



فدراسیون اقتصاد سلامت

خبرنامه الکترونیکی

فدراسیون اقتصاد سلامت ایران

آذر ۱۴۰۲ - شماره اول



به دنبال تسهیل هستیم



دکتر عباس کبریایی‌زاده
رئیس هیات مدیره فدراسیون اقتصاد سلامت

یکی از مهم‌ترین فدراسیون‌هایی که تشکیل شد و امروز جزو فعال‌ترین آنها است، فدراسیون اقتصاد سلامت است. این فدراسیون عمدتاً متشکل از انجمن‌ها و سندیکاها، دارویی، تجهیزات و ملزومات پزشکی و همین‌طور سایر تشکلهای مرتبط مانند سندیکای مکمل، انجمن فرآورده‌های بیولوژیک و نیز تشکلهایی است که در حوزه فرآورده‌های سلامت محور دامی فعالیت می‌کنند و در حال حاضر حدود ۱۷ تشکل عضو این فدراسیون هستند. امروز تک تک افراد حاضر در فدراسیون اقتصاد سلامت به عنوان نمایندگان تشکلهای حوزه سلامت، تاثیرگذاری خود را دارند و می‌توانند به عنوان تاثیرگذاران حوزه سلامت نقش آفرین باشند.

به دنبال همگرایی در اتاق هستیم

چند اولویت از گذشته در فدراسیون اقتصاد سلامت وجود داشته است و ما نیز سعی می‌کنیم همچنان آنها را دنبال کنیم. اولین موضوع، بحث ساختار ارتباطی فدراسیون با هیات رئیسه اتاق تثبیت شود. در واقع یکی از موضوعاتی که درباره ارتباط تشکلهای با هیات رئیسه اتاق بازرگانی مطرح بوده، این است که فدراسیون‌ها در جهت همگرا کردن خواسته‌ها و نیز تاثیرات آنها روی سیاست‌های فعلی و آتی نظام اجرایی و قانون‌گذاری کشور از طریق فدراسیون‌ها صورت بگیرد به نحوی تا بتوانیم همگرایی و هم‌افزایی و در نهایت اثربخشی بیشتری را در حیطه وظایف اتاق بازرگانی داشته باشیم که البته خوشبختانه اقدامات خوبی در این زمینه شکل گرفته است.

برنامه هفتم توسعه دغدغه فدراسیون است

فدراسیون از طریق برگزاری نشست‌های مستمر، همگرایی را در اظهارنظر درخصوص قوانین و مقرراتی که در ارتباط با حوزه سلامت هستند، در ارزیابی‌های کارشناسی لحاظ کند. به‌خصوص در برنامه هفتم توسعه که ۵ سال آینده کشور را تحت تاثیر قرار می‌دهد، مجموعه‌ای از نظرات اعضای فدراسیون را جمع‌آوری کرده و به مجلس ارائه کرده‌ایم. اگرچه گدایه‌مند هستیم که این نظرات در بسیاری از موارد لحاظ نشد و متأسفانه برخی از این مصوبات به حوزه کسب و کار در سلامت آسیب جدی وارد می‌کند که در نهایت به زیان جامعه است. زیرا وقتی بنگاه‌ها و تشکلهای نتوانند در یک چهارچوب سالم کسب و کار خود را دنبال کنند و همواره در پیچ و خم تصمیم‌گیری‌های متناقض یا متضاد نهادهای دولتی باشد، آسیب خواهند دید. انتظار این است که شورای نگهبان و مجمع تشخیص مصلحت نظام به موضوع آسیب‌های مترتب بر بندهایی از قانون برنامه هفتم توسعه است و ما آنها را طی نامه مفصلی به رئیس مجلس ارسال کرده‌ایم، توجه کنند.

