

تصمیمات شتاب‌زده بیشترین لطمه را به حیثیت داروسازان وارد کرد

■ علی ابراهیمی



رئیس انجمن داروسازان ایران در گفت‌وگو با سپید ضمن انتقاد از بی‌توجهی‌ها نسبت به جایگاه داروسازان و داروخانه‌ها، اظهار داشت: «در همه جای دنیا داروخانه‌ها در دسترس‌ترین و مورد اعتمادترین محل برای عرضه کالاهای سلامت هستند ولی تصمیم ابتدایی در ممنوعیت عرضه این محصولات بخصوص ماسک و دستکش در بحران کرونا بیشترین لطمه را درباره اعتماد عمومی به ما وارد کرد؛ چراکه مردم انتظار داشتند بر حسب روال اصولی این ملزومات را از داروخانه تهیه کنند ولی مراجعه و مواجهه با عدم موجودی و از طرفی تبلیغات سوء و بزرگ‌نمایی مشکلات بسیار معهود موجب این لطمه گردید، اما مردم عزیز ما بهترین داور هستند و از خدمات بی‌بدیل داروسازان آگاه هستند و همیشه مورد تایید قرار داده‌اند.»

محمداقبر ضیاء در این گفت‌وگو از مشکلات داروسازان و داروخانه‌ها، بحران نقدینگی، شرکت‌های پخش، رقابت بخش دولتی با خصوصی در حوزه دارو، انتقادات از نحوه توزیع کالاهای سلامت در ایام کرونا و داروهای مصرفی در این ایام گفت و راهکارهایی را برای حل این مشکلات بیان کرد.

وی با اشاره به انباشت مطالبات داروسازان و داروخانه‌ها گفت: «بدهی سنگین بیمه‌ها به داروخانه‌ها از بابت نقدینگی جهت تامین داروی مورد نیاز مردم از یک سو و سیستم معیوب و سستی توزیع دارو توسط شرکت‌های توزیعی از طرف دیگر داروخانه‌ها را ناچار به انباشت متوسط یک الی دو ماهه دارو در داروخانه می‌نماید که در حقیقت سرمایه قابل توجهی از داروساز در قفسه‌های خوابد در حالی که امروزه نرمال انباشت دارو در داروخانه در سایر کشورها متوسط ۴۸ ساعت است.»

رئیس انجمن داروسازان ایران افزود: «بدهی بیمه‌ها اقتصاد داروخانه‌ها را با مشکلات و تنگناهای جدی روبه‌رو کرده و به‌رغم پیگیری‌های مستمر هنوز این مشکل رفع نشده است.» وی خاطرنشان کرد: «این بدهی سنگین بر روند کار و ارائه خدمات داروخانه‌ها تأثیرگذار بوده و انجمن داروسازان به همراه سایر نهادهای سعی می‌کنند تا از طریق سیستم دولتی و مجلس بیمه‌ها را موظف و مکلف به رعایت قانون و پرداخت بخش عظیمی از بدهی‌ها کنند.»

مردم بهترین قضاوت‌کننده کیفیت داروی داخلی هستند

ضیاء در بخش دیگری از صحبت‌های خود و در پاسخ به سؤالی در مورد خودکفایی در صنعت دارو بیان کرد: «امروز خوشبختانه بیش از ۹۵ درصد داروهای مصرف داخلی توسط شرکت‌های داخلی تولید و تامین می‌شود، اما خودکفایی ۱۰۰ درصدی در این صنعت غیرقابل دسترسی است.»

رئیس انجمن داروسازان ایران با بیان اینکه هنوز بسیاری از کشورهای اروپایی نیز به خودکفایی ۱۰۰ درصدی نرسیده و به نوعی وابستگی تامین برخی از داروهای کمیاب را دارند، افزود: «در مقابل ۹۵ درصد حجم تولید و خودکفایی در صنعت داروسازی،

پنج درصد واردات دارو رقم خاصی محسوب نمی‌شود.» وی ادامه داد: «این در حالی است که شرایط ارتقای کیفی تولیدات داخلی نیز در این شرایط تحریم بسیار مورد توجه قرار گرفته است.» ضیاء گفت: «در شرایط سخت تحریم ما بیشتر امیدمان به تولید داخلی است و سعی داریم تا با یک مدیریت مناسب کمبودها را نیز جبران کنیم.» ضیاء با دروغ توصیف کردن ادعای غربی‌ها در عدم تحریم دارویی ایران اظهار کرد: «این ادعای آمریکا دروغ محض است، چراکه آنها در مواردی کشورمان را از دستیابی به تامین داروهای کمیاب و بیماران خاص محروم کرده‌اند.»

