

ضوابط یکسان قیمت گذاری دارویی سازمان های بیمه گر پایه

۱- پذیرش بهای داروهای تولید داخل (ژنریک) با اعلام قیمت سه گانه از سوی سازمان غذا و دارو و حداکثر بعد از ۲ روز کاری پس از احراز قیمت در سایت سازمان های بیمه گر اعمال می شود.
تبصره: چنانچه بهای دارویی کاهش یافته باشد، تاریخ اعلام از ساعت ۰۰:۰۰:۰۱ روز کاری بعد می باشد.

۲- در خصوص داروهای در تعهد (با شرط تولید داخل) که تولید نوع ژنریک آن به هر دلیل انجام نمی شود، مبنای پرداخت سازمان های بیمه گر حداقل قیمت نوع برند ژنریک تا زمان تولید دوباره داروی ژنریک می باشد.

تبصره: سازمان های بیمه گر با انجام سازوکار نرم افزاری این چنین موارد را پیگیری می نمایند تا در زمان ورود نوع ایرانی و راه اندازی دوباره خط تولید، قیمت خود را اصلاح نماید.

۳- چنانچه دارویی شرط تولید داخل نداشته باشد اما توسط شرکت ایرانی تولید گردد، ملاک پذیرش بهای، قیمت داروی ایرانی می باشد. اما اگر تولید داروی ایرانی به هر دلیلی قطع شده و در بازار دارویی کشور وجود نداشته باشد، شرط قیمت مورد قبول سازمانهای بیمه گر حداقل قیمت نوع وارداتی به شرط امکان پخش در سطح کل کشور می باشد.

تبصره: تامین اجتماعی بر اساس ضوابط داخلی اقدام می نماید. (حذف)

۴- داروهای در تعهد (که در سازمان غذا و دارو به آن داروی مکمل گفته می شود) به هر دلیل از سوی کمیسیون قیمت گذاری قیمت آن تعیین نمی گردد و بهای آن از سوی شرکت تولید یا پخش اعلام می شود حداقل قیمت موجود در بازار، مورد پذیرش سازمان های بیمه گر می باشد.
۵- بهای داروهای ترکیبی"، پس از استعلام از شرکت های معتبر از جمله سپیداژ و عماددرمان و...، بر اساس حداقل قیمت موجود در کل کشور تعیین می گردد.

۶- در خصوص داروهای وارداتی، ملاک عمل، بهای اعلامی از سوی کمیسیون قیمت گذاری و پخش دارو در سطح کل کشور می باشد.

تبصره: در صورت کاهش بهای داروهای وارداتی، چنانچه پخش آن دارو در کل کشور انجام پذیرفته باشد، قیمت کاهش یافته به صورت حداقل قیمت در کنار قیمت پیشین (بالا تر) در سایت اعلام بهای داروی سازمان های بیمه گر به صورت دو قیمتی (و یا رنج قیمتی با درج

ضوابط یکسان قیمت گذاری دارویی سازمان های بیمه گر پایه

حداقل و حداکثر قیمت) اعمال می گردد، قیمت حداکثر نیز بر اساس سیاستهای داخلی هر سازمان تعیین می گردد.

تبصره ۲: بهای داروهای وارداتی نیز به مانند داروهای ژنریک تولید داخل، در صورت افزایش (برای برند مشخص و در رابطه با همان برند) قابل پذیرش و انجام تغییرات در سامانه می باشد.

تبصره ۳: داروهای وارداتی که دارای قیمت های متفاوتی می باشند و توزیع آنها در سطح کشور کافی نمی باشد سازمان های بیمه گر می توانند چند قیمت اعلام نمایند.

۷- به هنگام افزایش قیمت داروها ملاک عمل داروخانه در محاسبات بیمه ای قیمت اعلام شده در سایت سازمان های بیمه گر می باشد و وجود فاکتور در داروخانه برای دریافت مابه التفاوت (از نظر سازمان های بیمه گر) ضروری نیست.

۸- در صورت عدم اعلام قیمت رسمی از سوی سازمان غذا و دارو بهای اقلام تک نسخه ای که در تعهد سازمان های بیمه گر می باشد بر اساس سیاست های درونی هر سازمان انجام می گردد.

۹- در خصوص بهای داروهای تفاهم نامه، قیمت اعلامی از سوی سازمان غذا و دارو و تایید شورای عالی بیمه خدمات درمانی کشور مورد پذیرش می باشد و چنانچه بهای پایین تر به شکل گسترده در بازار دارویی کشور موجود باشد در قیمت حداقل پورتال سازمان های بیمه گر پایه لحاظ گردد.

تبصره: در خصوص کاهش قیمت داروها بر اساس کد، سازمان های بیمه گر راساً اعمال قیمت نموده و در صورت افزایش قیمت، ملاک عمل قیمت اعلام از سوی شورای عالی بیمه خدمات درمانی کشور می باشد. (حذف)

۱۰- در راستای انجام رسالت و هدف سازمان های بیمه گر مبنی بر جلوگیری از پرداخت اضافی بیمه شدگان، چنانچه در بین سازمان های بیمه گر برای داروی مشخص اختلاف پیش آمد، سازمان های بیمه گر بصورت جداگانه امکان اعمال بهای متفاوت از دیگری را دارا می باشد. (حذف)

۱۱- پیشنهاد گردید در راستای جلب رضایت بیمه شدگان و موسسات طرف قرارداد و سرعت عمل هرچه بیشتر در اعلام بهای دارویی سازمان های بیمه گر، سایت دبیرخانه شورای عالی بیمه بصورت یک جدول چهار ستونی که هر ستون آن مخصوص یکی از چهار بیمه گر پایه می باشد ایجاد نماید. (حذف)

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.