


کد مدرک: CO-F04-02 صفحه 1 از 6	صورتجلسه کمیسیون سلامت			
	<input type="checkbox"/> مشترک	<input type="checkbox"/> فوق العاده	<input checked="" type="checkbox"/> عادی	
رییس جلسه: مرتضی کرباسی نایب رئیس: آذر کیانی نژاد دبیر جلسه: شکوفه برازنده پور محل جلسه: سالن کنفرانس بیمارستان موسی بن الجعفر شماره جلسه: ۱۳ تاریخ برگزاری: ۱۴۰۳/۰۵/۱۷ ساعت شروع: ۸ ساعت خاتمه: ۱۰				

دستور کار جلسه:

- ✓ بررسی مشکلات واحدهای درمانی با هدف شناسایی عوامل موثر بر ارتقاء کیفیت خدمات درمانی
- ✓ نقش تکنولوژی و فناوری نوین در کنترل بیماریهای مزمن غیرواگیر و اهمیت آن در اقتصاد سلامت با ارائه جناب آقای دکتر دستجردی مدیر عامل محترم شرکت ابر سلامت هوشمند.

❖ **اهم موارد مطرح شده:**

بررسی عوامل موثر بر ارتقاء کیفیت خدمات درمانی

در سیزدهمین جلسه کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی خراسان رضوی، چالش‌های واحدهای درمانی با هدف شناسایی عوامل موثر بر ارتقاء کیفیت خدمات درمانی طرح و بررسی شد. همچنین، در خصوص نقش تکنولوژی و فناوری نوین در کنترل بیماری‌های مزمن غیرواگیر و اهمیت آن در اقتصاد سلامت، بحث و تبادل نظر شد.

«مرتضی کرباسی»، رئیس این کمیسیون در ابتدای این نشست که در محل سالن اجتماعات بیمارستان موسی ابن جعفر (ع) برگزار شد، گفت: ضروری است کمیته‌ای تخصصی با حضور نمایندگان بخش خصوصی، نهادهای دولتی و نمایندگان بیمارستان‌های خصوصی و خیریه در خصوص بررسی راهکارهای ارتقاء کیفیت خدمات درمانی، واکاوی موضوع کمبود تجهیزات پزشکی و... تشکیل گردد و به صورت تخصصی، این موضوعات بررسی شود.

وی در بخش دیگری از سخنانش به موضوع ارائه وام سلامت به گروهی از بیماران اشاره و بیان کرد: موضوع تخصیص وام سلامت به بیماران صعب‌العلاج (سرطانی، پیوند و...) در استان پس از بررسی دقیق در دبیرخانه شورای گفت‌وگوی دولت و بخش خصوصی، در صحن علنی این شورا طرح و به صورت ملی پیگیری خواهد شد. همچنین، با شکل‌گیری صندوق حمایت از سلامت در استان می‌توان به مراکز درمانی، بیمارستان‌ها، تولیدکنندگان در حوزه سلامت و... کمک کرده و آنان را از بحران کمبود نقدینگی نجات داد.

کرباسی با تأکید بر لزوم تغییر نگرش در حوزه درآمدهای بیمارستانی تصریح کرد: بیمارستان‌های مشهد از ناترازی مالی رنج می‌برند. این بیمارستان‌ها، از سال‌های گذشته تاکنون ضرر انباشته شده‌ای دارند که تنها راه برون‌رفت از این وضعیت، به صفر رساندن زیان انباشته شده است. همچنین، حوزه بهداشت و درمان نیازمند اخذ تسهیلات است و می‌توان پیشنهاد داد که تسهیلات از محل دریافتی از بیمه‌ها، پرداخت و تهاتر شود.

کرباسی تأکید کرد: توسعه زنجیره ارائه خدمات به دانشگاه علوم پزشکی یکی از موضوعاتی است که باید پیگیری شود؛ امری که تاکنون مغفول مانده است. این مسائل را می‌توان از طریق کمیسیون اصل ۹۰ مجلس شورای اسلامی پیگیری کرد.

