

به نام خدا

نکات جلسه پنجم از سلسله نشست‌های عصرانه داغ سلامت

موضوع: چگونه هزینه های دارو و تجهیزات را بهتر مدیریت کنیم. تاریخ: 1398/03/26

دکتر اصلانی در مباحث اقتصادی در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی نکات زیر را مطرح کردند:

1. ارزش بازار سلامت در سال 2017، 8500 میلیارد دلار بوده که سهم بازار دارو 1200 میلیارد دلار بوده است. پیش بینی می شود سهم بازار دارو تا سال 2020 به 1500 میلیارد دلار برسد.
2. سهم کشور ایران از بازار دارویی جهان حدود 12 میلیارد دلار می باشد که در سال 1396، ارزش بازار دارویی کشور 4/2 میلیارد دلار بوده است.
3. ارزش تولید داخل دارویی 97٪ عددی نیاز کشور و ارزش واردات دارویی 3٪ عددی نیاز کشور می باشد.
4. سهم استان اصفهان در حوزه دارو حدود 1000 میلیارد تومان است که سومین قطب تولید داروی کشور است و $\frac{2}{3}$ نیاز کشور در اصفهان توسط 18 کارخانه دارویی فعال و 7 کارخانه تازه تاسیس تامین می شود. هم چنین اصفهان به عنوان سومین قطب تولید تجهیزات پزشکی در کشور می باشد.
5. مصرف سالانه دارو در بیمارستان‌های تابعه دانشگاه 350 میلیارد تومان و مصرف سالانه تجهیزات پزشکی 200 میلیارد تومان بوده است یعنی در مجموع حدود 42 درصد از درآمدهای اختصاصی دانشگاه صرف هزینه دارو و تجهیزات مصرفی می شود.
6. چالش های مدیریت دارو و تجهیزات در کشور مربوط به حوزه های زیر ساخت اطلاعاتی، تجویز کنندگان، تامین و تدارک و و حوزه مالی می باشد. وجود بدهی های بالا و معوقات طولانی مدت به شرکت های دارویی و تجهیزات پزشکی از دیگر چالش های اصلی موجود در این زمینه می باشد.
7. اهم چالش های حوزه زیر ساخت اطلاعاتی؛ عدم اتصال اطلاعات مالی، موجودی، مصرف و در دو حوزه دارو و تجهیزات پزشکی مصرفی به یکدیگر، عدم یکسان سازی کدها، عدم وجود کد برای بخش

قابل توجهی از ارقام، غیر علمی بودن کد های خلق شده، عدم ثبت و توانایی گزارش گیری تخصصی در نرم افزار ها می باشد.

8. اهم چالش های حوزه تجویز کنندگان؛ نهادینه نشدن تفکر تجویز و مصرف منطقی دارو و تجهیزات پزشکی، عدم وجود زیرساخت برای پابندی به فهرست تجهیزات پزشکی و فارماکوپه دارو، عدم وجود زیرساخت برای پابندی به گایدلاین های مصرف، تاکید کادر درمانی بر استفاده از برخی برند های خاص، پذیرش بیماران خاص از سایر استان ها بدون هماهنگی با تیم مدیریت بیمارستان می باشد.

9. راهکارهای مدیریت بهینه منابع در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی مصرفی در زمینه تجویز و مصرف منطقی دارو و تجهیزات پزشکی؛ تدوین و ایجاد زیرساخت فارماکوپه دارو و تجهیزات پزشکی مصرفی، مدیریت خرید برند های گران قیمت، پرهیز از انجام فرآیند های غیر ضروری، اعمال فرآیند رضایت نامه بیمار برای تهیه کالاهای گران قیمت است.

10. اهم چالش های حوزه تامین و تدارک؛ محدود بودن خرید جهت سهولت کار و یا دلایل دیگر، خرید غیر کارشناسی، عدم مسئولیت پذیری برخی از اعضای تیم های تامین و تدارک، محروم شدن دانشگاه از تخفیفات کالایی و عدم قدرت چانه زنی مناسب به دلیل خرید پراکنده و غیر شفاف بوده است.

11. راهکارهای مدیریت بهینه منابع در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی مصرفی در زمینه تامین؛ رویکرد تغییر سیاست خرید در دانشگاه به سمت سیاست های خرید متمرکز و نیمه متمرکز، کاهش هزینه های بسته بندی توسط تولید کنندگان، خودداری از تهیه برند برای داروهای دارای تولید مشابه داخل می باشد.

