



ادامه از صفحه ۱۲ گرفتاری‌های دخالت دولت در صنایع دارویی

گذشته از تحریم، ساز و کار اداره صنعت دارو در داخل کشور و دخالت‌های فراوان دولت در قیمت‌گذاری دستوری اقلام دارویی به مشکلات فعالان این صنعت دامن زده است. فعالان صنعت دارو می‌گویند در حالی که هزینه‌های تمام شده دارو سال به سال افزایش دارد، دولت با قیمت‌گذاری دستوری و سختگیری در این زمینه باعث شده که زیان صنایع دارویی بیشتر و بیشتر شود و حالا دولت اعلام کرده است که می‌خواهد با حذف ارز ترجیحی دارو، یارانه آن را از طریق شرکت‌های بیمه‌ای تخصیص دهد اما مشخص نکرده است که آیا با حذف یارانه تولیدکنندگان قیمت‌گذاری دستوری را حذف خواهد کرد یا نه؟

به جز این سپردن ساز و کار توزیع یارانه دارو به شرکت‌های بیمه‌ای در شرایطی رخ می‌دهد که وزارت بهداشت اعلام کرده است که منابع کافی برای پوشش بیمه‌ای هزینه دارو و درمان را ندارد. بر اساس اعلام وزارت بهداشت بین ۷۰ تا ۱۰۰ هزار میلیارد تومان منابع لازم است تا شرکت‌های بیمه‌ای بتوانند هزینه دارو و درمان بیماران را پوشش دهند اما بودجه‌ای که در این زمینه برای وزارت بهداشت در نظر گرفته‌اند فقط حدود ۴۰ هزار میلیارد تومان است.

مهدی عسگری، عضو کمیسیون تلفیق مجلس در همین زمینه به تعادل گفته است: «در کمیسیون تلفیق بودجه، سه جلسه برای حذف ارز ترجیحی زمان گذاشته شد و نکته اینجا است که هرچقدر مسوولان دولت بیشتر در مورد حذف توضیح دادند مخالفت بیشتری شکل گرفت.»

او ادامه داد: «یکی از مواردی که ما را به این نتیجه‌گیری رساند، صحبت‌های متناقض مسوولان دولت بود. وزارت بهداشت اعلام کرده است که حداقل ۷۰ هزار میلیارد تومان برای جبران حذف ارز ترجیحی نیاز دارد اما در لایحه تنها ۴۰ هزار میلیارد تومان در نظر گرفته شده است. در نهایت ما به دولت اعلام کردیم که دولت سیاست‌های

دارویی کشور باید از این سازمان اتفاق بیافتد.» عبداللهی با بیان اینکه بسیاری از فارغ‌التحصیلان داروسازی جذب داروخانه‌ها می‌شوند، تصریح کرد: «این در حالی است که داروخانه‌ها دیگر امکان جذب فارغ‌التحصیلان داروسازی را ندارند و این افراد باید به سمت صنعت بروند.»

سازمان غذا و دارو پایین‌ترین سطح اعتماد عمومی

عباس کبریایی‌زاده، داروساز نیز در این کنگره با اشاره به محدودیت منابع که شامل همه کشورهای جهان می‌شود، گفت: «سال گذشته مطالعه‌ای در سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران انجام شد که نشان می‌دهد بابت ۹۷ درصد داروی مورد نیاز کشور کمتر از یک میلیارد دلار وابستگی ارزی وجود دارد که همین شرکت‌های دارویی می‌توانند در مدت ۳ سال، تراز تجاری دارو را مثبت کنند.»

او افزود: «روزآمد نشدن تجهیزات و زیرساخت‌های صنعت داروسازی کشور، توان صادراتی شرکت‌های دارویی را ضعیف کرده است و این مسئله ناشی از آشفتگی مدیریتی است.» کبریایی‌زاده با بیان اینکه ایران تنها کشور دنیا است که به عمق دانش داروسازی بایوتک، شیمیایی، گیاهی و غیره دست پیدا کرده است، تاکید کرد: «باید از فرصت‌های مناسب برای توسعه صنعت داروسازی کشور استفاده کنیم.»

حمیدرضا اینانلو، مدیرکل امور دارویی سازمان غذا و دارو، نیز در ادامه گفت: «سازمان غذا و دارو در پایین‌ترین سطح اعتماد عمومی حداقل در حوزه دارویی کشور قرار دارد و یکی از آسیب‌های چند سال اخیر، این بوده که مسائل خودمان را به بیرون از خانواده دارویی کشانده‌ایم و بیشترین ضربه را از همین نقطه خورده‌ایم.»

او ادامه داد: «اما باید منافع و شرایط همدیگر را در تصمیم‌گیری‌ها به رسمیت بشناسیم، اگر می‌خواهیم بازار دارویی رو به توسعه داشته باشیم، نیاز به مولفه‌هایی دارد که قیمت دارو، یکی از همین مؤلفه‌هاست و بسته بودن فهرست دارویی کشور برای کنترل هزینه‌های سلامت، صحیح نیست.»

به صنعت رویگردان باشند. اکبر عبداللهی، رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایرانی هم به گریز نیروهای انسانی خبره از صنعت داروسازی اشاره کرد و در دومین روز از برگزاری کنگره و نمایشگاه بین‌المللی محصولات بیوتکنولوژی پزشکی و صنایع وابسته در هتل المپیک تاکید کرد: «ساختار دارویی کشور با نگاه به آینده باید بازنگری شود و در حوزه منابع انسانی مورد نیاز سازمان غذا و دارو، به رغم رشد فراینده همه حوزه‌های دارویی، نه تنها توسعه نیافته که برعکس، شاهد فرار نیروها نیز هستیم.» او از سازمان غذا و دارو به عنوان آبروی نظام سلامت کشور یاد کرد و گفت: «سازمان غذا و دارو به لحاظ نیروی انسانی متخصص، ضعیف شده و همین موضوع باعث دخالت‌های غیرکارشناسی و غیرتخصصی در این حوزه شده و اصلاح ساختار

جبرانی خود را مکتوب ارایه کند.» این عضو کمیسیون تلفیق بودجه در مجلس تاکید کرد: «اگر دولت می‌توانست این برنامه را اجرا کند چرا در سال جاری این کار را نکرد؟ دولت اعلام کرده است که تنها حدود هفت درصد بعد از اصلاح ارز ترجیحی به تورم اضافه خواهد شد این عدد خود باعث نااطمینانی مجلس شده است.» علاوه بر این فعالان صنعت دارو می‌گویند که شرکت‌های بیمه مطالبات صنایع دارو را با تاخیر زیاد پرداخت می‌کنند و صنایع در حال حاضر گرفتار کمبود شدید نقدینگی هستند.

داروسازان جذب داروخانه‌ها می‌شوند؛ نه صنعت!

همین گیر و گرفتاری‌ها موجب شده است که بسیاری از دانش‌آموختگان داروسازی از ورود

