

شماره: ۱۴۰۲، ۰۴۳۶۱  
تاریخ: ۱۴۰۲، ۹، ۲۶  
پست:



جناب آقای سلاح ورزی

ریاست محترم اتاق بازرگانی ایران

جناب آقای رضانی

معاون محترم امور مجلس اتاق بازرگانی ایران

با سلام و احترام

پیرو انتشار پیش نویس مصوب شده لایحه برنامه هفتم توسعه در کمیسیون تلفیق مجلس شورای اسلامی موارد ذیل به استحضار میرسد.

۱- نظر به اشراف این فدراسیون بر حوزه سلامت فقط در مورد مواد و بندهای مرتبط با حوزه سلامت اظهار نظر می گردد.

۲- برخی از شاخص ها نظیر سهم پرداختی از جیب مردم ، وارد کردن مرز برای هزینه های کمر شکن و ... نقاط قوت این برنامه است لکن بند سیاستی که تضمین گر دستیابی به اهداف مذکور در جدول ۱۵ باشد در ادامه بندها و مواد دیده نمی شود. بعلاوه اینکه شاخص یک پزشک به ازای هر ۲۰۰۰ نفر یقینا شاخص خوبی است لکن دستیابی به آن مستلزم اختصاص بودجه مناسب در برنامه های سنواتی بودجه و استمرار آن است. این شاخص با نظام تعرفه گذاری در دولت ، رویکرد مهاجرتی جامعه پزشکی و ... به هیچ وجه همخوانی ندارد.

در همین ارتباط اختصاص یک داروخانه برای هر ۵ هزار نفر به یقین شاخص توسعه ای خوبی است لکن هیچ پیشوانه عملیاتی در نظام بودجه ریزی، قیمت گذاری دارو، اقتصاد کلان دارو در ایران و ... دیده نمی شود ، چگونه ممکن است الزام به تاسیس داروخانه برای هر ۵۰۰۰ نفر صورت گیرد لکن گردش اقتصادی داروخانه بصورت سالم دیده نشود؟

📍 No.2, Unit16, Second floor, Darian fatehi alley  
Fakhr razi Street, Enghelab street, Tehran, Iran  
☎ Fax: (+21) 66963790  
☎ Fax: (+21) 66963790  
🌐 Website : www.ifoeh.com

📍 انقلاب خیابان فجر رازی کوچه فاطمی داریان بلاک ۲ طبقه ۲ واحد ۱۶

☎ تلفن : ۶۶۹۶۳۷۹۰  
☎ فکس : ۶۶۹۶۳۷۹۰  
📧 Email:Info@ifoeh.com



شماره:  
تاریخ:  
پست:

در حال حاضر که به ازای هر ۲۱ هزار نفر یک داروخانه در کشور فعالیت دارد، مطالعات صورت گرفته بیانگر غیر اقتصادی بودن بیش از ۸۰ درصد داروخانه های خصوصی و وابسته شدن اقتصاد داروخانه ها به فعالیتهای تجاری در حوزه های آرایشی بهداشتی، مکمل و ... و دور شدن از فلسفه وجود داروخانه است به یقین اصرار بر اجرای این شاخص نتیجه ای جز غیر اقتصادی تر شدن فعالیت سالم داروخانه و همچنین رویکرد مخاطره آمیز داروخانه ها و دور شدن از داروخانه سالم و کارآمد نخواهد داشت.

۳- با شناخت و ارزیابی میدانی که از عملکرد و همچنین زیر ساختهای حوزه فن آوری اطلاعات پزشکی وجود دارد اجرای تبصره بند ۵ و همچنین بندهای ۶ و ۷ ماده ۶۹ که سازمانهای بیمه گر را مکلف به انجام عملیات مالی با افراد و موسسات پزشکی صرفا از طریق سامانه الکترونیک نموده است حکمی است که با توجه به شرایط موجود، احتمال اجرایی شدن آن بسیار ضعیف است و اصرار بر اجرای آن از ابتدای ۱۴۰۳ به یقین مشکلات زیادی را برای بیماران و مراکز پزشکی و به خصوص مراکز دارویی و بیمارستان ها ایجاد خواهد نمود. تکلیف بارز و الزام زمانی مذکور مشکلاتی را در پی خواهد داشت که لازم است از هم اکنون مد نظر قرار گیرد.

