

در حوزه دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی ۴ میلیارد دلار نیاز است | ۲٫۵ میلیارد دلار مصرف ارزی دارو و کمتر از ۷۰ میلیون دلار صادرات دارو است.

دوست نداریم داروی ما به سرنوشت خودرو بدل شود!



دارایی، رئیس سازمان غذا و داروی ایران در نشست خبری وزارت بهداشت گفت:

صنعت دارو و تجهیزات پزشکی ما نیازمند تهیه نهاده‌ها و موارد اولیه خود است که بتواند آن‌ها را از خارج از کشور تهیه کند.

به گزارش اسپادانا خبر و به نقل از ایسنا، او گفت:

در سال ۱۳۹۷ حدود ۴ میلیارد دلار نیاز ارزی مان بوده که بتوانیم این منابع را تامین کنیم. به دلیل سیاست‌هایی که اعمال شد این رقم به صورت بسیار شدیدی کاهش یافت به طوری که در یکسال گذشته به دلیل مصوبه‌ای که سال گذشته در مجلس شورای اسلامی گذرانده شد حدود ۲ میلیارد دلار برای تامین دارو و تجهیزات پزشکی در سال ۱۴۰۰ در اختیار داشتیم که این مبلغ در شش ماه اول امسال به اتمام رسید و باعث شد که مشکلاتی در زمینه تامین پایدار دارو در شش ماه دوم امسال ایجاد شود که با دخالت رئیس جمهور و اختصاص ۷۰۰ میلیون دلاری که در ماه گذشته اتفاق افتاد، بتوانیم به سرعت تامین‌های اساسی را انجام دهیم و مدیریت کنیم.

وی ادامه داد:

وگانگی کمبود و قیمت یکی از نقاط ضعف این سیستم ارزی است که برای دارو و تجهیزات پزشکی در نظر گرفته شده چراکه در چند سال گذشته شاهد بودیم که به دلیل مشکلات ارزی که وجود داشته این مبلغ نه به موقع، نه به اندازه و نه از نوع مناسب ارز در اختیار سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت قرار نگرفته که باعث شده مقداری در تامین دارو دچار مشکل شویم و کندی و تاخیر اتفاق افتد.

دارایی افزود:

یکی از اقداماتی که در سازمان غذا و دارو برای شفافیت و حذف امضای طلایی و اختلالاتی که ممکن است در عدالت در تولید و توزیع اتفاق افتد انجام شده ایجاد سامانه هوشمند است. سامانه‌های هوشمند ما می‌توانند اصالت دارو را پایش کرده و سیاست‌گذاری، قیمت‌گذاری و... و ردیابی کنند و وضعیت کمبود داروها را به صورت برخط رصد کنند. در آینده نزدیک می‌توانیم بر پایه این سامانه داروهای بیماران خاص و صعب‌العلاج را از تولید تا مصرف تامین کنیم و با پوشش قابل قبول بیمه به دست‌شان برسانیم. مشکلات ارزی دست و پای ما را می‌تواند ببندد. تراز تجارت دارویی‌مان به نحو نامطلوبی منفی است. درحالی که نزدیک به ۲٫۵ میلیارد دلار مصرف ارزی برای دارو داریم کمتر از ۷۰ میلیون دلار صادرات دارو داریم که علت اصلی آن محدودیت‌های ارزی است که ایجاد شده است. اگر بخواهیم به سمت تولید دارو با کیفیت قابل قبول رویم یکی از شاخص‌های مهم داروی با کیفیت، توان صادراتی شرکت‌های ما خواهد بود. بنابراین باید بازارهای صادراتی را هم فعال کنیم.

وی در پاسخ به سوالی درباره آخرین برنامه‌ها درباره حذف ارز ترجیحی دارو نیز اظهار کرد:

سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت موظف به اجرای هر تصمیمی هستند که در دولت و مجلس گرفته شود. ما برای شرایط مختلف برنامه‌های مختلفی تدوین کردیم که چه این ارز در اول زنجیره تخصیص یابد چه به صورت حمایت بیمه‌ای که بسیار مطلوب ما است، در اختیار مصرف‌کننده و بیماران قرار بگیرد، برایش برنامه‌های مختلفی داریم که اجرا کنیم. مساله ای که در هر دو صورت بسیار مهم است در اختیار قرار دادن منابع چه ربالی و چه ارزی به موقع، مناسب و به میزان کافی است که ضامن عدم کمبود و مشکلات قیمتی خواهد بود. اگر ارز مناسب هم داشته باشید اما به موقع اختصاص ندهید در زنجیره تامین کندی و اختلال ایجاد می‌شود و حتما مشکلات کمبود و قیمت هم به آن اضافه می‌شود. بنابراین اختصاص دادن و مناسب اختصاص دادن و به اندازه کافی بودن ارز از الزامات تامین پایدار و مناسب دارو برای یکسال آینده خواهد بود. زمانیکه ارزی را با این مبلغ پایین اختصاص می‌دهید، خیلی‌ها به طمع می‌افتند که بیشترین سوء بهره‌برداری را از آن انجام دهند. به شکل‌های مختلف این اتفاق می‌افتد. از فاکتورهای جعلی یا بیش نمایی که انجام می‌دهند تا سایر روش‌ها. درباره محصولات نهایی ممکن است این بیش نمایی اتفاق بیفتد و آن محصول با قیمت بالاتر از آنچه که در دنیا وجود دارد، وارد شود. درباره مواد اولیه هم ممکن است مواد اولیه با ارز ۴۲۰۰ تومانی وارد شود اما با قیمت‌های بازار آزاد به تولیدکننده داخلی برسد که این هم منجر به مشکلاتی در زمینه قیمت نهایی فرآورده می‌شود. این تخففات به جد بررسی شده و به مراجع نظارتی ارسال شده و به زودی هم به مراجع قضایی تحویل داده می‌شود که برخورد لازم با این انحرافات انجام شود.

وی درباره ارز مورد نیاز دارو برای بودجه ۱۴۰۱ نیز گفت:

در زمینه بودجه ۱۴۰۱ آنچه که ما به کمیسیون تلفیق ارائه دادیم که در ابتدا با آن موافقت شد، این بود که اگر بخواهیم تامین پایدار دارو را با کمترین کمبودها و بدون افزایش قیمت‌ها داشته باشیم، حوزه دارو و تجهیزات پزشکی به ۴ میلیارد دلار حتما نیاز خواهد داشت. ما سال ۱۳۹۷ بالغ بر ۳.۹ میلیارد دلار در این حوزه مصرف کردیم. بنابراین بعد از سه سال انتظار نمی‌رود که کمتر از این مبلغ نیاز داشته باشیم. اگر معادل ربالی آن بخواهد داده شود، پیشنهاد ما بالغ بر ۹۰ هزار میلیارد تومان بود که بتوانیم هم پوشش کافی را در داروها دهیم و هم برای بیماران خاص و صعب‌العلاج پوشش ۱۰۰ درصدی ایجاد کنیم و تا در منزل دارورسانی را انجام دهیم که در هر صورت این یکی از برنامه‌های مهم سال آینده ما خواهد بود.

دراپی درباره ایجاد رقابت برای افزایش کیفیت داروهای تولید داخلی گفت:

ما اصلا دوست نداریم که داروی ما به سرنوشت خودرو بدل شود هرچند این خطر وجود دارد. انحصارگری در این زمینه مناسب نیست. تولید خیلی خوب است اما نه تولیدی که واقعی نباشد و عمق نداشته باشد. در حوزه تجهیزات پزشکی عمق برایمان مهم است و مونتاژ و بسته‌بندی را اصلا تولید حساب نکرده و واردات می‌دانیم. در زمینه مواد اولیه دارویی هم برایمان مهم است زیرا در کیفیت داروی نهایی مؤثر است بنابراین اگر بینیم خطری متوجه کیفیت داروی داخلی است، حتما در این زمینه هیچ محدودیتی نداریم و شرکت‌ها می‌توانند از مواد اولیه باکیفیت استفاده کنند. در این زمینه هیچ انحصاری را نمی‌پذیریم. در آینده نزدیک که در حوزه صادرات و تجهیزات پزشکی وارد می‌شویم، کیفیت دارویمان بسیار مهم است.

دراپی درباره مطالبات شرکت‌های تجهیزات پزشکی گفت:

در حوزه دارو ۲٫۵ میلیارد دلار نیاز ارزی داریم و در حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی حدود ۱٫۵ میلیارد دلار نیاز ارزی داریم که ۵۰۰ میلیون دلارش فقط برای تجهیزات و دستگاه‌هایی مانند تصویربرداری است و حدود ۸۰۰ میلیون دلار هم در داخل تولید می‌شود. حدود ۷۸۰۰ کالای مختلف داریم که از این‌ها ۳۶۰ هزار قلم IRC تولید شده است. حدود ۱۰۰۰ تولیدکننده داخلی و ۱۰۰۰ تولیدکننده ماسک در کشور داریم و ۲۰۰۰ واردکننده و ۲۰۰۰ شرکت پخش داریم. در سامانه IMED حدود ۱۰۰ هزار محصول داریم که با قیمت‌گذاری مشخص شده و کنترل و ردیابی می‌کنیم.

برچسب ها: [سامت \[1\]](#)

[ایراهم رئیسی \[2\]](#)

[دولت \[3\]](#)

[بودجه \[4\]](#)