رئیس کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی مشهد در ادامه بیان کرد: چالش کمبود نیروی انسانی در مراکز درمانی، یک مشکل سراسری است که رفع آن، باید دغدغه جدی مسئولان دولتی باشد. در این سال‌ها، نگهداری از نیروی کار متخصص، بسیار دشوار شده است و بایستی در راستای حل مشکلات این حوزه تلاش شود.

کرباسی تأکید کرد: امیدواریم کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی مشهد با حداکثر ظرفیت و توان خود بتواند سهمی در مطالبه‌گری برای کاهش مشکلات حوزه سلامت مشهد و استان داشته باشد.

کمبود تجهیزات پزشکی در بیمارستان‌های دولتی مشهد

«آذر کیانی نژاد»، نایب رئیس کمیسیون سلامت اتاق خراسان رضوی با اشاره به اینکه در حال حاضر اکوسیستم حوزه اقتصاد سلامت استان با یک ناترازی بین عرضه و تقاضا مواجه شده است، عنوان کرد: کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی مشهد به عنوان حلقه میانجی بخش خصوصی و دولتی در تلاش است که با کاهش کاستی‌ها در حوزه سلامت و درمان، سلامت عمومی و جامعه در مشهد و استان ارتقا یابد. وی افزود: سلسله جلسات کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی مشهد، با هدف رفع موانع و مشکلات تولیدکنندگان در حوزه پزشکی و سلامت و تقویت بخش درمان و سلامت جامعه، برگزار می‌شود.



کد مدرک: CO-F04-02 صفحه 2 از 6	صورتجلسه کمیسیون سلامت		
	<input type="checkbox"/> مشترک	<input type="checkbox"/> فوق العاده	<input checked="" type="checkbox"/> عادی
	دبیر جلسه: شکوفه برازنده پور ۸ ساعت شروع: ۱۰ ساعت خاتمه: ۱۰	نایب رئیس: آذر کیانی نژاد ۱۴۰۳/۰۵/۱۷ تاریخ برگزاری:	رئیس جلسه: مرتضی کرباسی محل جلسه: سالن کنفرانس بیمارستان موسی بن الجعفر شماره جلسه: ۱۳

کیانی نژاد از چالش‌های بیمارستان‌های دولتی در ارائه خدمات درمانی و کمبود تجهیزات پزشکی سخن گفت و عنوان کرد: عرضه و تقاضای خدمات درمانی و پزشکی در مشهد با ناترازی مواجه بوده و ضروری است در این زمینه به تعادل برسیم. بیمارستان‌های دولتی مشهد با کمبود تجهیزات پزشکی، خدمات درمانی، ناترازی عرضه و تقاضا، امکانات و... مواجه هستند. این بیمارستان‌ها همچنین، مطالبات متعددی از بیمه‌ها دارند. وی ادامه داد: تولیدکنندگان تجهیزات پزشکی و درمانی در بخش خصوصی، امکان رفع برخی چالش‌های استان در حوزه تامین تجهیزات پزشکی و دارو را دارند و ضروری است در این عرصه از آنان حمایت شود.

«شکوفه برازنده»، دبیر کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی مشهد نیز خاطرنشان کرد: در جلسه پیشین کمیسیون، روند بیماری‌های شایع و رو به رشد استان و شناسایی چالش‌ها به منظور آگاهی‌رسانی با هدف پیشگیری، کنترل و درمان بیماری‌های رو به رشد در خراسان رضوی طرح و بررسی شد. در ادامه مباحث پیشین، در این جلسه به مشکلات واحدهای درمانی با هدف شناسایی عوامل موثر بر ارتقاء کیفیت خدمات درمانی و بررسی نقش تکنولوژی و فناوری نوین در کنترل بیماری‌های مزمن غیرواگیر و اهمیت آن در اقتصاد سلامت، می‌پردازیم.