در کشور یک سری قوانین بالادستی وجود دارد که دولت را مکلف می‌کند تا حیطه‌های تخصصی و کارشناسی را با مشورت و از طریق تشکلهای مربوطه انجام دهد. یکی از مهم‌ترین این قوانین، قانون بهبود فضای کسب و کار است که به طور مشخص تصریح می‌کند که دولت در تدوین دستورالعمل‌ها و آیین‌نامه‌ها و در امورات اجرایی خود از پتانسیل‌هایی که در بخش خصوصی و به‌ویژه تشکلهای مربوطه وجود دارد استفاده کند. قانون تصریح می‌کند که امورات غیرحاکمیتی به وسیله تشکلهای و نهادهای بیرونی انجام شود تا هم چابکی اتفاق بیفتد و هم کارآمدی بیشتر باشد. بنابراین فعالیت تشکلهای صنفی می‌تواند تاثیر زیادی در کارآمدی دولت داشته باشد.

اتاق بازرگانی و فدراسیون اقتصاد سلامت

اتاق بازرگانی با قانون مجلس تشکیل شده است و ساختاری دارد که رابطه بخش خصوصی را به عنوان نماینده این بخش با مجلس و دولت روشن می‌کند. اتاق بازرگانی در واقع نهادی منبعث از قانون است و همراه با تشکلهای زیرمجموعه آن مانند فدراسیون‌ها می‌تواند تسهیل‌گر چابکی و کارآمدی نهادهای دولتی باشد. یکی از اقدامات خوبی که اتاق بازرگانی در سنوات اخیر انجام داد، جمع‌بندی ساختار تشکلهای همگروه و همگن در قالب فدراسیون‌ها و کنفدراسیون‌ها بود. در این راستا

تناقض در برنامه هفتم توسعه چشمگیر است

در ابتدای این نشست دکتر عباس کبریایی زاده رئیس فدراسیون اقتصاد سلامت، اظهار کرد: برنامه هفتم توسعه دارای تناقضات بسیاری است که امیدواریم شورای نگهبان و مجمع تشخیص مصلحت نظام، این تناقضات را برطرف کنند. هدف گذاری ها در برنامه هفتم توسعه خوب است اما ابزارهای تحقق این اهداف پیش بینی و تعیین نشده و برخی اهداف نیز با یکدیگر متناقض هستند. همچنین بندهای متعددی در این برنامه وجود دارد که با دستیابی به اهداف آن مغایرت دارد. برای موفقیت برنامه هفتم توسعه، لازم است تناقض ها برطرف شود.

دکتر کبریایی زاده در ادامه گفت: برای نمونه تعرفه های نظام سلامت تعریف شده در برنامه هفتم توسعه، با اهدافی مانند افزایش دسترسی مردم به خدمات سلامت و کاهش پرداخت از جیب، تناسبی ندارد.

همچنین افزایش تولید در برنامه هفتم توسعه هدف گذاری شده اما در عین حال قیمت گذاری دستوری نیز در این برنامه آمده؛ این در حالی است که قیمت گذاری دستوری مهم ترین مانع توسعه تولید در هر کشوری به شمار می آید.

برنامه هفتم توسعه در حالی نظر به توسعه صنایع داروسازی دارد که همچنان بر قیمت گذاری دستوری تاکید می کند. بخشی از کالاهای حوزه سلامت مانند مکمل نیز که هیچ گونه یارانه دولتی دریافت نمی کنند و در برنامه هفتم توسعه مشمول قیمت گذاری شده اند. قیمت گذاری دستوری داروهای طبیعی و سنتی باعث می شود شرکت ها به دلیل قیمت گذاری بهتر به سمت تولید داروهای های تک بروند و یا تولید داروهای فعلی خود را به دلیل زیان دهی متوقف کنند.

اگر این روند ادامه پیدا کند طی چند سال آینده تولید داروهای ساده ای مانند آنتی بیوتیک ها نیز متوقف می شوند و مجبور به واردات آنها خواهیم بود.



در نشست خبری فدراسیون اقتصاد سلامت عنوان شد:

برنامه هفتم توسعه؛ برنامه ای مملو از تناقض و هدف گذاری های بزرگ

نشست خبری فدراسیون اقتصاد سلامت با موضوع بررسی و تحلیل برنامه هفتم توسعه در محل اتاق بازرگانی ایران برگزار شد. در این نشست دکتر عباس کبریایی زاده رئیس هیأت مدیره فدراسیون اقتصاد سلامت، مهندس ابوالفتح صانعی نایب رئیس، دکتر حمیدرضا محمدی دبیر و دکتر محمد عبده زاده و دکتر احمد آتش هوش اعضای هیأت مدیره این فدراسیون، ضمن بیان نقطه نظرات خود درباره رویکردها، دستاوردها و اهداف برنامه هفتم توسعه به پرسش های اصحاب رسانه در این زمینه پاسخ دادند. از مهم ترین موضوعات مطرح شده در این نشست قیمت گذاری دستوری دارو و مکمل و مباحث قانونی آن، وضعیت تجهیزات و ملزومات پزشکی در کشور، بررسی صادرات صنایع دارویی، تناقضات موجود در برنامه هفتم توسعه و همچنین پلتفرم های آنلاین و نسخ الکترونیکی دارو بود.



نسخه‌نویسی یک نرم افزار ملی محسوب می‌شود نه متعلق به بخش خصوصی؛ بنابراین دولت باید به این موضوع نظارت کند تا این نرم‌افزارها به بخش خصوصی واگذار نشوند. دولت آنقدر خود را به امور دیگر مشغول کرده که فرصتی برای رسیدگی به این موضوعات مهم را ندارد اما اکنون لزوم نظارت به این پلتفرم‌ها حس می‌شود.

برای بهبود خدمات‌رسانی این پلتفرم‌ها، آنها ابتدا باید درگیر داروهای کم ریسک مانند مکمل‌های دارویی و فرآورده‌های گیاهی شوند تا نقاط ضعف و قوت چنین شیوه‌ای مشخص شود.

پیامد قیمت‌گذاری دستوری ورشکستگی مکمل‌ها است

وی گفت: سازمان جهانی بهداشت بر این باور است که هرگز رابطه داروساز و بیمار نباید قطع شود. کوچکترین اشتباهی در این رابطه، منجر به مرگ بیمار و صدمات جبران‌ناپذیر می‌شود. در دنیا نیز نرم‌افزارهای نسخه‌نویسی و فروش دارو با داروهای کم ریسک آغاز می‌شوند. در ایران به بی‌راهه می‌رویم و نباید داروهای مهمی مانند داروهای سرطانی را در پلتفرم‌ها عرضه کنیم. موضوع مکمل‌های رژیمی غذایی نیز در ایران یک قصه پرغصه است؛ زیرا با وجود اینکه امروز این مکمل‌ها 100 درصد نیاز کشور را تامین می‌کنند و حتی در دوران کرونا هیچ کمبودی را در این رابطه حس نکردیم، اما همچنان قیمت‌گذاری دستوری بر آنها اعمال می‌شود. چنین قیمت‌گذاری در کشوری که تورم روزانه در آن بیداد می‌کند، پیامی جز ورشکستگی برای این صنعت ندارد. اگر قیمت‌گذاری دستوری در مکمل‌ها ادامه پیدا کند به زودی شاهد خروج سرمایه و سرمایه‌گذاری آنها در صنایع دیگر خواهیم بود. مکمل‌ها باید مشمول قیمت‌گذاری توسط سازمان حمایت شوند و اصرار وزارت بهداشت برای قیمت‌گذاری آنها قابل فهم نیست.

بخش خصوصی باید مشاور حوزه سلامت باشد

دکتر حمیدرضا محمدی دبیر فدراسیون اقتصاد سلامت در ادامه این نشست بیان کرد: فدراسیون اقتصاد سلامت در مهرماه سال ۱۳۹۴ تشکیل شد و اکنون سومین دوره هیات مدیره آن است که با ۱۷ زیرمجموعه، نماینده حوزه سلامت در اتاق بازرگانی ایران هستیم. برنامه هفتم نیز به عنوان یکی از مباحث اصلی در فدراسیون مطرح و بررسی شد که با نیازهای بخش خصوصی حوزه سلامت متفاوت است.

