

فصلنامه هیات انسانی صرفه جویی ارزی

شماره ۴۰ تابستان ۱۴۰۳

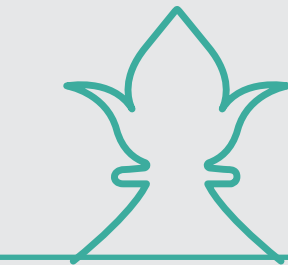
انسان



رئیس جمهور؛
رسیدگی به محرومین
باید محور توجه ما باشد

دکتر ظفر قندی؛
همه هدف ما در حوزه سلامت
این است که دارو و تجهیزات پزشکی
مردم را تامین کنیم و این مهم
جز با حمایت و پشتیبانی هم
ممکن نخواهد بود

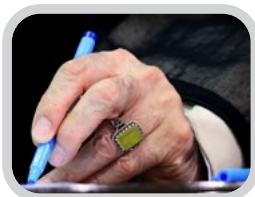




بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



فهرست عناوین



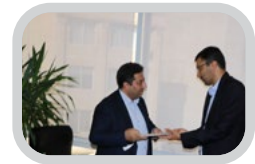
متن حکم رهبری برای ریاست جمهوری



با رای اعتماد نمایندگان مجلس؛ دکتر ظفرقندی وزیر بهداشت شد



نمایندگان ناظر بر هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران انتخاب شدند



سرپرست جدید شرکت آواپزشک معرفی شد

۴	متن حکم رهبری برای ریاست جمهوری پزشکيان
۶	رئيس جمهور؛ رسيدگي به محرومين بايد محور توجه ما باشد
۸	احكام صادره وزير بهداشت
۱۰	مختل شدن سلامت مردم در صورت حذف ارز ترجيحي تجهيزات پزشكي
۱۲	نمایندگان ناظر بر هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران انتخاب شدند
۱۴	تامین کالاهای توانبخشی و سوختگی برای اولین بار در هیات امنای صرفه جویی ارزی
۱۶	تداوم مسیر دکتر شیبانی حیات دوباره با اعمال پیوند
۱۸	شوگ در تامین و تولید تجهیزات پزشکی جامعه را نگران و مضطرب می‌کند
۲۰	گزارش عملکرد فعالیت ۶ ماهه اول سال ۱۴۰۳ شرکت هلیکوپتری آواسلامت
۲۲	بررسی ماهیت حقوقی قراردادها و نحوه خاتمه آنها در هیات امنای
۲۴	نقش موسسه کارآفرینان آواسلامت در تحقق مأموریت‌های اجتماعی هیات امنای
۲۶	رشد ۴۱ درصدی تعداد سرمایه‌های نیروی انسانی موسسه کارآفرینان



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: ۰۲۶۱۰۰۰۴ - ۰۹۴۵۶۱۸۸۸
دورنگار: ۰۷۲۴۴۸۸۸

متن حکم رهبری برای ریاست جمهوری پزشکیان



اکنون اینجانب با تشکر از همه‌ی کسانی که در خلق این افتخار نقش آفریده‌اند، به پیروی از ملت بزرگ، رأی آنان به شخصیت فرزانه، صادق، مردمی، و دانشمند جناب آقای دکتر مسعود پزشکیان را تنفیذ و ایشان را به ریاست جمهوری اسلامی ایران منصوب میکنم. و با دعا و آرزوی صمیمانه برای موفقیت ایشان، یادآوری میکنم که رأی ملت و تنفیذ اینجانب تا هر زمان که مشی همیشگی ایشان در پیمودن صراط مستقیم اسلام و انقلاب برقرار باشد، ادامه خواهد داشت.

متن حکم انتصاب مسعود پزشکیان به ریاست جمهوری از سوی رهبری به این شرح است:

بسم الله الرحمن الرحيم

والحمد لله رب العالمين و صلى الله على محمد وآله الطاهرين سيما بقية الله في العالمين

سپاس پروردگار دانا و توانا را که بار دیگر ایران اسلامی را سرافراز و چهره‌ی ملت عظیم‌الشان را درخشان ساخت؛ آزمون سرنوشت‌ساز انتخابات ریاست جمهوری به همت مردم و مسئولان، در شرایط دشوار، با آرامش و متانت به سرانجام رسید و شخصیت برگزیده‌ی ملت برای ادای مسئولیتی بزرگ آماده گشت.

والسلام على عبادالله الصالحين
سیدعلی خامنه‌ای
۷/ مرداد/ ۱۴۰۳

و با دعا و آرزوی صمیمانه برای موفقیت ایشان، یادآوری میکنم که رأی ملت و تنفیذ اینجانب تا هر زمان که مشی همیشگی ایشان در پیمودن صراط مستقیم اسلام و انقلاب برقرار باشد، ادامه خواهد داشت.

با رای اعتماد نمایندگان مجلس؛ دکتر ظفرقندی وزیر بهداشت شد



دکتر محمدرضا ظفرقندی که از سوی رییس جمهور برای اخذ رای اعتماد به مجلس شورای اسلامی معرفی شده بود، با کسب آرای نمایندگان به عنوان وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معرفی شد.

دکتر محمدرضا ظفرقندی متولد تهران، فوق تخصص و جراح عروق و تروما و جانباز جنگ تحمیلی که در دفاع مقدس در قالب تیم اضطراری درمانی در جبهه‌ها حضور داشته است با سابقه ۸ سال ریاست دانشگاه علوم پزشکی تهران با جایگاه استاد تمامی با دو دوره ریاست سازمان نظام پزشکی و رئیس انجمن علمی جراحی عروق، مورد حمایت انجمن‌های علمی، جامعه پزشکی، اساتید برجسته نظام سلامت و وزرای پیشین بهداشت قرار گرفت.

وزیر بهداشت در گفتگوی اخیر خود با خبرگزاری خانه ملت اعلام کرد: امروز کشور به وفاق ملی نیاز دارد، باید اختلافات را کنار بگذاریم و با محوریت رهبر معظم انقلاب و ولایت امر، کشور را در مسیر پیشرفت جلو ببریم.

گفتنی است جلسات علنی رای اعتماد مجلس به ۱۹ وزیر پیشنهادی معرفی شده از سوی رییس جمهور از روز شنبه ۲۷ تا چهارشنبه ۳۱ مردادماه برگزار شد.

ظفرقندی: حذف ارز ترجیحی باعث کمبود تجهیزات پزشکی می‌شود

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: نگرانی جدی ما این است که اگر در نیمه دوم سال ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی را نیز مانند دارو حذف کنند، بدون شک با کمبود تجهیزات پزشکی در بیمارستان‌ها رو به رو می‌شویم.

به گزارش وبدا، محمدرضا ظفرقندی روز شنبه ۲۴ شهریور ۱۴۰۳ در مراسم تکریم و معارفه معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت افزود: پایین آمدن سهم سلامت از تولید ناخالص داخلی تاثیر مستقیمی بر مساله تامین دارو تجهیزات پزشکی خواهد داشت.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: سلامت همه ما ممکن است روزی در معرض تهدید قرار گیرد و استثنایی وجود ندارد. سلامتی هیچ مقام و مدیری مصون نیست و باید مشکلات و نارسایی‌های حوزه سلامت را مرتفع سازیم.

ظفرقندی خاطرنشان کرد: همه هدف ما در حوزه سلامت این است که دارو و تجهیزات پزشکی مردم را تامین کنیم و این مهم جز با حمایت و پشتیبانی ممکن نخواهد بود.

وی اقتصاد سلامت، بهره‌وری و نیروی انسانی را سه ضلع سلامت عنوان کرد و گفت: اقتصاد سلامت و ورودی منابع پایدار در حوزه سلامت بسیار حائز اهمیت است. اختصاص یک درصد ارزش افزوده و ۱۰ درصد درآمد حاصل از هدفمندی یارانه‌ها به حوزه سلامت اقدام اثربخشی بود. وقتی طرح داروپار اجرا شد باید ما به تفاوت ارزی آن پرداخت می‌شد اما ما به تفاوت ارزی را در قالب هدفمندی قرار دادند و این سبب ایجاد کمبودها شد.

وزیر بهداشت افزود: امروز سهم سلامت از تولید ناخالص داخلی (GDP) پایین آمده که بر روی دارو تجهیزات پزشکی و درمانی اثر می‌گذارد. نگرانی جدی ما این است که اگر در نیمه دوم سال، ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی را نیز مانند دارو حذف کنیم، بدون شک با کمبود تجهیزات پزشکی در بیمارستان‌ها رو به رو خواهیم شد.

رئیس جمهور؛ رسیدگی به محرومین باید محور توجه ما باشد



وی افزود: که بر اساس آنها حدود ۷ درصد GDP کشور به نظام سلامت اختصاص یافته و اگر همین مورد به شکل دقیق اجرا شود برای نظام سلامت کافی است. در جلسه‌ای که شب گذشته در زمینه رفع مشکلات نظام درمان و سلامت با حضور وزیر بهداشت و رئیس سازمان برنامه و بودجه داشتیم نیز بر همین مسئله تاکید داشتیم.

دکتر پزشکیان با اشاره به کاهش سهم ۷ درصدی نظام سلامت از GDP کشور به ۴ درصد که باعث ایجاد کاستی‌ها و در نتیجه نارضایتی کادر درمان و نظام سلامت شده است، اظهار داشت: اگر نتوانیم رضایت کادر درمان و کارکنان نظام سلامت را جلب کنیم، نمی‌توانیم انتظار داشته باشیم که آنها نیز موفق به جلب رضایت مردم شوند.

رئیس جمهور با بیان اینکه البته حفظ حرمت، عزت و کرامت مردم در ادارات و سازمان‌ها ربطی به این مشکلات و حتی مشکلات جدی‌تر مثل تحریم و فشارهای خارجی ندارد و ارباب رجوع باید همواره مورد احترام قرار گرفته و کرامت وی حفظ شود، گفت: مردم باید احساس کنند که ما واقعا خدمتگزار آنها هستیم، اگر اینگونه عمل کنیم دیگر دشمن نمی‌تواند به نارضایتی‌ها در داخل امید ببندد.

رئیس جمهور با اشاره به اینکه رسیدگی به محرومین باید محور توجه ما باشد، گفت: مخاطرات، محرومین را بیشتر از متمکنین تهدید می‌کند لذا ما باید چشم و گوشه باشیم که آنها را می‌بیند و می‌شنود.

به نقل از پایگاه اطلاع رسانی ریاست جمهوری، دکتر مسعود پزشکیان در آیین تکریم و معارفه وزرای سابق و فعلی بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تاکید بر اینکه مشکلات نظام سلامت را باید با تکیه بر روش‌های علمی رفع کنیم، تصریح کرد: رویکرد اصلی دولت در زمینه سلامت این است که مردم در این عرصه به جز دغدغه تامین سلامت، دغدغه دیگری از جمله در زمینه هزینه‌های سلامت نداشته باشند.

رئیس جمهور با بیان اینکه بنده چه در دوران وزارت و چه در دوران نمایندگی مجلس همواره به دنبال این بودم که قوانین موجود در زمینه تامین سلامت و درمان اجرا شود، افزود: ما قوانین خوبی در این زمینه داریم.

باید کسانی را ببینیم که در جامعه دیده نمی‌شوند و صدای بی‌صدایان باشیم

وی ادامه داد: تلاش می‌کنم امروز بیشتر از گذشته به نخبگان، اساتید و پیشکسوتان احترام بگذارم؛ هیچ مدیری حق ندارد به پیشکسوتان و اساتید بی‌احترامی کند حتی اگر حرفی بزند که از نظر آنها صحیح نباشد.

