

IRANCOSMETICA ایران کازمتیکا

دومین همایش و نمایشگاه بین‌المللی فرآورده‌های آرایشی، بهداشتی، شوینده، سلولزی و صنایع وابسته
۳ تا ۵ دی ۱۳۹۸ تهران، مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک

غذا و دارو

ماهنامه اختصاصی

شماره ۴۵ آبان ۱۳۹۸ | تیراژ ۱۰۰۰۰ نسخه | قیمت ۷۰۰۰۰ ریال | توزیع سراسری



سازمان غذا و دارو برگزار می‌کند
رئیس شورای سیاست‌گذاری: دکتر محمدرضا شانه‌ساز
دبیر علمی همایش: دکتر عبدالعظیم بهفر



گزارشی بر روند پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما دارو و صنایع وابسته

آینه تمام نمای صنعت داروی ایران

شماره ۲۱



شصت و ششمین اجلاس منطقه‌ای سازمان بهداشت جهانی در منطقه مدیترانه شرقی

ایران، رهبر بهداشت منطقه مدیترانه شرقی

شماره ۲۲



انغد و بررسی سیاست‌های نظام سلامت و قیمت‌گذاری دارو در پیل معرفی ده روند برگزیده اقتصاد سلامت جهان

هدف ما ارائه راهکار برای چالش‌های دارویی کشور است

شماره ۲۰

IRANCOSMETICA

رونق تولید، یعنی اصل‌الرفی آورده

IPH
Registration Opens on
9 Dec 2019



سایت
غذا و دارو
با یک اسکن
QR کد



سرمایه‌گذاری شرکت نووونوردیسک جهت ساخت کارخانه تولید داروهای مدرن دیابت در ایران

changing
diabetes®



NOVONORDISK/IRAN/2017



قرص گیاهی فمودین

بهبود:

عوارض یائسگی

اختلالات و بی نظمی های قاعدگی

اختلالات پیش از قاعدگی



QMS
ITALIA
ISO 9001:2015
ISO 10002:2014
ISO 10004:2012

قابل تهیه در داروخانه های سراسر کشور

صدای مشتری: ۰۲۱۶۱۰۱۸ داخلی: ۳ شماره ثبت دارو: ۷۴۰۱۰۰۸۲۷۸۴۶۰۹۴۳

www.dinehيران.ir

info@dinehيران.ir



@dinehيران

Ashena Tech
Group



آشنا تک

گروه شرکت های



اولین تولید کننده ساندویچ پانل مدولار در ایران

- انجام پروژه های اتاق تمیز به صورت EPC (طراحی، ساخت تجهیزات و اجرا) با مستند سازی
- ساخت تجهیزات اتاق تمیز (درب، پنجره، فیلتر باکس و ...)
- ساخت هواساز هایژنیک



تولید هواساز هایژنیک



88172488-91

ashenatech

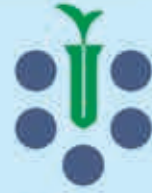
@ATcleanroomCO

09036211854

www.ashenatech.com

شماره ۳۴، سال سوم، آبان ۱۳۹۸

نشریه داخلی



سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران



نبض نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما در غرفه سندیکا

گذری بر غرفه سندیکا در پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما

هم‌دلی، دلسوزی و هم‌بالی، نیاز امروز صنعت دارو

نشست بررسی مشکلات صنعت داروسازی

جناب آقای دکتر کیانوش جهانپور
رئیس محترم مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

درگذشت برادر گرامی تان را به جنابعالی و خانواده محترم
صمیمانه تسلیت می‌گوییم.

جناب آقای دکتر سعید نمکی
وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

درگذشت مادر مکرمه تان را به جنابعالی و خانواده محترم
صمیمانه تسلیت می‌گوییم.

سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

صاحب امتیاز: سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

رئیس هیأت مدیره: دکتر احمد شیبانی

اعضاء هیأت مدیره: دکتر عباس کبریایی‌زاده، دکتر غلام‌رضا اخوان‌فرید، دکتر ابوالحسن احمدیانی،
دکتر مرتضی خیرآبادی، دکتر مهرداد علیمیان، دکتر محمدرضا زرگزاده، حسن ریاحی

دبیر سندیکا: دکتر مهدی سلیمانجاهی

با تشکر از: مریم یلوریان، سمانه زارع، آیدین پندرام، مریم رشیدی، مهدی خلیلی
مدیریت روابط عمومی، تولید محتوا، طراحی، انتشار و توزیع: مؤسسه رسایش

گذری بر غرفه «سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران» برگزار کننده پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران‌فارما

نبض نمایشگاه ایران‌فارما

از اعلام آمادگی معاونت مطبوعش برای همراهی با صنعت دارو گفت، از فعالان صنعت دارو درخواست کرد حوزه دارو و بیوتک انسانی به صورت ویژه مدنظر قرار گیرد. از دیگر مدیرانی که از غرفه سندیکا در نمایشگاه ایران‌فارما بازدید کرد معاون وزیر و رییس سازمان غذا و دارو بود. دکتر محمدرضا شانه ساز که روز دوم برپایی ایران‌فارما در نمایشگاه حاضر شده بود ضمن گفت و گو با اعضای سندیکا در جریان آخرین عملکردهای این مجموعه قرار گرفت. او که روز سوم هم در نمایشگاه حضور یافت و یکی از سخنرانان مراسم پایانی ایران‌فارما بود در بخشی از سخنان خود بیان کرد: حضور در نمایشگاه ایران‌فارما در شرایط خاص کنونی کشور نشان می‌دهد که تمام حرکات دشمن برای نشان دادن انزوای ایران، نقش بر آب شده است.

نایب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی هم از جمله مهمانان غرفه سندیکا در نمایشگاه سه روزه ایران‌فارما بود. او که روز چهارم مهرماه همزمان با روز پایانی نمایشگاه در آن حضور یافته بود با استناد به آمار از افتخارات دارویی ایران در منطقه و جهان گفت و اینکه با رتبه اول تولید در منطقه و رتبه هفتم تولید داروهای نوترکیب در جهان، در جمع ۱۰ کشور برتر دنیا ایستاده ایم. سید مرتضی خاتمی برپایی نمایشگاه بین‌المللی دارویی را فرصت مناسبی برای عرضه توانمندی‌های متخصصان و دانشمندان ایرانی دانست.

احمد مسجدجامعی عضو شورای اسلامی شهر تهران از جمله کسانی بود که ضمن بازدید از نمایشگاه پنجم ایران‌فارما در غرفه سندیکا حضور یافت. او طی گفت‌وگویی با ابراز خشنودی از برپایی چهارمین نمایشگاه کتب تخصصی سلامت محور و سومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور در حاشیه رویداد ایران‌فارمای پنجم برپایی چنین نمایشگاه‌هایی در کنار یکدیگر را موجب برقراری ارتباط بین حوزه سلامت و فرهنگ خواند. وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی هم از جمله افرادی بود که روز پایانی نمایشگاه پنجم حضور یافت و ضمن دیدار از نمایشگاه از غرفه سندیکا نیز بازدید کرد. دکتر محمد شریعتمداری که آخرین سخنران مراسم پایانی نمایشگاه هم بود در این سخنان گفت: خوشحالم این نمایشگاه با نام «ایران‌فارما تجلی رونق تولید ملی» برگزار شد. وی پس از آگاهی از برگزاری همایش شهدای داروساز و نمایشگاه معرفی توانمندی‌های صنعت دارو گفت: به نظر می‌رسد سندیکا تا پایان سال مجری تمامی برنامه‌های اصلی دولت در حوزه سلامت است. طی بازدید دریافتیم این نمایشگاه با شعاری که برای آن انتخاب شده، هم‌خوان است. همچنین دکتر محمد رضوانی‌فر مدیرعامل شستا، دکتر عباس حاجی‌آخوندی رییس سابق سازمان غذا و دارو و معاون شورای عالی انقلاب فرهنگی، مدیران سازمان غذا و دارو، مدیرعاملان شرکت‌های دارویی، سفرای خارجی و هیئت‌های تجاری از جمله بازدیدکنندگان غرفه سندیکا در پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران‌فارما بودند. ▶

در پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران‌فارما (دارو و صنایع وابسته) از جمله بخش‌هایی که مورد توجه بازدیدکنندگان قرار گرفت، غرفه «سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی» بود. غرفه‌ای که در ضلع شمالی شیبستان و در بدو ورود بازدیدکنندگان قرار داشت و میزبان چهره‌های بسیاری بود که برای دیدار از این رویداد بین‌المللی و نیز تماشای رونق تولید دارو و صنایع مرتبط با آن در مصلى تهران حاضر شده بودند.

دکتر احمد شیبانی، دکتر ابوالحسن احمدیانی، دکتر مهرداد علیمیان، دکتر غلامرضا اخوان فرید، دکتر عباس کبریایی‌زاده، دکتر محمدرضا زرگرزاده، دکتر مرتضی خیرآبادی، مهندس حسن ریاحی، دکتر محمود نجفی عرب، دکتر علی مهرآمیزی و دکتر مهدی سلیمانجاهی به عنوان اعضای هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در سه روز برگزاری این گردهمایی خانواده بزرگ دارو حضور داشتند و علاوه بر میزبانی از چهره‌های بنام کشور در عرصه سیاست، اقتصاد، بهداشت و علم در غرفه سندیکا، با آنان به گفت‌وگو پرداختند.

سورنا ستاری معاون علمی و فناوری رییس جمهور، محمد شریعتمداری وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی، دکتر محمدرضا شانه ساز معاون سازمان غذا و دارو، دکتر غلامحسین مهرعلیان مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، سید مرتضی خاتمی نایب رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، مهرشاد کاظمی معاون امور فرهنگی و رسانه‌ای اداره فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران، احمد مسجدجامعی عضو شورای اسلامی شهر تهران و محمد رضوانی‌فر مدیرعامل شرکت سرمایه‌گذاری تامین اجتماعی (شستا) از جمله مهمانانی بودند که از غرفه سندیکا در پنجمین ایران‌فارما بازدید کردند و در جریان عملکرد و برنامه‌های آن قرار گرفتند.

معاون علمی و فناوری رییس جمهور هم از جمله مقاماتی بود که روز اول برپایی نمایشگاه از غرفه سندیکا بازدید کرد. دکتر سورنا ستاری ضمن گفت‌وگو با اعضای حاضر در غرفه سندیکا در جریان برنامه‌های آن قرار گرفت. دکتر ستاری که سخنران دوم مراسم افتتاحیه هم بود در بخشی از سخنانش علاوه بر اینکه



برگزاری مجمع عمومی سالانه سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

مهندس حسن ریاحی، بازرس قانونی سندیکا شد

کشور را بسیار مثبت ارزیابی کرده و از سازمان غذا و دارو به جهت داشتن همکاری‌های لازم در این زمینه تشکر کرد.

دکتر شیبانی معتقد است، یکی از اقدامات مثبت سندیکا در طی سال گذشته این بوده که نمایندگان این سندیکا با همکاری اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو هفته‌ای یک‌بار به هلدینگ‌ها مراجعه کرده و نقطه نظرات، مشکلات و مسائل آنها را شنیده و سعی در حل و فصل آنها می‌کنند. بسیاری از این تعاملات پرتکرار بوده و به مرتفع شدن مشکلات منجر شده است.

