



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

بسمه تعالیٰ

«با صلوات بر محمد و آل محمد»

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - سازمان برنامه و بودجه کشور
سازمان انرژی اتمی ایران - معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان رئیس جمهور
سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

هیئت وزیران در جلسه ۱۴۰۳/۹/۱۸ به پیشنهاد سازمان برنامه و بودجه کشور و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و به استناد اصل یکصد و سی و هشتم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و بند (ث) ماده (۷۱) قانون برنامه پنج ساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۴۰۳، آیین‌نامه اجرایی بند یادشده را به شرح زیر تصویب کرد:

آیین‌نامه اجرایی بند (ث) ماده (۷۱) قانون برنامه پنج ساله هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران

ماده ۱ - در این آیین‌نامه، اصطلاحات زیر در معانی مشروح مربوط به کار می‌روند:

۱ - وزارت: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۲ - سازمان: سازمان غذا و دارو.

۳ - فهرست: فهرست رسمی دارویی ایران (آیدی‌ال) شامل اسامی عمومی (زنریک) داروها، کاربرد اصلی یا کاربردهای بالینی، راه مصرف، دسته دارویی، قدرت دارو و اشکال دارویی آنها.

۴ - کارگروه: کارگروه بررسی و تدوین فهرست.

ماده ۲ - به منظور تدوین فهرست، کارگروه با ترکیب زیر در سازمان تشکیل می‌شود:

۱ - رئیس سازمان (رئیس کارگروه و نماینده وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در جلسات کارگروه).

۲ - معاون درمان وزارت یا نماینده تمام اختیار وی.

۳ - معاون بهداشت وزارت یا نماینده تمام اختیار وی.

۴ - معاون تحقیقات و فناوری وزارت یا نماینده تمام اختیار وی.

۵ - معاون مرتبط در سازمان برنامه و بودجه کشور یا نماینده تمام اختیار وی با معرفی رئیس سازمان یادشده.



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

۶- معاون سازمان انرژی اتمی ایران یا نماینده تام الاختیار وی با معرفی رئیس سازمان
یادشده.

۷- دبیر شورای عالی بیمه سلامت کشور.

۸- رئیس سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران یا نماینده تام الاختیار وی.

۹- مدیر کل مرتبط سازمان در حوزه دارو.

۱۰- دبیر کمیسیون انجمن‌های علمی گروه پزشکی وزارت.

۱۱- شش نفر عضو حقیقی شامل دو نفر متخصص بالینی از گروه‌های پزشکی تخصصی و فوق تخصصی به پیشنهاد معاون درمان وزارت و چهار نفر متخصص داروسازی در رشته‌های تخصصی اقتصاد و مدیریت دارو، داروسازی بالینی، داروشناسی و داروسازی صنعتی به پیشنهاد رئیس سازمان و با حکم وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای یک دوره دو ساله.

۱۲- رئیس هیئت متحنن و ارزیابی رشته تخصصی مرتبط با داروهای مورد طرح در کارگروه، به دعوت رئیس کارگروه با حق رأی در خصوص داروی مورد نظر.

تبصره ۱- اعضای کارگروه باید کاربرگ اعلام تعارض منافع تدوین شده توسط دبیرخانه کارگروه را در هر جلسه تکمیل کنند و در صورت وجود تعارض منافع درخصوص هر دارو، از اعلام رأی در آن مورد اجتناب نمایند. موارد تعارض منافع، در صورت جلسه مربوط درج می‌شود. حضور افراد حقیقی کارگروه در شرکت‌های دارویی با هر عنوان و پست و همچنین به شکل سهامداری ممنوع است.

تبصره ۲- جلسه کارگروه حداقل هر سه ماه یک بار با حضور رئیس و حداقل نصف به علاوه یک اعضا تشکیل می‌شود و مصوبات آن پس از تصویب حداقل دو سوم حاضرین در جلسه لازم الاجرا است.

ماده ۳- وظایف کارگروه به شرح زیر است:

۱- تصویب شیوه‌نامه‌های زیر:

الف- ارزیابی درخواست‌های موضوع ماده (۵) این آینه نامه.

ب- ارزیابی درخواست‌های موضوع ماده (۱۰) این آینه نامه.

پ- نظارت بر تجویز دارو، موضوع ماده (۱۱) این آینه نامه.

۲- تعیین فهرست و اضافه یا حذف داروها و یا اضافه و حذف کاربردهای بالینی، راه مصرف، دسته دارویی، قدرت دارو و اشکال دارویی از فهرست.

۳- تعیین داروهای بدون نسخه، بیمارستانی، داروهای اساسی و داروهای کم‌کاربرد (اورفان).

۴- تعیین حد آستانه هزینه اثربخشی در مطالعات اقتصادی داروها.

تصویب نامه هیئت وزیران

۵- پیشنهاد قیمت هزینه اثربخشی دارو برای اولین قیمت‌گذاری دارو در کشور به کمیسیون موضوع ماده (۲۰) قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی و مواد خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴ با اصلاحات بعدی آن.

