحه ای جایز نیست .

دکتر روحی عنوان کرد: یکی از مهمترین وظایف شرکتهای تامین کننده در مقابل مصرف کنندگان بخصوص در حوزه تجهیزات، نصب و راه اندازی و آموزش و خدمات پس از فروش بر اساس استانداردها و رگولاتوریهای تدوین شده، انجام صحیح این فرآیندها و بخصوص فرآیند PMS است.

وی افزود: همچنین آموزشهای دوره ای و به روز به مسئولین تجهیزات پزشکی در دانشگاه های علوم پزشکی و مراکز درمانی، بازدید های دوره ای، نظارت مستمر اداره کل تجهیزات بر روند تولید واحدها بر اساس استانداردها از ضروریات است. بدیهی است هر تجهیزاتی دارای یک طول عمر معین است، لیکن رعایت نکات و استفاده صحیح براساس دستورالعمل های شرکت تولید کننده باعث عملکرد مطلوب و طول عمر محصول می شود.

دکتر روحی یادآور شد: در در بیشتر گروههای کالایی تا صد در صد از محصولات داخلی استفاده می کنند و نیازی به محصولات خارجی نیست. بی شک، حمایت بیشتر مردم، مسئولین و متخصصین باعث افزایش انگیزه نزد سرمایه گذاران و تولید کنندگان خواهد بود. البته تشخیص و ترجیح استفاده از تجهیزات پزشکی با متخصصین کادر درمان است و غالباً بیمار یا خانواده نقش کمتری دارند. مگر در موارد خاص که مسئله برند و تعدد آن و قیمت پیش بیاید. من نیز مانند اغلب هموطنانم و بعنوان یک تولید کننده و از سویی مصرف کننده ترجیح می دهم که محصول با کیفیت داخلی استفاده کنم .

دکتر روحی در پایان گفت: از مسئولین فصلنامه هیات امنای صرفه جویی ارزی و نیز ریاست و پرسنل هیات امنای صرفه جویی ارزی کمال تشکر و امتنان را دارم .



اطلاعیه

قابل توجه اساتید محترم دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور ، اعضای محترم هیات علمی، متخصصان و سایر فعالان حوزه سلامت

روابط عمومی هیات امنای صرفه جویی ارزی در نظر دارد مطالب ارزنده و علمی اساتید محترم، اعضای هیات علمی و سایر فعالان و متخصصان حوزه سلامت را در «فصلنامه انعکاس» این هیات که در پایان هر فصل چاپ می شود، منتشر نماید.

علاقه مندان به مشارکت می توانند، مقاله های علمی و پژوهشی، فناوری های نوین و تکنولوژی های مرتبط با تامین و نگهداشت تجهیزات سرمایه ای و ملزومات مصرفی و همچنین اعمال پیوند اعضا و کاشت پروتز حلزون شنوایی در بیماران ناشنوا و ... را به آدرس ایمیل هیات امنای صرفه جویی ارزی در heyatoman@gmail.com نشانی ارسال نمایند.

مقالات تایید شده، در «فصلنامه انعکاس» که در پایان هر فصل توسط واحد روابط عمومی این هیات منتشر می شود با ذکر نام فرد ارائه دهنده و دانشگاه علوم پزشکی مربوطه درج خواهد شد.

خواهشمند است همراه مقالات نسبت به ارسال مشخصات کامل خود و تصویر عکس ۳*۴ نویسنده اقدام نمائید.

گفتنی است؛ ذکر منابع در مقالات نیز الزامی است.

سرپرست مرکز حراست وزارت بهداشت منصوب شد



دکتر بهرام عین اللهی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در حکمی **دکتر حسین فرزانه** را به عنوان سرپرست **مرکز حراست وزارت بهداشت**، منصوب کرد.