لزوم اجرای ماده ۱۷۲ قانون مالیات‌های مستقیم

«حسین خانی زاده»، نایب رئیس کمیسیون مسئولیت‌های اجتماعی و ارتقای اخلاق کسب‌وکار اتاق بازرگانی خراسان رضوی و مدیر اجرایی بیمارستان موسی ابن جعفر (ع) اظهار کرد: بیمارستان موسی ابن جعفر، یکی از بزرگ‌ترین بیمارستان‌های خیریه مشهد است که از حمایت مادی دولت و بودجه وزارتخانه برخوردار نیست. منبع حمایت مالی این بیمارستان، خیرینی هستند که در مسیر ارتقای سلامت فعالیت می‌کنند.

وی با تاکید بر لزوم اجرای ماده ۱۷۲ قانون مالیات‌های مستقیم، عنوان کرد: طبق ماده ۱۷۲ قانون مالیات‌های مستقیم، کمک‌های بلاعوض به عنوان هزینه قابل قبول پذیرفته شده و از درآمد مشمول مالیات مؤدی کسر می‌شود. بدین ترتیب تمامی اشخاص اعم از حقیقی و حقوقی که به موسسات خیریه واجد شرایط کمک می‌نمایند، مشمول این معافیت می‌گردند.

خانی زاده در ادامه سخنانش، خواستار همراهی شهرداری مشهد با بیمارستان موسی ابن جعفر (ع) شد و گفت: این بیمارستان، نزدیک‌ترین مرکز درمانی مجهز به حرم امام رضا(ع) است که بیشترین خدمات به زائران و مسافران را ارائه می‌کند.

حوزه بهداشت و درمان سهم چشم‌گیری از منابع بانکی ندارد


«هادی توانا»، مدیرکل هماهنگی امور سرمایه‌گذاری و اشتغال استانداری خراسان رضوی نیز عنوان کرد: امکان رفع چالش‌ها و مشکلات در حوزه بهداشت و درمان از طریق شورای گفت‌وگوی دولت و بخش خصوصی استان و ستاد تسهیل و رفع موانع تولید، وجود دارد. چالش‌های بیمارستان موسی ابن جعفر با شهرداری نیز در ستاد تسهیل قابل پیگیری است.

توانا تاکید کرد: در برخی حوزه‌ها و تخصیص‌ها، سهمیه ملی به استان‌ها اعطا می‌شود؛ اما متأسفانه آمارهای رسمی ملاک توزیع سهمیه به استان‌هاست و اتباع، زائران، حاشیه‌نشینان و... مشمول آمارهای غیر رسمی بوده و مدنظر قرار نمی‌گیرند؛ لذا بایستی سهمیه استان ما در خصوص تخصیص داروهای خاص افزایش پیدا کند. این مسئله در استانداری بررسی و پیگیری خواهد شد. همچنین، امکان پیگیری کمبود نقدینگی شرکت‌های تولیدی داروسازی از طریق کمیسیون اصل ۹۰ مجلس شورای اسلامی وجود دارد.

وی با اشاره به زنجیره توزیع در حوزه بهداشت، درمان و خدمات پزشکی، بیان کرد: بیمه‌ها و بانک‌ها در چرخه زنجیره توزیع بهداشت، درمان و خدمات پزشکی هستند و در صورتی که خللی در این زنجیره به وجود بیاید، اختلال در نظام سلامت ایجاد خواهد شد. متأسفانه، حوزه بهداشت و درمان سهم چشمگیری از منابع داخلی بانک‌ها ندارد و نظام سلامت در حوزه خدمات سنجیده می‌شود. در صورتی که نظام سلامت از حوزه خدمات تفکیک گردد، در اخذ منابع بانکی توسط این بخش، تحولی ایجاد خواهد شد.

دانشگاه علوم پزشکی مشهد از بودجه کافی برخوردار نیست

«حمیدرضا قربان‌زاده»، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز تصریح کرد: دغدغه اصلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، توزیع دارو و تجهیزات پزشکی و رفع چالش گردش مالی حوزه بهداشت و درمان است. تامین نیازهای دانشگاه علوم پزشکی مشهد به دارو و تجهیزات پزشکی از طریق تولیدات داخلی، امکان‌پذیر است. در این راستا، پیشنهاد می‌شود انبار مخصوصی برای توزیع دارو به مراکز درمانی تجهیز گردد و سپس به میزان نیاز، دارو در آن انبار تامین گردد و در اختیار مراکز درمانی قرار گیرد.