دولت از بخش خصوصی مشورت بگیرد

مهندس ابوالفتح صانعی، نایب‌رئیس هیات‌مدیره فدراسیون



نرم افزارهای نسخه‌نویسی به شکل کنونی، فسادزا است

رئیس فدراسیون اقتصاد سلامت با اشاره به واردات فوریتی دارو در برنامه هفتم عنوان کرد: این برنامه تاکید بر خودکفایی و حمایت از تولید داخلی تاکید دارد اما در عین حال به واردات فوریتی دارو نیز رسمیت و وجهه قانونی داده است که این موضوع خود جز عوامل مخل تولید به شمار می‌آید. شرط لازم برای موفقیت برنامه هفتم توسعه، رفع تناقضات موجود در آن است. سازمان غذا و دارو نیروی کافی برای رگولاتوری ندارد که در این میان وظیفه سنگین تامین فوریتی دارو را هم بر عهده آن قرار داده‌اند. این موضوع موجب می‌شود تا سازمان غذا و دارو در زمینه رسیدگی به درخواست افزایش قیمت محصولات سلامت‌محور چابک نباشد. قیمت الکل امسال بیش از دو برابر شده که تاثیر زیادی در هزینه تولید دارو و صنعت داروسازی دارد اما دولت هیچ کنترلی بر قیمت آن ندارد در حالی که باید نظارت بر آنها از طریق نهادهای مرتبط دولتی انجام شود.

دکتر کبریایی‌زاده درباره پلتفرم‌های فروش دارو و نسخه‌نویسی توضیح داد: در تمام کشورها نرم‌افزارهای



خصوصی است و ما سعی می‌کنیم در حد توان مشکلات و موانع این بخش را به گوش دست اندرکاران برسانیم. در زمینه قیمت‌گذاری و اصلاح قیمت‌ها نیز تا حد زیادی با ستاد تنظیم بازار، سازمان حمایت و حتی بانک مرکزی اتفاق نظر داریم اما مشکل اصلی ما با سازمان غذا و دارو است.

میزان صادرات در برنامه هفتم توسعه محقق نخواهد شد

مهندس صانعی درباره میزان محقق‌شدن برنامه‌های آورده‌شده در برنامه هفتم توسعه اظهار کرد: اگر بخواهیم رشد جمعیت و فرسودگی فعلی را در نظر بگیریم، برنامه‌های موجود در برنامه هفتم توسعه محقق نخواهد شد. برای مثال در این برنامه آورده شده یک میلیارد دلار صادرات صورت می‌گیرد که این موضوع دور از ذهن به نظر می‌رسد؛ چراکه اکنون در تولید و تامین تجهیزات پزشکی و دارو با مشکل جدی مواجه هستیم. نقدینگی تولید نیز موضوع مهمی است که در حال حاضر در کشور با کمبود آن روبرو هستیم.

تامین و تولید یک فرایند زمان‌بر است که احتمال دارد در طی این فرایند نرخ ارز و بسیاری از موارد دیگر دستخوش تغییر شود. توان تولید ما اکنون در کالاهای عمومی و نیمه تخصصی است و در تولید کالاهای تخصصی و فوق تخصصی ضعیف عمل می‌کنیم. قیمت‌گذاری تولیدات دارویی در تولید، تامین و واردات کالا موثر است.

صنعت دارو قناعت پیشه کرده است

دکتر محمد عبده زاده، عضو هیات‌مدیره فدراسیون اقتصاد سلامت و رئیس هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران درباره جایگاه صادرات در برنامه هفتم توسعه گفت: در برنامه هفتم توسعه در حوزه صادرات، هدف‌گذاری مناسبی در نظر گرفته شده اما صنعتی مانند صنعت دارو که سودآوری از آن گرفته شده، به

اقتصاد سلامت و رئیس اتحادیه بازرگانان تجهیزات پزشکی ایران با اشاره به نقش بخش خصوصی در برنامه هفتم توسعه گفت: درباره توانایی بخش خصوصی برای انجام چنین وظایف و نقش‌هایی بررسی خاصی انجام نشده است.

درواقع بخش خصوصی باید به‌عنوان مشاور در برنامه‌ریزی‌های حوزه سلامت به کار گرفته شود اما بی‌توجهی به این موضوع مشکلات فراوانی را برای حوزه سلامت ایجاد کرده است. صانعی افزود: برای نمونه عمده تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی در کشور بر عهده بخش خصوصی است اما دولت هیچ مشورتی از این بخش در زمینه سیاست‌گذاری‌های این حوزه نمی‌گیرد.