دکتر پزشکیان فلسفه حضور خود و دیگر کارگزاران را صرفا پاسخگویی و حل مشکلات مردم دانست و گفت: از خداوند می‌خواهم به ما کمک کند که امید مردم را تبدیل به یاس و ناامیدی نکنیم. اگر درد کارکنان خود را درد خودمان دانستیم، آنها نیز درد مردم را درد خود محسوب می‌کنند و برای رفع آنها دغدغه خواهند داشت.

رئیس جمهور با تاکید بر اینکه بیایید دست در دست هم دهیم تا با اجرای چارچوب‌های قانونی مشکلات مردم را حل و رضایت آنها را تامین کنیم، افزود: ما باید کسانی را ببینیم که در جامعه دیده نمی‌شوند و صدای بی‌صدایان باشیم. افراد محروم وقتی گرفتار می‌شوند نمی‌دانند چه باید بکنند و به کجا باید بروند و اگر هم بدانند به دلیل عدم توانمندی گاهی نمی‌توانند کاری از پیش ببرند، پس چشم و گوشه باشیم که آنها را می‌بیند و می‌شنود.

پیش از سخنان رئیس جمهور دکتر بهرام عین‌اللهی وزیر سابق بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گزارشی از اقدامات آن وزارتخانه درباره کنترل بیماری کرونا، نظام ارجاع الکترونیک، طرح پویش ملی سلامت، راه‌اندازی بیمارستان‌ها با اولویت مناطق محروم، پوشش رایگان بیمه برای دهک‌های پایین و طرح درمان رایگان کودکان زیر ۷ سال ارائه نمود.

دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر جدید بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز در این مراسم با بیان اینکه رویکرد اصلی ما در وزارتخانه این است که اگر کسی بیمار شد واقعا جز رنج بیماری، رنج و دغدغه دیگری نداشته باشد، اظهار داشت: حدود ۷۰ درصد مشکلات بخش درمان و سلامت کشور از بیرون از این بخش به آن تحمیل می‌شود، لذا حضور یک پزشک در راس قوه مجریه را بهترین فرصت برای هم‌افزایی و رفع زمینه‌های بروز و تحمیل این مشکلات از جمله تلفات جاده‌ای و امثال آن به بخش درمان و سلامت می‌دانیم.

در پایان این مراسم رئیس جمهور با اهدای لوح از خدمات و تلاش‌های دکتر عین‌اللهی قدردانی و حکم دکتر ظفرقندی را به وی اعطا کرد.

دکتر پزشکیان اضافه کرد: تخصیص سهم ۷ درصدی نظام سلامت هم باعث رضایت‌مندی کادر درمانی و نظام سلامت کشور می‌شود و هم به ایجاد رضایت برای مردم منتج خواهد شد.

رئیس جمهور با تاکید بر اینکه ما باید به محرومین خدمت کنیم، ولی با این رویه این کار شدنی نیست، گفت: تلاش خواهیم کرد تا این مشکل را در لایحه بودجه سال ۱۴۰۴ رفع کنیم. ما نظیر این مشکل را برای آموزش و پرورش و دیگر بخش‌ها نیز داریم، آموزش و پرورش که آینده کشور را می‌سازد و بسیار اهمیت دارد و باید مشکلات آن را نیز حل کنیم.

دکتر پزشکیان با بیان اینکه اگر عزت و حرمت نخبگان و اساتید حفظ نشود امکان ندارد به اهدافمان برسیم، افزود: وقتی ما حرمت و عزت نخبگان و اساتید را حفظ کردیم، آنها نیز متقابلا این کشور را متعلق به خود و خود را متعلق به مردم می‌دانند و درد و مشکلات مردم را درد و مشکل خود محسوب کرده و به جای فکر کردن به جلای وطن، برای رفع مشکلات کشور و مردم تلاش می‌کنند.

رئیس جمهور از متخصصان و از جمله پزشکان درخواست کرد، کمک کنند تا دولت مسائل مربوط به سلامت مردم را با چارچوب‌ها و شاخص‌های علمی به پیش ببرد و اظهار داشت: اگر اراده کنیم می‌توانیم برای رفع مشکلات راه‌حل بیابیم؛ مشکل حل ناشدنی برای نخبگان ما وجود ندارد.

وی افزود: تلاش می‌کنیم چارچوبی دقیق برای اختصاص منابع ایجاد و بر اجرای آن به شکل دقیق نظارت کنیم تا مشکلات حل شود.

دکتر پزشکیان یکی از مشکلات مزمن کشور را نوشتن قوانین خوب، اما عدم اجرای آنها دانست و تصریح کرد: قرار نیست ما مرتب قوانین خوبی تدوین کنیم، اما در اجرا مسیریایی را برویم که غلط است، حرف خوب را باید فقط یکبار زد.

رئیس جمهور با تاکید بر اینکه باید قدردان بزرگان و نخبگان خود باشیم، خاطرنشان کرد: اگر قدردان کسانی نباشیم که کمک کرده‌اند ما به جایی که امروز در آن قرار داریم برسیم، به هدف نخواهیم رسید.

مشاور وزیر بهداشت و مدیرکل

حوزه وزارتی منصوب شد



محمد رضا ظفرقندی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حکمی خسرو صادق نیت به عنوان مشاور وزیر و مدیرکل حوزه وزارتی منصوب کرد.
متن این حکم به شرح زیر است:
جناب آقای دکتر خسرو صادق نیت مشاور وزیر و سرپرست محترم حوزه وزارتی

باسلام؛

پیرو ابلاغ شماره ۵۳۳/۱۰۰ مورخ ۵/۶/۱۴۰۳ به موجب این ابلاغ به عنوان مشاور وزیر و مدیر کل حوزه وزارتی منصوب می شوید تا نسبت به انجام اموری که به شما محول می گردد با رعایت ضوابط قانونی و جهات شرعی اقدام نمایید.

انتظار دارد با توجه به اهمیت تحقق شعارهای رئیس جمهور محترم در جهت اجرایی شدن سیاست های کلی نظام سلامت و اهداف برنامه هفتم توسعه و ضرورت مشارکت کلیه ذینفعان داخل و خارج وزارت اهتمام لازم را در اجرای وظایف محوله بعمل آورید.

امیدوارم با توکل به خداوند متعال در انجام وظایف محوله موفق باشید.

انتصاب معاون توسعه مدیریت

و منابع وزارت بهداشت



وزیر بهداشت در حکمی، مهندس طاهر موهبتی را به عنوان معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت منصوب کرد.
به گزارش وبدا، متن این حکم به شرح زیر است:
جناب آقای طاهر موهبتی
با سلام

خدمت به مردم عزیز کشورمان، فرصت و نعمت مغتنمی است که خداوند منان به بندگان خدوم خویش ارزانی داشته است. این فرصت در حوزه سلامت ارزش مضاعفی دارد که نتیجه آن کاهش آلام مردم و ارتقا سلامت جامعه است. نظر به تعهد و تجارب ارزشمند جناب عالی به موجب این ابلاغ به سمت معاون توسعه مدیریت و منابع منصوب می شوید تا نسبت به انجام اموری که به شما محول می گردد با رعایت ضوابط قانونی و جهات شرعی اقدام نمایید.

انتظار دارد با توجه به اهمیت تحقق شعارهای رییس جمهور محترم در جهت اجرایی شدن سیاست‌های کلی نظام سلامت و اهداف برنامه هفتم توسعه و ضرورت مشارکت کلیه ذینفعان داخل و خارج وزارت اهتمام لازم را در اجرای وظایف محوله بعمل آورید.

امیدوارم با توکل به خداوند متعال در انجام وظایف محوله موفق باشید.

معاون بهداشت وزارت بهداشت

منصوب شد



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حکمی دکتر علیرضا رئیسی را به عنوان معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منصوب کرد.

به گزارش وبدا متن این حکم به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر علیرضا رئیسی
عضو محترم هیات علمی دانشگاه

باسلام؛

خدمت به مردم عزیز کشورمان، فرصت و نعمت مغتنمی است که خداوند منان به بندگان خدوم خویش ارزانی داشته است. این فرصت در حوزه سلامت ارزش مضاعفی دارد که نتیجه آن کاهش آلام مردم و ارتقا سلامت جامعه است. نظر به تعهد و تجارب ارزشمند جنابعالی به موجب این ابلاغ به سمت معاون بهداشت منصوب می شوید تا نسبت به انجام اموری که به شما محول می گردد با رعایت ضوابط قانونی و جهات شرعی اقدام نمایید.

انتظار دارد با توجه به اهمیت تحقق شعارهای رئیس جمهور محترم در جهت اجرایی شدن سیاست های کلی نظام سلامت و اهداف برنامه هفتم توسعه و ضرورت مشارکت کلیه ذینفعان داخل و خارج وزارت اهتمام لازم را در اجرای وظایف محوله بعمل آورید. امیدوارم با توکل به خداوند متعال در انجام وظایف محوله موفق باشید.

سرپرست مرکز روابط عمومی

و اطلاع رسانی وزارت بهداشت

منصوب شد



وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حکمی دکتر حسین کرمانپور را به عنوان سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت منصوب کرد.

به گزارش وبدا، متن این حکم به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر حسین کرمانپور

باسلام؛

خدمت به مردم عزیز کشورمان، فرصت و نعمت مغتنمی است که خداوند منان به بندگان خدوم خویش ارزانی داشته است. این فرصت در حوزه سلامت ارزش مضاعفی دارد که نتیجه آن کاهش آلام مردم و ارتقا سلامت جامعه است. نظر به تعهد و تجارب ارزشمند جنابعالی به موجب این ابلاغ به سمت سرپرست مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی منصوب می شوید تا نسبت به انجام اموری که به شما محول می‌گردد با رعایت ضوابط قانونی و جهات شرعی اقدام نمایید.

انتظار دارد با توجه به اهمیت تحقق شعارهای ریاست محترم جمهوری در جهت اجرایی شدن سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری و اهداف برنامه هفتم توسعه و ضرورت مشارکت کلیه ذینفعان داخل و خارج وزارت اهتمام لازم را در اجرای وظایف محوله بعمل آورید. امیدوارم با توکل به خداوند متعال در انجام وظایف محوله موفق باشید.

مختل شدن سلامت مردم در صورت حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی



به گفته دکتر اسحاقی، در صورتی که ارز ترجیحی از تجهیزات پزشکی حذف شود بدون شک بیمارستان ها توانایی تامین تجهیزات پزشکی، بروز کردن آن و خارج کردن تجهیزات فرسوده را نخواهند داشت و در بازه زمانی مشخص تجهیزات پزشکی از بیمارستان ها حذف خواهد شد.

وی افزود: نگرانی ما این است که از آنجایی که زیرساخت های لازم برای حذف ارز ترجیحی وجود ندارد، هرگونه تصمیم در این زمینه مردم را با مشکل رو به رو کرده و خدمات درمانی را مختل کند.

سخنگوی کمیسیون بهداشت درمان مجلس تاکید کرد: کمیسیون بهداشت و درمان مجلس هشدار می دهد که اگر ارز ترجیحی از تجهیزات پزشکی حذف شود خسارت جبران ناپذیری به حوزه سلامت وارد خواهد شد بنابراین از دولت محترم انتظار داریم که در بودجه ۱۴۰۴ کل کشور همچنان در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی روال گذشته را دنبال کند و ما نمایندگان مجلس نیز نسبت به سلامت مردم هوشیار خواهیم بود.

