



بیست داروی اول کشور در سال ۹۲ از نظریاتی (وارداتی و داخلی)

ردیف	نام دارو	مبلغ (میلیارد ریال)
۱	AMOXICILLIN 500MG CAP	۱.۵۳۵
۲	CLOPIDOGREL 75MG TAB	۱.۲۵۱
۳	ALBUMIN (HUMAN) 50 %20ML VIAL	۱.۱۸۹
۴	CEFIXIME 400MG TAB	۱.۱۸۷
۵	INTERFERON B 1A 30 MCG VIAL	۹۹۷
۶	METFORMIN HCL 500MG TAB	۸۹۹
۷	INTERFERON B 1A 44MCG/0.5ML SYRINGE	۷۱۰
۸	ENOXAPARIN 100MG/ML (4,000 U) 0.4ML SYRINGE	۶۸۸
۹	IMMUNE GLOBULIN 5G INJECTION POWDER (IV) VIAL	۶۷۵
۱۰	FILGRASTIM(GCSF) 300MCG/0.5ML INJ	۶۳۰
۱۱	ATORVASTATIN 20MG TAB	۶۱۵
۱۲	TRIPTORELIN ACETATE 3.75MG VIAL	۶۱۴
۱۳	VALPROATE SODIUM 500MG TAB	۵۹۱
۱۴	SOMATROPIN 5MG 1.5ML PEN	۵۹۱
۱۵	IBUPROFEN 400MG PEARL	۵۷۲
۱۶	CO-AMOXICLAV 125/500 (625) TAB	۵۵۸
۱۷	AZITHROMYCIN DIHYDRATE 250MG CAP	۵۵۶
۱۸	OMEPRazole 20MG CAP	۵۴۲
۱۹	RANITIDINE 150MG TAB	۵۳۰
۲۰	CEFALEXIN 500MG CAP	۵۲۳

اولیه دارویی، انحصار در واردات، ناکارآمدی شبکه تدارک و توزیع دارو در کشور و عدم شفافیت اطلاعاتی در زنجیره تأمین دارو، باعث ایجاد تکانه بزرگ در بازار دارویی کشور گردید. راهکارهای اصلی آن ایجاد پرتال برخط برای رصد دقیق تولید، واردات، توزیع، تجویز و مصرف دارو در کشور و تدوین فهرست داروهای ضروری همراه با سطح بندی و ایجاد سامانه ذخایر راهبردی بر اساس آن هست. چون ضرورتی برای تولید همه مواد اولیه و داروی موجود بازار دنیا در داخل وجود ندارد و باید سطح بندی در ست فهرست داروهای ضروری بر اساس شرایط زمانی مختلف کشور ایجاد شود و همواره موجودی داروهای مورد نیاز کشور به خصوص در شرایط بحرانی از طریق این سامانه رصد گردد.

◆ قیمت بالای دارو بر دوش مردم و کشور

تأکید پزشکان بر استفاده از داروهای خارجی، عدم وجود مستندات و شواهد علمی مؤید کیفیت مناسب داروهای تولید داخل و تقاضاهای القایی باعث افزایش هزینه های درمانی بر دوش مردم و کشور می شود. از طرفی دیگر عدم خودکفایی کشور در تولید داروهای با فناوری بالا مانند داروهای بیوتک باعث واردات این داروها و افزایش ارزبری کشور می شوند.

برای مثال در سال ۹۳ حدود ۳۴۰۰ میلیارد تومان بازار داروهای خارجی بوده است. حدود ۳۰۰ میلیارد تومان هزینه این داروها با پرداخت یارانه های دولتی و عقد تفاهم نامه با بیمه ها پرداخت گردیده و مابقی توسط خود مصرف کننده پرداخت شده است که این نشان دهنده هزینه بالای این داروها برای دولت و مردم است.

◆ نکته پایانی

راه حل اصلی اتمام مسئولین سلامت کشور برای خودکفایی در تولید داروهای با فناوری بالا و ارزبر و تولید فرآورده ها و مواد اولیه دارویی مورد نیاز کشور است. همچنین اجرای نظام سطح بندی خدمات و راهنماهای بالینی برای جلوگیری از افزایش تقاضاهای القایی با کنترل و ساماندهی شرکت های ثبتی و تک نسخه ای است. همچنین بند ۴ و ۵ سیاست های کلی سلامت نیز بر اجرای این موارد تأکید نموده است.

◆ نمودار میانگین تعداد اقلام نسخ دارویی به تفکیک تخصص

