گزارش «شهروند» از وضع بازار دارو پس از اجرای طرح تحول نظام سلامت

داروهاييخاص وسرطانی در تورگرانی



امير حسين خواجوي داروهاي بيماران سرطانی و صعبالعلاج همچنان در صدر لیست داروهای گرانقیمت کشور قرار دارد. داروهایی که بخش قابل توجهی از آن وارداتی است، به همین دلیل هم با هر نوسان بازار ارز قیمت این داروها تغییر می کند. نوسانی که البته در چندسال گذشته همواره باعث شده تاقیمت این داروها روند صعودی داشته باشد و درنهایت هم هزینه تهیه دارو برای بیماران و خانواده های آنها بســـیّار گران تمام شود تا جایی که در اواخر سال ۹۱ براساس اعلام رئیس وقت انجمن اقتصاد داروی ایران، میانگین قیمت داروهای بیماران سـرطانی بــه ۴میلیون تومان و این رقم برای بیماران اماس به بیش از ۱۰ میلیون نومان رسیده بود. در چنین شرایطی طرح تحول ظامسلامتبارویکردکاهش هزینههای پرداختی نظام سارمت بارویدرد داهش هزینمهای پرداختی از جیب مردم ومهار افزایش قیمت در بحث درمان و تهید دارو از سوی وزیر بهداشت و با حمایتهای هیأت دولت کلید خورد دو در مدت زمان کوتاهی توانست وضع آشفته و هزینمهای بالای دارویی را که بخش قابل توجهی از مشکلات حوزه درمان را دربرمی گرفت مانند ســایر بخشهای این حوزه سروســامان دهد تاجایی که بنابر اعلام مسئولان وزارت بهداشت در حال حاضر بيماران صعب العُلاج اً پرداخت سهم ۱۰ درصدی داروهای خود را تهیا می کنندو در برخی از ماوار داین داروها به صورت ی رایگان در اُختیار این گروه از بیماران قرار می گیرد. این وضع کموبیش برای بیماران سرطانی و اماس نیز توانست رضایت نسبی این گروه از بیماران و خانوادههای آنان را همراه داشته باشد. با این همه همچنان سهم پُرداختی سایر بیماران برای تهیه دارو از ۳۰ تا ۷۰درصد متغیر است، در حالی که با

كزارث

نوجه به قانون برنامه پنجم توسعه فرانشيز پر داختي حمايتوزارت بهداشت از داروهای بیماران خاص درمجموع حمایتهای صورت گرفته از

وزارت بهداشت در کاهش هزینههای دارویی در کردر ۱۰۰۰ کشور به طرز محسوسی رضایتمندی مردم را همراه داشته است. حبیب بفخم مدیر یکی از داروخانه های غرب تهران با تأییداین موضّوع به «شُهروند» می گوید: «هزینههای دارویی در چندسال گذشته به قدری بالا رفته بود که بســیاری از بیماران توان

توانست تاحدى اين وضع را بهبود ببخشد.» او با بیان این که همچنان داروهای بیماران سرطانی و صعبالعلاج گران ترین داروهای کشور مرسی و سیب درحال حاضر سهم پرداختی بیماران از دارو در بخش بیماران خاص به ۱۰ درصد رسسیده است و ۹۰ درصد آن را دولت و بیمهها پُرداخت می کننــُد.البتُه در برخُـــیُ از موارُدَ حتی دارو به صورت رایگان در اختیار بیماران خاص قرار می گیر دولُی این وضع برای داروهای سُرطانی کمی متفاوت است یعنی سهم پرداختی بیماران سرطانی

برای تهیه داره بیشتر از بیماران خاص راست.» ن دکتر داروساز بااشاره به کاهش هزینه های برداختــی مردم بسرای تهیّــه داروهــای عمومی ، میافزایــد: «اُز آغاز طُرح تحــول تُاکنون ۱۴۰ قلم داروی عمومی که پیش از این ۷۰درصد قیمت آن از جیب مردم پرداخت میشد به ۱۰ درصد کاهش تُ که امیدوارم این روند اُدامه داشته وزارت بهداشــت درخصوص كاهــش هزينههأى

دارویی مردم می گوید: «بخش قابل توجهی از این داروهاوارداتی هستندوبه همین دلیل هم مستقیما نرخ ارز در قیمت تمام شده این داروها تاثیر گذار ، ولى وزار ت بهداشت انصافا باعنايت به اهميت بحث دارو و تاثیــرات آن در جامعــه حمایتهای خوبی را در این بخش انجام داده است. » بفخم با شاره به حاشیه سود کم این داروها برای داروخانه ها سود کم این داروهابرای داروخانهها مىافزايد: «اين قبيل داروها بهطور معمول حاشيه برای داروخانه داران نُفع اقتصادی ندارد، ولی به دلیل تقاضااین داروها به مردم عرضه می شود.»