در ادامه جلسه، دکتر «مرتضی خیرآبادی» خزانه‌دار سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران به ارائه گزارش‌های مالی یک‌سال گذشته این سندیکا پرداخت. همچنین مهندس «حسن ریاحی» بازرس و از اعضای هیأت مدیره سندیکا گزارش خود درباره عملکرد سندیکا را ارائه کرده و صورت‌های مالی تصویب شدند.

در ادامه این جلسه اضافه شدن ۳۰ درصدی حق عضویت اعضای سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران به رأی گذاشته شده و به اتفاق آرای مثبت حضار به تصویب رسید.

سپس دکتر «مهدی بخشایش» از شرکت کیمیدارو، مهندس «حسن ریاحی» از شرکت مهپان دارو و دکتر «وحید هاشم بیگ محلاتی» از شرکت داروپخش به‌عنوان کاندیدای سمت بازرس قانونی سندیکا معرفی شدند و در نهایت مهندس ریاحی با کسب ۳۳ رأی به‌عنوان بازرس قانونی سندیکا و دکتر هاشم بیگ محلاتی با کسب ۳۱ رأی به عنوان جانشین بازرس قانونی سندیکا انتخاب شدند. ▶

جلسه مجمع عمومی سالانه سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با حضور اعضای هیأت‌مدیره، اعضای سندیکا و نماینده اتاق بازرگانی روز سوم مهر همزمان با روز جهانی داروسازی و در حاشیه نمایشگاه ایران‌فارما در محل مصلاي امام خمینی (ره) برگزار شد. به گزارش روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، در ابتدای این جلسه دکتر «احمد شیبانی» رئیس هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران ضمن پاسداشت یاد شهدای دفاع مقدس و تبریک روز جهانی داروساز گفت: «شور و هیجانی که در نمایشگاه امسال ایران‌فارما شاهد آن هستیم بالاتر از حد انتظارمان بود و خوشبختانه همه مهمانان داخلی و خارجی از نحوه برگزاری آن ابراز رضایت دارند. بی‌شک افتخار این عظمت بزرگ از آن شما عزیزان است. سپس دکتر شیبانی به ارائه گزارش اهم گردهمایی‌ها و جلسات سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران طی سال ۹۷ پرداخت. دکتر شیبانی در ادامه جلسه عنوان کرد که میزان حق عضویت سندیکا بسیار پایین است و توانایی لازم مالی را به سندیکا نمی‌دهد.»

دکتر شیبانی در ادامه به معرفی کمیته‌های تخصصی سندیکا از جمله کمیته علمی و آموزشی، صادرات، مالی و اقتصادی، روابط عمومی و تشکیلات و... پرداخته و کمیته علمی و آموزشی را یکی از نقاط قوت سندیکا عنوان کرد. دکتر شیبانی در ادامه، عملکرد کمیته تنظیم بازار دارو از جمله قیمت‌گذاری داروهای OTC و ارتباط مستمر با شرکت‌های تولیدی برای فراهم کردن شرایط تولید و تأمین دارو





نشست بررسی مشکلات صنعت دارو سازی با روسای سازمان غذا و دارو

هم دلی، دلسوزی و هم بالی، نیاز امروز صنعت دارو

روز چهارشنبه اول آبان ماه نشست بررسی مشکلات صنعت دارو سازی با حضور دکتر محمد شانه‌ساز، رییس سازمان غذا و دارو، دکتر غلامحسین مهرعلیان، مدیر اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، و هیات مدیره سندیکای صاحبان داروهای انسانی ایران با شرکت های عضو این سندیکا، در سالن رازی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد.

جدی برداریم و برای ۳۰۰ قلم به خودکفایی برسیم، ستاد اجرایی فرمان امام، معاونت علمی و فن آوری ریاست جمهور و معاونت فن آوری وزارت بهداشت روی این مساله تمرکز دارند و در حالی که بسیاری از محصولات بایوتک، نانوتک و سرتراپی در سبد حمایتی نیستند، توجه به سمت مواد اولیه است و باور دارند تا در این بخش به خودکفایی برسیم، تولید داخل تحقق پیدا نکرده است.»

به گفته دکتر شانه‌ساز «اقلام کمی از مواد اولیه، ارز ۴۲۰۰ تومانی می‌گیرند و بیشتر آن‌ها با ارز نیمایی تهیه می‌شوند. قیمت گذاری هم براساس قیمت ماده اولیه با تعرفه است و نمی‌توان تعرفه را در قیمت نهایی کسر کرد. با تاکید وزیر، اولویت با تولید داخل است ولی برای ایجاد رقابت مثبت، فهرست قیمت محصولات داخلی و وارداتی ارائه می‌شود. در همین شرایط بازخوانی فعالانه دنبال می‌شود و باید شرکت‌های ماده اولیه و محصول نهایی متعهد باشند و اگر قول تولید بعضی اقلام را داده است، باید آن را تامین کند و تضمین اجرایی آن‌را هم در نظر داریم.»

رییس سازمان غذا و دارو، صادرات دارو را در تئوری بدون مانع دانست ولی توضیح داد: «با این حال می‌دانیم به دلیل بعضی بخش‌نامه‌ها و در عین حال شرایط دارویی کشور، به راحتی امکان‌پذیر نیست و نمی‌توان صادرات ارزی داشت ولی بانک مرکزی تاکید دارد که مبلغ حاصل به صورت ارز برگردد و حتی با معادل ریالی ارز حاصل از صادرات موافقت نمی‌کند.» او عدد و رقم قاچاق را بسیار نگران‌کننده و ۴-۵ برابر گذشته عنوان کرد و هشدار داد که فروش بی‌محابای دارو از طرف شرکت‌ها در شرایط فعلی، به قاچاق منجر می‌شود. دکتر شانه‌ساز درباره قیمت گذاری به حساسیت و دغدغه ریاست جمهوری و بازرسی کل کشور به قیمت دارو اشاره و تاکید کرد: «هر دو هفته یک بار کمیته قیمت گذاری جلسه دارد و اگر مواردی برای قیمت لحاظ نشده است، به ما اعلام کنید تا در نظر گرفته و اعلام شود. در عین حال کارخانه‌ها و خطوطی که GMP دارند، قیمت‌شان ۲۰٪ بالاتر از بقیه است.»

سقوط صنعت محصول نهایی یعنی زمین خوردن مواد اولیه

به گفته دکتر عباس کبریایی زاده «نتیجه کاهش همدلی، برخوردهای غیرمنصفانه و نابخردانه با همدیگر است و بعضی از اختلاف‌هایی که این روزها بروز می‌کند، به شکلی است که انگار ماده اولیه، محصول نهایی و بسته‌بندی سه صنعت جدا از هم هستند، در حالی که هرگز این طور نبوده است. مطمئن باشید که زمین خوردن صنعت ماده اولیه، صنعت تولید نهایی را هم به زمین می‌زند، محصول نهایی زمین بخورد، ماده اولیه هم سقوط می‌کند و چیزی نمی‌ماند که بتوانیم به این صنعت افتخار کنیم. امتداد این مسیر، آینده خوبی برای ما رقم نخواهد زد.»

نایب رییس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی در پایان صحبتش گفت: «بسیاری از تعابیر غیرمنصفانه و ناشی از آن است که فقط خودمان را می‌بینیم و نه کل صنعت و مهم‌تر از همه مردم را؛ ولی باید همه باید در جهت منافع ملی حرکت کنیم و قدر داشته‌ها و سرمایه‌هایمان در این صنعت را بدانیم.»

بررسی تراکنش‌های مالی مختص داروسازان نیست

دکتر شانه‌ساز، با اشاره به کاهش درآمدهای نفتی کشور، درباره سوال و اعتراض بعضی اعضا نسبت به پیگیری تراکنش مالی داروسازان گفت: «این مساله مختص داروسازان نیست. بحث مالیات به دلیل مشکلات نفتی خیلی مهم شده است و عزم دولت برای گرفتن جزییات اطلاعات همه کسب و کارها جدی است. دریافت جزییات اطلاعات همه تراکنش‌های مالی (بر اساس ماده ۱۶۹ مکرر) کاملاً قانونی و ارائه نکردن آن جرم است. اداره دارایی به تمام تراکنش‌های مالی ورود می‌کند و سال بعد قرار است کشور و دولت برای اولین بار اقتصاد بدون نفت را تجربه کند تا درآمد مالیاتی کشور از ۷-۸ درصد به ۱۷-۱۸ درصد برسد.»

دکتر شانه‌ساز با توجه به شرایط خاص کشور از عملکرد بعضی شرکت‌ها ابراز تعجب کرد و گفت: «بعضی شرکت‌ها فروش یک ساله (۱۰-۷۰ درصد) را در شش ماه اول داشته‌اند و حتی در این مدت عرضه بیش از حد و همراه با تخفیف و جایزه هم داشته‌اند تا درآمد بیشتری داشته باشند. سه ماه اول سال ۹۷ علی‌رغم کمبودها و اعتراض‌ها، ذخیره‌سازی خوبی شد ولی بعضی شرکت‌ها با تخصیص این ارز، شرایط را تثبیت شده فرض کردند و اگر در ماه‌های آینده بر این موضوع نظارت نکنند و مدیریت نداشته نباشد، ممکن است روزهای بدی در انتظار صنعت باشد.»

با توجه به سوال بعضی اعضا درباره قیمت بالای مواد اولیه و اصرار بر خرید داخلی، رییس سازمان غذا و دارو، رویکرد و تاکید سه نهاد برای خودکفایی را دلیل آورد و گفت: «معاونت علمی فن آوری ریاست جمهوری قائل به این است که در زمینه مواد اولیه باید قدم‌های



جلسه کمیته تنظیم بازار سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران برگزار شد

قیمت گذاری عادلانه، منصفانه و البته واقعی

جلسه کمیته تنظیم بازار سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران عصر روز یکشنبه ۲۱ مهرماه در محل سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با حضور اعضای کمیته برگزار شد.

دکتر «غلامرضا اخوان فرید» رئیس کمیته تنظیم بازار و عضو هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با اشاره به اینکه در جلسه هیأت مدیره صبح روز ۲۱ مهرماه مقرر شد کمیته تنظیم بازار سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران که یکی از کمیته‌های فعال این سندیکا است به فعالیت خود ادامه دهد، گفت: «در این کمیته مسائل و مشکلاتی که امروزه واحدهای داروسازی با آن مواجه هستند مورد بررسی قرار گرفته و نقطه نظرات به هیأت مدیره سندیکا ارائه می‌شود تا به‌طور جد از طرف هیأت مدیره پیگیری و در صورت نیاز مکاتبات لازم با سازمان‌ها انجام شود تا تنشی در بازار ایجاد نشود و منافع مصرف کننده و تولید کننده حفظ شود.»

او افزود: «یکی از مسائلی که امروز در این کمیته مورد بحث قرار گرفت در خصوص خودزنی شرکت‌های دارویی است که تخفیف‌های بیجا به داروخانه‌ها می‌دهند و باعث ایجاد تنش در بازار دارو می‌شوند. این تخفیف‌ها باعث می‌شود سودی که باید به واحدهای داروسازی برای نوسازی، بازسازی و ارتقای کیفیت برگردد به بیراهه برود و منافع تولید کننده‌ها به خطر بیفتد.»

دکتر اخوان فرید با اشاره به قیمت داروهای OTC در جلسه امروز، افزود: «داروهای OTC باید به‌صورت عادلانه و منصفانه قیمت گذاری شود تا منافع مصرف کننده و تولید کننده حفظ شود.»