کد مدرک: CO-F04-02 صفحه 3 از 6	صورتجلسه کمیسیون سلامت			
	<input type="checkbox"/> مشترک	<input type="checkbox"/> فوق العاده	<input checked="" type="checkbox"/> عادی	
رییس جلسه: مرتضی کرباسی نایب رئیس: آذر کیانی نژاد محل جلسه: سالن کنفرانس بیمارستان موسی بن الجعفر تاریخ برگزاری: ۱۴۰۳/۰۵/۱۷ ساعت شروع: ۸ ساعت خاتمه: ۱۰ شماره جلسه: ۱۳				

وی خاطرنشان کرد: افزایش گردش مالی مراکز پزشکی دولتی امکان پذیر نیست؛ دانشگاه علوم پزشکی مشهد از بودجه کافی برخوردار نیست و هزینه سرنگ، دارو و تجهیزات مصرفی پزشکی در بیمارستانها باید توسط مراجعه کننده پرداخت شود. همراهان بیماران نیز خدمات زیادی دریافت می کنند که نسبت به آن هزینه ای نمی بردازند. باید به این موضوعات به طور جدی رسیدگی شود.

افزایش جمعیت اتباع خارجی، یکی از چالش های جدی دانشگاه علوم پزشکی است

«علی روحبخش»، معاون غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز اظهار کرد: یکی از چالش های اصلی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، افزایش جمعیت اتباع خارجی در مشهد است. آمار مراجعه این افراد به مراکز دولتی روز به روز در حال افزایش بوده و مدیریت و کنترل این افراد نیازمند رسیدگی جدی از سوی نهادهای متولی است. بخش اعظم خدمات در مراکز درمانی و بیمارستان های دولتی به اتباع خارجی و حاشیه نشین ها ارائه می شود.

وی افزود: روزانه صدها تماس تلفنی با ۱۹۱ صورت می گیرد که کمبودهای درمانی در مراکز را مطرح می کنند. متأسفانه، نهادهای متولی دولتی به حوزه کمبود و مشکلات در مراکز درمانی و بیمارستانها ورود پیدا نمی کنند. چالش های مربوط به کمبود دارو و تجهیزات پزشکی، دغدغه کشوری است. در حوزه نسخه پیچی داروهای تخصصی، ۲۷ درصد کد ملی های ثبت شده از خارج از استان بوده اند؛ این بدان معناست که داروهای تخصصی به استان، توسط گردشگران استفاده شده است. ۲۷ درصد سهمیه استان برای درمان تخصصی اتباع خارجی، زائران، حاشیه نشین ها و... ارائه شده و سهمیه شهروندان مشهدی در این زمینه کم می شود. این موضوع یک چالش جدی است که ضرورت دارد استانداری به آن ورود پیدا کند.

روحبخش تاکید کرد: آزادسازی قیمت ملزومات، تجهیزات و لوازم درمان از دیگر درخواست های دانشگاه علوم پزشکی مشهد است. تعرفه های دریافتی از مراجعه کنندگان به مراکز درمانی، واقعی نیست. در صورتی که تعرفه ها افزایش پیدا نکند، خدمات در بیمارستان های دولتی و خصوصی کاهش و نارضایتی شهروندان افزایش پیدا می کند.

وی ادامه داد: در حوزه تامین نیروی انسانی متخصص در بیمارستان های دولتی نیز با شرایط نگران کننده ای مواجهیم و این موضوع در ۵ سال آتی بیشتر خواهد شد و در صورتی که روند ادامه پیدا کند، به نقطه غیرقابل برگشت می رسد.

