

خرداد ۸۰ تحقیق مدیریت ۳-۲۶
سپاه ۵۰۸۰ گرد
تایخ ۱۴ مرداد ۱۳۹۰
پیت

با سکه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و امور پرستاری
معاونت غذا و دارو

«آیین نامه شورای بررسی و تدوین داروهای ایران»

به استناد تبصره ۴ ماده ۳ از قانون مربوط به مقررات امور پزشکی، دارویی، مواد خوراکی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴/۳/۲۹ (با اصلاحات بعدی) و نیز با عنایت به ماده ۹۳ برنامه چهارم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران درخصوص وظیفه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پرامون تدوین فهرست داروهای کشور، شورای بررسی و تدوین فهرست داروهای کشور که به اختصار در این آیین نامه «شورا» نامیده می شود با مستولیت بررسی، بازنگری، حذف و اضافه کردن مولکول و اشکال دارویی موجود در فهرست داروهای کشور تشکیل می گردد.

ماده ۱ - تعاریف

۱-۱- داروهای خاص (Orphan) : داروهایی هستند که صرفاً برای مصارف محدود و در شرایط خاص بر اساس ارزیابیهای شورای بررسی و تدوین داروهای کشور برای بیماریهای با پوشش جمعیتی حداقل ۱ در ۲۰۰ هزار نفر به فهرست داروهای رسمی کشور اضافه می شوند و واردات یا تولید آنها بصورت محدود و با رعایت "دستورالعمل نحوه تامین داروهای خاص" که توسط اداره کل نظارت بر امور دارو و مواد مخدّر ابلاغ می شود، صورت میگیرد.

تبصره: واردات داروهای خاص نیاز به ثبت (Registration) در کشور نداشته و فقط به شرط مصرف در کشور مبدأ و انتساب با مشخصات مندرج در فهرست و فارماکویه های معتبر بین المللی نظری USP و BP و مجاز به تولید یا واردات میباشد.

۱-۲- داروهای بیماریهای خاص: داروهای اصلی پروتکل درمانی بیماریهای خاص مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (بیماران دیالیزی، بیوندی، تالاسمی، M.S، هموفیلی، سرطانی و...).

۱-۳- داروهای بیمارستانی: داروهایی که فقط در بیمارستان عرضه، تجویز و مصرف می شوند و بعضاً باید بر اساس پروتکل درمانی مصوب تجویز شوند.

۱-۴- داروهای بالک: مواد موثره دارویی و حامل ها که درساخت داروهای ترکیبی مورد استفاده قرار می گیرند.

۱-۵- داروهای بدون نسخه (OTC): داروهایی که بدون نسخه پزشک در داروخانه قابل عرضه به بیمار می باشد.



بِسْمِهِ تَعَالَى

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، زبان و امور زبانگشایی
معاونت غذا و دارو

خرداد ۳۲- تحقیق مدیریت

ماده ۲ - اعضاي شورا

اعضاء شوراً عملياً تندّل

هزیر بیداشت، درمان و آموزش پزشکی، (تئیس، شودا)

معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو (نایب رئیس،)

معاون درمان و زادت متبع

معاون تحقیقات و فناوری وزارت متبوع

معاون، أصواتي، وزارت متوع

بیک نفر متخصص پزشکی، یا عنوان مشاور وزیر بهداشت، درمان و آموزش، پزشک،

مدعی کا نظارت بر امور داروں و مواد مخدوش (دینے شو)۔

نیصره ۱- اعضاء مذکور با حکم وزیر بهداشت، درمان و آموزش، راشک، منصوب به شمند.

تبصره ۲- در صورت لزوم و بر حسب مورد افراد حقیقی با پیشنهاد شورا و موافقت وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بدون خلاصه، ای، د، جلسه حضوری خواهند داشت.

تبصره ۳- جلسات شورا با حضور رئیس یا نایب رئیس شورا و نصف بعلاوه یک اعضاء رسمیت یافته و در هر صورت مصوبات با حداکثر ۴ رای ممکن است قرار گیرند.

تیصه ۴- د غاب، د شور، د است جلسات شورای عدالت و دادگاه

وَالْمُؤْمِنُونَ هُمُ الْأَوَّلُونَ

٣٥- خطاب شمعا

۱-۳- سیاستگذاری در مورد ورود، تجویز، مصرف منطقی دارو در کشور و همچنین نهادینه کردن این سیاستها و نظارت بر حسن اجرای، موارد مذکور ب اساس سیاستهای کلان و نقشه حامی سلامت کشور

六

جمهوری اسلامی
جمهوری اسلامی
وزارت بهداشت، دانش و تحقیق
معاونت خذادارو

با سمه تعالی

خرداد ۸۹ - تحقیق مدیریت - ۳۲ - ج
سازه ۰۸۰
تایخ ۱۶ مرداد
پیغام ۸۹

۲-۳- پیشنهاد، بررسی و تصویب اضافه شدن مولکول و شکل دارویی جدید و حذف مولکول های غیر ضروری از فهرست رسمی داروهای کشور و تجدید نظر و ارزیابی دوره ای ۲ سالانه فهرست داروهای ایران به منظور به روز نمودن آن

۳-۳- تصویب فهرست داروهای خاص (Orphan)، داروهای بیماریهای خاص، داروهای بیمارستانی، داروهای بالک، داروهای سامانه پزشک خانواده، داروی بدون نسخه (OTC)، بسته های خدماتی مورد نیاز نظام سلامت به پیشنهاد دبیر شورا