دکتر اسحاقی در پایان به نقطه نظرات تولیدکنندگان و واردکنندگان تجهیزات پزشکی در نشست کمیسیون بهداشت اشاره و تصریح کرد: فعالان صنعت تجهیزات پزشکی هشدار دادند که اگر سیاست های ارزی دولت چهاردهم در مورد تجهیزات پزشکی تغییر کند فعالان این صنعت از مدار خارج خواهند شد.

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس درباره جزئیات مذاکرات مطرح شده در این کمیسیون در مورد حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی ضمن اعلام مخالفت کمیسیون بهداشت مجلس با این اقدام، هشدار داد که نباید روند سلامت مردم را مختل کرد.

دکتر سلمان اسحاقی سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در گفت و گو با خبرنگار وبدا اظهار داشت: کمیسیون بهداشت و درمان مجلس درباره نگرانی وزیر محترم بهداشت از کمبود تجهیزات پزشکی در نیمه دوم سال در صورت حذف ارز ترجیحی با حضور نمایندگان دیوان محاسبات، نمایندگانی از کمرگ، جمعی از تولید کنندگان و واردکنندگان تجهیزات پزشکی، معاون درمان وزارت بهداشت و رئیس سازمان غذا و دارو تشکیل جلسه داد.

وی افزود: کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در جهت حمایت از وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی و در راستای بررسی تجهیزات و ملزومات پزشکی و با هدف رفع دغدغه وزیر بهداشت موضوع را به طور دقیق مورد ارزیابی و بررسی قرار داد.

سخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس خاطرنشان کرد: جمع بندی مجلس پس از استماع سخنان مدعوین این بود که در صورت حذف ارز ترجیحی از تجهیزات پزشکی شاهد تحمیل شدن هزینه ده برابری در حوزه درمان به مردم خواهیم بود.

مخالفت کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی



عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس از مخالفت کمیسیون متبوع خود برای حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی خبر داد و تاکید کرد که نباید با تصمیمات شتابزده در جامعه ایجاد شوک کنیم.

همایون سامه یح نجف آبادی عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس در گفت و گو با وبدا درباره اظهارات و نگرانی اخیر وزیر بهداشت از کمبود تجهیزات پزشکی در نیمه دوم سال، اظهار داشت: ۲۵ شهریور ماه به منظور ادامه یا عدم ادامه ارز ترجیحی به تجهیزات پزشکی نشستی در کمیسیون بهداشت و درمان مجلس برگزار شد و وارد کنندگان و تولید کنندگان تجهیزات پزشکی گزارشی از وضعیت خود به سمع و نظر نمایندگان مردم در این کمیسیون رساندند.

وی افزود: تولید کنندگان تجهیزات پزشکی ابراز می کنند که به دلیل عدم حمایت جدی در معرض ورشکستگی قرار دارند و از سوی دیگر واردکنندگان نیز تاکید دارند که قادر به پرداخت ریالی ما به تفاوت تجهیزات پزشکی در صورت حذف ارز ترجیحی نخواهند بود.

سامه یح نجف آبادی تاکید کرد: نگرانی آقای دکتر ظفرقندی کاملاً درست و روشن است چرا که در صورت حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی گران و کمیاب خواهد شد و چگونگی عرضه و تقاضا نیز دامنه آن را گسترده تر خواهد کرد.

عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس خبر داد که هیچ یک از اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس موافق حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی نیستند و به زودی جمع بندی این جلسه طی نامه ای از سوی کمیسیون بهداشت خدمت رئیس جمهور محترم و وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارسال خواهد شد.

وی خاطرنشان کرد: حذف ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی نیازمند ایجاد زیرساخت های لازم است که معتقدیم تصمیم شتابزده در این خصوص سبب ایجاد شوک به جامعه می شود و همه باید از اتخاذ تصمیمات این چنینی به شدت پرهیز کنند.

گفتنی است، دکتر محمدرضا ظفرقندی وزیر بهداشت شنبه ۲۴ شهریورماه طی سخنانی از کمبود تجهیزات پزشکی در نیمه دوم سال ابراز نگرانی کرده بود.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفته بود: نگرانی جدی ما این است که اگر در نیمه دوم سال، ارز ترجیحی تجهیزات پزشکی را حذف کنند بدون شک با کمبود تجهیزات پزشکی در بیمارستان ها رو به رو خواهیم شد.

نمایندگان ناظر بر هیات امنای صنف جوی ارزی در معالجه بیماران انتخاب شدند



نمایندگان کمیسیون برنامه و بودجه و کمیسیون بهداشت و درمان به عنوان ناظر بر هیات امنای ارزی صنف جوی در معالجه بیماران انتخاب شدند.

با توجه به مفاد ماده شش قانون هیات امنای صنف جوی ارزی در معالجه بیماران، دو نفر از نمایندگان مجلس (یک نفر از کمیسیون امور بهداشتی و بهداشتی و یک نفر از کمیسیون برنامه و بودجه) به انتخاب مجلس در جلسات هیأت‌امناء به عنوان ناظر، شرکت و بر نحوه هزینه نمودن ردیف مربوط به هیأت‌امناء نظارت خواهند کرد. بر این اساس، نمایندگان محترم مجلس شورای اسلامی در جلسه علنی مورخ ۱۴۰۳/۰۵/۲۱ آقای روح الله لک علی‌آبادی نماینده محترم مردم شریف دورود و ازنا و عضو کمیسیون بهداشت و درمان و دکتر محمد قسیم عثمانی نماینده محترم مردم شریف بوکان و عضو کمیسیون برنامه و بودجه و محاسبات را به عنوان اعضای ناظر در هیأت امنای صنف جوی ارزی در معالجه بیماران انتخاب کردند.

براین اساس، محمدقسیم عثمانی با ۱۲۷ رأی و روح‌الله لک علی‌آبادی با ۱۹۹ رأی به عنوان ناظر در هیات امنای صنف جوی ارزی در معالجه بیماران انتخاب شدند.



دکتر محمد قسیم عثمانی:

از دانش‌آموختگان مقطع دکتری، بوده و به‌عنوان عضو هیئت علمی دانشگاه شهید بهشتی تهران منصوب می‌باشد. ایشان در سال‌های ۱۳۸۶ و ۱۳۹۰ و ۱۳۹۴ و ۱۴۰۲ به‌عنوان نماینده دوره‌های هشتم، نهم و دهم و دوازدهم مجلس حوزه انتخابیه بوکان انتخاب شده‌اند.

دکتر روح اله لک علی‌آبادی:

دانش‌آموخته دکترای روابط بین‌الملل، مدرس دانشگاه، عضو هیات مرکزی انجمن فیزیک ایران، عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، رئیس کمیته دیپلماسی سلامت کمیسیون بهداشت، محقق، پژوهشگر، نویسنده، فعال فرهنگی (مدیر مسئول نشر عطش)، دارای آثار مکتوب در زمینه علوم شرعیه (مؤلف آثاری نظیر بسم ا... ذکر برتر، یاسین کلید قفل‌های شکسته، آیت الکرسی کلید درهای بسته، صلوات معجزه‌گر، استغفار کلید حل مشکلات)، دارای تالیفاتی در زمینه علوم سیاسی (نظیر چالش دیپلمات‌ها در مذاکرات هسته‌ای) و دارای مقالات تحقیقی و پژوهشی در زمینه علم فیزیک می‌باشد.

تجهیز بیمارستان‌های محروم شهرکرد گامی در جهت افزایش سلامت مردم

رئیس دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد گفت: تجهیز بیمارستان‌های مناطق محروم شهرکرد منجر شده تا در روند ارتقا سلامت مردم گامی اساسی برداشته شود و مردم جهت انجام خدمات درمانی از مناطق صعب‌العبور که جان آنها را به خطر می‌اندازد عبور نکنند.

دکتر محمدحسین اعرابی، با بیان اینکه ۵۰۰ میلیارد تومان تجهیزات پزشکی high tech جهت خدمت‌رسانی هر چه بهتر به بیماران وارد این استان شده است، گفت: با کمک هیات امنای صنف جوی ارزی در معالجه بیماران توانستیم شهرکرد را مجهز به دستگاه تصویربرداری کنیم چرا که پیش از آن مردم این ناحیه باید به اقصی نقاط منطقه اعزام می‌شدند.

وی افزود: برخی از دستگاه‌ها همانند اسپکت سی تی و رادیوتراپی که کاربرد بسیار مهمی در حوزه پزشکی و تشخیص و درمان بیماری‌ها دارد در مرکز استان وجود نداشت اما در حال حاضر موجود بوده و در گذشته بیماران برای انجام این خدمات ضروری بود تا به خارج از استان می‌رفتند.

دکتر اعرابی با بیان اینکه این استان همچنان دارای مناطق دوردست و صعب‌العبور زیادی بوده و رفت و آمد آمبولانس‌ها هزینه زیادی به مردم و دانشگاه‌ها تحمیل می‌کرد، تصریح کرد: عدم وجود دستگاه‌های مورد نیاز سبب می‌شد تا مردم برای انجام یک کار درمانی ساده حتی از مرکز استان به خارج از استان اعزام شوند.

وی: افزود: شهرستان لرندگان دارای تراکم جمعیتی زیادی می‌باشد به همین دلیل اگر بیمارستان و مرکز درمانی این شهرستان مستقل نباشد و دارای تجهیزات پزشکی مورد نیاز نباشد، جهت درمان و تشخیص بیماران نیاز به اعزام‌های مکرر به استان‌ها و شهرستان‌های اطراف وجود دارد همین امر سبب می‌شود تا روزانه مسافت زیادی طی شده و با توجه به صعب‌العبور بودن مناطق و شرایط بد جاده‌ای آمبولانس‌های زیادی در این مسیر دچار سانحه شوند.

وی یادآور شد: هم‌اکنون وجود دستگاه ساده سونوگرافی بسیار کمک‌کننده بوده چرا که منجر به کاهش هزینه‌ها و کاهش ایاب و ذهاب شده و به طبع آن خطرات جانی را نیز کاهش می‌دهد و در این زمینه هیات امنای صنف جوی ارزی در معالجه بیماران بسیار کمک‌کننده بوده است و با خریدهای تجمیعی منجر به افزایش کیفیت، سرعت و دقت کار شده است.

گسترش عدالت و برخورداری از امکانات درمانی در مناطق صعب‌العبور بیرجند

تجهیزات تامین شده برای مناطق محروم استان بیرجند توسط هیات امنای صنف جوی ارزی در معالجه بیماران منجر به گسترش عدالت در فرایند درمان بیماران شده است.

سید محمد موسوی میرزایی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند با بیان این مطلب اظهار داشت: استان خراسان جنوبی از محروم‌ترین استان‌های کشور است و مردم آن جزو مردم ضعیف و کم‌برخوردار محسوب می‌شوند اما از طرفی خداوند را شاکریم چراکه با تامین تجهیزات پزشکی طی ۴ سال اخیر به کمک هیات امنای صنف جوی ارزی در معالجه بیماران توانستیم از امکانات درمانی مناسبی برخوردار شویم.

وی افزود: در سالیان گذشته مشکلاتی در زمینه تجهیزات بیمارستانی داشتیم لذا مردم برای خدمات درمانی به استان‌های اطراف مراجعه می‌کردند و با توجه به فاصله زیاد بیرجند تا مشهد هزینه چندبرابری به مردم تحمیل می‌شد اما در چند سال اخیر به کمک هیات امنای صنف جوی ارزی در معالجه بیماران تجهیزات باکیفیت ایرانی از تولیدکنندگان داخلی همانند ونتیلاتور که در دوران کرونا بسیار کاربردی بود خریداری شد.

