



بررسی برنامه‌های سازمان غذا و دارو در اولین سالگرد هفته دولت

تب گرانی و کمبود دارو فروکش کرد

دارویی حدود ۳۷ درصد می‌باشد. بدین ترتیب یارانه ارزی که پیش از این توسط بانک مرکزی به شرکت‌های واردکننده دارو و مواد اولیه تعلق می‌گرفت با اجرای طرح دارویی در اختیار بیمه‌ها قرار گرفته و در قالب مابه‌التفاوت یارانه دارو توسط سازمان‌های بیمه گر به داروخانه‌ها و مراکز درمانی پرداخت می‌گردد به نحوی که پرداخت از جیب مردم نسبت به قبل از اجرای طرح هیچ تغییری نکند.

۱۱۹ قلم داروی بدون نسخه (OTC) نیز با تصویب شورای عالی بیمه مشمول پوشش بیمه خواهند شد که در صورت ابلاغ هیأت وزیران، اجرایی خواهد شد. همچنین ۱۲ هزار داروخانه در هفته اول طرح مورد بازدید و ارزیابی قرار گرفتند.

با تصویب شورای عالی بیمه مقرر گردید پوشش بیمه‌ای برای پروانه‌هایی تعلق گیرد که حداقل ۵۰ درصد سهم بازار را داشته باشند، در صورتی که پیش از این پوشش بیمه به پروانه با پایین‌ترین قیمت بدون در نظر گرفتن سهم بازار تعلق می‌گرفت. با وجود اینکه هدف طرح، ثابت ماندن پرداخت از جیب مردم برای دارو بوده لیکن با مصوبه فوق پرداخت از جیب مردم برای برخی داروها کاهش پیدا کرد.

وزارت بهداشت در طول یک سال گذشته در حوزه سازمان غذا و دارو با چالش‌های زیادی مواجه بود. در حالی که بیماران زیادی در کشور از گرانی و دسترسی به برخی داروها گلایه داشتند اما در آن سوی ماجرا داروها از کشور به شکل قاچاق معکوس خارج می‌شد. مفهوم این گزاره آن است که واردکننده‌ها دارو را با ارز دولتی به کشور وارد می‌کردند و این داروها در چرخه‌ای معیوب یا به شکلی معکوس به کشورهای همسایه قاچاق می‌شدند با داروهای مشمول ارز ترجیحی به بازار سیاه نشت می‌کردند. این زخم کهنه نظام سلامت که از چند سال پیش به حال خودش رها شده بود نیاز به درمان داشت. وزارت بهداشت چاره کار را ایجاد موانع بر سر راه قاچاق معکوس می‌دانست برای همین پس از ۶ ماه بررسی کارشناسی در نهایت اعضای اتاق فکر سازمان غذا و دارو به این نتیجه رسیدند که به جای آنکه ارز دارو را به ابتدای زنجیره تخصیص دهند، آن را به انتهای زنجیره یعنی سازمان‌های بیمه گر بدهند تا هم بتوانند کار نظارت بر هزینه کرد ارز دارو را مدیریت کنند هم آنکه یارانه دارو مستقیم به جیب بیماران برود البته در اصلاح سیاست‌های ارزی دارو اهدافی از جمله کاهش کمبود اقلام دارویی و حمایت از تولید داخل نیز در اولویت قرار دارد. علاوه بر اینها سازمان غذا و دارو در یک سال گذشته فهرست دارویی کشور را بازنگری کرده و داروهای اثربخش با قیمت بالا را وارد این فهرست کرده که در کنار آن به تولید فرآورده‌های دارویی و مکمل‌ها و بازنگری بسته دارویی بیماران دیابتی و بیماران صعب‌العلاج توجه جدی شده است.

در زیر به اهم عملکردهای سازمان غذا و دارو اشاره شده است:

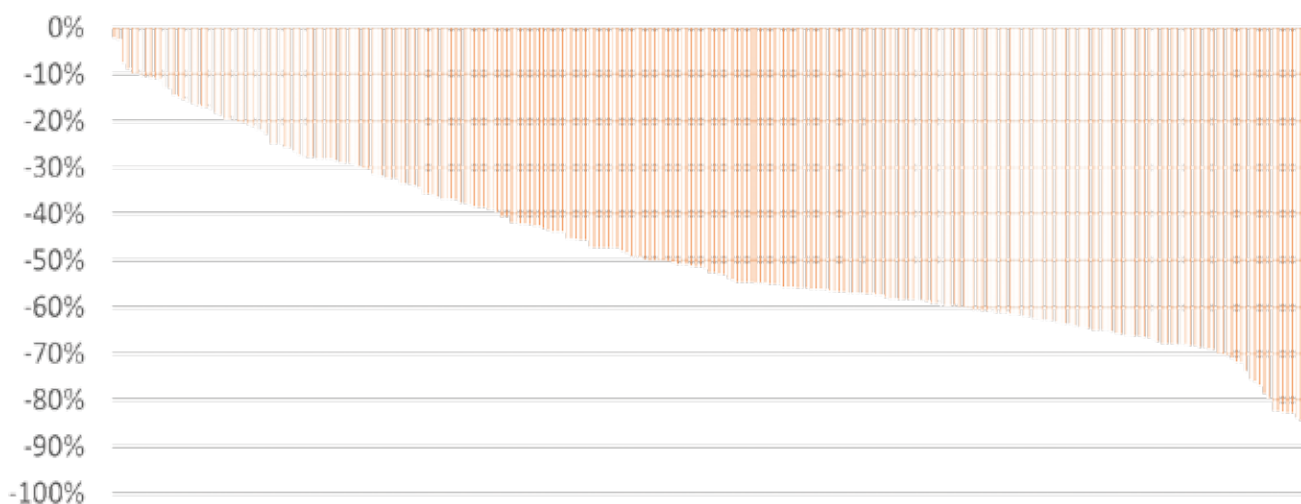
تعیین و اصلاح سیاست‌های قیمتی و محاسبه قیمت داروها پس از اصلاحات ارزی

فاز اول اجرای طرح دارویی در اولین دقایق بامداد ۲۳ تیر ۱۴۰۱ آغاز گردید و در این مرحله ۱۰۴۵ کد ژنریک داروی تولید

داخل دارای پوشش بیمه‌ای (معادل حدود ۹۷۰۰ کد IRC) مشمول اصلاح یارانه ارزی شد و به‌طور همزمان ۳۶۶ قلم داروی فاقد پوشش بیمه‌ای نیز ضمن اصلاح یارانه ارزی، تحت پوشش بیمه (یارانه ارزی) قرار گرفتند. میانگین افزایش قیمت تمام اقلام

اقدامات کمیسیون انجمن‌های علمی گروه پزشکی

کاهش پرداخت از جیب بیماران برای ۲۵۹ قلم دارو
از ۲٪ تا ۸۶٪



ویژنامه



ایران

شهریور ۱۴۰۱