۴-۳- انتخاب ترکیب و تشکیل کمیته های کارشناسی بمنظور بررسی های اقتصادی، اثربخشی - کارآیی و ایمنی داروها و سایر موارد حسب صلاحیت دبیر شورا

۵-۳- بررسی و تدوین دستورالعمل های تجویز و مصرف گلیه فرآورده های دارویی خصوصاً داروهای گران قیمت و نیازمند به تکنولوژی بالا با هماهنگی مراجع ذیربط

۶-۳- پیشنهاد، بررسی و تصویب سیاستها و راهکارهای نظارتی و انتظامی در جهت پیشگیری از القاء مصرف غیر علمی داروها با اهداف صرفاً تجاری

ماده ۴- وظایف دبیر شورا

دبیر شورا که با حکم وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی منصوب می گردد مسئول تشکیل جلسات، دعوت از اعضاء، پیگیری ابلاغ و اجرای مصوبات شورا، پیگیری تشکیل کمیته های تخصصی و ارائه گزارش نتایج آن به شورا و همچنین تهیه و انتشار فهرست ۲ سالانه داروها و دارونامه رسمی کشور می باشد.

تبصره ۱- در صورت اضافه شدن یک دارو به فهرست دارویی ایران دبیر شورا موظف است مراتب را به دبیرخانه شورای عالی بیمه جهت بررسی و اخذ تصمیم درخصوص امکان قرار دادن دارو در فهرست داروهای مشمول تعهد بیمه اعلام نماید.

تبصره ۲- دبیرخانه شورا مسئولیت نظارت بر تهیه و ارسال گزارش ADR و PMS داروهای موجود در فهرست رسمی کشور را بر عهده دارد.

ماده ۵- شرایط و نحوه بررسی داروها

۱-۵- پس از دریافت درخواست متقاضی توسط دبیرخانه شورا، فرم های لازم در اختیار متقاضی قرار داده می شود. متقاضی موظف است کلیه اطلاعات مورد نیاز علمی و دلایل اثباتی خود را ارائه نماید. درخواست متقاضی به همراه مستندات در دبیرخانه شورا ثبت و سپس اطلاعات آن به اعضاء شورا جهت بررسی منعکس و نهایتاً در جلسه رسمی شورا به منظور تصمیم گیری نهایی طرح خواهد شد.

جمهوری اسلامی
جمهوری اسلامی
وزارت بهداشت، درمان و امور پرستاری
معاونت خذاب دارو

با سمه تعالی

خرداد ۸۹ - تحقیق مدبریت ۳۲
سازه ۰۵۰۰۰۵۰۰۰
تاریخ ۱۶ مرداد ۱۴۰۰
پیغام

تبصره: پیشنهاد جهت بررسی داروها در شورا می تواند توسط افراد حقیقی و حقوقی زیر صورت می گیرد.

(۱) اعضای شورا (۲) هیئت های ممتحنه و ارزشیابی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (۳) انجمنهای تخصصی پزشکی و داروسازی (۴) مراکز تحقیقاتی (۵) روسای دانشگاههای علوم پزشکی کشور

(۶) اطلاعات مورد نیاز جهت ارائه درخواست به دیرخانه شورا شامل موارد ذیل می باشد که باید به صورت مستند علمی و بر اساس کزارش کارآزمایی بالینی انجام شده توسط مراکز معترض داخلی و منابع علمی تهیه شده باشد.

- عوارض جانبی و ایمنی مصرف دارو Safety and Adverse Effects

- اثر بخشی Effectiveness- Efficacy

- بررسی مقایسه ای Comparative Efficacy

- سابقه تأیید Approval History

- منع مصرف- هشدار- احتیاطات و موارد پایش در طول درمان

(Contraindications/Warnings/Precautions/Monitoring Parameters)

- فارماکوکنیتیک Pharmokinetics

- نحوه تجویز در بیمار و پذیرش بیمار Administration/Patient Compliance

- نتیجه درمانی Medical Outcome

- مطالعات اقتصاد دارو

Pharmacoconomic Studies: cost efficiency, Cost-benefit and pharmacoeconomics Evaluation

تبصره: حسب تشخیص شورا ارائه یک یا چند مورد از موارد فوق قابل اغماس می باشد.

ماده ۶- محدودیت در طرح مجدد درخواست

طرح مجدد موادری که برای یک بار در شورا مطرح گردیده و مورد موافقت قرار نگرفته است، برای مرتبه بعدی حداقل با فاصله زمانی ۶ ماه قابل طرح می باشد.

جمهوری اسلامی
وزارت بهداشت داران آموزشی
معاونت غذا و دارو

با سمه تعالی

خرداد ۸۹ - تحقیق مدیریت ۳۲
سازه ۰۳۰۸۶
تاریخ ۱۶ مرداد ۸۹
پیت

ماده ۷- اطلاع رسانی به گروه پزشکی

تعییرات فهرست رسمی داروهای کشور و در صورت لزوم دلایل آن توسط دبیر شورا با روش های مناسب از قبیل اطلاعیه رسمی، درج در نشریات پزشکی و یا صفحه خانگی سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به اطلاع جامعه پزشکی کشور رسانده می شود.

توجه: این آئین نامه در ۷ ماده و ۱۰ تبصره در تاریخ ۸۹/۳/۲۹ به تایید وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی رسید و از این تاریخ به بعد کلیه آئین نامه ها، دستورالعملها و خوبایات قبلی مغایر ملتفی می گردند.