۴- تبصره بند ۷۰ ماده ۷۰ که لغو مجوز موسسات پزشکی و ... را به عهده وزارت بهداشت گذاشته است دارای اشکال مبنایی است. چگونه ممکن است وظایف سیاستگزاری، مجری، ناظر و نهایتا مرجع قضاوت را در یک سازمان جمع نمود؟ چنانچه تولید نظام سلامت با وزارت بهداشت است که باید اینگونه باشد و تشخیص صلاحیت افراد و موسسات نیز با وزارت بهداشت است نمی توان قضاوت در مورد ادامه فعالیت و ابطال مجوزها را نیز در یک سازمان و نهاد جمع نمود. واضح است که این اختیار نافی نیت قانون گذار نیز می باشد.

۵- در خصوص ماده ۷۱ که به عبارت واردات فوریتی رسمیت داده و در متن قانون آورده شده است این اشکال بنیادی وارد است که بجای ملزم کردن دولت به تامین داروی کشور با روش های قانونی، واردات فوریتی که یک رویه فراقانونی است را به عنوان یک روش مورد استفاده قرار داده و برای آن سهم تعیین نموده است. رسمیت دادن به واردات فوریتی، رسمیت دادن به روشهای فراقانونی و اختیار دادن به مدیران برای فرار از مسئولیت های قانونی است.





شماره:  
تاریخ:  
پست:

۶- در بند الف ماده ۷۱ سازمان غذا و دارو را که یک سازمان تنظیم گر مقررات و نظارت بر سلامت کالاهای سلامت محور است مکلف به انجام عملیات اجرایی نموده که به یقین آن سازمان را از انجام وظایف بنیادی خود دور خواهد کرد. چنین وظیفه ای از وظایف یک سازمان نظارتی و تنظیم گر مقررات به دور است.

۷- در بند الحاقی بند پ ماده ۷۱ کالاهایی از جمله کالاهای سلامت محور در فهرست الزام به قیمت گذاری از سوی سازمان غذا و دارو قرار گرفته اند که نظام سلامت در بخش حمایت‌های حاکمیتی نظیر بیمه های پایه هیچگونه تعهد مالی در مورد آنها ندارند. از جمله محصولات مکمل‌های رژیمی غذایی، تغذیه ای، ملزومات پزشکی و ... که تولید و تامین آنها در بستر بازار آزاد و بدون حمایت‌های دولتی از تولید گرفته تا مصرف صورت می گیرد و دولت هیچ تعهدی برای حمایت مالی مصرف کنندگان آنها ندارد، به یقین این بند نه تنها مانع حفظ کسب و کارهای ایجاد شده در حوزه های مور اشاره می شود بلکه ورود سرمایه های جدید به این حوزه ها را متوقف خواهد نمود. خلاصه آنکه این بند یک بند کاملاً ضد توسعه و مخالف با روح برنامه های توسعه ای است.

بعلاوه اضافه کردن نماینده شورای عالی بیمه به کمیسیون قیمت گذاری دارو و تجهیزات پزشکی واجد دو ایراد اساسی است اول آنکه اضافه شدن نماینده بیمه و اعمال نظر ایشان به قیمت گذاری به مفهوم آن است که تمام کالاهایی که درخواست ورود به فهرست دارویی، ملزومات، تجهیزات پزشکی، مکمل‌های رژیمی- غذایی، داروهای گیاهی و ... دارند تولید یا واردات آنها به فهرست کالا و خدمات تحت پوشش بیمه گره می خورد ابتدا باید منابع آن توسط دولت تامین و سپس به محض اضافه شدن در فهرست تحت پوشش بیمه همگانی قرار گیرد، تعهدی که ناممکن است و تاکنون در هیچ کشوری این حجم از تعهد در تعهدات بیمه همگانی قرار نگرفته است.

دوم آنکه قابل پیش بینی و انتظار است که به دلیل حاکم شدن رای دولت در کمیسیون قیمت گذاری توسعه تولید به خصوص از سوی بخش خصوصی متوقف و نتایج آن در نهایت به زیان سلامت جامعه خواهد بود.