اوبابيان اين كه خوشبختانه با تدبير و دورانديشي مسئولان وزارت بهداشت و معاونت غذا و داروی این وزار تخانه کمبود دارو در کشور درحد مطلوبی رطرف شده است، مي افَزَايدَ: «در حَالَ حاضر ٣٠ تا ۳۵ قلم دارو وارداتی در کشور با کمبود مواجهُ است كەباتوجەبە حمايت ھاى خوب دولت و توجەوزارت بهداشت بەاين بخش مطمئنا كمبود اين چندقلم دارونیزبرطرفمیشود.»

داروواحترامبهسليقهبيمار

محمودهادی پور مدیر داروخانهای در مرکز تهران ضمن تأیید کاهش چشسکتیر هزیندهای دارویی بهویژه برای بیماران خاص به «شهروند» می گوید: «سیاست.های وزارت بهداشت با آغاز طرح تحول نظام سلامت بركاهش هزينه هاى پر داختى بيماران کاهش هزینه های تهیه دارونیز در همین استاقایل ی ر. - - یی بهیت رومیو در معین راستابایل بررسی است هرچند به عقیده من در این زمینه نقصهایی نیز وجوددارد.» هادی پور با انساره به پوشش مناسب داروهای

بيماران خاص توسط وزارت بهداشت مي گويد: بیدران علی دراختی مردم بسرای تهید داروهای «هزیندهای پرداختی مردم بسرای تهید داروهای خاص مانند تالاسسمی بین ۵ تسا ۱۰ درصد متغیر است، البته برای تولیدات داخلی این گروه از داروها ین حمایت ها بیشتر است، به داروهای تالاسمی تولید داخل برای بیماران تقریبا

.. او می افزاید: «اما این وضع برای برخی از داروهای ر کی ر ... خارجی کاملامتفاوت است، به طوری که در بعضی از موارد بیماران تالاسـمی برای تهیـه دارو باید تا • ۵درصد هزینه دارو را از جیب خود بیر دازند. البته ین موضوع فقیط برای داروهایی اسپ داخل دار دبراى نمونه يكبيمار تالاسمى براى تهيه داروی خارجی که مورداستقبال بیماران و پزشکان قرار دارد و به عبارت دیگر جواب داده است باید ماهانه ۲۵۰ تا ۳۰۰هزار تومان پرداخت کند، هرچند این رقم ۹درصد قیمت واقعی این دارو است و ۹۱درصد آن توسط دولت و بیمه پر داخت می شود، ولى بهُ دليل اينُ كه اينُ داروُ تُوليد ْداُخلى دارد، موْرد

بتصددرصدیقرارنمی گیرد.» هادی پسور با بیسان این که این وضع برای سسایر بیماران صعب العلاج مانند بیماران اماس و سرطانی نیز کهوبیش وجود دارد، می افزاید: «در برخی از مواقع هزینه تهیه داروبرای بیماران اماس به بیش از ۶۰ مرصد قیمت دارومی رسد که این میزان با توجه بهقیمتبالای داروهای مصرفی این گروه از بیماران، هزینه سنگینی را به بیماران تحمیل می کند برای داروهای آنتی کنسیل که داروی بیماران سرطانی نزینه تهیه آن در ماه بالغ بسر یک میلیون تومان می شـود و حمایت مناسـبی هم از سـوی وزُارت بهداشــُتُ به دليل توليد داخلي أَنُ صورُت

مرکت مل کار ایران

سی حیر۔ این دکتر داروساز با بیان این که وزارت بهداش درخصوص ُحمَّایتُ از داروهای بیماریُهای خاص و صعبالعلاج سیاسـت واحدی ندارد، می افزاید: «متاسفانه عملکرد وزارت بهداشت، بیمارمحور نبوده است. این موضوع بسیار مهمی است که درحال حاضر در نظامهای بهداشتی و درمانی پیشرو در کشورهای توسعه یافته به آن توجه می شود به این معنی که بیمارانی که باید برای مدت زیادی و حتی وع دارو هُم بخشــيُ از اين أزادي عمل است چون وضع این بیماران با سایر بیماری های عمومی که به ۔ ۔ ۔ ۔ ۔ صورت موردی دار و مصرف می کنند بسیار متفاوت است.»