رئیس کمیته تنظیم بازار و عضو هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران همچنین برچسب اصالت کالا را یکی دیگر از چالش‌های موجود در بازار دارویی دانست و گفت: «این برچسب‌ها نه تنها تأثیری بر مبنای کنترل قاچاق نداشته بلکه باعث ایجاد هزینه‌های گزاف بر تولید است و هزینه‌های سربار تولید را بالا خواهد برد. در جلسه کمیته تنظیم بازار سندیکا این مورد نیز مورد نقد و بررسی قرار گرفت و راهکارهایی از سوی اعضا جهت رفع آن ارائه شد.»

دکتر اخوان فرید در پایان افزود: «در کمیته تنظیم بازار سندیکا موارد دیگری مانند تخلفات خاص بعضی از واحدهای تولید کننده و همچنین مشکلات و مزاحمت‌هایی که بعضی سازمان‌ها بر مبنای گزارش‌های ارائه شده برای واحد تولیدی ایجاد می‌کنند مورد بررسی قرار گرفته و نشست‌هایی با رئیس و مدیر کل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو برگزار می‌شود تا موارد مطرح و دغدغه‌های واحدهای تولیدی برطرف شود.»

صنعت مواد اولیه و محصول نهایی، سرمایه کشورند

دکتر شیبانی سومین سخنران نشست بود که ابتدای سخنانش به نشست «تأثیر آزادسازی نرخ ارز دارو و ملزومات پزشکی بر عدالت در سلامت»، مناظره مخالفان و موافقان محاسبه قیمت دارو بر اساس ارز آزاد و تاریخچه طرح اصالت اشاره کرد. رئیس هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی با اشاره به این مساله که علیرغم بعضی قوانین، مواد اولیه‌ای به هر دلیل و به هر شکل مجوز واردات گرفته و وارد شده‌اند با تعرفه عادی یا اضافی باید سریع تر وارد صنعت شود چون نتیجه باقی ماندن آن در گمرک، انقضای محصول است؛ درباره بعضی مشکلات مربوط به قیمت مواد اولیه گفت: «همه ما به عنوان شهروند و داروساز خوشحالیم که صنعت مواد اولیه رشد کرده است. این دو صنعت سرمایه ملی هستند و آن‌ها را جدا نمی‌بینیم.»

تعلیق IRC‌های غیرفعال

دکتر غلامحسین مهرعلیان، مدیر اداره کل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو نیز صحبت خود را با موضوع قیمت گذاری آغاز کرد و تاکید کرد: «باید بپذیریم که دولت و سیاست بالادستی روی قیمت گذاری حساسیت خاصی دارد و ما چاره‌ای جز پذیرش نداریم ولی سعی می‌کنیم با ترفندهایی قیمت را به حدی برسانیم که منطقی باشد.» او در ادامه گفت: «با توجه به افزایش حمایت‌ها از تولید داخل نسبت به سال گذشته، شصت درصد ارز تخصیص یافته این حوزه، به مواد اولیه و بسته‌بندی تعلق گرفته است. در نیمه دوم امسال این سیاست را تغییر خواهیم داد و بیش از پیش به تولید محصول نهایی در کشور توجه خواهد شد.» مدیر اداره کل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو از روش ثبت سفارش بعضی شرکت‌ها در شرایط فعلی انتقاد کرد که با تصور دریافت ارز بیشتر، میزان ثبت آن‌ها چهار تا ده برابر شده است که اصلاً منطقی نیست و همه آن‌ها برگشت خورده‌اند و در عین حال آن دسته از IRC‌هایی که در شش ماه اخیر حتی یک تولید نداشته‌اند، رصد شده و تعلیق خورده است.»

فضای مجازی را به سمت همدلی ببریم

دکتر کبریایی زاده در پایان گفت: «شرایط فعلی کشور از شرایط جنگی هم سخت‌تر است، پیشنهاد می‌کنم کمیته‌های مشورتی برای هماهنگی بین سندیکاها و بررسی مشکلات مربوط به سامانه، قیمت گذاری و... شکل بگیرد و تصمیم‌ها و مصوبه‌ها پیگیری شود. از دوستانی که در فضای مجازی فعال هستند، می‌خواهم این فضا را به سمت همدلی ببرند و مانع کسانی شوند که سود و منفعت‌شان در ایجاد تفرقه است.»



دکتر غلامرضا اخوان فرید، عضو هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران:

سختی‌های دریافت وام از وثیقه ملکی تا تن دادن به شرایط ظالمانه

می‌دهد اما در صنعت دارو پیش‌پرداخت گرفته نمی‌شود و ۸۰ درصد محصولات را دولت خریداری می‌کند که به دلیل کسری بودجه، بدهی را ۸ تا ۱۰ ماه بعد از تحویل کالا پرداخت می‌کند و به عبارت دیگر خواب سرمایه در شرکت‌های داروسازی بالا است و یک دوره نقدینگی در داروسازی ۴۲۰ روز طول می‌کشد در حالی که این دوران برای خودروسازان کمتر از ۳ ماه است، این یک اشکال در نظام بانکی است که شعب نقشی در آن ندارند و مصوبه شورای پول و اعتبار است که باید اصلاح شود.»

او با اشاره به ضمانت‌های بانکی در قبال اعطای وام افزود: «بانک‌ها ممکن است بتوانند در دریافت وثیقه تخفیف‌هایی به مشتریان بدهند و در مواردی بدون وثیقه و تنها با چک و سفته به شرکت‌هایی که دارای دفاتر رسمی هستند وام بدهند اما در شعب برای محکم‌کاری با سماجت تمام سعی بر گرفتن وثیقه‌های شخصی دارند.»

عضو هیأت نمایندگان اتاق بازرگانی اصفهان تصریح کرد: «بسیاری از بانک‌ها حتی واحدهای تجاری را نیز نمی‌پذیرند و تنها یک واحد مسکونی را قبول می‌کنند، این در حالی است که در اقتصاد پویا کارخانه‌دار به دنبال آن می‌رود تا خانه خودش را بفروشد و شغلش را گسترش بدهد اما سیاست فعلی شورای پول و اعتبار، تولیدکننده را مجبور می‌کند بخشی از سرمایه خودش را تبدیل به املاک و مستغلات شهری کند تا در زمان دریافت وام ضمانتی برای ارائه داشته باشد.»

دکتر اخوان فرید بیان کرد: «اگر دولت و بانک‌ها بخواهند اقتصاد رونق پیدا کند باید به سابقه فعال اقتصادی و تولیدکننده در ۵ تا ۱۰ سال گذشته رجوع و وضعیت شرکت را بررسی کنند و خوش‌حسابی و داشتن یا نداشتن چک برگشتی را ملاک قرار دهند، اما شورای پول و اعتبار مصوباتی بسیار خشک و خام را به بانک‌ها ابلاغ می‌کند که مرجع استناد شعب قرار می‌گیرد.»

همه مشکلات از تحریم نیست

این فعال اقتصادی تصریح کرد: «از سوی دیگر ممکن است شرکتی ضامن شرکت دیگری شود، در چنین شرایطی اگر شرکتی که وام گرفته چک برگشتی داشته باشد تسهیلات و فعالیت شرکت ضمانت‌کننده را نیز متوقف می‌کنند.» او با اشاره به برنامه‌های شورای پول و اعتبار بیان کرد: «هم‌اکنون اگر شرکتی طرح توسعه داشته باشد هیچ بانکی حاضر نیست وام بلندمدت به آن بدهد، در صورتی که تا دو سه سال گذشته اگر یک واحد اقتصادی پروژه‌ای داشت که برای کشور مفید بود از بانک‌ها وام ۵ ساله می‌گرفت و بعد از راه‌اندازی طرح، شروع به بازپرداخت اقساط می‌کرد. امروز این وام‌ها به صندوق شکوفایی محدود شده که تنها به شرکت‌های دانش‌بنیان و استارت‌آپی داده می‌شود و مبالغ آن مناسب شرکت‌های بزرگ نیست.»



بنا به گفته کارشناسان قوانین حاکم بر نظام بانکی یکی از بزرگ‌ترین موانع در مسیر رونق تولید است، به همین دلیل سراغ یکی از فعالان اقتصادی رفتیم تا برای ما امر صنعت و اقتصاد در حوزه دارو را تشریح کند.

دکتر «غلامرضا اخوان فرید» عضو هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در خصوص نحوه تعامل بانک با تولیدکنندگان با خبرگزاری فارس گفت و گویی انجام داده است که در ادامه می‌خوانید وی درباره این موضوع اظهار کرد: «مطابق مصوبه شورای پول و اعتبار شرکت‌هایی که دفاتر مالی آن‌ها شفاف و مورد تأیید حساب‌رسان خبره است می‌توانند از مجموع بانک‌ها تا ۷۰ درصد فروش سال گذشته وام بگیرند، در حالی که این قانون باید برای صنایع مختلف متفاوت در نظر گرفته شود.» این فعال اقتصادی گفت: «نمی‌توان فرمول ثابتی را برای همه لحاظ کرد، به‌عنوان مثال صنایع خودرو هزینه محصول خود را با پیش‌پرداخت دریافت می‌کند و خودرو را چند ماه بعد از آن تحویل

شوند. اگر سعی کنیم فعال اقتصادی را از همه جهت محدود کنیم تا جایی که با یک اتفاق کوچک اندک آبروی خودش را از دست بدهد خیلی از افراد حاضر به پذیرش ریسک نخواهند شد بلکه درهای کشور باز می‌شود و اجناس خارجی بازار را پر خواهند کرد.»

وی در پاسخ به سؤالی در خصوص مشارکت بانک‌ها با تولیدکنندگان عنوان کرد: «شورای پول و اعتبار، بانک‌ها را از بنگاهداری منع کرده اما بانک‌ها می‌توانند مشارکت مدنی داشته باشند، یعنی بنابر استدلال‌های مشتری تا هر زمان که پروژه طول کشید با وام‌گیرنده همراهی کنند تا پروژه راه‌اندازی شود، این اقدام بسیار خوبی است اما بانک‌ها در شرایط فعلی نه تنها مشارکت حقوقی نمی‌کنند بلکه حاضر به مشارکت مدنی نیز نمی‌شوند.»

او افزود: «به نظر می‌رسد از آنجا که بانک‌ها نقدینگی کافی ندارند تصور می‌کنند در شرایط تحریم که ممکن است پروژه‌ها به هدف تعریف‌شده دست پیدا نکنند ریسک مشارکت مدنی را نمی‌پذیرند و حل آن نیز در اختیار مسئولان عالی‌رتبه است تا درصدی از نقدینگی بانک‌ها برای مشارکت در توسعه واحدهای تولیدی استفاده شود.»

دکتر اخوان فرید خاطرنشان کرد: «مدیران برخی از بانک‌ها تفاهم‌نامه‌های خوبی با اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی اصفهان امضا کرده‌اند که البته راه زیادی را پیش رو داریم و باید زمان بیشتری را در این رابطه اختصاص دهیم تا بتوانیم شرایط را عوض کنیم؛ چراکه با شرایط قبلی رونق تولید اتفاق نخواهد افتاد. رونق تولید به حرف نیست باید به الزامات آن عمل کرد، اینکه شعار بدهیم امسال به نام رونق تولید نامگذاری شده، مشکلی را حل نمی‌کند بلکه باید برای تحقق شعار سال، زمینه‌سازی کرد.»