12. اهم چالش های حوزه مالی؛ وجود زنجیره تامین مختل، بدهی بالا و معوقات طولانی مدت به شرکت های تامین کننده دارو و تجهیزات پزشکی، ایجاد بی اعتمادی در شرکت های تامین کننده به لحاظ مالی، غیر شفاف بودن هزینه ها، درآمدها و کسورات در مراکز درمانی می باشد.

13. راهکارهای مدیریت بهینه منابع در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی مصرفی در زمینه مالی؛ تفکیک واقعی حساب های حوزه دارو و تجهیزات پزشکی از سایر حساب ها، ارتقا سیستم های HIS به منظور ردیابی کامل هزینه ها و درآمدها بوده است.

14. اولویت اصلی جهت اصلاح کلیه مسایل این حوزه؛ استفاده حداکثری از زیر ساخت IT به منظور ایجاد داشبورد های اطلاعاتی صحیح و بروز برای اصلاح و اعمال مدیریت صحیح و تلاش جهت اصلاح کدینگ مربوط به حوزه دارو و تجهیزات پزشکی مصرفی می باشد.

15. هزینه هر قلم واردات دارویی در مقابل تولید داخل 11 برابر بیشتر بوده و هزینه آور است.

16. دکتر صادقیان به این نکته اشاره کردند که اصلی ترین راهکار در زمینه مدیریت هزینه های دارو و تجهیزات تغییر نگاه نظام سلامت از حوزه درمان به پیشگیری است. هم چنین تامین به موقع دارو و تجهیزات پزشکی در زمینه مدیریت هزینه های دارو و تجهیزات پزشکی از اهمیت زیادی برخوردار است.

17. خانم مهندس فرخی نظارت، آموزش پرسنل، مدیریت تجهیزات پزشکی، داشتن زیر ساخت های اطلاعاتی به روز و شفاف را از راهکارهای اصلی مدیریت این حوزه دانسته و تاکید کردند که زیر ساخت های اطلاعات باید به گوی شیشه ای تبدیل شود که در آن همه ی کارها مشخص است. هم چنین ایشان بیان کردند که عدم دقت و نظارت، موجب کسورات بیمه ای می شود.

18. دکتر جان نثاری بیان کردند که می توان دو نگاه متفاوت به مدیریت هزینه ها در حوزه دارو و تجهیزات داشت؛ یکی نگاه درون سازمانی و دیگری نگاه ملی. در نگاه درون سازمانی به موضوع مصرف دارو به عنوان عامل درآمدزایی برای بیمارستان نگاه شده و در نگاه ملی با مصرف دارو و تجهیزات پزشکی، در حال مصرف منابع مالی مانند نقدینگی، پرداخت از جیب مردم، منابع ارزی و غیر ارزی بوده و اگر نگاه ملی باشد، صرفه جویی اهمیت پیدا می کند. این نگاه باید اصلاح شود و بیمارستان ها باید با نگاه ملی به مدیریت هزینه ها بپردازند. هم چنین می بایست فرهنگ عمومی و تخصیصی مصارف دارویی و تجهیزات پزشکی نیز اصلاح شود.

19. دکتر کریمی بیان کردند در صورتی می توان نگاه بیمارستان ها را اصلاح کرد که در ابتدا نگاه وزارت خانه و دانشگاه اصلاح شده و به مدیریت هزینه ها نگاه ملی داشته باشند.

20. از دیگر نکاتی که دکتر کریمی بیان کردند ورود تخصصی معاونت دارو و تجهیزات پزشکی به هر بیمارستان و عدم تدوین دستورالعمل یکسان برای همه ی بیمارستان ها است.

21. آقای عزیزاده بحث و تبادل نظر در مورد پروتکل برای اعمال جراحی، جلوگیری از تقاضای القایی و ایمپلنت ها را نیز ضروری دانسته و هم چنین بیان کردند که از توان بخش خصوصی می توان برای

واگذاری ها نهایت استفاده صورت گیرد. ایشان خرید متمرکز که امروزه رایج است را مناسب ندانسته و پیشنهاد دادند که خریده‌ها به صورت نیمه متمرکز باشد.

22. دکتر بهمن زیاری برای مدیریت بهتر هزینه های دارو و تجهیزات، در نظر گرفتن تیم مشاوره برای مشاوره به مراجعه کنندگان را پیشنهاد دادند.

23. دکتر جان نثاری: برای به تعادل رسیدن ابزار HIS نیازمند ابزار بروز و نیروی انسانی که ابزار را درست به کار گیرد هستیم.

24. دکتر اصلانی خصوصی سازی، به روز رسانی فارماکوپه دارویی، تدوین و بازنگری گایدلاین ها و بحث تلفیق دارویی را به عنوان اصلی ترین موضوعات مطرح در این حوزه بیان کردند.