نظامدارويي ژنريک و پوشش بيمه ها

گران ترین داروها مربوط به بیماران خاص و سرطانی است. زهرا شریف دانش آموخته رشته اقتصاد مدیریت دارویی ضمن بیان این مطلب به «شهروند» می گوید: «عمده مشکل دارویی کشور مربوط به ایدن دو گروه از بیماران است. داروهای رور . . . ان در رور ربیه را مومی هــم از لحاظ هزینه و هــم از نظر کمیت و نیفیتمشکل چندانی ندارند.»

نیویکستس پیمایی دارد. او می افزاید: «پس از اجرای طسرح تحول نظام سسلامت، هزینه تهیه دارو برای بیماران سرطانی به ۱۰درصد کاهش یافته است و داروهای بیماران . تالاسمی، هموفیلی و دیالیزی بهصورت رایگان در اختیارشان قرارمی گیرد.»

این کار شیناس اقتصاد دارویی با اشاره به این که ۔ سازمانهای بیمه گر براساس قانون داروُهایی را که توليدداخل دارندمبناي عمل براي پوشش دارو قرار میدهند، میافزاید: «این کار هم کاهش هزیا را دریسی دار دو هم به نوعی حمایت از تولید داخلی اُست.از طرفُ دیگر هم داروهای تولید داخل از لحاظ کیفیت چندان تفاوتی با مشابههای خارجی خود ندارد چون تمامی محصــولات دارویی به خا ر پررپ داروهایبیولوژیکپسازانجاممطالعاتوتحقیقان وسیع و کسب استانداردهای بین المللی در بازار وزيع مي،شـوند، به همين دليل هم به عقيد داروهای تولید داخل نسبت به نمونه های خارجی از کیفیتقابل قبولی برخوردار است.ُ»اومی افزاید: ﴿بهُ همین دلیل هماگربیماران بخواهنداز داروهای برند و خارجی استفاده کنند درصورتی که همان دارو در داخل کشور تولیدمشابه داشته باشد، بیمار باید

مابهالتفاوت آنرااز جيب خودبپردازد.» شريف بابيان اين كه نظام دارويي در كشور هابه دو ستهبرندوژنریک تقسیمبندی میشود،میافزاید: «در بعضی از کشــورها مانند ژاپن تمام س دارد وُ نظامٌ بیمهٔای در این کشور یا کشورهایی که بااین سیستم دارویی عمل می کنند، به طور کامل باین سیسم درویی عمل می نسد، بعضور نامل داروهای برند را پوشش می دهدولی در برخی دیگر از کشورهامانند داران از سیستم وزیری استفاده می شود یعنی اگر شرکت سازنده دارویی، داروی جدیدی راهی بازار کرد، دیگر شسرکتهای تولید کننده هم می توانند آن را تولید کنندوسیستم بیمهای در کشــور مانیز براساس این نظام دارویی یعنی نظام ژنریک تعریف شده است، به همین دلیل هم بیمه ها، داروهای برندراکه تولید مشابه داخلی دارند، پوشش نمی دهندومبنای عملکرد آنهاقیمت تمام شده داروهای تولید داخل است البته این سیستم در بسیاری از کشور هاانجام می شود و حتی ایالات متحده نیز در چند سال گذشته سعی کرده تا یزشکان را به سمت نسخه های ژنریک سوق دهد.» أوبا تاكيدبر نقش مهم طرح تحول نظام سلامت بهبود وضع دارو در کشور گفت: «خوشبختانه نگاه وزارتبهداشت از رأس آن تامدیران میانی مبتنی بر واقعیتهای موجود در نظام دارویی و درمانی کشور اُست،به همین دلیل هم در این مَدت کوتاه بسیا از کمبودها و نابسامانی های این بخش برطرف ش است برای نمونه بازار دارویی کشور در شهریور ۹۲ با ۳۲۰قلم کمبود دارویی مواجه بود که با تلاشهای صورت گرفته در این مدت این رقم به ۳۰قلم کاهش پیداً کرده است، البته مشکلات در این بخش بسیار ۔۔ بیشتر از اینها بود که بخش قابل توجهی از آن حل شدهاست.»