دکتر موسوی خاطرنشان کرد: عمده تجهیزات بیمارستانی این استان را از طریق هیات امنای صنف جوی ارزی در معالجه بیماران خریداری کرده‌ایم و اگر حمایت و مساعدت این نهاد نبود عمدتاً هیچ کدام از تجهیزات را که اکنون داریم نداشتیم همچنین تجهیز بخش‌های ویژه تصویربرداری منجر به گسترش عدالت نیز شده است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند تصریح کرد: عمده مراکز ما صعب‌العبور بوده استان‌های مرزی مردم با درآمد پایین توانایی پرداخت هزینه‌های پزشکی را نداشتند لذا اگر کمک هیات امنای نبود هیچ دستگاهی را نمی‌توانستیم با این سهولت و قیمت مناسب تامین کنیم.

وی یادآور شد: به کمک دولت و هیات امنای صنف جوی ارزی در معالجه بیماران بیمارستان جدید الاحداث ایرانمهر، بیمارستان آتش دست‌نهبندان، بیمارستان شفای بشرویه و بیمارستان خسوف و ... تجهیز و راه‌اندازی شده‌اند.

تامین کالاهای توانبخشی و سوختگی

برای اولین بار در هیات امنای صرفه جویی ارزی



محمد احمدی

معاون فنی و بازرگانی هیات امنای
صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران

معاونت درمان وزارت بهداشت منصوب شده‌اند میسر گردید و اقدامات لازم جهت برگزاری مناقصه توسط کارشناسان اداره بازرگانی داخلی این هیات صورت گرفت.

شایان ذکر است که کالاهای این دوگروه تخصصی با عنایت به قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی کشور و حمایت از کالای ایرانی، با اولویت حمایت از محصولات تولید داخل در حال تامین می‌باشند. این در حالی است که مناقصه بسیاری از اقلام مورد نیاز نیز برگزار شده است.

چندی پیش یکی از جراحان سوختگی صاحب‌نام کشور از کمبود شدید و افزایش قیمت برخی از تجهیزات پزشکی مربوط به درمان بیماران سوختگی از جمله درماتوم شازژی و درماتوم دستی گلایه کرده و خاطر نشان کرده بود که اغلب بیمارستان‌ها توان تهیه این دستگاه‌ها را ندارند و مجبور به تعمیر دستگاه‌های قدیمی هستند تا بتوانند پاسخگوی نیاز بیماران سوختگی باشند. تهیه این اقلام توسط هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران می‌تواند نقطه عطفی در خدمت رسانی به بیماران سوختگی در کشور باشد و کمبود دستگاه‌های به روز این حوزه را در بیمارستان‌های کشور جبران کند.

از جمله کالاهای سوختگی و توانبخشی که جهت تامین و توزیع در بیمارستان‌های کشور در دستور کار این هیات قرار گرفته‌اند می‌توان به دستگاه‌هایی نظیر درماتوم شازژی، درماتوم دستی و مش‌گرافت در زمینه سوختگی و دستگاه‌های بازتوانی قلبی، ربات آموزش گام‌برداری، اولتراسوند تراپی، TENS، IF (اینتر فرنشیال) و بیوفیدیک در زمینه توانبخشی اشاره کرد که کلیه این دستگاه‌ها در قالب برگزاری مناقصات عمومی در هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران برگزار و تامین شده‌اند.

صفر شدن صف انتظار: تداوم رکوردشکنی

در تحویل پروتز حلزون گوش



هومن نریمانی

مدیر طرح و برنامه هیات امنای
صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران

حمایت هیات امناء از تعویض پردازشگر شنوایی:

پروتز حلزون شنوایی دارای دو جزء بخش کاشتنی (داخل گوش) و پردازشگر شنوایی (خارجی) می باشد که نیمه عمر پردازشگر خارجی ده سال بوده و بعد از این مدت نیاز به تعویض دارد و بعد از سپری شدن زمان یاد شده در صورت عدم تعویض، احتمال از کار افتادن پردازشگر به میزان قابل توجهی افزایش یافته و این موضوع، موجب قطع ارتباط بیمار با جهان خارج شده که پیامد آن، بروز اختلال در روند زندگی فردی و اجتماعی از جمله عدم امکان حضور در واحد آموزشی می‌باشد.

با توجه به اینکه دورنمای اجرای طرح تحول کاشت حلزون شنوایی، تسریع و تسهیل در امر رسیدگی به مشکلات بیماران ناشنوای کاندید عمل کاشت حلزون شنوایی و ایجاد رضایتمندی نزد خانواده های شریف این بیماران بوده است، با بررسی به عمل آمده توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران، یکی از موارد نارضایتی خانواده های بیماران از روند انجام عمل کاشت حلزون در کشور، فراهم نشدن امکان جایگزینی پردازشگرهای قدیمی (با نیمه عمر بیش از ده تا پانزده سال) و مشکلات و مسائل ناشی از اختلال یا توقف عملکرد این پردازشگرها بوده است.

بر اساس آمار اخذ شده از مراکز کاشت حلزون سراسر کشور و شرکتهای نمایندگی کمپانیهای سازنده پروتز، تعداد ۲,۶۰۰ بیمار کاشت حلزون شده که بیش از ۱۰ تا ۱۵ سال از زمان انجام عمل کاشت حلزون آنها گذشته، واجد شرایط تعویض پردازشگر شناخته شدند و قرارداد تامین این پردازشگرها توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی با سه شرکت تامین کننده پروتز حلزون شنوایی منعقد گردید و توزیع آنها از مردادماه سال ۱۴۰۲ آغاز شد که تاکنون حدود ۱۳۰۰ پردازشگر جهت تعویض تحویل مراکز کاشت حلزون سراسر کشور شده است.

عمل کاشت حلزون شنوایی، از سال ۱۳۷۲ در ایران آغاز شد و هیات امنای صرفه جویی ارزی به عنوان بزرگ ترین حامی اعمال کاشت حلزون شنوایی در کشور، از آغاز انجام این اعمال در کشور تاکنون با تامین رایگان پروتز حلزون شنوایی برای بیماران ناشنوای کاندید عمل کاشت حلزون، در مجموع از بیش از ۱۹,۰۰۰ عمل کاشت حلزون، حمایت به عمل آورده است.

جهت تسریع و تسهیل در امر رسیدگی به مشکلات بیماران ناشنوای کاندید عمل کاشت حلزون شنوایی و به حداقل رساندن صف انتظار عمل مذکور، با هماهنگی معاونت درمان وزارت بهداشت و هیات امنای صرفه‌جویی ارزی در معالجه بیماران و دستور وزیر محترم وقت بهداشت، طرح ملی تحول کاشت حلزون شنوایی از ابتدای شهریور ۱۴۰۱ آغاز شد و مقرر شد که علاوه بر تامین رایگان پروتز حلزون شنوایی توسط هیات امنای صرفه جویی ارزی، سایر هزینه‌های اعمال کاشت شامل هزینه هتلینگ بیمارستانی، هزینه حق العمل تیم جراحی و هزینه جلسات گفتار درمانی و بازتوانی شنوایی در سال اول بعد از عمل کاشت توسط وزارت بهداشت تقبل شده و انجام عمل کاشت برای گوش اول بیماران ناشنوا در مراکز دولتی رایگان گردد.

با آغاز اجرای طرح تحول کاشت حلزون شنوایی، با تلاش و کوشش مضاعف کارکنان واحدهای ذی ربط در هیات امنای صرفه جویی ارزی و سرعت گرفتن فرآیند مدیریت توزیع و صدور حواله تحویل پروتز حلزون شنوایی، در سال ۱۴۰۱، تعداد ۱۸۹۲ و در سال ۱۴۰۲ تعداد ۱۸۸۵ پروتز حلزون شنوایی بین ۱۶ مرکز کاشت حلزون دولتی و مراکز غیردولتی وابسته در سراسر کشور توزیع شد و در طی سه سال گذشته در مجموع ۵۲۰۷ دستگاه پروتز حلزون شنوایی تحویل مراکز کاشت حلزون در سراسر کشور گردید.

هیات امنای صرفه جویی ارزی در شش ماهه اول سال ۱۴۰۳ نسبت به توزیع ۶۲۸ پروتز حلزون شنوایی و ۲۷۷ پردازشگر شنوایی بین مراکز کاشت حلزون سراسر کشور اقدام نموده است.

تداوم مسیر دکتر شیبانی حیات دوباره با اعمال پیوند

با توجه به اینکه یکی از اهداف اصلی تشکیل هیات امنای صرفه جویی ارزی، فراهم سازی زمینه درمان همه بیماران در کشور می باشد، این هیات از بدو تاسیس در تعامل مستقیم با حوزه های تخصصی وزارت بهداشت، نسبت به تامین زیرساخت های لازم برای انجام فرآیندهای درمانی بیماران در داخل کشور، اقدام نموده است.

مصادق عینی این موضوع، فعالیت هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت تامین تجهیزات سرمایه ای مورد نیاز برای انجام انواع اعمال پیوند در داخل کشور می باشد.

محورهای مساعدت هیات امنای صرفه جویی ارزی به اعمال پیوند شامل موارد ذیل می باشد:

۱- مساعدت جهت تامین بخشی از هزینه های درمانی بیماران پیوندی

۲- مساعدت در خصوص تامین بخشی از هزینه های دارویی بیماران پیوندی

۳- تامین اقلام مصرفی مورد نیاز (ست ها و محلول ها) جهت انجام عمل پیوند

۴- تجهیز مراکز جدید و جایگزینی دستگاه های قدیمی موجود در مراکز پیوند با جدیدترین نسل دستگاه ها

هیات امنای صرفه جویی ارزی در شش ماه اول سال ۱۴۰۳ از ۶۶۰ مورد عمل پیوند مغز استخوان در ۱۴ مرکز پیوند در سراسر کشور حمایت به عمل آورده است.

حمایت هیات امنای از عمل های پیوند مغز استخوان: آمارحمایتهای هیات امنای صرفه جویی ارزی از اعمال پیوند مغز استخوان طی سالهای ۱۴۰۲-۱۳۸۸ در جدول و نمودار ذیل ارائه شده است:



پیوند ریه

حمایت هیات امنای از عمل های پیوند ریه: آمارحمایتهای هیات امنای صرفه جویی ارزی از اعمال پیوند ریه طی سالهای ۱۴۰۲-۱۳۸۸ در جدول و نمودار ذیل ارائه شده است:



حمایت هیات امنای از اعمال پیوند همچنان ادامه دارد

پیوند قلب

هیات امنای صرفه جویی ارزی در شش ماه اول سال ۱۴۰۳ از ۲۶ مورد عمل قلب در ۳ مرکز پیوند در سراسر کشور حمایت به عمل آورده است.

حمایت هیات امنای از عمل های پیوند قلب: آمارحمایتهای هیات امنای صرفه جویی ارزی از اعمال پیوند قلب طی سالهای ۱۴۰۲-۱۳۸۸ در جدول و نمودار ذیل ارائه شده است:



هیات امنای صرفه جویی ارزی در شش ماه اول سال ۱۴۰۳ از ۳۵۲ مورد عمل کبد در ۴ مرکز پیوند در سراسر کشور حمایت به عمل آورده است.

پیوند کبد

حمایت هیات امنای از عمل های پیوند کبد: آمارحمایتهای هیات امنای صرفه جویی ارزی از اعمال پیوند کبد طی سالهای ۱۴۰۲-۱۳۸۸ در جدول و نمودار ذیل ارائه شده است:



شوک در تامین و تولید تجهیزات پزشکی جامعه را نگران و مضطرب می کند



رئیس هیات مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی و دارویی، حذف یکباره ارزش ترجیحی تجهیزات پزشکی را سبب افزایش قیمت و کمبود تجهیزات پزشکی دانست و گفت: شوک در تامین و تولید تجهیزات پزشکی جامعه را نگران و مضطرب می کند.