روحبخش در بخش دیگر سخنانش به دریافت مابه التفاوت ارز دریافتی از کارخانه جات تولیدکننده داروی استان اشاره و عنوان کرد: متأسفانه حساب های بانکی شرکتها (به دلیل بدهی در این زمینه)، مسدود شده و بانکها امکان ارائه تسهیلات به شرکتها را ندارند. در حالی که این کارخانه جات، مطالبات زیادی از بخش دولتی دارند. این شرکتها با بحران کمبود نقدینگی مواجه هستند و اغلب کارخانه جات تولید دارو، تعدیل نیرو کرده اند.

عدم اجرای صحیح طرح پزشک خانواده، به دلیل کمبود منابع مالی


در ادامه «پروین دلیری»، عضو کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی مشهد به اجرای طرح پزشک خانواده روستایی و شهری اشاره کرد و گفت: چالش اصلی طرح پزشک خانواده، عدم منابع مالی کافی است. باتوجه به نتایج کرونا، باید به ضرورت های پزشکی و درمان توجه کافی شود.

وی افزود: در صورتی که تجهیزات کافی در اختیار بیمارستان های جدیدالتاسیس قرار نگیرد، نیازهای درمانی مردم رفع نخواهد شد. مراکز درمانی و بیمارستان های مشهد با کمبود تجهیزات مواجه هستند و نیازمند سیاست گذاری بنیادی در نظام سلامت هستیم تا ارتقا در این زمینه حاصل گردد.

«محمدتقی نگیب تاجی»، مدیرعامل و عضو هیئت مدیره بیمارستان موسی ابن جعفر (ع) نیز عنوان کرد: بیمارستان خیریه برای فعالیت به کمک مالی خیرین نیاز دارد و باتوجه به خدمات فراوان این بیمارستان، نیازمند همکاری و همدلی بیشتری هستیم.

ضرورت افزایش تعرفه های درمانی در مراکز دولتی و خصوصی

«وثوق» رئیس بخش بیمارستانی و تعالی دانشگاه علوم پزشکی مشهد نیز عنوان کرد: تغییر نگرش در نظام سلامت یک امر ضروری است. بسیاری از خدمات درمانی پرهزینه هستند که با هزینه کرد اندک در حوزه پیشگیری، قابلیت جلوگیری از بروز آنان وجود دارد. وی افزود: در خراسان رضوی، بیش از دو برابر ظرفیت موجود به اتباع خارجی خدمات درمانی ارائه می شود. چالش جدی در این زمینه وجود دارد که باید توسط نهادهای متولی بررسی و رفع گردد. همچنین، کمبود نیروی انسانی در حوزه پرستاری و پزشکی یکی دیگر از چالش های جدی است. انگیزه های شغلی و ماندگاری پزشکان کم شده است و باید به این موضوع رسیدگی شود.

کد مدرک: CO-F04-02 صفحه 4 از 6	صور تجلسه کمیسون سلامت			
	<input checked="" type="checkbox"/> عادی	<input type="checkbox"/> فوق العاده	<input type="checkbox"/> مشترک	
رییس جلسه: مرتضی کرباسی نایب رئیس: آذر کیانی نژاد محل جلسه: سالن کنفرانس بیمارستان موسی بن الجعفر تاریخ برگزاری: ۱۴۰۳/۰۵/۱۷ ساعت شروع: ۸ ساعت خاتمه: ۱۰ شماره جلسه: ۱۳				

وی با تاکید بر ضرورت اختصاص تسهیلات قرض الحسنه به نظام سلامت، عنوان کرد: دولت برای برخی بیماران صعب العلاج هزینه درمان در نظر گرفته است؛ اما این تسهیلات قرض الحسنه در استان ما تخصیص داده نمی شود.

