

می‌شوند تا برای تهیه دارو با ارائه نسخه پزشک، پرداختی از جیب آنها افزایشی نداشته باشد. بنابراین عملاً پوشش بیمه‌ای همگانی در قالب اجرای این طرح محقق شد.

رضایت مردمی یک ماه پس از اجرای طرح

اگرچه مشاهدات و بررسی‌های میدانی از افزایش قیمت دارو حکایت دارد اما مسئول یکی از داروخانه‌ها می‌گوید: «طرح دارویار شاید به ضرر ما داروخانه‌ها باشد اما در نهایت به نفع بیماران و مشتریان خواهد بود.» به گفته مسئول یک داروخانه دیگر: «یکسری از داروها پیش از این در بازار پیدا نمی‌شد چون گران نشده بود اما به محض افزایش قیمت، این داروها به بازار آمدند. خیلی از داروها اصلاً تحت پوشش بیمه هم نبودند و جزو داروهای بدون نسخه و اوتی‌سی محسوب می‌شدند اما با اجرای طرح دارویار، آنها هم مشمول بیمه و یارانه شدند و سهم پوشش بیمه‌ها برای آنها بالا رفت و از این نظر به نفع بیماران شد اما تنها بیمارانی که نسخه و بیمه دارند؛ اگر کسی بخواهد آزاد بخرد نه تنها به نفعش نیست بلکه بسیار هم برایش سنگین است.»

پیش‌بینی و پرداخت ۴ هزار میلیارد تومان از محل هدفمندی یارانه‌ها به‌عنوان پیش‌پرداخت اجرای این طرح و به روز شدن پرداخت‌های بیمه به داروخانه‌ها در قالب این طرح باعث رضایت نسبی داروخانه‌داران شد

پاشنه‌آشیل دارویار؛ تأمین منابع و پرداخت بموقع به داروخانه‌ها

البته ابهامی که ممکن است برای جامعه بیماران و داروخانه‌ها ایجاد شده باشد، نگرانی برای تأمین و پرداخت بموقع مطالبات داروخانه‌ها است؛ موضوعی که از ابتدا به‌عنوان پاشنه‌آشیل اجرای طرح مطرح شد. تأمین بموقع و کافی منابع از سوی سازمان برنامه و بودجه و پرداخت آن به بیمه‌ها و متعاقب آن پرداخت بیمه‌ها به داروخانه‌ها است؛ موضوعی که با هماهنگی‌های دولت با سازمان برنامه و بودجه و بیمه‌ها و امضای تفاهنامه بین ۴۱ ارگان، پیش‌بینی و حل شده است.

پیش‌بینی و پرداخت ۴ هزار میلیارد تومان از محل هدفمندی یارانه‌ها به‌عنوان پیش‌پرداخت اجرای این طرح و به روز شدن پرداخت‌های بیمه به داروخانه‌ها در قالب این طرح باعث رضایت نسبی داروخانه‌داران شد. براساس اصول اقتصاد سلامت، بیمه‌ها باید خریدار خدمت باشند که کنترل بر هزینه‌ها شفاف باشد. در این طرح بیمه‌ها باید به‌صورت ماهانه صورتحساب را به سازمان برنامه بدهند و سازمان برنامه مستقیماً پول‌ها را به حساب داروخانه‌ها واریز کند. همچنین رسیدگی به پرداخت‌ها الکترونیک است، یعنی فروش روزانه داروخانه‌ها در حوزه نسخ الکترونیک قابلیت ارسال صورتحساب برای سازمان برنامه ظرف ۲۴ ساعت امکان‌پذیر و قابل تسویه است.

تغییر قیمت‌ها تنها برای دولت و بیمه‌ها

همچنین ذکر این نکته ضرورت دارد که «دارویار» از داروهای تولید داخل آغاز شد و تغییر قیمتی در حوزه مکمل‌های دارویی، تغذیه‌ای و ورزشی رخ نداده است. تغییر قیمت داروها نیز برای دولت و بیمه‌ها بوده است و مردم هیچ‌گونه افزایش پرداختی را نسبت به قبل از اجرای این طرح متحمل نخواهند شد و مسئولان بارها تأکید کرده‌اند که این موضوع خط قرمز دولت و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای اجرای طرح دارویار است.

بر این اساس اصلاح سیاست‌های ارزی به منظور جلوگیری از آسیب به حوزه صنعت، قطع منافع سوءاستفاده‌گران ارزترجیحی، از بین بردن آثار وابستگی به زمان و نوع ارز ترجیحی اختصاصی به حوزه دارو و آسیب ناشی در ایجاد کمبودهای دارویی، مدیریت بیشتر منابع، منطقی کردن مصرف دارو و از همه مهم‌تر جلوگیری از افزایش پرداختی از جیب بیمار در دستور کار دولت قرار گرفته که در این میان سازمان غذا و دارو وظیفه برنامه‌ریزی و طراحی و تنظیم سازوکار این برنامه را به عهده داشته و سازمان برنامه و بودجه و بیمه‌ها به‌عنوان دو بازوی عملیاتی و بسیار مهم منابع مالی ایفای نقش می‌کنند.