دکتر جلیل سعیدلو در گفتگو با ویدا، درباره نگرانی ها از حذف ارزش ترجیحی تجهیزات پزشکی، اظهار داشت: بر اساس مبانی علم اقتصاد و نظرات اساتید این حوزه، بهترین و ایده آل ترین راه در این خصوص، حذف چند نرخ ارز است یعنی ارزش باید تک نرخ باشد تا همه صنایع و شرکت های پذیرنده خدمات و خریدار کالا، بر اساس فعالیتهای خود را تنظیم کنند و این نقطه مطلوبی است که همه دستانداران اقتصاد کشور و نظام، دلسوزانه آن را پیشنهاد می دهند و امیدواریم که با هدایت دولت جدید به آن نقطه برسیم.

رئیس هیات مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی و دارویی گفت: وقتی در صنعت تجهیزات پزشکی، یکباره نرخ ارزش ترجیحی حذف می شود بدون شک با افزایش قیمت و کمبود رو به رو خواهیم شد و این سبب شوک نقدینگی شده و مشکل ریال و نقدینگی را در این صنعت به وجود خواهد آورد.

دکتر سعیدلو با اشاره به تجربه اجرای طرح دارویار در دولت سیزدهم گفت: در اجرای این طرح نیز تمام تولیدکننده های دارو با بحران نقدینگی مواجه شدند، بنابراین اگر قرار است ارزش ترجیحی تجهیزات پزشکی حذف شود، باید با تدبیر و پیش بینی تامین منابع ریالی انجام شود.

تجهیزات پزشکی تحت پوشش کامل بیمه قرار گیرند

رئیس هیات مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی و دارویی پیشنهاد داد: همان هزینه ای که دولت قرار است به شکل یارانه بابت ارزش پرداخت کند را در انتهای زنجیره در اختیار سازمان های بیمه گر یا مراکز درمانی قرار دهد تا هزینه ها از آن محل جبران شود.

به اعتقاد دکتر سعیدلو، اصلی ترین مسئله احتمال حذف ارزش ترجیحی تجهیزات پزشکی، تامین کالاهای مصرفی سلامت، ملزومات پزشکی و تجهیزات سرمایه ای است و نباید این مسئله تامین ملزومات و تجهیزات را دچار خطر کند چرا که باید منابع به طور کامل دیده شود و پس از طی پروسه مدیریت شده این اتفاق صورت گیرد.

مجلس نگران و مخالف حذف ارز ترجیحی وزارت بهداشت

رئیس هیات مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی و دارویی تاکید کرد: باید با یک برنامه ریزی دقیق و یک پلن اجرایی، بودجه مناسب و به اندازه در اختیار تولیدکنندگان و واردکنندگان تجهیزات پزشکی قرار گیرد، در این صورت می توان در یک ظرف زمانی مناسب ارزش ترجیحی تجهیزات پزشکی را به صورت تدریجی حذف کرد.

مجلس نگران و مخالف حذف ارزش ترجیحی تجهیزات پزشکی

دکتر سعیدلو با اشاره به مذاکرات صورت گرفته در کمیسیون بهداشت مجلس در خصوص احتمال حذف ارزش ترجیحی تجهیزات پزشکی گفت: مجلس هم در واقع نگران این قضیه بود که با حذف احتمالی ارزش ترجیحی مراکز درمانی توانایی خرید نیازمندی های خود را نداشته باشد و با مشکل کمبود تجهیزات پزشکی رو به رو شده و به روند درمان در کشور آسیب وارد شود.

وی اضافه کرد: سیاست های کلان در مجلس و در دولت اتخاذ می شود اما این تشتت تصمیم گیری و نبود نقشه راه مشخص همه را سردرگم کرده است ما باید به عنوان تولیدکننده بدانیم که نقشه راه چیست تا خود را با آن تطبیق دهیم.

دکتر سعیدلو از اینکه مدام بحث احتمال متوقف شدن حذف ارزش ترجیحی تجهیزات پزشکی مطرح می شود ابراز نگرانی و خاطرنشان کرد که این موضوع سبب سردرگمی تولیدکنندگان و واردکنندگان تجهیزات پزشکی شده و گاهی همین امر سبب افزایش قیمت می شود.

دکتر سعیدلو تصریح کرد: ایجاد شوک در تامین و تولید تجهیزات پزشکی به هر شکل ایجاد چالش خواهد کرد و بدون شک بیماران ما را به واسطه گرانی این خدمات و کالاها نگران می کند و همه تلاش ما این است تا کالای پزشکی مورد نیاز مردم را با قیمت مناسب و بدون هیچ دردسری در اختیار آنها قرار دهیم.

رئیس هیات مدیره انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی، آزمایشگاهی و دارویی لازمه در اختیار قرار گرفتن تجهیزات پزشکی با قیمت مناسب را پررنگ کردن نقش بیمه ها برشمرد.

او در همین زمینه توضیح داد: متأسفانه برخلاف دارو که قسمت عمده آن تحت پوشش بیمه قرار دارد این وضعیت برای تجهیزات مصرفی و ملزومات پزشکی صادق نیست بنابراین اگر قرار است که ارزش ترجیحی را حذف و تک نرخ کنیم، باید پوشش بیمه ای اقلام مصرفی بیمار را نیز تحت پوشش بیمه قرار دهیم تا افزایش قیمت ها، زنجیره پایانی مصرف کننده ها را متضرر و رنجور نکند.

ضرورت ایجاد زیرساخت های لازم در صورت احتمال حذف ارزش ترجیحی تجهیزات پزشکی

دکتر سعید لو همچنین زیر ساخت دیگر حذف ارزش ترجیحی تجهیزات پزشکی را پرداخت تسهیلات و مطالبات ۲۰ همتی به تولید کنندگان و واردکنندگان برشمرد و اذعان کرد: باید تولیدکنندگان ما برای تامین مواد اولیه خود نقدینگی لازم را داشته باشند و سپس بازپرداخت شرکت های تولیدی به شکل یک روال منظم بر اساس قانون صورت گیرد؛ نباید تولیدکننده ما دو سال منتظر بماند تا هزینه کالای آن بازگردد چرا که سبب فلج شدن این صنعت می شود.



مخالفت کمیسیون بهداشت مجلس با
حذف ارزش ترجیحی تجهیزات پزشکی

گزارش عملکرد فعالیت شش ماهه اول سال ۱۴۰۳

شرکت هلیکوپتری آوا سلامت

الف: راه اندازی هلیکوپتر AVC مستقر در بوستان ولایت

با برنامه ریزی های انجام شده در خصوص جابجایی و انتقال موتورهای هلیکوپتر AVB و نصب بر روی هلیکوپتر AVC، موجب شد تا هلیکوپتر یاد شده بعد از حدود ۱۰ ماه زمینگیری آماده بکار شود. اقدامات مشروحه ذیل، طی چهار روز و بدون وقفه توسط تیم فنی در مرکز فنی مهندسی بوستان ولایت انجام و هلیکوپتر عملیاتی در اختیار ایستگاه قرار گرفت.

- ۱) بازکردن موتورها از روی هلیکوپتر AVB و نصب بر روی هلیکوپتر AVC
- ۲) نصب جعبه دنده اصلی پس از تعمیر و اورهال توسط شرکت پنها
- ۳) نصب ملخهای اصلی پس از تعمیر توسط شرکت پنها
- ۴) انجام بازدید ۱۲و۲۴و۴۸ ماهه و ۵۰۰۰ ساعته و سایر بازدیدها
- ۵) انجام تعمیرات بدنه و سایر موارد
- ۶) انجام تست پروازی و تستهای لرزش ملخهای اصلی و دم و همچنین موتورهای هلیکوپتر

ب: انجام تعمیرات هلیکوپتر TRE مستقر در اورژانس هوایی سمنان

پیرو گزارشهای دریافتی در جلسات بررسی قطعات، مبنی بر روغن ریزی سامانه هیدرولیک و نشت روغن از جعبه دنده IGB هلیکوپتر TRE و با توجه به تعمیر سامانه هیدرولیک توسط شرکت سیال نیرو کیش و تعمیر جعبه دنده توسط شرکت پنها، هلیکوپتر از ایستگاه سمنان به مرکز فنی مهندسی بوستان ولایت بصورت پروازی انتقال و پس از انجام تعمیرات و بازدیدهای مشروحه ذیل، هلیکوپتر در مورخه ۱۴۰۳/۰۳/۰۱ مرکز یادشده را به سمت ایستگاه سمنان ترک نمود.

- ۱) تعویض سامانه یکپارچه هیدرولیک
- ۲) تعویض جعبه دنده میانی
- ۳) انجام تعمیرات مورد نیاز بدنه
- ۴) انجام توزین و بالانس Weight & Balance
- ۵) انجام تست پروازی و تستهای لرزش ملخهای اصلی و دم

پ: انجام بازدیدهای هلیکوپتر AVF مستقر در اورژانس هوایی یزد

با توجه به سررسید بازدیدهای ۱۲و۲۴و۴۸ ماهه و ۴۸۰۰ ساعته

هلیکوپتر AVF در ایستگاه یزد با ارسال تجهیزات و اعزام تیم فنی نسبت به انجام بازدیدها و تعمیرات مورد نیاز در آشیانه جدید الاحداث ایستگاه مذکور اقدام و هلیکوپتر پس از انجام بازدید یادشده و موارد ذیل، بصورت عملیاتی مجددا در اختیار ایستگاه قرار گرفت.

- ۱) انجام بازدیدهای دوره ای و بازدیدهای سالیانه سامانه الکتروایونیک
- ۲) پیاده، جداسازی، بازدید و نصب مجدد کلیه کنترل Flight control rods
- ۳) بازدید و تعمیرات مورد نیاز سامانه ملخ دم شامل Tail rotor head, blades, bellcrank, bearings
- ۴) پیاده، بازدید و نصب مجدد ملخهای اصلی
- ۵) انجام توزین و بالانس Weight & Balance
- ۶) انجام تست پروازی و تستهای لرزش ملخهای اصلی و دم و همچنین موتورهای هلیکوپتر

ت: تعمیرات سامانه سوخت هلیکوپتر AVA مستقر در اورژانس هوایی تهران

با توجه به اشکال مشاهده شده در سامانه سوخت و ریزش قطره ای سوخت از محل اتصال باکها، پس از پیاده سازی تجهیزات EMS و کف و بازکردن متعلقات باکهای سوخت، هلیکوپتر طی ۳ روز کار مداوم و مستمر تعمیرات لازم انجام و هلیکوپتر در تاریخ ۲۰ تیرماه مجددا در اختیار ایستگاه قرار گرفت. شایان ذکر است تعمیرات و دسترسی به سامانه سوخت هلیکوپترهای BK117 از سخت ترین و پیچیده ترین امور نگهداری و تعمیر می باشد.

ج: طراحی و ساخت تستر الکترونیک

به علت نبود تستر به منظور عیب یابی سامانه های نشان دهنده دورسنج indicator N1 و Triple Indicator تست سنسورها و Pick up سامانه های مربوطه شرکت هلی کوپتری با در اختیار گذاشتن نشریات لازم و عقد قرارداد با یکی از شرکت های دانش بنیان اقدام به طراحی و ساخت تستر الکترونیک قطعات یاد شد کرد. ساخت این تستر باعث تسریع در روند تست قطعات یاد شده و همچنین کاهش هزینه ها گردیده است.