بررسی نقش فناوری های نوین در کنترل بیماری های مزمن غیر واگیر


سیس جلسه وارد دستور کار دوم شد. «احمد دستجردی»، پزشک عمومی و عضو کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی مشهد در خصوص نقش فناوری های نوین در کنترل بیماری های مزمن غیر واگیر، اظهار کرد: چهار بیماری عمده غیر واگیر (بیماری های قلبی عروقی، سرطان، دیابت و بیماری های مزمن تنفسی) عامل اصلی مرگ و میر در جهان و کشور ما هستند. طبق آمار رسمی سازمان جهانی بهداشت، هر ساله ۴۱ میلیون نفر در اثر ابتلا به بیماری های مزمن غیر واگیر جان خود را از دست می دهند که این تعداد معادل ۷۴٪ از کل مرگ و میرها در سراسر جهان است. هر ساله ۱۷ میلیون نفر قبل از رسیدن به سن ۷۰ سالگی به دلیل ابتلا به یکی از بیماری های غیر واگیر جان خود را از دست می دهند که ۸۶٪ از این مرگ های زودرس در کشورهایی با درآمد کم و متوسط رخ می دهد. بر طبق آمارهای وزارت بهداشت در سال گذشته، در ایران ۸۳ درصد علت مرگ افراد جامعه، بیماری های غیر واگیر بوده است. به علاوه بیماری های غیر واگیر سالانه رقم بسیار چشمگیری به اقتصاد ایران آسیب می زند. غربالگری، تشخیص و درمان به موقع این بیماری ها و همچنین ارائه مراقبت های حمایتی و تسکینی از اهمیت بالایی برخوردار است.

وی در بخش دیگر سخنانش به «برنامه ایران» پرداخت و گفت: سازمان بهداشت جهانی در سال ۲۰۱۰ برنامه پن (PEN) را با هدف افزایش دسترسی مبتلایان به بیماری های مزمن غیر واگیر به خدمات درمانی و مراقبتی با کیفیت و در نتیجه آن، کاهش آمار مرگ و میر ناشی از این بیماری ها تا سال ۲۰۲۵ ارائه داد. این برنامه، بر اساس نظام بهداشتی ایران تغییر کرده و برنامه «ایران» طراحی شد و در همین راستا بهبود وضعیت شبکه بهداشتی و درمانی کشور و پرونده الکترونیک سلامت در دستور کار قرار گرفت. از چالش های پیش روی برنامه ایران می توان به هزینه بالای پیاده سازی برنامه در شرایط اقتصادی کنونی، کمبود منابع انسانی و تجهیزات لازم برای اجرای گسترده برنامه ایران و عدم هماهنگی سازمانی و چالش های مدیریتی، اشاره کرد. بهترین راهکار غلبه بر چالش های مذکور، استفاده از فناوری های دیجیتال مبتنی بر هوش مصنوعی به عنوان جایگزین یا مکملی برای طرح موجود است.

وی افزود: استفاده از تله مدیسن (پزشکی از راه دور) می تواند دسترسی به خدمات بهداشتی و درمانی را به ویژه در مناطق دورافتاده و کم برخوردار افزایش دهد. این فناوری امکان ارتباط مستقیم بیمار با پزشک را بدون نیاز به حضور فیزیکی فراهم می کند و می تواند به کاهش هزینه های درمانی و افزایش کارایی منجر شود. دستگاه های تشخیصی متصل به سامانه تله مدیسن، بدون نیاز به آموزش های پیچیده می تواند در دو سطح (کاربری خانگی و کلینیکی) مورد استفاده قرار گیرد. توسعه و استفاده از این قبیل اپلیکیشن ها برای مدیریت بیماری های غیر واگیر می تواند به افزایش مشارکت بیماران در مراقبت از خود و پایش مستمر وضعیت سلامت آن ها کمک کند. این اپلیکیشن ها امکاناتی همچون یادآوری های دارویی، پایش علائم و دسترسی به اطلاعات درمانی را برای بیماران فراهم می کنند. دستجردی خاطرنشان کرد: استفاده از سیستم های اطلاعات سلامت و تحلیل کلان داده ها می تواند به شناسایی الگوهای بیماری، پیش بینی شیوع بیماری ها و طراحی برنامه های پیشگیری موثرتر کمک کرده و در نتیجه به تصمیم گیری های دقیق مبتنی بر داده و بهبود کارایی سیستم های بهداشتی و درمانی بیانجامد.

