

موضوع / موضوعات جلسه:

1. مسائل جاری گروه
 2. بررسی سیاست‌های ملی دارویی
 3. ارائه گزارش نهایی طرح تحقیقاتی " تبیین مفهوم و تعیین مصادیق تقاضای القایی دارو در نظام سلامت ایران و راهبردهای مدیریت آن " توسط سرکار خانم دکتر نازیلا یوسفی عضو محترم گروه و دانشیار محترم گروه اقتصاد و مدیریت دارو دانشکده داروسازی شهید بهشتی
- خلاصه موضوع / موضوعات مطرح شده در جلسه:

اعضای حاضر در جلسه به ترتیب حروف الفبا (حضور، مجازی):

خانم‌ها دکتر: حسنیه تاجرزاده و نازیلا یوسفی و آقایان دکتر: مرتضی آذرنوش، ابوالقاسم جویبان (مجازی)، مهرداد حمیدی، پیام خزائلی (مجازی)، علی خلج، جمشید سلام زاده، احمد شیبانی، خیراله غلامی، سید محسن فروتن، مرتضی نیلفروشان، حسین وحیدی، حسن یزدان پناه

مدعوین: آقایان دکتر سید جمال الدین سجادی جزئی، محمد جواد رجبی و خانم‌ها دکتر: ریحانه یمینی فرو اعظم محمدلو (مجازی)

خلاصه موضوع / موضوعات مطرح شده در جلسه:

1- با توجه به اهمیت موضوع جلسه شورای آینده‌نگاری و نظریه پردازی سلامت مورخ 1402/07/27 تحت عنوان " کالاها و خدمات آسیب رسان سلامت، چالش‌ها و راهبردها" از اعضای محترم گروه برای شرکت در جلسه دعوت بعمل آمد.

2- در ادامه بررسی سیاست‌های ملی دارویی بندهای 11 و 12 بخش 6 سیاست‌های ملی دارویی تحت عنوان "تجویز و مصرف منطقی داروها" در ارتباط با ضوابط عرضه داروهای نسخه ای و بدون نسخه (OTC) در داروخانه‌ها تحت نظر دکتر داروساز مورد بحث و بررسی قرار گرفت. روش اجرای طرح (بررسی متون، مصاحبه با خبرگان، استخراج مصادیق تقاضای القایی بعد از پیاده سازی و کد گذاری مصاحبه‌ها، تهیه پرسشنامه در جهت نظر خواهی از پزشکان در مورد مصادیق تقاضای القایی عنوان شده توسط خبرگان)، پیامدها (اجتماعی، اقتصادی و سلامت) و علل ایجاد تقاضای القایی (رقابتی شدن بازار سلامت، رفتار عرضه کننده، رفتار مصرف کننده) و راهبردهای مدیریت جلوگیری از تقاضای القایی (کنترل و نظارت، اصلاح قوانین و دستورالعملها، اصلاح ساختار بازار سلامت) بیان شد. در ادامه تعداد مصادیق تقاضای القایی حاصل از بررسی پرسشنامه ها 21 مورد عنوان گردید که بیشترین مورد در ارتباط با تجویز بدون اندیکاسیون به علت درخواست بیمار و در پاسخ به سئوالات راهبردهای مدیریت تقاضای القایی بیشترین رای و تاکید مربوط به اصلاح نظام پرداخت و افزایش دستمزد پزشکان بود.

رئوس نتایج مذاکرات در جلسه:

- 1- در ارتباط با بررسی سیاست‌های ملی دارویی بند 12 حذف و بند 11 اصلاح گردید.
- 2- در مورد طرح مصادیق تقاضای القایی براستاندارد کردن پرسشنامه، اولویت بندی و وزن دهی راهبردها، تقسیم بندی مصادیق تقاضای القایی دارویی بر اساس ذینفعان و سهم بیمه های تکمیلی در تقاضای القایی دارویی تاکید گردید.