مجلساز دولت توزيع عادلانه امكانات بمدانا ودرماني راانتظاردارد

طرح تحول نظام سلامت کار بزرگی بود که رے ہی۔۔۔۔۔ اتوجہبہباناتمقاممعظمرھبریدرخصوص _ایل مربوط به حـوزه بهداشــت و درمان و تـــالاش خــوب وزارت بهداشــت و همکاری مجلــس در سال گذشــته آغاز شـــد از همان . . ابتدا نیز دغدغههای فراوانی از سوی دلسوزان برای تامین منابع مالی پایدار این طرح بزرگ مطرح می شد که با توجه به شرایط اقتصادی و مالی دولت چندان هم بیراه و به دور از واقعیت بود. نمایندگان محلس بهویژه در کمت بهداشت هم بیشتر نگران پایداری منابع طرح تحول نظام سلامت بودند که خوشبختانه ا تخصيص يكدر صداز در أمد حاصل از . مالیات بسر ارزش افزوده و تزریسق منابع مالی از دیگر حوزهها بهصورت مقطعی باعث شــد که طــرح تحول با تــوان مالی خوبی، شــروع ميدوار كنندهاى داشتهباشد

سیبور عست کی مستوی در بودجه سال جاری نیز با تدبیر مناسب دولت و تلاش اعضای کمیسیون بهداشت، و تواسیتیم یک درصد اختصاص یافت. ... مال گذشته را به صورت پایدار مصوب کنیم که يو، كمك بزر كي به پيشبرد اين طرح حياتي ی کی در کی این طرح برای کسانی خواهد بود. حیاتی بودن این طرح برای کسانی که کوچکترین آگاهی از وضعیت نظام بهداشت و درمان کشـور دارند، واضح و روشــن است. بی اغراق باید گفت نظام بهداشــتی و درمانی کشــور به جنازه نیمهجانی بدل شده بود که

ری : . . ر کر کی کی در ۱۳ این حوزه به هرجهت شرایط حال حاضر این حوزه به وخامت چندسال گذشته نیست، ولی تا ـیدن به شــرایط نرمال و نزدیکـشدُن به رسیدن به سـرایت رمان و دریت سدن به نتیجه مطلوب، کارهای بسـیاری باید انجام شـود. تا جایی که در حوزه اختیارات مجلس و نمایندگان ملت اسـت، تمـام توان مجلس و بهخصوص کمیسسیون بهداش به تقویت نظام سیلامت و کمک به احرای . رح تحول معطــوف اســت. اقدامات نجام گرفته در مجلس شورای اسلامی به جز تصویب واختصاص یک در صدمالیات بر ارزش افزوده، اختصاص ۱۰ در صد داز محل در آمد ... هدفمندی , یارانه ها بوده اسـت که در مجموع ختیار وزارت بهداشت قرار داده است. ولی نکتهای که در این میان نبایــد فراموش کرد، دقــت در محل هزینه کرد این منابــع در کنار توجه بیشتر به حوزه پیشگیری و افزایش توجه بیشتر به حوزه پیشگیری و افزایش شاخصههای بهداشتعمومی بهخصوص در مناطق روستایی و شهرهای دورافتاده است، چراکه چاه عمیق درمان را نمی توان با منابع مالى حال حاضر پر كرد. به همين دليل از وزارت بهداشت انتظار داریم که با توجه به منشور طرح بهداشت انتظار داریم که با توجه به منشور طرح تحول، بخش بهداشت و سلامت نیز به اندازه بخش درمان مورد توجه قرار گیرد. همچنین اکنون که مجلس نهایت تعامل و همکاری را ا حوزه بهداشت و درمان برقرار کرده و در این بهداشتی و درمانی کشیور به صورت عادلانه در تمامی نقاط کشور توزیع شودو خدای ناکرده شاهد توزيع و تجمع امكانات و خدمات درماني ----- موریج و جمع محات و حدمت درمانی درنقاط خاصی نظیر کلانشهرهانباشیم، چراکه بهرممندی از امکانات بهداشتی و درمانی حق

پرداختسودسهام به سهامداران شركت باغميشه در شعب بانك صادرات ايران

بندگذری برای کردن که بر ایران با می اما به می دود ندی سهاند از این می این در کنان طریق کا به شده بازد کرد و بر سال جاری قابل پرداخت است بر اساس این گزارش سهاند از ان حقیقی شرکت یادشده برا زایده مذارک هویتی نظیر کارت مدلی شناسنامه بر که سهام بروطه به شعب این انک مراجعه وسودمتعلقه خود را دریافت نمایند و یا به سایر حسابهای خود انتقال دهند. شایان ذکر است بانک صادرات ایران به منظور تسریع در امور بانک و کاهش هزینه ها سامانه ه حرب رو دورد. واریز جمعی راه بازار عرضه نموده که طی آن شرکت هاو سازمان هامی توانند از طریق وب سایت این بناک به نشانی www.bsi ár بازنش و به حساب کارکنان خود اقدام نمایند.