عضو هیأت نمایندگان اتاق بازرگانی اصفهان اضافه کرد: «بانک‌های استان سقف معینی برای اعطای وام به تولیدکنندگان دارند که در تفاهمی میان اتاق بازرگانی اصفهان و یکی از بانک‌ها این سقف ۵ برابر شد و از ۴ میلیارد تومان به ۲۰ میلیارد تومان رسید. البته قرار شد اگر مشتریان خوش حساب باشند ۲۵ درصد سپرده نیز دریافت نشود، پیش از این، بررسی درخواست برای اعطای این میزان وام چندین ماه زمان می‌برد اما امروز این اتفاق در استان رقم می‌خورد البته شرایط هنوز ایده‌آل نیست.»

او در خصوص راه‌حل‌های کوتاه‌مدت مشکلات اقتصادی بیان کرد: «بانک‌ها باید به شعب بانک و سرپرستی استان‌ها اختیارات بیشتری بدهند تا اختیار دریافت یا عدم دریافت وثیقه با مدیران استانی باشد، اگر این اتفاق رقم بخورد بسیاری از مشکلات تولیدکنندگان حل خواهد شد.»

دکتر اخوان فرید در پایان گفت: «مسئولان توجه داشته باشند که حمایت از کالای ایرانی و رونق تولید نیاز به حمایت بیشتر از تولیدکننده دارد، باید کاغذبازی‌های مسیر اعطای وام را کم کرد و سرعت عمل به خرج داد، اینکه برای ابلاغ یک مصوبه، ۶ ماه طول می‌کشد یعنی ۶ ماه از سال برای رونق تولید از دست رفته، البته رونق تولید یک فرهنگسازی است و اقدامات بر سال‌های آینده نیز اثر خواهد گذاشت اما باید در تصمیم‌گیری‌ها زمان را در نظر گرفت وقت‌کشی نکرد.»

دکتر اخوان فرید عنوان کرد: «شاید اگر تحریم‌ها برداشته شود مشکل سرمایه‌گذاری حل شود اما ۳ مشکل اول ارتباطی با تحریم‌ها ندارد و شورای پول و اعتبار می‌تواند با اصلاح مصوبات قبلی موانع را از سر راه تولید بردارد. همچنین بانک‌ها گاهی ۱۲۰ تا ۱۳۰ درصد وامی که می‌دهند وثیقه دریافت می‌کنند یعنی برای یک وام ۱۰ میلیاردی باید ۱۳ میلیارد تومان وثیقه ارائه کرد، به عبارت دیگر ۸۰ درصد ارزش وثیقه به تولیدکننده وام داده می‌شود.»

او در ادامه بیان کرد: «ممکن است برای فعالان خوش حساب امتیازاتی قائل شوند، مثلاً ۵۰ درصد مبلغ وثیقه را به صورت سند ملکی و ۵۰ درصد را سفته دریافت کنند اما اگر وثیقه ملکی به بانک ارائه نشود ۲۵ درصد وام را سپرده می‌کنند و به سپرده هیچ‌گونه سودی تعلق نمی‌گیرد، یعنی نرخ سود ۱۸ درصد که شورای پول و اعتبار برای تسهیلات تولیدکنندگان در نظر گرفته به دلیل سپرده‌گذاری ۲۵ درصد مبلغ وام تبدیل به ۵/۲۲ درصد می‌شود.»

وقتی بانک‌ها به مرگ می‌گیرند تا به تب راضی شوند

او تصریح کرد: «بانک‌ها این کار را لطف به تولیدکننده می‌دانند که به جای دریافت ۱۰۰ درصدی وثیقه ملکی، ۵۰ درصد سفته دریافت می‌کنند اما بانکی بوده که نه تنها ۱۰۰ درصد وثیقه ملکی از تولیدکننده گرفته بلکه ۲۵ درصد مبلغ وام را سپرده کرده و این یک ظلم بزرگ به تولیدکننده است، تولیدکننده نیز از آنجا که صدها کارگر و تعهدات متعددی دارد مجبور است برای فعال نگهداشتن واحد و حفظ آبرو به این شرایط ظالمانه تن دهد.»

دکتر اخوان فرید در خصوص ضمانت و جریمه دیرکرد وام ادامه داد: «مواردی بوده که شرکت ورشکست‌شده و کارخانه‌ای که در گرو بانک بوده، به دلیل ناتوانی در بازپرداخت اقساط توسط بانک تصرف شده است. مورد دیگری داشته‌ایم که در زمان ورشکستگی علاوه بر ضبط شرکت، تولیدکننده به زندان فرستاده شده، درحالی‌که طبق قانون اگر ثابت شود فعال اقتصادی ورشکسته شده، نمی‌توانند او را به زندان بفرستند.»

عضو هیأت نمایندگان اتاق بازرگانی اصفهان افزود: «جریمه دیرکرد نباید گرفته شود و بسیاری از مراجع دریافت آن را صحیح نمی‌دانند اما تمام بانک‌ها بدون استثنا این جریمه را دریافت می‌کنند، اگر وام‌گیرنده در بازپرداخت اقساط با مشکل مواجه شد باید آنقدر با او سازش و تعامل کرد تا شرایط برای پرداخت بدهی مساعد شود.»

او در ادامه گفت: «وجه التزام مرکب است، یعنی جریمه مرحله اول در مرحله بعد مشمول جریمه می‌شود، بانک‌ها در عوض باید نسبت به شناخت مشتری دقت بیشتری داشته باشند و بدون تحقیق به کسی وام ندهند اما باید درصدی را نیز در نظر بگیرند که بخشی از سرمایه از بین برود، هر بنگاه اقتصادی ممکن است در شرایطی ضرر کند و بانک‌ها نیز یک بنگاه اقتصادی هستند.»

اگر شرایط آسان نشود سرمایه‌گذار ریسک نخواهد کرد

دکتر اخوان فرید گفت: «باید شرایط بانک‌ها آسان‌تر شود تا سرمایه‌گذاران حاضر به ریسک کردن و ورود به میدان تولید

نشست هفتگی مدیران اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو و هیأت‌مدیره سندیکا با مدیران گروه دارویی خوارزمی

تأمین مواد اولیه، مشکل شرکت‌های دارویی

نشست هفتگی مدیران اداره کل سازمان غذا و دارو و سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با مدیران گروه دارویی خوارزمی ۲۷ شهریور ماه در شرکت داروسازی خوارزمی برگزار شد. در این نشست مشکلات شرکت‌های دارویی برای تأمین مواد اولیه مورد بررسی قرار گرفت.

پیمان ترحمی، مدیرعامل شرکت داروسازی خوارزمی: آینده‌نگری و برنامه‌ریزی در برابر احتمال عدم تأمین مواد اولیه

«پیمان ترحمی» مدیرعامل شرکت داروسازی خوارزمی در بازدید مدیرکل اداره دارو از گروه داروسازی خوارزمی با اشاره به مشکلات تأمین مواد اولیه دارویی اظهار داشت: «برخی اوقات، مدت زمان درخواست تهیه ماده اولیه تا زمان تحویل آن، کمی طولانی است و مشکلات و نگرانی‌هایی را برای شرکت‌های داروسازی ایجاد می‌کند.

با توجه به اینکه سیاست سازمان غذا و دارو، محدودسازی واردات مواد اولیه دارویی و تمرکز بر تولید آنها در داخل کشور است، باید در خصوص احتمال عدم تأمین مواد اولیه، آینده‌نگری و برنامه‌ریزی داشت.

نگرانی شرکت‌های داروسازی در خصوص عدم ایفای تعهد از سوی شرکت‌های تولیدکننده مواد اولیه داخلی، جدی است.

نقدی خریدن مواد اولیه و ملزومات و اقلام بسته‌بندی، از دیگر رفتاری‌هایی است که نقدینگی شرکت‌های داروسازی را در خود بلعیده است. یکی دیگر از معضلات شرکت‌های داروسازی، پیچیده شدن و زمان‌بر بودن و پرهزینه بودن واردات نمونه‌های آزمایشگاهی و تحقیقاتی است.»

مهدی لارابی، مدیرعامل پلاسما شرکت خوارزمی: محصولات و فرآورده‌های مشتق از پلاسما سود پایینی دارند

«مهدی لارابی» مدیرعامل پلاسما شرکت خوارزمی در بازدید مدیرکل اداره دارو از گروه دارویی خوارزمی، با اشاره به مشکلات صنعت پلاسما در داخل کشور اظهار داشت: «برخی از محصولات و فرآورده‌های مشتق از پلاسما نظیر فاکتور ۸ و ۹ دارای حاشیه سود بسیار پایین هستند. ضمن اینکه چرخه بازگشت پول به این حوزه تقریباً بین ۱۵ ماه تا ۲ سال است. بنابراین وقتی در فرایند تأمین آن‌ها با سرعت‌گیرها و دست‌انداها مواجه می‌شویم، یا اینکه بحث انتقال ارز و یا تخصیص آن، زمان‌بر می‌شود، به کلی فرایند تأمین این داروها، ضرر ده می‌شود.

این مسائل، تأثیر بسیار منفی روی اقتصاد شرکت‌های دارویی می‌گذارد و این موضوع باید مد نظر سیاست‌گذاران دارویی کشور، خصوصاً در بحث قیمت‌گذاری این محصولات باشد.»

محمد پوروزیری، رئیس گروه داروسازی خوارزمی: رفع مشکلات صنعت و داروسازی با کمک وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو

«محمد پوروزیری» رئیس گروه داروسازی خوارزمی در جلسه بازدید دکتر مهرعلیان از گروه دارویی خوارزمی گفت: «نقش هولدینگ‌های دارویی در تأمین دارو مورد نیاز مردم و تعادل‌بخشی به بازار دارویی کشور، غیرقابل انکار است.

واقعیت این است که هلدینگ‌های دارویی به تغییرات بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌ها حساس‌تر هستند و وقتی در یک هلدینگ دارویی تغییری به وجود می‌آید یا فشاری تحمیل می‌شود، ناگزیر به تمام قسمت‌های آن هلدینگ سرایت می‌کند.

اگر وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو، به مشکلات



دکتر احمد شبیانی، رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران: اهمیت تکمیل زنجیره تأمین دارویی

«دکتر احمد شبیانی» رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در جلسه بازدید مدیرکل اداره دارو سازمان غذا و دارو از داروسازی خوارزمی با اشاره به فشار تحریم‌ها بر صنعت داروسازی کشورمان اظهار داشت: «بیا وجود همه مشکلات، فعالیت‌ها در حوزه دارویی در جریان است و با وجود مشکلات و آسیب‌هایی که تحریم‌ها به صنعت داروسازی تحمیل کرده، ولی داروسازان کشورمان با هوشمندی، این تحریم‌ها را می‌توانند به فرصت تبدیل کنند.

بحث تکمیل زنجیره تأمین دارویی، موضوع حائز اهمیتی است که باید نسبت به آن توجه شود و در این رابطه تمرکز بر تولید مواد اولیه دارویی در داخل کشور، اولویت پیدا کرده است، چراکه حتی برخی شرکت‌های آسیایی از دادن مواد اولیه دارویی به ایران به خاطر تحریم‌ها ممانعت می‌کنند. تسریع امور و گرگه‌گشایی از معضلات شرکت‌های داروسازی، باید در اولویت باشد. مردم باید اطمینان داشته باشند که دارو داخلی با کیفیت است. بهمین دلیل باید مواضع سرمایه‌گذاری در صنعت داروسازی کشور، برچیده شود تا با افزایش سرمایه‌گذاری، هر روز شاهد بهبود کیفیت داروهای تولید داخل باشیم.»

هولدینگ‌ها توجه کند و به‌عنوان یک صدای واحد، به نیازها و دغدغه‌های آنها گوش فرا دهد، شاهد سرعت گرفتن رفع مشکلات صنعت داروسازی کشور خواهیم بود.»