چالش دیگر مربوط به مدت زمان تسویه مراکز درمانی با شرکت‌های تجهیزات پزشکی است که اکنون به بیش از ۸ تا ۹ ماه رسیده که امیدواریم مقام‌های دولتی روزی در بخش خصوصی مشغول به کار شوند تا مشکلات آن را ببینند. اقتصاد نتیجه فعالیت بخش

خبرنامه الکترونیکی

فدراسیون اقتصاد سلامت ایران

تهران، خیابان انقلاب خیابان فخر رازی کوچه فاتحی داریان
پلاک ۲ طبقه ۲ واحد ۱۶
تلفن: ۶۶۹۶۳۷۹۰ نمابر: ۶۶۹۶۳۷۹۰



تهیه و انتشار: موسسه رسایش

تهران، خیابان ولیعصر، خیابان توانیر، خیابان نظامی گنجوی
خیابان گنجه، کوچه حماسی، پلاک ۲۶، ساختمان رسایش
تلفن: ۸۸۲۰۳۸۴۵ نمابر: ۸۸۱۹۸۵۲۰





حداقلها قناعت می‌کند.

اکنون صادرات در کشور متأثر از تحریم‌ها، زنجیره ارزش، توسعه و بازسازی است که امیدواریم به این موانع رسیدگی شود. وظایفی که به دوش سازمان غذا و دارو گذاشته می‌شود بسیار زیاد است و حجم کار در این سازمان بالا است. در این راستا در برنامه هفتم توسعه بحث تفویض اختیار و اعتماد به تشکله‌ها، مغفول مانده که این موضوع باید با توجه به ظرفیت بالایی که در آن وجود دارد، مدنظر قرار گیرد.

دکتر عبده‌زاده خاطرنشان کرد: در حوزه دارو چالش‌های گذشته اقتصادی همچنان باقی مانده؛ برای مثال ارز دارو دوباره به حالت چند نرخ بازگشته و مطالبات بخش تولید نیز در این حوزه همچنان مشکل می‌آفریند. مستهلک شدن صنایع داروسازی نیز همچنان مطرح است. قیمت‌گذاری داروهای ژنریک تحت تاثیر نرخ تورم است و قیمت‌گذاری دستوری آن را با مشکل مواجه می‌کند. دخالت سایر ارگان‌ها در حوزه اختیارات سازمان غذا و دارو مشکل‌زا شده و این مشکلات باعث می‌شود که توجه مدیران به جای توسعه، بر موارد فرسایشی متمرکز باشد.

قانون قیمت‌گذاری دستوری را منع کرده است

دکتر احمد آتش‌هوش رئیس کمیسیون حقوقی و حمایت قضایی اتاق بازرگانی ایران گفت: قیمت‌گذاری دستوری می‌تواند عملکرد نظام سلامت را تحت تاثیر قرار دهد. قانون به صراحت دولت را از قیمت‌گذاری دستوری منع کرده اما متأسفانه دولت با استفاده از یک بند الحاقی همچنان بر قیمت‌گذاری دستوری اصرار دارد. در بخشی از برنامه هفتم توسعه نیز، دولت مکلف به قیمت‌گذاری بسیاری از محصولات سلامت‌محور شده که این نکته در تناقض فاحشی با برنامه‌های کلان قرار دارد. ما در حال حاضر از طریق کمیسیون، پیگیر لغو قیمت‌گذاری دستوری هستیم. وی افزود: استفاده از پلتفرم‌ها برای توزیع دارو، یک واقعیت قانونی است.

جامعه در شرایط امروزی توزیع کالا از طریق پلتفرم‌های آنلاین را پذیرفته و صنعت دارو نیز در همین مسیر قرار دارد.

اما در عین حال معتقدیم که این موضوع باید بر اساس قواعد و قوانین مدون پیش برود و لازم است سازوکارهای مناسب و شفاف برای توزیع الکترونیک دارو در نظر گرفته شود.



فدراسیون اقتصاد سلامت

فدراسیون اقتصاد سلامت برگزار می‌کند:

اقتصاد داروخانه‌ها

بررسی چالش‌ها و راهکارهای موجود

۲۹ آذرماه ۱۴۰۲

اتاق بازرگانی تهران | ساعت ۱۴ الی ۱۷