وی بهترین قضاوت‌کننده ارتقای کیفی داروی داخلی را خود مردم دانست و خاطرنشان کرد: «بسیاری از شرکت‌های تولید دارو در ایران با آخرین

رئیس انجمن داروسازان ایران در مورد برخی نابسامانی‌ها در زنجیره توزیع اقلام بهداشتی نظیر ماسک، دستکش و مواد ضدعفونی کننده در ایام کرونا، تاکید کرد: «پیشنهادهای مشخص انجمن داروسازان ایران آن بود که پورتال جامعی از اطلاعات تولید، توزیع و مصرف اقلام مورد نیاز برای پیشگیری از کرونا ایجاد شود.»

طرفی قیمت‌گذاری دارو نیز بر عهده دولت است و ناظر توزیع و تهیه دارو نیز دولت است. در نتیجه زمانی که بحرانی به وجود می‌آید، نقدینگی از سیستم دارویی رخت بر می‌بندد.»

ضیاء با بیان اینکه در حال حاضر بزرگ‌ترین مشکل سیستم دارویی، بحران نقدینگی است، افزود: «بالا ترین بدهی‌ها در حوزه دارو به حدود ۱۲ ماه می‌رسد که البته برای مراکز دولتی است و متأسفانه این سیکل معیوب ادامه می‌یابد و به این ترتیب سیستم دارویی نقدینگی خود را از دست می‌دهد.»

وی گفت: «انتظار می‌رفت درصدی از سهم دولتی به بخش خصوصی واگذار کنند، نه تنها این اتفاق نیفتاده بلکه بر اساس آمار، داروخانه‌های دولتی، هلال احمر و دانشکده‌ها و مجموعه مراکز دولتی در عرضه دارو و نشان سنگین‌تر شده و از ۲۹ درصد به ۵۱ درصد رسیده است.»

برخی شرکت‌های پخش، دارو را با انحصار عرضه می‌کنند

ضیاء با عنوان این مطلب که کارخانه‌های تولید دارو، شرکت‌های توزیع و پخش دارو و داروخانه‌ها در زنجیره دارویی کشور یک خانواده محسوب می‌شوند، گفت: «ما معتقدیم که بحران نقدینگی نباید به داروخانه منتقل گردد، ما با شرکت‌های توزیعی در تعامل هستیم اما متأسفانه برخی شرکت‌های پخش دارو، بعضی از محصولات دارویی شرکت‌ها را با نگاه نزدیک به انحصار و یا دیدگاه انتخابی سود محور عرضه می‌کنند و این می‌تواند مشکلات زیادی به دنبال داشته باشد.»

ادامه در صفحه ۷ ▼

استانداردهای جهانی به این کار دست می‌زنند و قطعاً در ارتقای کیفیت تولید داخلی عوامل مختلف دخیل هستند.» رئیس انجمن داروسازان ایران عوامل موثر در این راه را مواد اولیه، مواد جانبی، سیستم ساخت و تجهیزات و امکانات عنوان کرد و گفت: «بخش عمده‌ای از داروهای تولید داخل از کیفیت خوب و رضایت مردمی برخوردارند و در عرصه رقابت‌آنها به حیات خود ادامه می‌دهند که توان تولید کیفی را داشته باشند.»

هشدار انجمن داروسازان درباره بحران نقدینگی

ضیاء در تشریح مشکلات دارو در کشور اظهار داشت: «مشکلات در چرخه دارو را باید از دو زاویه بررسی کرد یکی وضعیت مبادلات بین‌المللی و مشکلات بانکی در سطح بین‌المللی و دیگری هم برخی مسائل داخلی که مشکلاتی را در مسیر تامین دارو، رقم می‌زنند.» وی با هشدار نسبت به بحران نقدینگی در سیستم دارویی کشور، تأثیر تحریم‌های آمریکا در چرخه تامین دارو را متذکر شد و گفت: «اینکه گفته می‌شود تحریم‌های آمریکا، دارو را شامل نمی‌شود، صحیح نیست.»

رئیس انجمن داروسازان ایران با اشاره به مشکلات بانکی و موانع ناشی از تحریم در نقل و انتقال پول و کاهش تمایل فروشندگان شرکت‌های خارجی برای معامله به دلیل ریسک‌های موجود، گفت: «برخی دخالت‌های دولت در بخش خصوصی و در تامین دارو هم یکی از مشکلات مهم این حوزه است. زیرا دولت بزرگ‌ترین خریدار دارو است و بر اساس آمار حدود ۵۰ درصد دارو را داروخانه‌ها و مراکز دولتی تهیه و تامین می‌کنند. از