دکتر غلامحسین مهرعلیان، مدیرکل اداره دارو سازمان غذا و دارو: انگیزه خرید از تأمین‌کننده داخلی را بالا ببریم

دکتر «غلامحسین مهرعلیان» مدیرکل اداره دارو سازمان غذا و دارو در بازدید از شرکت داروسازی خوارزمی در پاسخ به خبرنگاران در خصوص تعهد تولیدکنندگان ماده اولیه دارویی برای تأمین به موقع مواد اولیه و همچنین درخصوص اختلاف قیمت مواد اولیه تولید داخل و وارداتی گفت: «طبق توافقی که با دو سندیکا داشتیم، قرار بر این شد که اگر تولیدکننده ماده اولیه داخلی، تأمین ماده‌ای را متعهد شد و آن را تأمین نکرد پروانه تولیدش معطل شود. اگر تولیدکننده داخلی ماده اولیه را به موقع به داروسازی‌ها نرساند، از ماده اولیه وارداتی استفاده خواهد شد. در مورد این که قیمت مواد اولیه تولید داخل، چقدر می‌تواند بیشتر از قیمت جهانی باشد، در حال کارشناسی و جلسات مشترک با نمایندگان هر دو سندیکا هستیم که بتوانیم به تعامل بهتری از لحاظ قیمت برسیم تا انگیزه خرید از تأمین‌کننده داخلی را برای شرکت‌های تولیدکننده بالا ببریم.»



افتتاح خط تولید داروهای جدید داروسازی دکترا عبیدی با حضور مسئولان سازمان غذا و دارو و سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

رونمایی از ۶ دارو تولید داخل در حوزه‌های سرطان، ام.اس و قلبی

مراسم افتتاح پروژه بازسازی و افزایش ظرفیت خط تولید و رونمایی از تولیدات جدید داروسازی دکترعبیدی ۶ مهرماه با حضور دکتر محمدرضا شانه‌ساز رئیس سازمان غذا و دارو، دکتر غلامحسین مهرعلیان مدیرکل اداره دارو و موادمخدر سازمان غذا و دارو و دکتر احمد شبیانی رئیس هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی در محل برگزار شد.

در این مراسم «محمدرضا شانه‌ساز» رئیس سازمان غذا و دارو در جمع خبرنگاران گفت: «با وجود تحریم‌ها، خوشبختانه داروسازی دکترعبیدی در زمینه تولیدات محصولات جدید و ارتقای کیفیت در شرایط مطلوب قرار دارد و شاهد هستیم که نه تنها از کمپانی‌های بزرگ داروسازی هیچ کم ندارد بلکه در بسیاری موارد سرآمد هم هست.»

او در ادامه افزود: «به دلیل دقت نظر این واحد صنعتی شرایط GMP داروسازی دکترعبیدی بهتر از کمپانی‌های دیگر است و به اعتقاد من نتیجه تحریم‌ها افزایش انگیزه در بین مردم، نخبگان و صنعتگران بوده است. در نتیجه برنامه‌هایی که مدیران در داروسازی دکترعبیدی ارائه کردند حکایت از مرجع قرار گرفتن این داروسازی در میان کشورهای خلیج فارس و دیگر کشورهای در سطح منطقه و نقاط مختلف دنیا است.»

لازم به توضیح است علاوه بر بازدید معاون وزیر بهداشت و مدیران این وزارتخانه از پروژه بازسازی و افزایش ظرفیت خط تولید جامدات، ۶ دارو تولید داخل در حوزه‌های ام.اس، دیابت، سرطان و بیماری‌های قلبی و عروقی با نام‌های تجاری جیوماید، نورابکس، نوراپا، لوتیوا، گلورنتا، الاکوئیت نیز رونمایی شد. ▶

نشست هفتگی مدیران اداره کل سازمان غذا و دارو و هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با مدیران گروه دارویی رضوی

صنعت داروسازی از زبان داروسازان

دکتر احمد شبیانی، رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران:

سندیکا از رسیدگی و حل مسائل استقبال می‌کند

در ادامه نشست‌های هفتگی مدیران اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو با مدیران مجموعه‌های تولیدکننده دارو کشور، نشست تاریخ ۱۰ مهرماه به گروه دارویی رضوی اختصاص یافت. در این جلسه که با حضور دکتر «غلامحسین مهرعلیان» مدیرکل اداره دارو و مواد تحت کنترل، دکتر «احمد شبیانی» رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و مدیران شرکت‌های تابعه این مجموعه در شرکت یاراطب ثامن برگزار شد، مسائلی چون مشکل توزیع دارو درب منزل، درگیری حقوقی با شرکت‌های پخش، شرایط اعطای مجوز صادرات دارو، اهمیت سرم در سیستم دارویی و درمانی کشور و... مطرح شدند. به گزارش روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران دکتر شبیانی در ابتدای نشست، برگزاری این جلسات را برای هر دو طرف مفید و مؤثر دانست، هم برای مدیران شرکت‌های تولیدی که شاید امکان حضور در سازمان غذا و دارو را نداشته باشند و هم برای دکتر مهرعلیان که فرصت کافی برای ملاقات حضوری با همه مدیران ندارد و از این طریق می‌تواند از نظرات همدیگر مطلع شوند.

او در ادامه اضافه کرد: «در این جلسات اغلب مدیران یک شرکت تولیدی حضور دارند و همه موارد را ذکر می‌کنند و مستقیم صحبت‌ها را می‌شنوند که باعث شده بعضی از مسائل در همین جلسات حل شود. در برخی موارد نیز مجموعه و شرکت‌ها درباره قوانین و بخشنامه‌ها اطلاع کافی ندارند و برگزاری این نشست‌های گروهی می‌تواند تا حدی آگاهی لازم را ایجاد کند تا برداشت اشتباه از بعضی بخشنامه‌ها و قوانین رفع و اصلاح شود.» دکتر شبیانی در پایان تأکید کرد: «از طرف دیگر اگر لازم باشد در مواردی سندیکا رسیدگی و مسئله‌ای را حل کند، با استقبال از این اعتماد و همکاری وظایف خود را انجام می‌دهد.»

دکتر سید رمضان محسن‌پور، رئیس هیأت‌مدیره شرکت

یاراطب ثامن:

شرکت شیراز سرم دوباره فعال شد

دکتر سید رمضان محسن‌پور رئیس هیأت‌مدیره شرکت یاراطب ثامن ابتدا توضیحی درباره هلدینگ سلامت و دارو سازمان اقتصادی رضوی ارائه داد و گفت: «قبلاً ۶-۷ هلدینگ سلامت در این سازمان فعالیت می‌کردند که همه آنها کارایی نداشتند و به ۴ شرکت فعال تجمیع شدند. شرکت «داروسازی ثامن»، «سامان داروی هشتم» و «سرم‌سازی ثامن» (که با خرید ۷۲ درصد سهام شیراز سرم به این آستان تعلق گرفت و پس از ۱/۵ - ۲ سال رکود، دوباره فعال شد.) زیرمجموعه‌های هلدینگ سلامت هستند. یکی دیگر از این شرکت‌های حوزه سلامت، «پخش

یاراطب» است که میزبانی این جلسه را به عهده دارد. مدیران و رؤسای این ۴ شرکت عضو یک کارگروه هستند که هر هفته جلساتی دارند و تصمیم‌های اصلی شرکت‌ها در این جلسات بازمینی و قابل اجرا می‌شود. مدیران هر ۴ شرکت در این جلسه حضور دارند.

شیرازسرم ابتدا در بخش خصوصی تأسیس شد و شروع به کار کرد ولی این مجموعه با خرید ۷۲ درصد سهام آن و ترکیب ۲ شرکت، بالای ۵۰ درصد سرم شرکت را تولید می‌کنند.»

علیرضا شه‌پرست، مدیرعامل یاراطب:

یاراطب، مسئول پخش داروهای درب منزل بیماران

علیرضا شه‌پرست مدیرعامل یاراطب، برای معرفی فعالیت‌های این مجموعه گفت: «این شرکت ۱۵ مرکز در سراسر کشور دارد و سال گذشته طرح توزیع منطقه‌ای سرم و همودیلز را پیاده‌سازی کرد که با این روش توانست از ۴ سرم‌ساز که ۲ مورد آن در همین مجموعه هستند (سرم‌سازی شیراز و داروسازی ثامن) در کنار سرم‌سازی قاضی و شرکت فرآورده‌های تزریقی، توزیع سرم کشور را به عهده بگیرد و همچنین توزیع تولیدات ۳ مجموعه دیگر که محصولات همودیلز تولید می‌کنند، به عهده ماست. در واقع با این روش تمرکزی بر منطقه‌ای کردن توزیع سرم داشتیم و حتی با وجود افزایش قیمت‌ها در این کار موفق شدیم. توزیع در منزل دیالیز صفاقی برای هزار و ۷۰۰ بیمار در سراسر کشور، یکی از طرح‌هایی است که فقط در این شرکت انجام می‌شود و توزیع انحصاری فاکتور ۸ انعقادی نیز در مجموعه سامان داروی هشتم صورت می‌گیرد.»

شه‌پرست در پایان افزود: «این مجموعه ارتباط راهبردی با دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور دارد و سرم و فرآورده‌های طبیعی چند دانشگاه را تأمین می‌کند و در سیل اخیر نیز توانست در کنار دانشگاه مازندران سرم مورد نیاز مناطق سیل‌زده را فراهم کند.»

ارتباط شیراز سرم با بی‌بران آلمان یک فرصت خوب برای

صادرات

به گفته دکتر موقعی «شیراز سرم بر اساس استانداردهای روز تأسیس شد و تنها کارخانه در کشور است که تمام موارد اعتبارسنجی در آن لحاظ شده‌اند. استانداردهای «شیراز سرم» در حدی بود که شرکت «بی‌بران» آلمان پذیرفت محصولات با برجسب آن تولید شود، اما متأسفانه هم‌زمان با شروع مجدد تحریم‌ها این توافق معلق شد و ۷۲ درصد سهامی که لیبرال قصد خرید آنها را داشت به سازمان اقتصادی رضوی فروخته شد.» او درباره امکانات تولیدی شیراز سرم گفت: «این کارخانه به ۴ خط تولید اصلی مجهز است و غیر از محصولات در حال تولید، پتانسیل تولید بسیاری از محصولات دیگر را نیز دارد که در حال حاضر جزو اقلام وارداتی کشور هستند. این خط‌ها تمام خود کار



مهندس مجید طبسی، مدیرعامل داروسازی ثامن: راهکارهایی برای کاهش هزینه توزیع درب منزل

مهندس مجید طبسی مدیرعامل داروسازی ثامن صحبت خود را در معرفی این شرکت گفت: «قدمت داروسازی ثامن به ابتدای انقلاب برمی گردد که پس از مصوبه های شورای عالی انقلاب ۱۲ کارخانه بین سالهای ۱۳۷۰ - ۱۳۷۲ به بهره برداری رسید. ثامن برای تولید سرم ایجاد شد و با ظرفیت خوبی که داشت به این نقطه رسید. ولی با توجه زیربنا و ساختار خوبی که داشت به سرم محدود نشد و در سال سوم و چهارم فعالیت از سرم سازی به داورسازی تغییر نام پیدا کرد. این شرکت در حال حاضر ۵ خط تولید شامل آمپول، بطری (حدود ۱۰۰ هزار در روز)، کیسه (حدود ۱۶۰ هزار)، طیف گسترده ای از آنتی بیوتیک، محصولات همودیالیز، اتاق عمل و... دارد.»