وی در بخش دیگر سخنانش به بیماری دیابت پرداخت و گفت: درمان نامناسب و نادرست بیماران دیابتی علاوه بر رنجی که بر بیمار وارد می کند، بار مالی هنگفتی بر پیکر شبکه سلامت کشور است. اگر دیابت به موقع تشخیص داده شود و به خوبی درمان شود، عوارض ثانویه کم تر و درمان، کم هزینه تر خواهد بود.

دستجردی بیان کرد: امروزه فناوری های نوین پزشکی نقشی غیر قابل انکار در کنترل بیماری های مزمن غیر واگیر ایفا می کنند. به کمک تجهیزات پزشکی پیشرفته ای همچون الکتروکاردیوگراف ها، گلوکومترها، اسپیرومترها و فشارسنج های متصل به اپلیکیشن های دارای زیرساخت هوش مصنوعی دسترسی پزشکان به اطلاعات دقیق در لحظه امکان پذیر شده و بیماران نیز می توانند به طور مداوم به کنترل بیماری و علائم خود بپردازند. به این ترتیب، فناوری های نوین به افراد کمک می کنند تا بهبود وضعیت سلامتی خود را به دست گرفته و نقشی موثر و پویا در درمان خود ایفا کنند.

کد مدرک: CO-F04-02 صفحه 5 از 6	صورتجلسه کمیسیون سلامت			
	<input type="checkbox"/> مشترک	<input type="checkbox"/> فوق العاده	<input checked="" type="checkbox"/> عادی	
دبیر جلسه : شکوفه برازنده پور		نایب رئیس : آذر کیانی نژاد		رئیس جلسه: مرتضی کرباسی
۸ ساعت شروع : ۸ ساعت خاتمه: ۱۰		۱۴۰۳/۰۵/۱۷		محل جلسه: سالن کنفرانس بیمارستان موسی بن الجعفر تاریخ برگزاری: ۱۳

وی در بخش دیگر سخنانش در خصوص افزایش تعرفه‌های درمانی، عنوان کرد: افزایش تعرفه‌های بیمارستانی با درآمدهای مردم هم‌خوانی ندارد. بهترین راهکار تراز مالی در نظام سلامت، افزایش درآمد از بخش گردشگری سلامت و افزایش بهره‌وری در ساختار سلامت و هوشمندسازی صنعت سلامت است.

❖ مصوبات جلسه:

ردیف	دستور کار	شرح مصوبه	اقدامات مرتبط	مهلت اقدام
۱	<p>- بررسی مشکلات واحدهای درمانی با هدف شناسایی عوامل موثر بر ارتقاء کیفیت خدمات درمانی</p> <p>- نقش تکنولوژی و فناوری نوین در کنترل بیماریهای مزمن غیرواگیر و اهمیت آن در اقتصاد سلامت با ارائه جناب آقای دکتر دستجردی مدیر عامل محترم شرکت ابر سلامت هوشمند .</p>	<p>- مقرر گردید کمیته‌ای تخصصی با حضور نمایندگان بخش خصوصی، نهادهای دولتی و نمایندگان بیمارستان‌های خصوصی و خیریه در خصوص بررسی راهکارهای ارتقاء کیفیت خدمات درمانی، واکاوی موضوع کمبود تجهیزات پزشکی و دارو تشکیل گردد.</p> <p>- مقرر گردید موضوع تخصیص وام سلامت به بیماران صعب‌العلاج (سرطانی، پیوند و...) در استان پس از بررسی دقیق در دبیرخانه شورای گفت‌وگوی دولت و بخش خصوصی، در صحن علنی این شورا طرح و به صورت ملی پیگیری شود.</p> <p>- مقرر گردید سلسله جلسات کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی مشهد، با هدف رفع موانع و مشکلات تولیدکنندگان در حوزه پزشکی و سلامت و تقویت بخش درمان و سلامت جامعه، برگزار شود.</p>	<p>پیش نویس مکاتبات برای حضور اعضاء مذکور تهیه و جلسه ای در شهریور ماه برگزار گردد.</p> <p>پیش نویس مکاتبه با دبیرخانه شورای پس از دریافت اطلاعات کامل تر از اعضای مرتبط ، تهیه و ارسال گردد</p> <p>در جلسات شهریور ماه و مهر ماه مقرر هست به این موضوعات در صورت جمع بندی اطلاعات کامل این حوزه برگزار گردد.</p>	<p>تا ۱۵ شهریور</p> <p>یک ماه آینده</p> <p>دو جلسه آتی کمیسیون</p>

