



تصمیم دولت برای داروسازان

داروسازان تصمیمات دولت در حوزه صنعت دارو را عامل پیچیده‌تر شدن رفتاری‌های این صنعت می‌دانند

■ مریم شکرانی



نگرانی‌های گسترده برای تعطیلی کارخانه‌های داروسازی کشور در حالی شکل گرفته است که بهرام دارایی، رئیس سازمان غذا و دارو دیروز در نشست مدیران تجهیزات پزشکی معاونت های غذا و دارو سراسر کشور که دیروز برگزار شد، گفت که سال ۱۴۰۱ دوران ویژه‌ای در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی است چرا که دولت سیزدهم تصمیم گرفته است که ساز و کار یارانه دارو و تجهیزات پزشکی را تغییر دهد. او در ادامه به حذف ارز ۴۲۰۰ تومانی اشاره کرده و گفته است که در کشورهای پیشرفته یارانه دارو از طریق شرکت‌های بیمه به بیماران می‌رسد اما این همه ماجرا نیست. فعالان صنعت دارو می‌گویند که نه تنها تحریم و مشکلات نقل و انتقال ارز هزینه‌های تولید دارو را به نحو چشمگیری افزایش داده است که تکنالهای ارزی دولت باعث شده که ذخایر مواد اولیه دارویی به کمترین میزان در چهار دهه گذشته برسد. آنها می‌گویند که در کنار تمام این مصائب دولت برای دارو قیمت‌گذاری دستوری می‌کند و باعث زیان شرکت‌های دارویی شده است. گذشته از این پرداخت یارانه دارو از طریق بیمه به بیماران هم اما و اگرهای بسیاری دارد.

تصمیم دولت برای تغییر ساز و کار یارانه دارو

دیروز بهرام دارایی، رئیس سازمان غذا و دارو در نشست مدیران تجهیزات پزشکی معاونت های غذا و دارو سراسر کشور که دیروز برگزار شد، گفت: (سال ۱۴۰۱ دوران ویژه‌ای در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی خواهیم داشت، چرا که دولت تصمیم گرفته است وضعیت کالاهای اساسی به ویژه دارو و تجهیزات پزشکی را سر و سامان دهد.)

او توضیح داد: «همانطور که با به کارگیری داروساز بالینی در بیمارستان، هزینه‌های دارویی درمان کاهش پیدا کرد، باید در نگهداشت تجهیزات پزشکی و استفاده آنها از پتانسیل مهندسی پزشکی استفاده کرد.»

دارایی با اشاره به تغییر سیاست دولت سیزدهم در تخصیص ارز دولتی به کالاهای اساسی گفت: «دولت سیزدهم تصمیم گرفت که ساز و کار یارانه دارو و تجهیزات پزشکی را تغییر دهد.» معاون وزیر بهداشت تصریح کرد: «نظام‌های سلامت پر قدرت دنیا یارانه‌های دارو و تجهیزات پزشکی را در اختیار بیمه‌ها قرار می‌دهند؛ اما در کشور ما این گونه نیست، باید توجه داشت هر تغییری چالش‌هایی دارد، اما با سیستم و مدیریت یکپارچه می‌توان این چالش‌ها را برطرف کرد.»

او بیان کرد: «یکی از بخش‌های مهم تجهیزات پزشکی مصرفی و سرمایه‌ای است و از طرفی چند هزار مهندس پزشکی داریم و باید همانطور که با به کارگیری داروساز بالینی در بیمارستان، هزینه‌های دارویی درمان کاهش پیدا کرد؛ به همان شکل در حوزه مهندسی پزشکی حتی به روز تر عمل کنیم؛ چرا که هزینه‌های سنگینی صرف خرید تجهیزات سرمایه‌ای کردیم و نگهداشت این تجهیزات و استفاده از آنها باید به درستی صورت گیرد. البته فرقی بین تجهیزات مصرفی و سرمایه‌ای نمی‌بینم و باید با تعامل و همکاری معاونت درمان برای شکل‌گیری سیستم یکپارچه اقدامات لازم انجام شود.»