مهندس طبسی در مورد نوع فعالیت این شرکت اضافه کرد: «نگاه این مجموعه صرفاً اقتصادی نبوده و رفع نیاز جامعه یکی از رویکردهای مهم ما بوده است که در بعضی موارد طبیعتاً به نفع ما نبوده است. ثامن از دهه ۷۰ داروهای بیوتک را تولید کرد و با سرمایه گذاری روی مجموعه دارویی سامان دارو این مسیر را ادامه داد.»

او نوسازی کارخانه را ضروری دانست و گفت: «ثامن به عنوان یک کارخانه ۳۰ ساله طبیعتاً در دوره ای قرار دارد که باید ماشین آلات آن جایگزین شود. این موضوع را فراموش نکنیم که دانشی در زمینه تکنولوژی و ماشین سازی در کشور ایجاد شده است و افرادی در این حوزه تجربه کسب کرده اند که امیدواریم بتوانیم بخشی از آن را هم در شرکت استفاده کنیم، هم در حوزه تجهیزات و ماشین آلات و همچنین در مواد اولیه.»

مدیرعامل داروسازی ثامن یکی از معضلات اصلی این مجموعه را همکاری با شرکت های پخش عنوان کرد و توضیح داد: «شرکت های معتبر در شرایط عادی انگیزه برای توزیع محصولات ما ندارند، خصوصاً که محصول حجیم است و نگهداری آن در شرایط مطلوب، ساده نیست. در وضعیتی که بازار ملتهب باشد، این انگیزه به وجود می آید و ما در چنین موقعیتی مجبوریم سراغ پخش های بی نام و نشان با انگیزه پایین تر برویم که متأسفانه امکان سوءاستفاده در بعضی موارد ایجاد می شود.»

مهندس طبسی در ادامه گفت: «پخش های معتبر ممکن است پول را دیر بدهند ولی دست کم سرمایه و امکانات تولید کننده از دست نمی رود. باید در این مورد تدبیری اندیشیده شود تا در بزنگاه ها و شرایط خاص، دچار مشکل نشویم. ما حتی تولید داروهای زیاننده را قطع نکرده ایم، چون می دانیم که برای بیماران ضروری است و از سازمان انتظار داریم حمایت های لازم را انجام دهد. باید تبصره یا قانونی باشد که جلو سوءاستفاده ها را بگیرد. تولید کننده مجبور است دارو را در اختیار پخش قرار دهد ولی برای وصول مطالباتش از نظر حقوقی دستش بسته می ماند.»

او به افزایش دوباره هزینه توزیع داروهای درب منزل اشاره کرد که با توجه به افزایش نیافتن قیمت تمام شده دارو ادامه این روند، برای تولید کننده قابل قبول نیست. او زیاد شدن تعداد این بیماران را در بالا بردن هزینه ها مؤثر دانست: «این روش توزیع ابتدا براساس تعداد کمتر بود ولی حالا تعداد بیماران هم زیادتر شده است و ما با بیمه ها نیز به دلیل کسورات به مشکل می خوریم.»

و بدون دخالت دست کار می کنند که اگر مجوزها خارج از نوبت بررسی شوند، در شرایط فعلی کمک بزرگی به کشور خواهد بود. براساس توافق با سازمان غذا و دارو صدور مجوز محصولات جدید باید در اولویت قرار بگیرد و ما پیش از این برای داروهای جدیدی درخواست داده ایم که تحقیقات و مطالعات آن انجام شده و آماده تولید است.»

«کارخانه شیراز سرم برای صادرات احداث شده و از ابتدا استانداردهای بالایی داشته ولی چند سالی است که امکان صادرات ندارد؛ چنین ممنوعیتی در حالی اتفاق افتاده که کارخانه با تسهیلات ارزی احداث شده و قرار بوده که بازپرداخت ها از طریق صادرات انجام شود. با این حال از همان سال ۱۳۹۴ و همزمان با شروع تولید ما، صادراتمان ممنوع شد و نتوانستیم دوباره مجوز آن را بگیریم.» دکتر موقعی با ذکر این موارد افزود: «اگر قرار نیست مجوز صادرات داده شود حداقل لازم است با بانک مرکزی و بانک کشاورزی که بانک عامل است، مکاتبه و این موضوع اعلام شود تا با شرایط فعلی توزیع و بازگشت پول و تودیع مطالبات، کار کنیم.»

خط سرم ما بطری هایی است که جمع می شود و نیازی به سوراخ شدن و آلودگی با هوای بیمارستان ندارد.

دکتر موقعی با اشاره به مسئله مطالبات معوقه این شرکت گفت: «یکی دیگر از مشکلات ما مثل همه شرکت های دیگر، مطالبات معوقه است. دوره وصول در محصولات ما خیلی طولانی است و بخشی از آن اصلاً وصول نمی شود، مثلاً حدود ۸.۷ میلیارد تومان از یک شرکت ورشکسته طلب داریم که عملاً قابل برگشت نیست. حدود ۱۴ میلیارد تومان مطالبات ما از سال ۱۳۹۶ باقی مانده است و با اینکه شرکت پخش را توقیف کرده ایم، فایده ای نداشته است.» او برای رفع این موارد راهکاری ارائه داد: «اگر خط اعتباری در بانک ها احداث شود، شرکت های پخش هم دچار مشکل نمی شوند، خصوصاً که سرم با توجه به قیمت آن سودی ندارد. همه اینها در شرایطی است که سرم جزو محصولات استراتژیک است و بیمارستان سود بالایی روی آن دارد ولی این موضوع شامل حال تولید کننده نمی شود.»

دکتر شیبانی در تأیید این موارد به فرصت خوب شیراز سرم برای ارتباط با بی بران آلمان اشاره کرد و گفت: «ما در حال حاضر آمین اسیدها را در داخل تولید نمی کنیم و چون سرم یک محصول حجیم است، هزینه بالایی برآیمان دارد. بی بران نخستین و بزرگ ترین تولید کننده سرم در دنیا است و تقویت شرکت های مانند شیراز سرم کمک می کند تا از فرصت حضور و ارتباط با آن استفاده کنیم. درصد صادرات هم آنقدر بالا نیست که به تأمین نیاز کشور ضربه بزنند.»

او در ادامه افزود: «پول تولید کننده خیلی دیر برمی گردد، درحالی که سرم سازها به اندازه کافی مشکل دارند و با این وضعیت انگیزه توزیع از شرکت ها گرفته می شود و احتمال دارد بیشتر در اختیار بیمارستان های خصوصی قرار بگیرند. بالای ۹۰ درصد مصرف سرم ها در بیمارستان و وجود آن برایش حیاتی است. سرم در هزینه درمانی بیمارستان رقم بسیار پایینی است و باید اقدامی شود تا بیمارستان ها، بیمه ها و دانشگاه های علوم پزشکی پول شرکت ها را بپردازند. شاید شرکت پخش هم تقصیری نداشته باشد چون نتوانسته از این مراکز پولش را بگیرد.»

آفندر زیاد شد که نه تنها مشکل کشور حل شد، حتی بخشی از تولید در انبارها باقی مانده است.»

مقصودی ضمن اشاره به حمایت‌های قبلی سازمان در زمینه فاکتورهای خونی گفت: «این حمایت و خرید مقداری از محصولات باعث شد شرکت‌ها بتوانند روی تولیدات جدیدشان سرمایه‌گذاری کنند. قبلاً در کشور ما پلاسما غالب بود و ریکامپلنت اصلاً مصرف نمی‌شد. ما از سال ۱۳۹۵ تا ۱۳۹۸ بازارسازی کردیم که نتیجه‌اش تغییر فرهنگ مصرف از پلاسما به ریکامپلنت بود. این کار هزینه‌گزافی برای ما داشت ولی دقیقاً همان موقع که به نتیجه رسیدیم، یک شرکت مقداری فاکتور ۸ وارد کرد. ما در تعاملی با سازمان غذا و دارو و معاونت درمان داشتیم، ۳-۴ ماه توزیع را متوقف کردیم تا دارو وارد شده که بودجه‌ای برای آن صرف شده بود، در بازار پخش و استفاده شود.»

مدیرعامل سامان‌داروی هشتم در ادامه گفت: «ولی در حال حاضر نیاز داریم که پس از آن همکاری و تعامل (که چه بسا هر شرکتی انجام نمی‌داد). تمهیدی دیده شود تا هزینه‌هایی که شده زودتر برگردد، خصوصاً که هزینه محصولات قبلی هم هنوز به ما برنگشته است. مثلاً دارو را در بخش یارانه‌ای قرار دهیم یا سازمان، تضمینی برای خرید و پرداخت به ما بدهد؛ چون حتی اگر در ۶ ماه آینده بتوانیم این محصول را بفروشیم، برای تأمین مواد اولیه ۱/۵ سال آینده به مشکل برمی‌خوریم.»

در پایان جلسه دکتر شیبانی یادآوری کرد: «سرم ظاهراً محصول ساده‌ای است ولی اهمیت بالایی برای سیستم درمانی کشور دارد و یکی از نخستین تولیدات صادراتی ما بوده است. صادرات سرم اهمیت زیادی برای شرکت‌ها دارد و امکان و اجازه صادرات به سرپا ماندن آنها کمک می‌کند.» ▶

خوشبختانه بیمه سلامت ماهانه با ما تسویه می‌کند ولی هر ماه ۲۰ درصد را تأیید نمی‌کند.»

مدیرعامل داروسازی ثامن مشکلات توزیع درب منزل را برشمرد و گفت: «نگهداری این داروها به دلیل حجم بالایشان، سخت است و مراکز بهداشت زیر بار توزیع نمی‌روند، چون مشکلات خاص خودش را دارد. اگر بیمار در منزل نباشد، مسئول توزیع مجبور است دوباره مراجعه کند و خیلی اوقات بیمار با اینکه ذخیره ۱۵ روز دارویش را دارد، با بخش پاسخگویی شرکت تماس می‌گیرد.»

با توجه به موارد مطرح شده، دکتر شیبانی و دکتر مهرعلیان پیشنهاد توزیع این دارو را از طریق خانه‌ها و مراکز بهداشت دادند، خصوصاً در مواردی که بیمار در منزل نیست. قرار شد روی این طرح که به نظر می‌رسید از ابتدای اجرا نکات و شرایط مختلف آن در نظر گرفته نشده بود، کار شود تا هزینه توزیع برای شرکت ثامن پایین بیاید.

دکتر امیرحسین مقصودی، مدیرعامل سامان‌داروی هشتم: بازارسازی سامان‌دارو برای مصرف ریکامپلنت

شرکت سامان‌داروی هشتم سال ۱۳۸۷ با تمرکز بر محصولات ریکامپلنت تأسیس شد و نخستین محصولی که تولید کرد، فاکتور ۸ بود و براساس برنامه‌ها و شرایط فعلی، پیش‌بینی می‌کنیم تا ۲ سال آینده بتواند ۵ محصول دیگر به نظام دارویی کشور اضافه کند.