📍 No.2, Unit16, Second floor, Darian fatehi alley  
Fakhr razi Street, Enghelab street, Tehran, Iran

☎ Fax: (+21) 66963790

☎ Fax: (+21) 66963790

🌐 Website : [www.ifoeh.com](http://www.ifoeh.com)

📍 انقلاب خیابان فخر رازی کوچه فاتحی داریان بلاک ۲ طبقه ۲ واحد ۱۶

☎ تلفن : ۶۶۹۶۳۷۹۰

☎ فکس : ۶۶۹۶۳۷۹۰

📧 Email: [Info@ifoeh.com](mailto:Info@ifoeh.com)

شماره:  
تاریخ:  
پست:

۸- در بند الحاقی ۲ بند پ ماده ۷۱ راه تجویز داروهای خارج از فهرست دارویی کشور بطور کامل بسته شده است. نوآوری های دارویی با توسعه ای که در دانش شیمی، بیولوژی و ژنتیک و به خصوص بهره برداری که از دانش و فن آوری اطلاعات صورت گرفته است رشد فراتر از سایر علوم را تجربه می کند. دستیابی بشر به نقشه ژنوم انسانی و توسعه ای که در طب شخصی شده رخ داده است جامعه را با معرفی تعداد زیادی داروی جدید برای بیماریهایی که تا دیروز کشنده بودند، مواجه کرده است. بستن فهرست دارویی کشور و مسدود کردن هر گونه دسترسی امری ناممکن است. حاصل این بند شکل گیری شبکه ای بزرگ از قاچاقچیان رسمی و غیررسمی است که مامور تامین داروهای نسل جدید برای مردم مستاصل با چند برابر قیمت و در یک زنجیره تامین ناسالم، نامطمئن و مخاطره آمیز شده اند. این در حالی است که در برنامه ششم توسعه راهکار علمی و منطقی برای این امر پیش بینی شده بود.

۹- با عنایت به سیاستهای کلی اقتصادی حاکم بر کشور و همچنین با عنایت به مفاد برنامه هفتم توسعه، ماده ۷۲ این قانون نه تنها محقق نخواهد شد بلکه از هم اکنون هشدار می دهیم که صنعت بی رمق دارو، تجهیزات، ملزومات، مکمل و ... بر اساس تمامی شاخصهای اقتصادی و صنعتی که برخی از آنها توسط سندیکاها منتشر شده و در سطحی جامع تر توسط اتاق بازرگانی اطلاع رسانی شده به شدت ناتوان تر از امروز خواهد بود. با این برنامه ها و پیش نویس برنامه هفتم، صنعت سلامت نه تنها سودای پلا شدن ندارد بلکه مس ماندن آن هم مورد ابهام و سوال خواهد بود.

امید که با اتخاذ تدابیر سنجیده، علمی و واقع بینانه دست در دست هم کشور را از مواجهه با سیاستها و روشهای مخرب حفظ و آینده بهتری را برای جامعه رقم زنیم.

با احترام

دکتر عباس کبریایی زاده

رئیس هیات مدیره فدراسیون اقتصاد سلامت ایران

No.2, Unit16, Second floor, Darian fatehi alley  
Fakhr razi Street, Enghelab street, Tehran, Iran

Fax: (+21) 66963790  
Fax: (+21) 66963790

Website : www.ifoeh.com

انقلاب خیابان فخر رازی کوچه فاتحی داریان پلاک ۲ طبقه ۲ واحد ۱۶

تلفن : ۶۶۹۶۳۷۹۰  
فکس : ۶۶۹۶۳۷۹۰

Email:Info@ifoeh.com



شماره:  
تاریخ:  
پیوست:

رونوشت:

- ریاست محترم کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، جناب آقای دکتر شهرباری جهت استحضار
- ریاست محترم فرهنگستان علوم پزشکی، جناب آقای دکتر مرندي جهت استحضار
- وزیر محترم بهداشت درمان و آموزش پزشکی، جناب آقای دکتر عین اللهی جهت استحضار
- وزیر محترم صنعت، معدن و تجارت، جناب آقای دکتر علی آبادی جهت استحضار
- رئیس محترم کمیته دارو- غذا مجلس شورای اسلامی، جناب آقای دکتر روح الامینی جهت استحضار
- معاون محترم وزیر و ریاست محترم سازمان غذا و دارو، جناب آقای دکتر محمدی جهت استحضار
- رئیس محترم اتاق بازرگانی تهران، جناب آقای دکتر نجفی عرب جهت استحضار
- اعضای محترم هیات مدیره فدراسیون اقتصاد سلامت جهت استحضار