



دستور جلسه شماره (۱)

عنوان: بررسی مشکلات تخصیص و تامین ارز دارو و مواد اولیه دارویی و تجهیزات پزشکی

مرجع طرح موضوع: فدراسیون اقتصاد سلامت

تاریخ برگزاری جلسه: ۱۴۰۳/۱۰/۲۹

تعداد صفحات دستور جلسه: ۲ صفحه

شرح موضوع:

❖ طبق تبصره ۳ الحاقی به ماده ۲۰ قانون مربوط به امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴ و الحاقی ۱۳۶۷، دارو و مواد بیولوژیک اعم از ساخت داخل و یا وارداتی مشمول قیمت گذاری توسط وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی (سازمان غذا و دارو) می باشد.

❖ از سوی دیگر پس از راه اندازی مرکز مبادله ارز و حسب سیاست های دولت و وزارت بهداشت، ارز تخصیصی به بسیاری از اقلام دارویی، مواد اولیه، تجهیزات پزشکی و شیر خشک نوزادان به ارز مرکز مبادله ارز و طلا تغییر یافته که در نرخ در مرکز مبادله تابعی از عرضه و تقاضای روزانه بوده و ماهیتی شناور و غیر ثابت دارد.

❖ لازم به ذکر است اکثر شرکت های دارویی و تجهیزات پزشکی و مکمل ها به دلیل تاخیر در تخصیص ارز از سوی بانک مرکزی و همچنین کمبود نقدینگی جهت خرید ارزهای تخصیصی، با مجوز سازمان غذا و دارو، محمولات دارویی و مواد اولیه خود را قبل از خرید ارز و یا حتی تخصیص آن به صورت حداقل اسناد از گمرک ترخیص می نمایند تا از ایجاد کمبود اقلام دارویی در کشور جلوگیری شود.

❖ براین اساس سازمان غذا و دارو محصولات موصوف را براساس نرخ ارز روز ترخیص قیمت گذاری کرده و محموله های شرکت های مربوطه نیز محصول مورد نظر را با همان قیمت مصوب توزیع می نمایند. لیکن پس از تخصیص ارز در زمان مراجعه شرکت مورد نظر به بازار مبادله ارز و طلا جهت خرید ارز محموله موصوف می بایست ارز را با نرخ بیشتری از نرخ قیمت گذاری محموله خریداری نمایند.

به عبارت دیگر هر محموله دارویی و یا مواد اولیه براساس نرخ روز ترخیص محموله و یا نرخ ارز خریداری شده بر مبنای نرخ روز بازار مبادله ارز و طلا توسط کمیسیون مربوطه قیمت گذاری می گردد که با توجه به شناور بودن نرخ ارز موصوف و تغییرات روزانه و حتی ساعتی آن در بازار مزبور بالطبع داروهای یکسان (ژنریک) و یا حتی یک داروی مشخص از یک تولیدکننده مشخص به دلیل تفاوت نرخ ارز خرید مواد اولیه آن ها با قیمت های متفاوت در سطح عرضه به دست مصرف کننده می رسد. همین وضعیت در مورد داروهای وارداتی که قسمت اصلی قیمت تمام شده آن ناشی از نرخ

۱ تبصره ۳ ماده ۲۰ (الحاقی ۱۳۶۷، ۱۳۳۴) - قیمت گذاری هر نوع دارو و مواد بیولوژیک سافت داخل کشور یا وارداتی توسط کمیسیون مرکب از اعضاء زیر تعیین می گردد:

- معاونت امور دارویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- مدیر عامل شرکت سهامی دارویی کشور.
- یک نفر داروساز در صنعت داروسازی یا یک نفر متخصص در مواد بیولوژیک و یا یک نفر گیاه شناس بر مسب مورد به دعوت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- یک نفر نماینده وزارت بازرگانی به معرفی وزارت مذکور.
- مدیر کل امور دارویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.



ارز می‌باشد به نحو بارزتری ایجاد می‌گردد.

❖ به علاوه آنکه حسب اطلاع ظاهر در بودجه سال ۱۴۰۴ مقرر است که حقوق و سودگمرکی بر مبنای نرخ ارز بازار مبادله طلا و ارز محاسبه گردد که بالطبع این امر نیز به شدت این وضعیت خواهد افزود.

بنابراین این امر سبب زیان های هنگفت و بعضا غیرقابل تحمل این شرکت ها می گردد و نتیجه آن نیز کمبود کالاهای سلامت در بازار خواهد بود. همچنین فلسفه و دلیل اصلی قیمت گذاری اقلام دارویی توسط سازمان غذا و دارو، اهمیت و حساسیت جامعه و بیماران نسبت به تغییرات قیمت اقلام دارویی می باشد که قانون گذار بدین وسیله سعی در کنترل و نظارت بر قیمت اقلام موصوف نموده لیکن با توجه به سیاست جدید وزارت بهداشت و بانک مرکزی در تخصیص ارز شناور و بازار مبادله ارز و طلا به اقلام دارویی و مواد اولیه دارو اساساً فلسفه و دلیل اصلی وزارت بهداشت در قیمت گذاری اقلام دارویی موضوعاً منتفی است.

با عنایت به مطالب فوق، فدراسیون اقتصاد سلامت درخواست نموده است بررسی پیشنهادات ذیل در دستور کار شورای گفت و گوی دولت و بخش خصوصی قرار گیرد.

۱. آن دسته از محمولات دارویی و مواد اولیه دارو، تجهیزات پزشکی و مکمل ها که مشمول ارز تالار دوم بوده و قبل از تخصیص و یا تامین و خرید ارز با مجوز سازمان غذا و دارو به صورت حداقل اسناد و یا با تودیع ضمانت نامه به صورت ۹۰ درصدی از گمرک ترخیص شده و براساس نرخ روز ترخیص قیمت گذاری و توزیع شده اند، بانک مرکزی با تایید سازمان غذا و دارو ارز با همان نرخ روز ترخیص (مبنای قیمت گذاری) برای آنها تامین نماید.

۲. با توجه به حکم موضوع بند ۲ از قسمت ث ماده ۴۸ قانون برنامه هفتم پیشرفت و منحصر شدن قیمت گذاری دولتی بر کالاهای یارانه ای و انحصاری و از آنجا که ارزشهای ارائه شده در بازار مبادله طلا و ارز متعلق به اشخاص بوده که براساس عرضه و تقاضا و توافق طرفین نرخ گذاری و خرید و فروش می شود و بالطبع مشمول هیچگونه یارانه دولتی نمی باشد لذا آن دسته از کالاهای سلامت که مشمول تخصیص ارز بازار مبادله می باشند از شمول قیمت گذاری دولتی خارج شوند و در غیر این صورت بانک مرکزی در تخصیص و تامین ارز کالاهای مذکور ترتیبی اتخاذ نماید که نوسان نرخ آن برای یک دوره یک ساله حداکثر ۳ درصد بوده و سازمان غذا و دارو نیز بر این نوسان را در قیمت گذاری ملحوظ و منظور نماید.