سرپرست جدید شرکت آوا پزشک معرفی شد



وی در پایان اظهار داشت: با توانمندی هایی که از نظر شخصیتی، تجربه، علم و دانش در دکتر قاسمی وجود دارد، انشاءالله مسیر پرافتخار آواپزشک با قدرت ادامه پیدا خواهد کرد و امیدواریم در ارزیابی های بعدی شاهد رشد و ترقی روز افزون این شرکت تولیدی باشیم.

گفتنی است؛ شرکت تولیدی و صنعتی آواپزشک در حال حاضر در فضایی به مساحت ۱۳هکتار و زیربنای بیش از ۲۴۰۰۰مترمربع در شهرک صنعتی آشتیان به تولید تجهیزات پزشکی یکبار مصرف می پردازد. دو دهه تلاش برای خوب ماندن و بهتر شدن، مزایایی از جمله برخورداری از دانش فنی، فن آوری های به روز و نیروهای متخصص و کارآمد برای آواپزشک به همراه داشته است که نتیجه آن علاوه بر تأمین نزدیک به ۸۵ درصد نیاز کشور به سرسوزن یکبار مصرف پزشکی و صادرات سرسوزن به کشورهای اروپایی و آسیایی، توسعه محصولات در حوزه های مختلف پزشکی بوده است.

کوشش تیم های تخصصی مختلف شرکت در بخش های تحقیق و توسعه، طراحی، تولید و ... موجب شده است که شرکت با عبور از اهداف چشم انداز ۵ ساله خویش، تجهیزات پزشکی یکبار مصرف دیگری مانند انواع سرنگ های انسولین و لوئرلاک و لوئراسلیپ، لوله های خلا خون گیری، اسکالپ وین، سوزن اسکروترپی، سرسوزن دندان پزشکی، سرسوزن های چشم پزشکی و ... را با کیفیتی رقابتی و قیمت مناسب به بازار داخل عرضه نماید. از سوی دیگر شروع صادرات این محصولات به کشورهای منطقه آسیای میانه، خاورمیانه، آفریقا و ... زمینه را برای معرفی آواپزشک به عنوان یک برند بین المللی در زمینه تجهیزات پزشکی مطرح کرده است.

مراسم تکریم و معارفه سرپرست و عضو هیات مدیره جدید شرکت آواپزشک دکتر محمد قاسمی همدان با حضور مدیران و رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران برگزار شد.

در ابتدای جلسه مهندس سید حسین صفوی، رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران ضمن قدردانی از زحمات دکتر نورمحمدی، یادآور شد: در آذر سال ۹۹ بود که با توجه به وضعیت خاص شرکت آوا پزشک لازم بود اقدامات فوری برای اصلاحات مجموعه صورت می گرفت و در نهایت با برنامه ریزی های انجام شده این شرکت به پایداری رسید.

وی افزود: حمایت از تولید و توسعه تولیدات در این مجموعه مدیون بنیانگذار هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران زنده یاد دکتر عباس شیبانی است که در این راستا اقدامات لازم برای ایجاد و خرید آواپزشک را انجام داد اما در برهه ای از این اهداف و انسجامی که برای تولید محصولات باکیفیت اولیه لازم بود فاصله گرفت.

رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران ادامه داد: از اولین روزی که با این مجموعه شروع به همکاری کردیم تلاش های بسیاری صورت گرفت و همکاران ما در آواپزشک تمام قد ایستادند تا با فعالیت شبانه روزی و همدلی اصلاحات ساختاری مدنظر انجام پذیرد و خدا را شاکریم که توانستیم در بحث تولید و ارتقاء محصولات اقدامات خوبی را انجام دهیم.

بررسی ماهیت حقوقی قراردادهای و نحوه خاتمه آنها در هیات امنای

عرفان رحیمی

مدیر حقوقی هیات امنای صرفه جویی

ارزی در معالجه بیماران



با عنایت به اهداف و وظایف مصرح هیات امنا در مواد ۳ و ۴ قانون تاسیس هیات امنا مصوب مجلس شورای اسلامی که این هیات را موظف به تامین امکانات و تجهیزات بیمارستان‌ها و مراکز درمانی دولتی نموده در همین راستا هیات امنا علیرغم وجود شرایط تحریم، به منظور زمینه‌سازی جهت معالجه همه بیماران در داخل کشور و کاهش وابستگی علمی و فنی در زمینه مداوای بیماران، حسب قوانین و مقررات جاری در دستگاه‌های اجرایی من جمله بند (ب) ماده یک قانون برگزاری مناقصات، بند (ب) ماده ۳ قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی کشور مصوب ۱۳۹۸ و آیین نامه تضمین معاملات دولتی مصوب سال ۱۳۹۴ و در قالب برگزاری مناقصات تحت نظارت دستگاه‌های نظارتی از جمله سازمان بازرسی کل کشور نسبت به انعقاد قرارداد با شرکتهای تولیدکننده داخلی و همچنین شرکتهای واردکننده اقلام و تجهیزات پزشکی مورد نیاز کشور اقدام می‌نماید. تعدد و تنوع قراردادهای منعقد ما را بر آن می‌دارد که راجع به مفهوم ماهیت قرارداد و نحوه خاتمه یافتن آنها اطلاعات کافی داشته باشیم.

به لحاظ لغوی قرارداد به معنی عهد و پیمان است و به لحاظ حقوقی توافقی الزام آور تلقی می‌گردد که فی مابین اشخاص اعم از عمومی و خصوصی منعقد می‌گردد که حقوق و تکالیف آنها را نسبت به یکدیگر مشخص و معین می‌نماید. بر همین اساس ماده ۱۸۳ قانون مدنی مقرر داشته «عقد یا قرارداد عبارت است از این که یک یا چند نفر در مقابل یک یا چند نفر دیگر متعهد بر امری نمایند و مورد قبول آنها باشد» و از جهتی دیگر وفق ماده ۱۰ این قانون «قراردادهای خصوصی نسبت به کسانی که آنها را منعقد نموده‌اند در صورتی که مخالف صریح قانون باشد نافذ است» قراردادهای از جنبه‌های مختلف به اقسام گوناگون تقسیم می‌گردند و اجزا و ارکان اساسی قرارداد را می‌توان شامل:

۱. طرفین قرارداد ۲. موضوع ۳. مبلغ ۴. مدت زمان ۵. تضامین انجام تعهدات قراردادی تبیین نمود.

در صورتی که قرارداد منعقد در مهلت مقرر اجرا و تعهدات طرف قرارداد عملی گردد، قرارداد خاتمه یافته و تضامین اخذ شده از طرف قرارداد نیز آزادسازی می‌گردد. لکن گاهی به دلیل مصائب پیش آمده من جمله قصور طرف، مشکلات تامین ارز، تحریم و غیره انجام موضوع قرارداد در مدت زمان مشخص شده محقق نمی‌گردد. راهکار حقوقی در مواجهه با چنین موقعیتی در قالب فسخ یا اقاله (تفاسخ) تبیین می‌گردد که هر یک به لحاظ نتایج و آثار، دارای تفاوت‌هایی می‌باشند.

به طور خلاصه فسخ به انحلال ارادی قرارداد گفته می‌شود و به معنای پایان دادن حقوقی به قرارداد به وسیله یکی از طرفین قرارداد یا شخص ثالث اطلاق می‌گردد.

بحث فسخ به عقود لازم اختصاص داشته چراکه در عقود جایز هریک از طرفین می‌تواند هر زمان که اراده کند عقد را برهم بزند. مبنای فسخ می‌تواند قانون یا قرارداد طرفین باشد که در نص قراردادهای منعقد هیات این اختیار به هیات امنا داده شده در صورتی که طرف قرارداد تعهدات خود را به اجرا نرساند، نسبت به فسخ قرارداد و مطالبه خسارت اقدام نماید. از جهتی دیگر اقاله یا تفاسخ پایان دادن قرارداد از طریق توافق و تراضی طرفین قرارداد (هر دو طرف) می‌باشد که می‌تواند به صورت جزئی یا عملی پدیدار گردد. در ماده ۲۸۳ قانون مدنی اقاله این چنین تعریف گردیده: «بعد از معامله طرفین می‌توانند به تراضی آن را اقاله یا تفاسخ نمایند». با عنایت به موارد مطرح شده و نظر به اینکه هیات امنا به عنوان یک دستگاه اجرایی، ملزم به حفظ و حراست از بیت‌المال بوده و از جهتی دیگر مطابق قانون خود در راستای ارتقا نظام سلامت و علیرغم شرایط سخت تحریم نسبت به تامین اقلام و تجهیزات حیاتی و مورد نیاز بیماران اقدام می‌نماید، دقت نظر در متن قراردادهای و همچنین تعیین و تکلیف قراردادهای منعقد امری اجتناب ناپذیر قلمداد می‌گردد.

رفتار سازمانی چیست و اهمیت شناخت آن چقدر مهم است؟

احمد عزیزی

مدیر حوزه ریاست هیات امنای صرفه

جویی ارزی در معالجه بیماران



رفتار سازمانی نحوه تعامل و ارتباط افراد در گروهها سازمان‌ها را رفتار سازمانی می‌گویند. از اصول رفتار سازمانی برای بهبود عملکرد کارکنان و افزایش رضایتمندی شغلی استفاده می‌شود. تحقیقات نشان می‌دهد که محیط کار(مشخصا فیزیک یا ظاهر محل کار) نسبت به فاکتورهای اجتماعی تاثیر کمتری در بهبود عملکرد کارکنان می‌گذارد. به عنوان مثال تاثیر رابطه خوب بین همکاران تاثیر بیشتری بر عملکرد آنان دارد تا اینکه مثلا تغییرات در دکوراسیون یا نور محل کار ایجاد گردد.

اهمیت شناخت رفتار سازمانی

مطالعه رفتار سازمانی به نحوه رفتار و عملکرد کارکنان در محیط کاری می‌پردازد و اهمیت دادن به آن به ما کمک می‌کند تا کارکنان انگیزه و عملکرد بهتری داشته و به همان نسبت بهره‌وری افزایش می‌یابد.

رفتار سازمانی در چندین مورد می‌تواند بر عملکرد کاری کارکنان تاثیر بگذارد. بر اساس یک مطالعه، افرادی که با نگرش مثبت در محیط کار حضور پیدا می‌کنند، خلاق‌تر هستند و سطح استرس آنها نیز کاهش پیدا می‌کند و این خلاقیت و کاهش استرس می‌تواند به محیط پیرامون و بالطبع به همکاران نیز تاثیر مثبت بگذارد.

مدیریت رفتار سازمانی، رفتار کارکنان سازمان را در سه سطح اصلی که عبارتند از: سطح فردی، سطح گروهی و سطح سازمانی تجزیه و تحلیل می‌کند.

تجزیه و تحلیل در سطح فردی شامل ویژگی‌ها و رفتارهای کارکنان و همچنین فرآیندهای فکری است که به آنها نسبت داده می‌شود.

در سطح گروه بر نحوه تعامل افراد متمرکز است. این سطح شامل تجزیه و تحلیل تعاملات در گروه، تصمیم‌گیری‌ها، قدرت، تعارضات، ارتباطات در گروه است.

در سطح سازمانی بر چگونگی سازماندهی روابط کاری اعضای سازمان و همچنین نحوه تعامل سازمان‌ها با محیط خارجی‌شان متمرکز است که عبارتند از ساختار سازمانی، فرهنگ سازمانی، قدرت در سازمان، سیاست سازمانی، تغییر سازمانی، توسعه سازمانی است.