به گزارش وبدا، در این حکم آمده است:

جناب آقای دکتر حسین فرزانه

خدمتگزاری در نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران فرصتی مغتنم و نعمتی بزرگ است که خداوند متعال به بندگان خویش اعطاء فرموده، با توجه به سوابق ارزنده جنابعالی، بدینوسیله به عنوان سرپرست مرکز حراست وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منصوب می شوید تا با اتکال به ذات باری تعالی و رعایت جوانب شرعی و قانونی انجام وظیفه نمایید.

توفیق جنابعالی را در راستای تحقق اهداف نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران از خداوند متعال خواستارم.

انتصاب سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت



دکتر بهرام عین اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حکمی مهندس محمد هاشمی را به عنوان سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت منصوب کرد. به گزارش وبدا، متن حکم وزیر بهداشت به شرح زیر است:

جناب آقای محمد هاشمی

باسلام؛

خدمتگزاری در نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران فرصتی مغتنم و نعمتی بزرگ است که خداوند متعال به بندگان خویش اعطاء فرموده است. لذا با توجه به سوابق و تجارب ارزشمند جنابعالی، بدینوسیله به عنوان "سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی" منصوب می شوید تا با رعایت جوانب شرعی و قانونی نسبت به انجام وظایف مشروحه زیر اهتمام لازم را بعمل آورید.

۱. اتخاذ سیاست واحد در اطلاع رسانی موضوعات مربوط به بیماری کرونا و واکسیناسیون به عنوان دغدغه نخست دولت و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۲. اقتدار رسانه ای و پاسخگویی صادقانه و شفاف، پیشسازی اطلاع رسانی و افزایش منابع پاسخگو در وزارت بهداشت با هدف تقویت، توسعه و پیشرفت حوزه سلامت.

۳. شبکه سازی هوشمند روابط عمومی با دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی کشور، سازمانها، نهادها و حوزه های تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بهره مندی از پتانسیل آنها.

۴. بهره مندی از شیوه ها و تکنیک های نوین در حوزه های اطلاع رسانی و فرهنگ سازی، همسو با سیاست های کلان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تعامل سازنده با اصحاب رسانه.

۵. هم افزایی با سایر دستگاه ها، جلب مشارکت و حمایت های بین بخشی و بهره مندی از ظرفیت های مختلف حاکمیت در جهت پی شيرد اهداف و سیاست های سلامت.

۶. نیازسنجی اطلاعات مورد نیاز مخاطبان حوزه سلامت و تولید محتوا به منظور اطلاع رسانی و فرهنگ سازی.

۷. ایجاد ارتباط دوسویه و گفتگویی بین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و ذینفعان و بهره مندی از نظرات، پیشنهادات و ایده های آنان بطوری که حوزه سلامت، محور همدلی همه هموطنان عزیز باشد.

۸. برگزاری و نظارت بر حسن انجام نشست های خبری، سفرها، گردهمایی ها، همایش ها و نمایشگاه ها ضمن توجه دقیق به استفاده صحیح از بیت المال و استفاده بهینه از منابع، پرهیز از هرگونه اسراف و تجمل گرایی.

۹. توجه دادن جامعه به مجاهدت های شبانه روزی و مستمر مدافعان حوزه سلامت و تمامی افراد موثر در تامین سلامت مردم.

امید است با استعانت از خداوند سبحان و استفاده از ظرفیت کلیه همکاران، صاحب نظران و اصحاب فرهنگ، هنر و رسانه در جهت تقویت پاسخگویی به مردم شریف کشورمان در انجام این رسالت خطیر موفق باشید.

توفیق جنابعالی را از درگاه خداوند متعال مسئلت مینمایم.

