

قرارگیری داروها در پروتکل درمان کرونا ، عامل کمبودهای مقطعی

written by پگاه حبیبی | ۱۳۹۹/۰۸/۲۸



به گزارش پایگاه خبری غذا و دارو ، دکتر مرتضی خیرآبادی در نشست خبری آنلاین سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، درباره کاهش یکسومی ارز دارو به نسبت سالهای گذشته، مشکلات انتقال ارز و هزینه این انتقال، تاثیر کرونا بر بودجه امسال و نیز کمبودهای دارویی صحبت کرد.

دکتر مرتضی خیرآبادی؛ عضو هیاتمدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران ابتدا آماری درباره وضعیت دارو تا پیش از تحریمهای سال ۱۳۹۷ ارائه داد: « قبلا به صورت سالانه حدود ۴.۵ میلیارد دلار به دارو و تجهیزات پزشکی اختصاص داده میشد، بعد از سال ۹۷ این عدد به ۳.۵ رسید و در سال ۹۸ به ۲.۵ میلیارد دلار کاهش یافت. امسال عددی که به دارو اختصاص یافته حدود ۱.۵ میلیارد دلار است که به دلیل شیوع کووید ۱۹ یک سوم تا یکچهارم این مبلغ به بیماران کرونا اختصاص پیدا کرد.»

او در ادامه با تاکید بر اینکه چنین وضعیتی تولید را دچار مشکل میکند، اضافه کرد: «بخشی از ارز ما در کشورهای کره جنوبی، عمان و عراق به دلیل تحریمها بلوکه شده و در سه ماه گذشته تلاش شده است تا ارز عمان آزاد شود که حدود ۵۰-۶۰ میلیون دلار به دارو اختصاص پیدا کرد ولی آمریکاییها باز هم مشکل ایجاد کردند و بخشی از پول در این کشورها باقی مانده است که در حال مذاکره برای یافتن راه مناسب هستیم.»

دکتر خیرآبادی ورود داروهای متعدد و متنوع به پروتکل درمان کرونا را یکی از چالشهای صنعت عنوان کرد و توضیح داد: «وقتی یک دارو که قبلا برای بیماری دیگری استفاده میشد در این فهرست قرار میگیرد، در مدت کوتاهی میزان تجویز و تقاضای آن بالا میرود که بسیار بیشتر از مصرف و تولید معمول کشور است. داروهایی که قبلا هیچوقت کمبود نداشتهاند ناگهان نایاب میشوند و به سیستم دارویی کشور فشار میآورد ولی مسئولان بانک مرکزی در تخصیص ارز دارو به این نکته توجه ندارند.»

او در ادامه افزود: «عددی که سال گذشته برای ارز دارو در نظر گرفته شد بدون پیشبینی هزینه داروهای کرونا بود و از طرفی کارمزد انتقال هم هزینه مضاعفی برای تولید شده است. با توجه به این موارد مسئولان باید بدانند که سیستم دارویی کشور بدون افزایش ارز تخصیصی یا کاهش کارمزدها از مبلغ مصرفی شرکتهای، امکان ادامه روند فعلی را هم ندارند.»