آغاز واكذاري اسناد خزانه اسلامي توسط بانك ملى ايران

د خزانه اسلامي در شعب منتخب بانک ملي ايران آغاز سد. اين بانک به عنوان بلک عامل از طرف خزانه داری کل کشور. ۱۰ هزار ميلياز دريال استاد خزانه اسلامي را بخشي از بدهي دولت (دستگاههاي جرايي) به طلبکاران غير دولتي (بيمانکاران)از طريق شعب منتخب مرکزي اسکان و هفتم تير تائاريخ ۲۰ تير ماه جاري واگذار خواهد گرد بر این اساس استاد خواه اسلامی پیدانگاران وزار شدید. و شده استان پیدانگاران وزارت راه نیش سازی در شده مرکزی وییدانگاران وزارت مودور در وجوان و آموزش و پرورش در شده میدان هنتر تیر و اکثار خواهد شد قیمت اسمی هر یک از این اوراق میدانی یک میلیون ریال و سررسید ان ۱۳ استند مداه اسال است استاد اوق فقاد کوین سود علی احساس بوده و تنها در سررسید میدانی استان این این این داخت خواهد شد لازم به ذکر است استاد مذکر ریا نام بوده و معامله تا فویه اینا قبل از سرسید از

. ی. ۲۰۰۰ هم. در خصوص نحوه در یافت این اوراق از طریق شعب منتخب مذکور قابل دریافت است.

مدیرعاملبیمه دی: ملزم به حرفهای گری در بیمه دی هست

ی، حرفهای گری واخلاق مداری، طراحی پروژه بزرگی برای بکار گیری فناوری اطلاعات در شرکت و کنترل های داخلی رااز جمله، مجید بختیاری در همایش فصلی مدیران شرکت بیمه دی با تبیین برنامه های راهبر دی شرکت در سال جاری در سال جاری اعلام کر د. به گزارش اداره کل روابط عمومی بانک دی، س الظهار گردسال گذشت سد فراهبردی شرکت تبیین در به واحدهای سراسر کشور لاغ شد نما با ناتوجه به اینکه یکی از شکارت ما در برانم برای کرد. استاد (معردی رابه صورت جزیی تفوین کنیم، وی با تاکید بر اینکه در ستاد باید دگر گونی در نگالون گردش داشته باشیه بافرود یکی از وظایف اسلی ستاد برنامه برزی برای تبلیغات وسیع و نسجهاست.برای این کارنیز پروژهای تعریف شده و در این راستانیز مشاور ان خبره تبلیغاتی به کار گرفته شدهاند.بختیاری حضور بیمه دی درافکار عمومی و تبلیغات رایکی از دغدغههای اصلي شرکت عنوان ويې عابت اصول جرفه ای گری در پرنامه ها تاکید کر د.

آگهی مناقصه عمومی یک مرحله ای شماره: ۹۴/۷۳۵ وروی اوال موضوع:خدمات عمومي، پشتیباني و تنظیفات داخلي اماكن اداري

ستاد شرکت مجتمع گاز پارس جنوبی	20.000
استان بوشبهر عسلویه ـ منطقه ویژه اقتصادی اترژی پارس ـ شرکت مجتمع گاز پارس جنوبی ــ پالایشگاه دوم ـ ساختمان ستاد ـ امور پیمانها	نام و نشانی مناقصه گزار
94/-4/74	آخرین مهلت اعلام آمادگی و تسلیم رزومه متقاضیان شرکت در مناقصه
94/+0/+9	مهلت تخویل اسناد مناقصه به شرکت های واجد صلاحیت
94/+0/14	مهلت تحویل پیشنهادات مالی توسط مناقصه کران
94/00/11	تاريح باز كشابى يبشنهادات مالى
پس از اتمام مرحله ارزیابی صلاحیت، به مبلغ ۱۰۰۰، ۱۹۹۰ وبال بصورت ضمانتنامه معتبر بانکی و یا واریز نقدی به شماره حساب سیبا ۱۰-۱۹۲۴-۱۰- بانک ملی ایران شعبه عسلویه بنام شرکت مجتمع کاز بارس جنوبی و ارائه فیش واریزی	نوع و مبلغ تضمین شرکت در منافصه (ریال)
رس WWW.SPGC.IR مراجعه فرمائيد.	جهت کسب اطلاعات بیشتر به آد

روابط عمومي شركت مجتمع كاز يارس جنوبي