

دکتر محمد عبدهزاده: مرتفع شدن کمبودهای دارویی بستگی به تخصیص ارز دارد.

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۲۳



رئیس هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، با اشاره به ارزیابی ۴۸۰ میلیون دلاری داروهای کرونا، علت بروز کمبودهای دارویی را تشریح کرد.

به گزارش مجله خبری غذا و دارو به نقل از باشگاه خبرنگاران؛ دکتر محمد عبدهزاده درباره علت بروز کمبودهای دارویی گفت: یکی از مهم‌ترین علل کمبود برخی داروها در کشور، عدم تخصیص به موقع ارز به شرکت‌های تولیدکننده دارو است.

وی افزود: آن دسته از شرکت‌های تولیدکننده که تخصیص ارز آن‌ها صورت گرفته است نیز مواد اولیه برخی از داروها را از کشور هند وارد می‌کنند که به دلیل این‌که در هند روپیه نداشتیم، در واردات مواد اولیه از هندوستان، دچار مشکل شده‌ایم.

تولید بیش از 95 درصد داروها در داخل کشور

عبدهزاده افزود: حدود 95 تا 97 درصد از داروهای موجود در کشور، تولیدی و سه درصد وارداتی است؛ اما مواد اولیه همان داروهای تولید داخل نیز از خارج از کشور وارد می‌شود. برای برخی از داروها نیز مواد حد واسط وارد می‌شود بنا براین نمی‌توانیم بگوییم داروها صفر تا صد در ایران ساخته می‌شود، هیچ کجای دنیا نیز این چنین نیست که یک کشور داروها را تماماً خودش بسازد؛ نیاز به واردات مواد اولیه وجود دارد و کشورها برای تولید محصولات خود، میزان ارزش افزوده‌ای که تولید دارو برایشان دارد را در نظر می‌گیرند و بر همین اساس به تولید می‌پردازند.

چگونگی کیفیت داروهای ایرانی

رئیس هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران درباره کیفیت داروهای ایرانی گفت: برخی از داروها که conventional هستند، بیواکی والانسی (مطالعات هم ارزی زیستی) را انجام می‌دهند و نتایج را به وزارت بهداشت ارائه می‌کنند؛ برخی از داروها نیز بیوتک هستند و باید با ارائه مستندات مطالعاتی بالینی، مجوز دریافت کنند؛ در حال حاضر عموم پزشکان و مردم به داروهای تولید داخل اطمینان پیدا کرده‌اند برای مثال بسیاری از داروهای آنتی بیوتیک، فشار خون، دیابت و ... در داخل کشور تولید می‌شوند و بیماران طولانی مدت آن‌ها را مصرف می‌کنند و تاکنون مشکلی نداشته‌اند و با این داروها در حال درمان هستند.

وی افزود: ممکن است برخی از محصولات عوارض به دنبال داشته باشند که در این صورت وزارت بهداشت، این عوارض را بررسی می‌کند و اگر موردی باشد، این دارو را به آزمایشگاه می‌فرستد؛ همچنین مطالعات ادواری داریم که مسئول فنی باید نمونه‌ها را به وزارت بهداشت گزارش بدهد و اگر مورد شکایتی نیز باشد، قابل بررسی است البته کیفیت داروها همواره قابل ارتقا هست.

میزان تخصیص ارز به تولید و واردات داروها

عبد‌زاده درباره میزان تخصیص ارز به داروها بیان داشت: ارز 4200 تومانی بسیار محدود است و در سال حدود 1.5 میلیارد دلار ارز به دارو تخصیص داده می‌شود که نیاز کشور در حوزه تولید و واردات بیش از این رقم است و معمولاً در طول سال برای تولید و واردات دارو، 2.2 تا 2.3 میلیارد دلار ارز نیاز داریم که از این مقدار حدود یک میلیارد دلار برای تولید و 1.2 میلیارد دلار برای واردات نیاز است.

ارزبری 480 میلیون دلاری داروهای کرونا

رئیس هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با بیان اینکه اگر بخواهیم حوزه تولید دپوی سه ماهه داروها را داشته باشیم ماهانه به حدود 100 میلیون دلار ارز نیاز داریم، خاطرنشان کرد: این در حالی است که به دلیل محدودیت‌های ارزی، در حال حاضر کل رقم تخصیص داده شده به حوزه واردات و تولید دارو، 1.5 میلیارد دلار است. از سوی دیگر ارز مورد نیاز برای تأمین [داروهای کرونا](#) نیز به این هزینه‌ها اضافه شده است؛ یعنی ارز مورد نیاز برای داروهای کرونا از مجموع ارز تخصیص داده شده برای تولید و واردات داروهای دیگر تأمین می‌شود و ردیف بودجه جداگانه‌ای برای داروهای مورد استفاده در کرونا در نظر گرفته نشده است و یکی از مهم‌ترین علل کمبودهای دارویی، این مسئله است و سال گذشته حدود 480 میلیون دلار برای داروهای کرونا هزینه شده و ارز تخصیص داده شده است.

لازم است ارز دارو و مواد اولیه آزاد شود

عبد‌زاده در پاسخ به این سؤال که آیا کمبودهای دارویی برطرف خواهند شد تصریح کرد: مرتفع شدن کمبودهای دارویی بستگی به تخصیص ارز دارد. اگر تخصیص ارز به موقع نباشد؛ ممکن است این کمبودها بیشتر شود. در حال حاضر در کشورهایی که ما از آنها مواد اولیه دارو خریداری می‌کنیم؛ منابع ارزی موجود نیست.

رئیس هیئت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی در پایان تأکید کرد: لازم است ارز دارو و مواد اولیه آزاد شود و در صورت اجرای این سیاست باید از طریق قیمت‌گذاری مناسب اطمینان حاصل شود هزینه‌ای از اجرای این طرح به سمت داروسازی تحمیل نشود.