مراحل اخذ پروتز کاشت حلزون شنوایی



فرآیند مساعدت هیات امنای بیمارانی پیوندی



جلسات مناقصات هیات امنای با حضور نهادهای نظارتی



گزارش تصویری مناقصات

گزارش مناقصات شش ماهه نخست سال ۱۴۰۰

ردیف	شماره مناقصه	نوع کالا	تعداد	وضعیت
۱	۱۴۰۰-۱-۱	کیت تشخیص سریع آنتی ژن کرونا	۱,۵۰۰,۰۰۰	برگزار شده
۲	۱۴۰۰-۱-۲	آنژیوگرافی قلبی	۵	لغو
۳	۱۴۰۰-۱-۳	اسپکت سی تی	۳	برگزار شده
۴	۱۴۰۰-۱-۴	الکتروکاردیوگراف	۲۰۰	برگزار شده
۵	۱۴۰۰-۱-۵	آنژیوگرافی محیطی	۴	برگزار شده
۶	۱۴۰۰-۱-۶	برانکارد	۵۰۰	تجدید
۷	۱۴۰۰-۱-۷	تخت بستری	۲۰۰۰	برگزار شده
۸	۱۴۰۰-۱-۸	تخت ویژه CCU - ICU	۵۰۰	برگزار شده
۹	۱۴۰۰-۱-۹	تشک تخت بستری	۳۰۰۰	برگزار شده
۱۰	۱۴۰۰-۱-۱۰	تشک موج	۷۰۰	برگزار شده
۱۱	۱۴۰۰-۱-۱۱	پت سی تی	۳	برگزار شده
۱۲	۱۴۰۰-۱-۱۲	ونتیلاتور نوزاد	۱۰۰	برگزار شده
۱۳	۱۴۰۰-۲-۱۳	مانیتور علائم حیاتی تولید داخل	۵۰۰	برگزار شده
۱۴	۱۴۰۰-۲-۱۴	ام آر آی	۴	برگزار شده
۱۵	۱۴۰۰-۲-۱۵	دستگاه بارکد خوان دو بعدی	۳۹۰۰	لغو
۱۶	۱۴۰۰-۲-۱۶	پمپ سرم	۷۵۰	برگزار شده
۱۷	۱۴۰۰-۲-۱۷	پمپ سرنگ	۷۵۰	تجدید
۱۸	۱۴۰۰-۲-۱۸	سی تی اسکن ۲۵۶ اسلایس	۴	برگزار شده
۱۹	۱۴۰۰-۲-۱۹	آندوسکوپ فلکس	۲۰	برگزار شده
۲۰	۱۴۰۰-۲-۲۰	ونتیلاتور بزرگسال و اطفال	۳۰۰	برگزار شده
۲۱	۱۴۰۰-۲-۲۱	کیت تشخیص مولکولی	۳,۵۰۰,۰۰۰	برگزار شده
۲۲	۱۴۰۰-۲-۲۲	کیت استخراج کرونا	۳,۰۰۰,۰۰۰	برگزار شده
۲۳	۱۴۰۰-۲-۲۳	کیت تشخیص سریع آنتی ژن کرونا	۳,۵۰۰,۰۰۰	برگزار شده
۲۴	۱۴۰۰-۲-۲۴	کیت مصرفی دستگاه NGS	۳۸	برگزار شده
۲۵	۱۴۰۰-۲-۲۵	سیکلوترون	۳,۵۰۰,۰۰۰	برگزار شده
۲۶	۱۴۰۰-۲-۲۶	NC PAP	۱۰۰	برگزار شده
۲۷	۱۴۰۰-۲-۲۷	OPG	۲	برگزار شده
۲۸	۱۴۰۰-۲-۲۸	سی آر ام آنژیو موتورایز	۱۰۰	لغو
۲۹	۱۴۰۰-۳-۲۹	اکسیژن ساز	۱۰	برگزار شده
۳۰	۱۴۰۰-۳-۳۰	سی تی اسکن ۲۵۶ اسلایس	۴	برگزار شده
۳۱	۱۴۰۰-۳-۳۱	سی تی سیمولاتور	۴	برگزار شده