دکتر امیرحسین مقصودی، مدیرعامل سامان‌داروی هشتم سخنانش را با این مقدمه شروع کرد و گفت: «یکی از اهداف اصلی این شرکت حل معضلی از کشور بوده و کمتر به جنبه اقتصادی توجه داشته است. کشور همیشه در زمینه فاکتور ۸ با کمبود روبه‌رو بود ولی با تولیدات سامان‌داروی هشتم موجودی



هفتمین جلسه کارگروه سایر کشورهای سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران برگزار شد وضعیت صادرات دارو وخیم است

اثرگذار است. با این وجود راه صادرات برای بقیه اقلام بسته نیست و همان مسیر قبلی را باید طی کرد. دکتر علیمیان همچنین در خصوص وضعیت صادرات دارو عنوان کرد: در حال حاضر در زمینه صادرات وضعیت خوبی نداریم و همه جوره جلوی صادرات گرفته شده هم سازمان غذا و دارو مجوزها را بسیار محدود کرده و هم دستورالعمل‌ها و بخشنامه‌هایی که اخیراً ابلاغ می‌شود وی در خصوص ابلاغ دستورالعمل اخیر افزود: در این دستورالعمل آمده است کالایی که ارزش ۴۲۰۰ دریافت می‌کنند اجازه صادرات ندارد اگر قرار است با شرط و شروط و با اجازه سازمان غذا و دارو صادر بشود باید ما به التفاوت از ارزش ۴۲۰۰ تاثیرگذار بر محصول از صادرکننده دریافت شود و این مابه‌التفاوت باید در یک کارگروه تعیین می‌شود در حال حاضر نه کارگروه تشکیل جلسه داده و نه مصوبات معلوم شده، در نتیجه صادر کننده بلامتکلیف است. دکتر علیمیان در خصوص راهکار حل این معضل گفت: باید زودتر کارگروه این دستورالعمل تشکیل شود و میزان مابه‌التفاوت مشخص و اعلام گردد. ▶



هفتمین جلسه کارگروه سایر کشورهای سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران روز دوشنبه ۲۹ مهرماه در محل سندیکا برگزار شد. در این جلسه در خصوص مسائلی مانند ملاقات حضوری با معاون بانک مرکزی در خصوص پاره‌ای از ابهامات در خصوص بازگشت ارزش حاصل از صادرات و رفع تعهد آن و مسدود شدن تخصیص ارزش برای شرکت‌های داروسازی، اطلاع‌رسانی نامه اتاق بازرگانی تهران در خصوص لیست شرکت‌های داروسازی ثبت شده در وزارت بهداشت افغانستان به اعضا، تهاجر با کشور نیکاراگوئه و برنامه تهاجر با کشورهای بولیوی، ونزوئلا، اروگوئه و کوبا در آینده نزدیک، سفر نماینده رئیس جمهوری اندونزی و دیدار با رئیس سازمان غذا و دارو و علاقه آن‌ها به همکاری در خصوص دارو به خصوص تولید مشترک در آن کشور بحث و تبادل نظر صورت گرفت.

همچنین دکتر علیمیان رئیس کمیته صادرات و عضو هیأت مدیره سندیکا با اشاره به عضویت ایران در مجموعه اوراسیا در بحث معافیت‌های تجاری اعلام کرد: ما در این مرحله که از اوایل آبان به این مجموعه متصل خواهیم شد از معافیت‌های مرتبط با صادرات که دو طرفه است استفاده می‌کنیم. یعنی ۵۰۰ قلم را یک طرف اعلام کرده ۲۰۰ قلم را طرف دیگر اعلام کرده و در آنها یک سری معافیت‌ها روی گمرک وجود دارد که این معافیت‌ها خارج از چهارچوب WTO نیست چون بعضی از ۵ کشور عضو اوراسیا عضو WTO نیز هستند و نمی‌توانند تصمیماتی خارج از قاعده آن بگیرند در نتیجه فریم اصلی شبیه WTO است و ما به عنوان معافیت خدمات گمرکی و غیره وارد شدیم و احتمالاً هند هم داخل شود. این عضویت در بعضی زمینه‌ها بسیار خوب است و در زمینه دارو جز چند قلم آنتی بیوتیک که در سایت اتاق بازرگانی گذاشته شده شامل این معافیت نیست و نزدیک به ۲۵ درصد تعرفه گمرک کاهش پیدا کرده است ولی برای بقیه زمینه‌ها معافیت‌ها

پنجمین جلسه کارگروه کشورهای عربی و خاورمیانه برگزار شد

بررسی مشکلات و مسائل صنایع داروسازی

وقت و پرداخت کارمزدهای اضافی، گزارش رایزن اقتصادی سفارت ایران در افغانستان با آقای دکتر راشد رییس اداره ملی تنظیم امور دوائی و محصولات صحتی افغانستان، کلیات ابلاغیه مدیریت صادرات کشور و محاسبه مابه‌التفاوت صادرات کالاهایی که ارزش اولویت یک دریافت نموده‌اند، صادرات داروهای مورد نیاز نیکاراگوئه و اعلام آمادگی شرکت‌ها، گزارش مسئول کارگروه در خصوص سفر اخیر خود به عراق و ثابت بودن شرایط ثبت داروهای شیمیایی از طریق Fast Track بحث و تبادل نظر صورت گرفت. ▶

پنجمین جلسه کارگروه کشورهای عربی و خاورمیانه صبح روز ۲۲ مهرماه با حضور اعضای کارگروه در محل سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران برگزار شد.

در این جلسه در خصوص مواردی همچون بسته شدن پنجره سامانه جامع تجارت جهت رفع تعهد بازگشت ارزش حاصل از صادرات به صورت ربالی با کشورهای عراق و افغانستان، مکاتبه با بانک مرکزی در خصوص امکان انتقال پول حاصل از صادرات جهت واردات قبل از انتقال آن به سامانه نیما جهت جلوگیری از اتلاف



نماینده انحصاری تامین کنندگان خارجی

Exclusive Representation of International Suppliers

تامین زنجیره کامل صنعت داروسازی

زنجیره کامل ماشین آلات

- خط تولید داروهای General
- خط تولید داروهای Hazard (OEB-Level 5 تا)
- پرس قرص و پرکن
- ماشین آلات بسته بندی اولیه و ثانویه

اقلام بسته بندی

- پوکه خالی کپسول (گیاهی و ژلاتینی)
- انواع فیلم و فویل (پایه PVC و آلومینیومی)

مواد اولیه

- مواد موثره
- مواد جانبی
- ویتامین ها
- مواد حدواسط

خدمت رسانی به تولیدکنندگان ایرانی

SERVING IRANIAN MANUFACTURERS



شرکت بازرگانی صباحي
Sabahi ENTERPRISES Co.

اجرای پروژه های دانش بنیان

اجرای پروژه

- انواع قند های مایع
- اسیدهای آلی
- قندهای الکلی
- اسیدهای آمینه
- ویتامین ها

انتقال تکنولوژی تولید

- استارترکالچرها
- محصولات پروبیوتیک
- نشاسته های اصلاح شده
- آنزیم های صنعتی

طرح کسب و کار

- تحلیل بازار
- مطالعات فنی
- طرح مالی
- آنالیز حساسیت و ارزیابی ریسک



AROKO

شرکت مهندسی زیستی آروکو
Aroko Bio Engineering Co.



Validation Documents (DQ, IQ, OQ)

Fermenters (Steel & Glass)
Bioreactors (Steel & Glass)
CIP/SIP System
Virus Inactivation Vessel
TFF System
Process Vessel
Filtration System
Kill Tank
Bio-Inactivation System

Filter Housing
WFI Generator
PSG
Magnetic Agitator
IBC
Homogenizer
Clean Piping
Boroscopy
Electro Polish

Piping & Process Design, CFD
Orbital Welding
Chromatography Columns
Pass Box (Dynamic & Static)
Central SCADA with CSV
Clean room SS Furniture
Heat Exchanger
Bio Safety Cabinet
LAF

کرج، شهرک صنعتی سین دشت، خیابان دوم غربی - پلاک ۱۰
تلفن: ۰۲۶۳۶۶۷۰۲۴۴
نمار: ۰۲۶۳۶۶۷۰۳۰۹

Info@arokobioeng.com



ایران کازمتیکا "معرفی میز آرایش ایران" ۲۰
 ایران کازمتیکا فرصتی برای معرفی و تبلیغ فیزیکی کالاهای داخلی ۲۱
 دومین همایش و نمایشگاه ایران کازمتیکا با مجوز سازمان غذا و دارو برگزار می شود ۲۲

تولید ۵۰ تا ۶۰ محصول بایوتکنولوژی دارویی در ایران ۲۶

آینه تمام نمای صنعت داروی ایران ۲۹
 پنجمین نمایشگاه بین المللی ایران فارما ۲۰۱۹ در یک نگاه ۳۸
 کارگاه های آموزشی، پستوانه علمی نمایشگاه ایران فارما ۴۰
 پنل سیاست گذاری و چالش صنعت دارو ۴۳

گزارش اختصاصی از پنل معرفی ده روند برگزیده جهانی در سیاست های اقتصاد سلامت ۴۵
 ۲۵ درصد هزینه های تامین اجتماعی، صرف دارو می شود ۴۶
 گزارشی از گفت و گوی سیاستی تأثیر آزادسازی نرخ ارز دارو و ملزومات پزشکی بر عدالت در سلامت ۵۴
 شصت و ششمین اجلاس منطقه ای سازمان بهداشت جهانی در ایران ۶۲
 بخش انگلیسی ۶۴

ماهنامه اختصاصی حوزه دارو، تغذیه، بهداشت و سلامت
 فارسی - انگلیسی
 شماره ۴۵ • سال ششم • آبان ۱۳۹۸
 تیراژ: ۱۰۰۰۰ نسخه - قیمت: ۷۰۰۰۰ ریال - توزیع سراسری
 انتشارات مطالب نشریه غذا و دارو با ذکر منبع بلامانع است.

صاحب امتیاز: مؤسسه رساگفتمان صنعت پیش
 مدیر مسئول: لیلا چگینی

سردبیر: شادمهر راستین
 مشاوران علمی: دکتر جعفر میرفخرایی، دکتر احمد شیبانی
 دکتر عباس کبریایی زاده، دکتر غلامرضا اخوان فرید
 دکتر مهرداد علیمیان، دکتر مرتضی خیرآبادی
 دکتر محمدرضا زرگرزاده، دکتر مهدی سلیمانجاهی

دبیر تحریریه:
 لیلا افشار
 مدیر اجرایی:
 اکرم اظهري

تحریریه
 همکاران این شماره تحریریه: لیلا به طلب، زهره صدیقی نژاد،
 الناز دیلمان، فرخ ده بزگی، مریم لطفی

امور ارتباطات و رسانه: پگاه حبیبی، سپیده اسماعیلی

گرافیک و نشر
 سرپرست گرافیک: الهامه رازفر
 عکاسان: امین سروری، افرا شهپاززاده، محمد نبی خانی، پرهام دری
 همکاران این شماره: احسان شیخ رضایی، نگاه گازی، سمیه زند

امور مالی
 مدیر مالی: مهرداد حضرتی
 همکاران مالی: مریم قربانی، مریم نظریان، مقدی وارطانی

بازاریابی
 سرپرست بازاریابی: مهسا عباسی
 گروه بازاریابی: مهدی فخرآور، مژگان صدفی

فناوری اطلاعات: اردشیر شیرزادیان
 امور نمایشگاه: محمدرضا اسماعیلی
 امور توزیع: حسین حبیب الهی، عباس پارسا منش، حسین یعقوبی
 باهمکاری: نرگس قربانعلی، آزاد ثابتی پور، فرناز محمودی

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: نقش رنگ خجستگان

جناب آقای دکتر سعید نمکی
 وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 درگذشت مادر مکرمه تان را به جنابعالی و خانواده محترم صمیمانه تسلیت می گوئیم.