صنایع دارو گرفتار نقل و انتقال ارز

این ادعای رئیس سازمان غذا و دارو در حالی مطرح می‌شود که فعالان صنعت دارو تحریم و مشکلات نقل و انتقال ارز را یکی از بزرگترین گرفتاری‌های خود می‌دانند.

سال گذشته جمعی از تولیدکنندگان دارو، مدیران شرکت‌ها و هلدینگ‌های دارویی در نامه‌ای به رئیس جمهوری وقت ضمن اشاره به مشکلات ارزی صنعت دارو، تخصیص نیافتن ارز مورد نیاز تولید طی یک سال گذشته و کمبود مواد اولیه دارویی، درباره احتمال کمبود سراسری دارو در کشور و حتی تعطیلی کارخانه‌ها هشدار دادند.

آنها به مشکلات نقل و انتقال ارز اشاره کرده و نوشته بودند که ارزهای تخصیصی از منابع عمان، عراق و کارگزار جدید چین، غیرقابل دسترس، نامطمئن، بی‌نتیجه، هزینه‌بر و طولانی است و در اکثر موارد با وجود صرف هزینه‌های مالی زیاد از طرف شرکت‌ها، هیچ‌گونه ارزی حواله نشده و عملاً شرکت‌های واسط و دلال‌های ارزی هزینه تولید را بالا می‌برند.

آنها تاکید کرده بودند در صورت تخصیص نیافتن ارز قابل دسترس کمبود سراسری داروهای تولیدی قطعی و تبعات آن غیرقابل جبران خواهد بود.

کاهش تولید دارو در سال سخت کرونا

این گرفتاری باعث شده است که تامین مواد اولیه برای شرکت‌های دارویی به شدت دشوار شود. هاله حامدی‌فر، عضو هیات نمایندگان اتاق بازرگانی تهران هم پارسال در نوزدهمین نشست هیات نمایندگان اتاق بازرگانی تهران از کاهش بی‌سابقه ذخایر مواد اولیه دارویی گفته بود. او در این نشست توضیح داد: «ذخایر مواد اولیه تولید دارو به کمترین میزان در ۴۰ سال گذشته رسیده است و به شهادت کسانی که سابقه قبل من از در این حوزه داشته‌اند از ابتدای انقلاب تاکنون هیچ‌گاه ذخایر و دپوی مواد اولیه دارو به این حد کم نشده بود. این در حالی است

که ۹۷ درصد اقلام دارویی مورد نیاز و مصرف کشور را صنعت دارویی کشور تامین می‌کند. یعنی تمام داروهای کنترل فشار خون، دیابت و آنتی بیوتیک‌ها توسط صنعت دارویی کشور تامین می‌شود و همچنین تجهیزات پزشکی که به طور روزمره در بیمارستان‌های کشور مورد استفاده قرار می‌گیرد در داخل تولید می‌شود.» او تاکید کرد: «مشکل ما نرخ ارز نیست بلکه دو نرخ بودن ارز برای واردات دارو است که موضوع سوسپسید، فساد و نظارت‌های حاکم بر این حوزه واقعا دست و پاگیر شده است و قیمت‌گذاری دستوری برای تولیدکنندگان دارو مشکلات عدیده ایجاد کرده است.»

البته آمارهای تولید دارو هم تایید کننده ادعای فعالان صنعت دارو است. جالب است که درست در شرایطی که کشور درگیر بدترین شرایط کرونایی بوده است و انتظار بر آن بود که با افزایش مصرف دارو، تولید دارو افزایش داشته باشد، آخرین گزارش وزارت صحت درباره آمار اقلام منتخب تولیدی کشور در بهار ۱۴۰۰ نشان می‌دهد که تولید دارو کاهش داشته است!

بر اساس این گزارش در مجموع ۹،۹ میلیارد عدد دارویی انسانی در داخل کشور تولید شده که نسبت به رقم ۱۰،۴ میلیارد دارویی تولیدی در بهار ۱۳۹۹ کاهش ۵،۱ درصدی را نشان می‌دهد.

ادامه در صفحه ۱۳