تبصره - داروهایی که برای یک بار در کارگروه مطرح شده و مورد تأیید قرار نگرفته است، در صورت ارائه مستندات و شواهد علمی جدید با تشخیص رئیس کارگروه پس از گذشت شش ماه از تاریخ ابلاغ نتیجه رسمی، قابل طرح مجدد در کارگروه است.

ماده ۴- دبیر کارگروه با حکم رئیس سازمان از میان افراد دارای صلاحیت حرفه‌ای انتخاب می‌شود و مسئولیت انجام امور دبیرخانه کارگروه به شرح زیر را بر عهده دارد:

۱- تدوین شیوه‌نامه ارزیابی درخواست‌های وارد، موضوع ماده (۵) این آیین‌نامه، مشتمل بر تأییدیه توسط حداقل یکی از سازمان‌های نظارت‌کننده معتبر جهانی مورد تأیید سازمان و مستندات لازم برای اثبات اثربخشی، هزینه اثربخشی دارو و دارابودن مزیت بالینی بر داروهای موجود و شیوه ارائه آن از طرف متقاضی و نحوه بررسی و ارائه آن به کارگروه برای تصویب.

تبصره ۱- مطالعات هزینه اثربخشی داروها برای ورود به فهرست، از منظر جامعه بوده و قیمت برآورده شده در مطالعه ارزیابی اقتصادی، قیمت پیشنهادی برای اولین قیمت‌گذاری دارو در کشور است.

تبصره ۲- در موارد عدم وجود تأییدیه‌های معتبر جهانی، کارگروه، مطابق ضوابط سازمان و براساس نتایج مطالعات بالینی به عمل آمده در کشور، تصمیم‌گیری می‌نماید.

تبصره ۳- اعضای کارگروه نباید در تهیه گزارشات اثربخشی، هزینه اثربخشی و ایمنی دارو مشارکت داشته باشند.

۲- تدوین شیوه‌نامه ارزیابی درخواست‌های موضوع ماده (۱۰) این آیین‌نامه، مشتمل بر مستندات لازم برای اثبات ضرورت تجویز دارو، شیوه ارائه آن از طرف پزشک و نحوه بررسی و ارائه آن به کارگروه برای تصویب.

۳- ارزیابی درخواست‌های وارد براساس شیوه‌نامه مصوب.

۴- تشکیل گروه‌های تخصصی مشورتی بالینی و اقتصادی.

۵- تدوین دستور جلسات کارگروه و هماهنگی تشکیل جلسات کارگروه و ارائه نتایج ارزیابی‌ها در کارگروه.

۶- هماهنگی تشکیل جلسات کمیته موضوع ماده (۱۰) این آیین‌نامه.

۷- ابلاغ مصوبات کارگروه.

تبصره - دبیرخانه کارگروه زیر نظر رئیس سازمان است و موظف است گزارش عملکرد دبیرخانه را هر سه ماه یک بار به وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه نماید.



جمهوری اسلامی ایران

۱۴۰۶۵۶

تاریخ آبان ۱۴۰۳

تاریخ ۲۸/۹/۰۴

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

ماده ۵- کلیه اشخاص حقیقی و حقوقی می‌توانند پیشنهادهای خود در مورد اضافه یا حذف کردن داروها، کاربردهای بالینی، راه مصرف، قدرت دارو و اشکال آنها را مطابق شیوه‌نامه ارزیابی به صورت رسمی به دبیرخانه کارگروه ارسال نمایند.

تبصره- درخواست متقاضی، ظرف (۳) ماه پس از تکمیل مستندات در جلسه کارگروه مطرح می‌شود.

ماده ۶- فهرست باید حداکثر هر سه ماه یکبار به روزرسانی شود و سازمان موظف است این فهرست را در پنجره واحد سازمان منتشر نماید.

تبصره- سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران موظف است فهرست را در مقاطع زمانی سه ماهه در پنجره واحد خود منتشر و به اعضای خود اطلاع‌رسانی نماید.

ماده ۷- سازمان موظف است با همکاری معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان رئیس‌جمهور و سایر مراکز علمی کشور، فهرست داروهای پیشنهادی اولویت‌دار را برای ارسال مستندات مطابق شیوه‌نامه موضوع ماده (۵) این آیین‌نامه توسط متقاضیان، در پنجره واحد سازمان منتشر نماید.

ماده ۸- پس از ورود داروی جدید به فهرست، معاونت درمان وزارت موظف است ظرف سه ماه نسبت به تدوین راهنمای تجویز آن دارو اقدام نماید. به منظور قرار گرفتن داروی جدید در فهرست داروهای تحت پوشش بیمه، وزارت موظف است ظرف سه ماه، پیشنهاد مربوط را برای طرح در اولین جلسه شورای عالی بیمه سلامت کشور به شورای مذکور ارسال نماید.