ردیف	شماره مناقصه	نوع کالا	تعداد	وضعیت
۳۲	۱۴۰۰-۳-۳۲	پمپ سرنگ	۷۵۰	برگزار شده
۳۳	۱۴۰۰-۳-۳۳	مانیتورینگ علائم حیاتی ثابت	۳۰۰	لغو
۳۴	۱۴۰۰-۳-۳۴	آندوسکوپ فلکس	۲۰	برگزار شده
۳۵	۱۴۰۰-۳-۳۵	پروتز حلزون شنوایی	۳۰۰	لغو
۳۶	۱۴۰۰-۴-۳۶	برانکارد	۵۰۰	برگزار شده
۳۷	۱۴۰۰-۴-۳۷	تخت ویژه CCU - ICU	۵۰۰	برگزار شده
۳۸	۱۴۰۰-۴-۳۸	ونتیلاتور بزرگسال و اطفال	۳۰۰	برگزار شده
۳۹	۱۴۰۰-۴-۳۹	اسپکت سی تی	۴	برگزار شده
۴۰	۱۴۰۰-۵-۴۰	مانیتورینگ علائم حیاتی ثابت	۳۰۰	برگزار شده
۴۱	۱۴۰۰-۵-۴۱	کیت استخراج کرونا	۳,۰۰۰,۰۰۰	برگزار شده
۴۲	۱۴۰۰-۵-۴۲	کیت تشخیص سریع آنتی ژن کرونا	۳,۵۰۰,۰۰۰	برگزار شده
۴۳	۱۴۰۰-۵-۴۳	کیت تشخیص مولکولی کرونا	۳,۵۰۰,۰۰۰	برگزار شده
۴۴	۱۴۰۰-۵-۴۴	اکسیژن ساز	۲۰	برگزار شده
۴۵	۱۴۰۰-۶-۴۵	برانکارد	۵۰۰	برگزار شده
۴۶	۱۴۰۰-۶-۴۶	پمپ سرم	۷۵۰	برگزار شده
۴۷	۱۴۰۰-۶-۴۷	پمپ سرنگ	۷۵۰	برگزار شده
۴۸	۱۴۰۰-۶-۴۸	تخت ویژه CCU - ICU	۵۰۰	برگزار شده
۴۹	۱۴۰۰-۶-۴۹	تشک تخت بستری	۲,۰۰۰	برگزار شده
۵۰	۱۴۰۰-۶-۵۰	تشک موج	۷۰۰	برگزار شده
۵۱	۱۴۰۰-۶-۵۱	مانیتور علائم حیاتی تولید داخل	۲۰۰	برگزار شده
۵۲	۱۴۰۰-۶-۵۲	ونتیلاتور بزرگسال و اطفال	۲۰۰	برگزار شده
۵۳	۱۴۰۰-۶-۵۳	تخت بستری	۲,۰۰۰	برگزار شده
۵۴	۱۴۰۰-۶-۵۴	ساکشن جراحی	۲۵۰	برگزار شده
۵۵	۱۴۰۰-۶-۵۵	سی آر ام	۱۰	لغو
۵۶	۱۴۰۰-۶-۵۶	سی تی سیمولاتور	۴	برگزار شده
۵۷	۱۴۰۰-۶-۵۷	فیکو ویتراکتومی	۴	لغو
۵۸	۱۴۰۰-۶-۵۸	پت سی تی	۲	برگزار شده
۵۹	۱۴۰۰-۶-۵۹	الکتروکاردیوگراف	۲۰۰	در حال برگزاری
۶۰	۱۴۰۰-۶-۶۰	یکجی توالی یابی ژنوم	۱۴	در حال برگزاری
۶۱	۱۴۰۰-۶-۶۱	رایولوژی ثابت دیجیتال	۲۰	در حال برگزاری
۶۲	۱۴۰۰-۶-۶۲	ماشین بیهوشی	۱۰۰	در حال برگزاری
۶۳	۱۴۰۰-۶-۶۳	میکروسکوپ جراحی چشم	۱۰	در حال برگزاری

فصلنامه حیات انما صرف جویی ارزش



انعمکات