دانش و راهکارهای مدیریت سازمانی در نهایت با هدف افزایش بهره‌وری در سازمان‌ها به کار می‌روند. این راهکارها انواع مختلفی دارند و ابعاد مختلف مدیریت سازمان‌ها را پوشش می‌دهند.

تئوری‌های رفتار سازمانی از چندین طریق انجام می‌شود:

شخصیت تاثیر زیادی روی طرز برخورد یک فرد با گروه‌ها دارد و بر عملکرد کار وی نیز تاثیر می‌گذارد. مدیریت یک سازمان، می‌تواند بصورت، متمرکز یا غیرمتمرکز، تصمیم محور، ذاتی در شخصیت افراد موثر بوده باشد و واضح است که در یک سازمان، قدرت، اقتدارسیاست و تعامل همگی به هم وابسته هستند.

کلام آخر

مدیریت رفتار سازمانی بسیار مهم است زیرا به ما کمک می‌کند تا ماهیت پیچیده انسان‌ها را در سازمان‌ها مورد مطالعه قرار دهیم. درواقع، رفتار سازمانی مطالعه و کاربرد دانش در مورد چگونگی عملکرد افراد و گروه‌ها در سازمان‌ها است.

هدف از مباحث رفتاری در مدیریت ایجاد روابط بهتر با دستیابی به اهداف انسانی، اهداف سازمانی و اهداف اجتماعی است و نهایتا اینکه با مطالعه رفتار سازمانی و پیاده‌سازی قوانین و چارچوب‌های آن در محیط کار، حتما نتایج مثبت حاصل از آن به محیط کار تاثیر زیادی خواهد داشت.

نقش موسسه کارآفرینان آواسلامت در تحقق ماموریت‌های اجتماعی هیات امنای صرفه جویی ارزی

یادداشتی از دکتر قاسمی مدیر عامل موسسه کارآفرینان آواسلامت:

کسب وکار اجتماعی (Social Business)، یکی از مفاهیم نوپای دنیای مدیریت است که اولین بار توسط آقای محمد یونس برنده جایزه نوبل صلح در سال ۲۰۰۵ وارد ادبیات حوزه مدیریت شد. یک کسب و کار اجتماعی اهدافی معطوف به جامعه دارد؛ این بدین معنا نیست که از کسب سود اقتصادی صرف نظر می‌کند بلکه در کنار کسب سود به صورت جدی به حل یک مساله اجتماعی و ایجاد منفعت عمومی توجه دارد. کسب و کارهای اجتماعی از آن رو که با نگاهی همه جانبه و نه صرفاً اقتصادی فعالیت می‌کنند، باعث توسعه همه جانبه می‌شوند به بیان دقیق تر کسب و کارهای اجتماعی هستند که جوامع را توسعه یافته می‌کنند.

مهم ترین ویژگی‌های کسب و کارهای اجتماعی عبارتند از :

- ۱- اصلی‌ترین هدف آنها، حل چالش‌ها و معضلات اجتماعی است
- ۲- کسب و کارهای اجتماعی از نظر اقتصادی خودگردان و مستقل هستند
- ۳- سود حاصل از فعالیت کسب و کارهای اجتماعی، غالباً صرف توسعه همان کسب و کار می‌گردد.

در کسب و کارهای اجتماعی، به موازات ارزش و اهمیت شاخص‌های عملکردی مالی (درآمد و فروش، سود و ...)، و شاخص‌های اجتماعی (اشتغال، امنیت، سلامت و ...) نیز حائز اهمیت می‌باشد لذا ارزیابی عملکرد اینگونه کسب و کارها نیازمند تدوین مدل چندبعدی و جامع تری نسبت به مدل ارزیابی بنگاه های صرفاً اقتصادی است.

ماموریت‌های هیات امنای صرفه جویی ارزی بر محور ایفای نقش‌ها و مسئولیت‌های اجتماعی در سطح ملی شکل گرفته است. یکی از شاه کلیدهای ایفای نقش‌های اجتماعی بصورت خودگردان و بدون وابستگی مالی به دولت، ایجاد کسب و کارهای اجتماعی است.

با توجه به اولویت‌ها و نیازهای نظام بهداشت و درمان کشور، مراقبت از سرمایه انسانی یکی از ضرورت‌هاست. ایفای نقش ملی هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در حوزه سرمایه انسانی از طریق ایجاد یک کسب و کار اجتماعی خودگردان از نظر اقتصادی و اثرگذار از نظر اجتماعی صورت گرفته و اکنون به یکی از الگوهای موفق هم از منظر کسب و کار اجتماعی و هم از منظر ساماندهی موفق سرمایه انسانی شرکتی مرتبط با یک وزارتخانه تبدیل شده است.

دستاوردهای موسسه کارآفرینان آواسلامت

علاوه بر موارد فوق، موسسه با ایجاد ساز و کارهای انگیزشی و حمایتی از سرمایه انسانی تحت پوشش، تاثیر مستقیم بر کاهش نارضایتی، افزایش ماندگاری و انگیزه شغلی داشته است. مواردی از جمله ارتقای چشمگیر سطح جبران خدمات کارکنان شرکتی تحت پوشش از طریق الزام اجرای طرح طبقه بندی مشاغل، برقراری بیمه تکمیلی درمان، بیمه مسئولیت مدنی، امکان دریافت تسهیلات و ... در سنوات گذشته به طور جدی مورد پیگیری و اجرا قرار گرفته است. وضعیت فعلی کارکنان تحت پوشش موسسه بشرح زیر است:

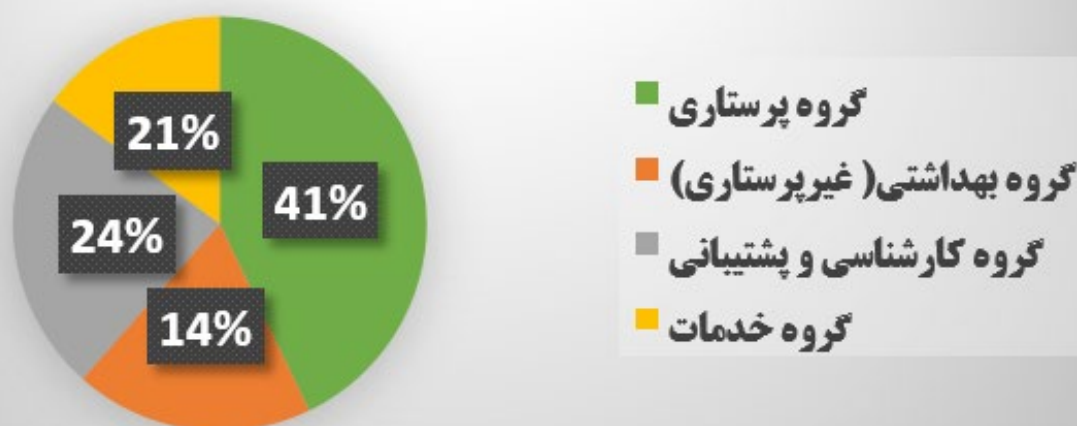
گروه	تعداد نفرات
گروه پرستاری	۸۵۱۴
گروه بهداشتی (غیرپرستاری)	۴۲۱۵
گروه کارشناسی و پشتیبانی	۴۹۹۲
گروه خدمات	۲۹۲۷
جمع کل	۲۰۶۴۸

موسسه کارآفرینان آواسلامت، الگوی موفق یک کسب و کار اجتماعی اثرگذار است که در طول سال‌های فعالیت بعنوان بازوی اجرایی نظام بهداشت و درمان کشور، بسیار موفق و اثربخش عمل نموده است.

موسسه غیر تجاری کارآفرینان آوا سلامت وابسته به هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران در سال ۱۳۹۳ در راستای سیاست های ابلاغی از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به منظور تکریم و ارتقای شغلی سرمایه انسانی خلاق و ماهر در حوزه سلامت تشکیل شده است و با کمتر از یک دهه فعالیت حائز دستاوردهای زیر است:

- ۱- بزرگترین موسسه تامین نیروی انسانی در حوزه سلامت، بهداشت و درمان کشور
- ۲- رتبه یک گواهی صلاحیت پیمانکاران تامین نیروی انسانی
- ۳- اولین موسسه اجرا کننده طرح طبقه بندی مشاغل برای کارکنان شرکتی حوزه بهداشت و درمان
- ۴- دارای بیش از ۲۰۰۰۰ نفر نیروهای تحت پوشش در دانشگاه های علوم پزشکی در سطح کشور
- ۵- برگزارکننده بیش از ۸۰ آزمون استخدامی با حضور ۱۵۸۷۴ داوطلب در ۷۲ رشته شغلی در دانشگاه‌های علوم پزشکی بصورت سیستمی و مکانیزه
- ۶- شفافیت صد درصدی در تمام فرایندهای مالی و روابط کار و کارکنان تحت نظارت نهادهای نظارتی

تعداد نفرات



کسب‌وکار اجتماعی چیست؟

کسب‌وکار اجتماعی، یعنی کسب‌وکاری که ماموریت اصلی آن، کمک به حل یک مساله اجتماعی یا محیط زیستی است و از لحاظ مالی پایدار و خودگردان است.



رشد ۴۱ درصدی تعداد سرمایه‌های نیروی انسانی موسسه کارآفرینان

از بدو تاسیس تاکنون موسسه خدمات بسیار اثربخشی را ارائه نموده که مهم‌ترین آن هویت بخشی به کارکنان شرکتی فعال در بخش بهداشت و درمان و کاهش شکاف از منظر جبران خدمات، هویت، جایگاه و قدر و منزلت سازمانی بوده است.

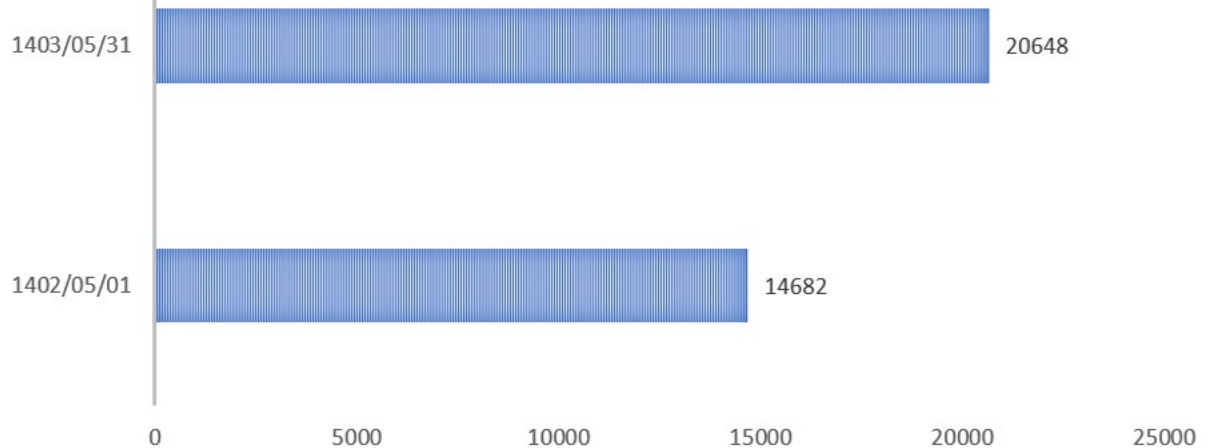
در یکسال اخیر با نگاه تحولی و توسعه ای حاکم بر مجموعه هیات امنای صرفه جویی ارزی و هیات مدیره موسسه، موفقیت‌های زیادی در موسسه رقم خورده است از جمله:

- رشد ۴۱ درصدی تعداد سرمایه انسانی تحت پوشش موسسه از ۱۴۶۸۲ نفر به ۲۰۶۴۸ نفر
- افزایش تعداد قراردادهای موسسه با دانشگاه‌های علوم پزشکی از ۱۰۷ قرارداد به ۱۴۲ قرارداد
- ایجاد سامانه‌های کارآمد در راستای ارتقای شفافیت و تسریع فرایند جبران خدمات کارکنان تحت پوشش و پایش لحظه به لحظه آن

- پیشرفت‌های چشم‌گیر در توسعه سیستمی و نرم‌افزاری جهت ارائه خدمات مورد نیاز به کارکنان تحت پوشش در سامانه‌های موسسه از جمله دریافت و امضای حکم، رویت و چاپ فیش حقوقی، اعلام و پیگیری درخواست‌های پرسنلی، دریافت گواهی‌ها بصورت سیستمی و ...
- ایجاد سامانه الکترونیکی برای آزمون‌های جذب دانشگاه‌های علوم پزشکی با امکان صدور کارنامه الکترونیکی و ثبت اعتراضات

همچنین در یکسال گذشته بر اساس ظرفیت‌های بالقوه موسسه، تحلیل نیازهای کلان در بخش بهداشت و درمان کشور و در چارچوب مأموریت‌های هیات امنای صرفه جویی ارزی، موسسه کارآفرینان آواسلامت گام‌های اولیه جهت ورود

افزایش تعداد نیروهای تحت پوشش فعال



به حوزه آموزش و توسعه سرمایه انسانی به موازات تامین نیروی انسانی نمود و موفقیت زیر حاصل گردید:

دریافت مجوز معتبر آموزشی از سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور و امکان صدور گواهی معتبر دوره آموزشی

ورود موسسه کارآفرینان آواسلامت به حوزه آموزش و توسعه سرمایه انسانی، با توجه به گستردگی فعالیت موسسه در سطح کشور و دسترسی به تمام دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، زمینه ساز اجرای طرح‌های یکپارچه و هدفمند در سطح ملی با هدف آموزش و توسعه است و نویدبخش اتفاقات بسیار خوب آینده برای حفظ و نگهداری و توسعه سرمایه انسانی ارزش آفرین در بخش سلامت، بهداشت و درمان کشور است.

در تمام سنوات گذشته موسسه از منظر اقتصادی کاملاً مستقل و خودگردان اداره شده است و روند فعالیت اقتصادی آن هر چند با سود بسیار اندک، ولی همواره مثبت و رو به رشد بوده است. از سوی دیگر اثرگذاری اجتماعی موسسه کارآفرینان آواسلامت روند صعودی و مثبتی داشته که با نمونه شاخص‌های زیر قابل اثبات است:

- افزایش تعداد اشتغال پایدار ایجاد شده و تعداد خانوار اثرپذیر
- ارتقای سطح سلامت جامعه، افزایش ضریب نفوذ خدمات در سطح کشور و افزایش تعداد ذینفعان و پراکندگی آنها
- کاهش ریسک‌های اجتماعی در بخش بهداشت و درمان (نارضایتی‌ها و ...)
- ارتقای کیفیت زندگی کاری (QWL) کارکنان شرکتی
- پوشش‌های بیمه‌ای کل کارکنان و خانواده آن‌ها(بیمه مسئولیت، حوادث، تکمیلی درمان و ...)

گسترده‌ی جغرافیایی و پراکندگی و تعداد همکاران کارآفرینان آواسلامت در استان‌ها

پراکندگی و تعداد همکاران آوا سلامت در استان‌ها





گزارش مناقصات ۶ ماهه اول سال ۱۴۰۳

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 شهریور ماه اقدام به برگزاری تعداد ۵۵ فقره مناقصه نموده است که از این تعداد ۴۲ مناقصه تولید داخل و ۱۳ مناقصه وارداتی می‌باشد.

ردیف	شماره مناقصه	موضوع	تعداد	وضعیت
۱	۱۴۰۳۰۱۰۰۱	NCPAP	۱۰۰	برگزار شده
۲	۱۴۰۳۰۱۰۰۲	بازتوانی قلبی	۵۰	برگزار شده
۳	۱۴۰۳۰۰۲۰۰۳	آندوسکوپ فلکس	۲۵	برگزار شده
۴	۱۴۰۳۰۰۲۰۰۴	ویلچر	۵۰۰	برگزار شده
۵	۱۴۰۳۰۰۲۰۰۵	دیالیز	۷۰۰	برگزار شده
۶	۱۴۰۳۰۰۲۰۰۶	سی آر ام	۲۵	برگزار شده
۷	۱۴۰۳۰۰۳۰۰۷	سی تی اسکن ۳/۵	۷	برگزار شده
۸	۱۴۰۳۰۰۳۰۰۸	سی تی اسکن ۵	۸	برگزار شده
۹	۱۴۰۳۰۰۳۰۰۹	فیکو High End	۲۵	برگزار شده
۱۰	۱۴۰۳۰۰۳۰۱۰	فیکو Mid Reng	۹	برگزار شده
۱۱	۱۴۰۳۰۰۳۰۱۱	الکتروشوک	۱۰۰۰	برگزار شده
۱۲	۱۴۰۳۰۰۳۰۱۲	الکتروکاردیوگراف	۲۰۰	برگزار شده
۱۳	۱۴۰۳۰۰۳۰۱۳	برانکارد	۱۰۰۰	برگزار شده
۱۴	۱۴۰۳۰۰۳۰۱۴	تخت بستری	۳۰۰۰	برگزار شده
۱۵	۱۴۰۳۰۰۳۰۱۵	تخت جراحی	۱۵۰	برگزار شده
۱۶	۱۴۰۳۰۰۳۰۱۶	تخت ویژه سی سی یو و آی سی یو	۱۰۰۰	برگزار شده
۱۷	۱۴۰۳۰۰۳۰۱۷	تشک تخت بستری	۳۰۰۰	برگزار شده
۱۸	۱۴۰۳۰۰۳۰۱۸	تشک مواج بزرگسال	۳۰۰	برگزار شده
۱۹	۱۴۰۳۰۰۳۰۱۹	چراغ سیالتیک پرتابل	۱۰۰	تجدید شده
۲۰	۱۴۰۳۰۰۳۰۲۰	چراغ سیالتیک دو قمره	۲۰۰	برگزار شده
۲۱	۱۴۰۳۰۰۴۰۲۱	الکتروکوتر	۲۰۰	برگزار شده
۲۲	۱۴۰۳۰۰۴۰۲۲	الکترولیت آنالایزر	۵۰	تجدید شده
۲۳	۱۴۰۳۰۰۴۰۲۳	انکوباتور پرتابل	۵۰	برگزار شده
۲۴	۱۴۰۳۰۰۴۰۲۴	پمپ سرنگ	۱۰۰۰	برگزار شده
۲۵	۱۴۰۳۰۰۴۰۲۵	رادیولوژی ستون سقفی	۳۰	برگزار شده
۲۶	۱۴۰۳۰۰۴۰۲۶	ساکشن	۳۰۰	برگزار شده



گزارش مناقصات ۶ ماهه اول سال ۱۴۰۳

ردیف	شماره مناقصه	موضوع	تعداد	وضعیت
۲۷	۱۴۰۳۰۰۴۰۲۷	فیکو پوسترپور	۱۵	تجدید شده
۲۸	۱۴۰۳۰۰۴۰۲۸	ماشین بیهوشی	۱۵۰	برگزار شده
۲۹	۱۴۰۳۰۰۴۰۲۹	میکروسکوپ جراحی چشم	۱۵	برگزار شده
۳۰	۱۴۰۳۰۰۴۰۳۰	یونیت دندانپزشکی	۱۰۰	برگزار شده
۳۱	۱۴۰۳۰۰۴۰۳۱	مانیتور بدساید	۵۰۰	برگزار شده
۳۲	۱۴۰۳۰۰۴۰۳۲	ونتیلاتور توربین درایو	۳۰۰	در حال برگزاری
۳۳	۱۴۰۳۰۰۴۰۳۳	ونتیلاتور پیستون درایو	۳۰۰	برگزار شده
۳۴	۱۴۰۳۰۰۴۰۳۴	ربات آموزش گام برداری	۱	برگزار شده
۳۵	۱۴۰۳۰۰۴۰۳۵	پروتر حلزون شنوایی	۳۰۰	برگزار شده
۳۶	۱۴۰۳۰۰۵۰۳۶	کمی لومینسانس	۲۰	تجدید شده
۳۷	۱۴۰۳۰۰۵۰۳۷	اکوکاردیوگرافی مبله	۵۰	تجدید شده
۳۸	۱۴۰۳۰۰۵۰۳۸	اکوکاردیوگرافی داپلر رنگی پرتابل	۵۰	در حال برگزاری
۳۹	۱۴۰۳۰۰۵۰۳۹	ام آر آی ۱/۵ تسلا	۵	تجدید شده
۴۰	۱۴۰۳۰۰۵۰۴۰	سانتریفیوژ رومیزی دور پایین	۱۲۰	تجدید شده
۴۱	۱۴۰۳۰۰۵۰۴۱	سونوگرافی داپلر رنگی مبله	۵۰	در حال برگزاری
۴۲	۱۴۰۳۰۰۵۰۴۲	سونوگرافی داپلر رنگی پرتابل	۵۰	در حال برگزاری
۴۳	۱۴۰۳۰۰۵۰۴۳	سی تی اسکن دندانپزشکی CBCT	۱	برگزار شده
۴۴	۱۴۰۳۰۰۵۰۴۴	سیستم بیوفیدبک	۱۲۰	برگزار شده
۴۵	۱۴۰۳۰۰۵۰۴۵	الکتروکاردیوگراف	۲۰۰	در حال برگزاری
۴۶	۱۴۰۳۰۰۵۰۴۶	درماتوم دستی	۲۵۶	برگزار شده
۴۷	۱۴۰۳۰۰۵۰۴۷	درماتوم شارژی	۸۱	تجدید شده
۴۸	۱۴۰۳۰۰۵۰۴۸	مش گرافت	۶۰	تجدید شده
۴۹	۱۴۰۳۰۰۵۰۴۹	الکتروکوتر	۲۰۰	در حال برگزاری
۵۰	۱۴۰۳۰۰۵۰۵۰	ساکشن	۳۰۰	در حال برگزاری
۵۱	۱۴۰۳۰۰۵۰۵۱	ماشین بیهوشی	۱۵۰	در حال برگزاری
۵۲	۱۴۰۳۰۰۶۰۵۲	اسکتر کدکم	۱۰	در حال برگزاری
۵۳	۱۴۰۳۰۰۶۰۵۳	رادیولوژی ستون سقفی	۳۰	در حال برگزاری
۵۴	۱۴۰۳۰۰۶۰۵۴	مانیتور بدساید	۵۰۰	در حال برگزاری
۵۵	۱۴۰۳۰۰۶۰۵۵	پروتر حلزون شنوایی	۳۰۰	در حال برگزاری

فعال شدن سامانه جدید انتقادات و پیشنهادات در وبسایت هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران

انتقاد و پیشنهاد



سامانه جدید ثبت شکایات، انتقادات و پیشنهادات به منظور آگاهی بخشی و هم‌فکری و بهبود فرآیندهای کاری در سایت هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران فعال شده است.

همراهان گرامی می‌توانند با جستجوی آدرس <https://www.hoa-ir.com> و سپس با ورد به بخش ارتباط و انتخاب بخش انتقادات و پیشنهادات وارد سامانه پاسخگوئی شده و به ۲ روش به صورت ثبت گزارش ناشناس و روش دوم شکایت نیاز به پاسخ می‌توانند اقدام کنند.





انعکاس

فصلنامه هيأت انساني صرفه جويي ارزى