تبصره- درج داروهای خارج از فهرست در راهنمایی‌های بالینی ملی، مجاز نیست.

ماده ۹- تجویز داروهای خارج از فهرست، تخلف محسوب شده و متخلف با توجه به شدت و ضعف عمل ارتکابی و تعدد و تکرار آن، حسب مورد به مجازات‌های مندرج در تبصره (۱) ماده (۲۸) قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳ محکوم می‌شود.

ماده ۱۰- درخواست افزودن دارو به فهرست داروهای موردی برای درمان حیاتی بیمار توسط پزشک ارائه می‌شود. تعیین فهرست و اضافه و کم شدن داروهای موضوع این ماده توسط کمیته‌ای مرکب از دبیر کارگروه و نمایندگان سازمان، معاونت درمان وزارت، سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، کمیسیون انجمن‌های علمی گروه پزشکی و براساس شیوه‌نامه مصوب کارگروه صورت می‌گیرد. سازمان مجاز به صدور مجوز تأمین داروی تأییدشده توسط کمیته و صرفاً برای دوره درمان آن بیمار خاص است. این نوع داروها مشمول سیاست‌های حمایتی از منابع دولتی نمی‌شوند و از طریق داروخانه‌های مورد تأیید سازمان به بیمار تحويل داده می‌شوند.

تبصره ۱- این داروها که به عنوان فهرست داروهای موردی شناخته می‌شوند، شامل اسامی عمومی (ژنریک) داروها، شکل دارویی، قدرت دارو، نام بیمار، بیماری، دوره مصرف و نام پزشک می‌باشد و قابل انتشار نیست.



جمهوری اسلامی ایران

رئیس جمهور

تصویب نامه هیئت وزیران

۱۴۰۶ شماره ۱۴۰۳/۹/۲۸ تاریخ ۱۴۰۲۸۲

تبصره ۲- تبلیغ و بازاریابی داروهای موضوع این ماده به هر نحو ممنوع است. سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران موظف است نسبت به تدوین ضابطه نحوه برخورد با تبلیغات داروهای موضوع این ماده ظرف سه ماه پس از ابلاغ این آیین نامه اقدام نماید.

تبصره ۳- سازمان موظف است ضوابط نحوه تأمین، تحويل و قیمت‌گذاری داروهای موضوع این ماده را ظرف سه ماه پس از ابلاغ این آیین نامه تدوین و به مراجع ذی صلاح ارائه نماید. قیمت‌گذاری داروهای موضوع این ماده، مطابق با قوانین و مقررات مربوط و شناسه‌گذاری آنها در سطح شناسه رهگیری و اصالت (یوآی‌دی) در سامانه رهگیری و ردیابی محصولات سلامت محور (https://ttac.ir) با رعایت قانون مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی مصوب ۱۴۰۱ الزامی است.

تبصره ۴- وزارت موظف است در چهارچوب قوانین و مقررات نسبت به امکان ارائه برخط درخواست داروهای موضوع این ماده از سوی پزشک ظرف سه ماه از تاریخ ابلاغ این آیین نامه اقدام نماید.

تبصره ۵- سازمان موظف است ظرف ده روز کاری پس از دریافت درخواست داروی موضوع این ماده نسبت به اعلام نتیجه تصمیم کمیته موضوع این ماده اقدام نماید.

ماده ۱۱- وزارت موظف است با همکاری سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران نسبت به نظارت بر تجویز داروها براساس فهرست و تدوین شیوه‌نامه موضوع این ماده به منظور تصویب در کارگروه اقدام نماید.

ماده ۱۲- سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران موظف است موارد تخلف از موضوع ماده (۹) این آیین نامه را جهت اعمال مجازات‌های مندرج در تبصره (۱) ماده (۲۸) قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب ۱۳۸۳ مورد رسیدگی قرار دهد.

تبصره- سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران موظف است گزارش اقدامات به عمل آمده برای شناسایی و برخورد با پزشکان مختلف را هر سه ماه یک بار (از زمان دریافت گزارش اولیه) به وزارت و سازمان ارائه نماید.

محمد رضا عارف
معاون اول رئیس جمهور

رونوشت به دفتر مقام معظم رهبری، دفتر رئیس جمهور، دفتر رئیس مجلس شورای اسلامی، دفتر رئیس قوه قضائیه، دفتر معاون اول رئیس جمهور، دبیرخانه مجمع تشخیص مصلحت نظام، دبیرخانه ستاد کل نیروهای مسلح، دیوان محاسبات کشور، دیوان عدالت اداری، سازمان بازرگانی کل کشور، معاونت‌های قوانین و نظارت مجلس شورای اسلامی، امور تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات، کلیه وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و مؤسسات دولتی، معاونت‌های رئیس جمهور، نهادهای انقلاب اسلامی، روزنامه رسمی جمهوری اسلامی ایران، دبیرخانه شورای اطلاع‌رسانی دولت و دفتر هیئت دولت.

(۱۹۴۱۷۵۴۷)