❖ لیست حاضرین:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام سازمان	سمت
۱	مرتضی کرباسی	اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی خراسان رضوی	رئیس کمیسیون سلامت
۲	آذر کیانی نژاد	اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی خراسان رضوی	نایب رئیس کمیسیون سلامت

**صور تجلسه کمپسیون سلامت**

کد مدرک: CO-F04-02

صفحه 6 از 6

 مشترک **فوق العاده** **عادی**

رییس جلسه: مرتضی کرباسی نایب رئیس: آذر کیانی نژاد دبیر جلسه: شکوفه برازنده پور
 محل جلسه: سالن کنفرانس بیمارستان موسی بن الجعفر
 شماره جلسه: ۱۳ تاریخ برگزاری: ۱۴۰۳/۰۵/۱۷ ساعت شروع: ۸ ساعت خاتمه: ۱۰

دبیر کمپسیون سلامت	اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی خراسان رضوی	شکوفه برازنده پور	۳
کارشناس امور کمپسیون های اتاق	اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی خراسان رضوی	الهه سعیدی	۴
مدیر کل سرمایه گذاری	استانداری خراسان رضوی	دکتر توانا	۵
مدیر تجهیزات پزشکی	دانشگاه علوم پزشکی	امیر نایب	۶
معاونت غذا و دارو	دانشگاه علوم پزشکی	دکتر روح بخش	۷
مدیر امور بیمارستان ها	دانشگاه علوم پزشکی	دکتر وثوق	۸
معاونت بهداشت	دانشگاه علوم پزشکی	دکتر قربان زاده	۹
رئیس بیمارستان	بیمارستان موسی بن الجعفر	محمد تقی نگین تاجی	۱۰
نایب رئیس	کمپسیون مسئولیت های اجتماعی	حسین خانی زاده	۱۱
دبیر	انجمن شرکت های دانش بنیان	میثم روح بخش	۱۲
مدیر سازمانهای مردم نهاد	دانشگاه علوم پزشکی	حمید رضا سلیمی	۱۳
رئیس سازمان های مردم نهاد	دانشگاه علوم پزشکی	حسن درخشان	۱۴
	بیمارستان موسی بن الجعفر	سید احمد نظام	۱۵
رئیس اداره مدد کاری	هلال احمر	معصومه عامل	۱۶
عضو هیات مدیره	کانون هموفیلی خراسان رضوی	رضا نمازی	۱۷
دبیر	انجمن متخصصین تجهیزات پزشکی	محسن صیادی	۱۸
مدیر عامل	مفید دارو	مجبتی اصیلی	۱۹
عضو	شرکت بهبود مستمر پیش آهنگان	نسرین حیدری	۲۰
مدیرعامل	ابرسلامت هوشمند	سید احمد دستجردی	۲۱
مدیر امور اقتصاد	سازمان نظام پزشکی	پروین دلیری	۲۲
عضو	کانون هموفیلی	علی عالی مقام	۲۳
مسئول حوزه سلامت	صنایع پیشرفته رضوی	امیر حسین دلشاد	۲۴
دانشجو	مهندسی پزشکی	نگین شهرکی	۲۵
مدیر عامل	شهاب باند	سید حسین معدنیان	۲۶
مدیر مرکز رشد	پارک علم و فناوری خراسان رضوی	ایمان شریعت	۲۷