جناب آقا دکتر کیانوش جهانپور
 رئیس محترم مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 درگذشت برادر گرامی تان را به جنابعالی و خانواده محترم صمیمانه تسلیت می گوئیم.

جناب آقای بختیار علم بیگی
 رئیس محترم هیأت مدیره انجمن صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی
 درگذشت مادر گرامی تان را به جنابعالی و خانواده محترم صمیمانه تسلیت می گوئیم.

جناب آقای دکتر جعفر میرفخرایی
 دبیر محترم انجمن تولیدکنندگان داروها و فرآورده های گیاهان دارویی
 درگذشت خواهر گرامی تان را به جنابعالی و خانواده محترم صمیمانه تسلیت می گوئیم.

نشریه غذا و دارو

روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران
 مؤسسه رسایش: ۸۸۲۰۳۸۴۵
 امور مشترکین: ۸۸۷۱۲۲۸
 امور سایت: it@fdmag.ir
 معرفی کتاب: books@fdmag.ir

سازمان آگهی ها: ۸۸۲۰۳۸۴۶
 مقالات علمی: scientific@fdmag.ir
 امور بین الملل: intl@fdmag.ir
 انتشار و توزیع: مؤسسه رسایش

دفتر مرکزی: تهران، خیابان ولی عصر، توانیر، خیابان نظامی گنجوی، خیابان پیوند، خیابان حماسی
 ساختمان رسایش، پلاک ۲۶
 تلفن: ۸۸۲۰۳۸۴۵-۶
 نامبر: ۸۸۱۹۸۵۲۰



دکتر عبدالعظیم بهفر، مدیرکل امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی:

ایران کازمتیکا "معرفی میز آرایش ایران"



مدیرکل امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو با اشاره به حمایت این سازمان از تولیدکنندگان داخلی، از ظرفیت‌های موجود برای تولید برندهای مختلف آرایشی و بهداشتی در کشور خبر داد.

دکتر عبدالعظیم بهفر در جلسه‌ای که با موضوع مسائل و مشکلات شرکت‌های تولیدی و وارداتی آرایشی و بهداشتی، با حضور رئیس کمیسیون اقتصاد سلامت اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی تهران با تولیدکنندگان و واردکننده‌های این صنعت برگزار شد، با تشریح اقدامات صورت گرفته در این حوزه، اظهار کرد: تشکیل میز آرایشی ایران که متشکل از تمام نقش‌آفرینان این حوزه یکی از اقدامات مثبت انجام شده است و در جنگ اقتصادی تنها با هم‌فکری و مشارکت همگانی باید در جهت حفظ اتحاد، رفع موانع تولید و تأمین نیاز و حفظ مردم تلاش کرد.

وی با تأکید بر اینکه مشکلات این صنف مربوط به سیستم سازمان غذا و دارو نیست، گفت: مشکلاتی که در زمینه تأمین محصولات سلولزی در روزهای گذشته ایجاد شد نیز ناشی از برخی عدم هماهنگی و اقداماتی بود که در حوزه‌هایی خارج از سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت بود. به گفته مدیرکل امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو با تمهیدات اتخاذ شده، میزان واردات مواد اولیه صنعت آرایشی و بهداشتی در ۶ ماهه اول امسال تقریباً معادل ۶ ماهه اول سال گذشته بود حتی برای فرآورده‌های سلولوزی با تسهیلاتی که برای مواد اولیه کارخانجات در نظر گرفته شده است میزان مجوز واردات این مواد افزایش یافته است، هر چند ناهماهنگی‌ها و مشکلاتی در زمینه ترخیص این مواد در گمرکات کشور وجود دارد. وی با تأکید بر اینکه با برنامه‌ریزی‌های صورت گرفته توسط صنعت، کمبودی در بخش محصولات آرایشی و بهداشتی در کشور و سطح داروخانه‌ها وجود ندارد، تصریح کرد: پس از اتخاذ سیاست‌های اخیر سازمان، بسیاری از واردکنندگان مشتاق به سرمایه‌گذاری در حوزه تولید محصولات آرایشی و بهداشتی به صورت سفارش و یا احداث کارخانه شده‌اند.

به نقل از فصلنامه انجمن صنایع شوینده، بهداشتی و آرایشی، دکتر بهفر افزود: تولیدکنندگان باید با برنامه‌ریزی‌های دقیق بتوانند برندهایی که قابلیت تولید داخل را دارند، در کشور تولید کنند. همچنین برنامه صادرات این فرآورده‌ها را در دستور کار خود قرار دهند. وی با اشاره به اینکه فرمول دارو و فرآورده‌های آرایشی متفاوت است، گفت: قوانین و ضوابط فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی با نظرات دارویی متفاوت است و امیدواریم با ایجاد ضوابط خاص خود شاهد رشد روزافزون این صنعت باشیم؛ چرا که نگاه دارویی به این صنعت باعث ایجاد مشکل می‌شود. مدیرکل فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو با تأکید بر لزوم تعامل بیشتر بین واردکنندگان و تولیدکنندگان فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی با یکدیگر، عنوان کرد: سیاست اصلی این اداره کل ایجاد تعامل بین همه بازیگران صنعت فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی اعم از تولیدکنندگان و واردکنندگان مواد اولیه و محصول نهایی در جهت حفظ سلامت مردم و کمک به تأمین کالای موردنیاز و حفظ اشتغال است.

وی خاطرنشان کرد: تولیدکنندگان صنف آرایشی و بهداشتی ظرفیت‌های خالی و نوع خطوط را به ما اعلام کرده‌اند و بهتر است در مورد تولید برندهای مختلف با یکدیگر و واردکنندگان مجاز تعامل کنند، سازمان غذا و دارو نیز در زمینه تأمین و تولید فرآورده‌های آرایشی بهداشتی همکاری لازم را انجام خواهد داد. و برگزاری دومین همایش ایران کازمتیکا گامی در این راستا است و ثبت و معرفی میز آرایش ایران می‌تواند در ایران کازمتیکا باشد.

دومین همایش و نمایشگاه بین‌المللی ایران کازمتیکا (فرآورده‌های آرایشی، بهداشتی، شوینده، سلولزی و صنایع وابسته) از ۳ تا ۵ دی‌ماه ۱۳۹۸ با ریاست دکتر محمدرضا شانه‌ساز و دبیری دکتر عبدالعظیم بهفر در محل هتل المپیک تهران برگزار خواهد شد. ▶



بختيار علم‌بیگی، رئیس انجمن انجمن تولیدکنندگان صنایع شوینده، آرایشی و بهداشتی:

ایران کازمتیکا فرصتی برای معرفی و تبلیغ فیزیکی کالاهای داخلی

با توجه به شعار امسال و تاکید مقام معظم رهبری بر اولویت قرار گرفتن تولیدات داخلی، این محصولات به تبلیغ نیاز دارند و نمایشگاه نیز یکی از روش‌های موثر برای معرفی آن‌ها به شکل فیزیکی است. دکتر بختيار علم‌بیگی، رئیس انجمن انجمن تولیدکنندگان صنایع شوینده، آرایشی و بهداشتی، ضمن بیان این نکته به تاثیر غیرقابل انکار تحریم‌ها بر تمام عرصه و زمینه‌ها اشاره کرد و گفت: «علی‌رغم فشار و محدودیت‌های شرایط تحریمی، به دلیل کاهش و حتی ممنوعیت واردات، فرصتی برای پیشرفت در زمینه تولید کالاهای داخلی پیش آمده است و همایش و نمایشگاه ایران کازمتیکا عرصه مناسبی برای ارتباط بین تولیدکنندگان و نمایش نتیجه تلاش آن‌هاست و همین موارد به رونق صنعت و تولید داخلی کمک می‌کند و حتی می‌توانیم در زمینه تولید لوازم آرایشی به خودکفایی برسیم و به سمت صادرات برویم.»

دکتر علم‌بیگی با تاکید بر موفقیت کشور در زمینه تولید کالاهای شوینده، افزود: «خوشبختانه در این زمینه به روز هستیم و پیشرفت خوبی داشته‌ایم ولی به دلیل نداشتن تبلیغات مناسب و معرفی نشدن تولیدات آرایشی و بهداشتی، نتوانسته‌ایم در این زمینه نظر مردم را جلب کنیم و برگزاری نمایشگاه‌ها چنین امکانی را در اختیارمان می‌گذارد.» او حمایت و استقبال همزمان واردکنندگان و تولیدکنندگان از ایران کازمتیکا را به رویکردها و سیاست‌های نادرست پیشین مرتبط دانست و گفت: «چالش اصلی به زمانی برمی‌گردد که ورود این محصولات کاملاً آزاد بود و با واردات بی‌رویه، بخش عمده بازار داخلی در اختیار کالاهای خارجی قرار گرفته بود، حالا با ممنوعیت واردات و نظارت جدی و علمی بر آن، واردکننده‌ها و تولیدکننده‌ها می‌توانند با همکاری یکدیگر با ترکیب دانش و سرمایه، به نتیجه برسند.» رئیس انجمن انجمن تولیدکنندگان صنایع شوینده، آرایشی و بهداشتی این نکته را نیز یادآوری کرد که: «انجمن تولیدکنندگان در جلسات و نشست‌هایی که با انجمن واردکنندگان داشته‌اند، به این توافق رسیده‌اند تا محصولات را که در توان ماست، تولید کنیم و فهرست کالاهایی را که واقعا نمی‌توانیم داخل کشور بسازیم و به بازار عرضه کنیم، رسماً اعلام نماییم تا جلوی واردات آن‌ها به اشتباه گرفته نشود و مردم در این زمینه دچار مشکل نشوند.»

«یکی از نکات مهم مربوط به لوازم آرایشی و بهداشتی، تبلیغات غیرواقعی و غیرعلمی درباره تاثیرات بعضی محصولات است، همایش و نمایشگاه ایران کازمتیکا می‌تواند در این زمینه هم اثرگذار باشد و با ارائه اطلاعات درست و معتبر به بالا رفتن دانش و آگاهی مصرف‌کنندگان کمک کند.» دکتر بختيار علم‌بیگی ضمن بیان این مساله برگزاری کارگاه‌های علمی را یکی از بخش‌های مهم ایران کازمتیکا عنوان کرد و در توضیح این نکته گفت: «علم انتها ندارد و هر روز در همه زمینه‌ها پیشرفت می‌کند، برگزاری کارگاه‌های آموزشی و علمی یکی از بخش‌های ضروری چنین نمایشگاهی است تا به نتیجه مطلوب‌تری برسد و طبیعتاً یکی از نتایج برگزاری چنین کارگاه‌هایی، بالا رفتن کیفیت محصولات تولید داخل است.»

دومین همایش و نمایشگاه بین‌المللی ایران کازمتیکا (فرآورده‌های آرایشی، بهداشتی، شوینده، سلولزی و صنایع وابسته) از ۳ تا ۵ دی‌ماه ۱۳۹۸ با ریاست دکتر محمدرضا شانه‌ساز و دبیری دکتر عبدالعظیم بهفر در محل هتل المپیک تهران برگزار خواهد شد. ►

با مجوز سازمان غذا و دارو برگزار می‌شود

دومین همایش و نمایشگاه ایران کازمتیکا از نگاه مدیران

همایش و نمایشگاه ایران کازمتیکا، اولین رویدادی است که به طور جامع در حوزه آرایشی و بهداشتی، شوینده، سلولزی و صنایع وابسته برگزار می‌شود و تأیید و حمایت سازمان غذا و دارو را دارد. نمایشگاهی که ضمن پوشش همه زیرمجموعه‌های خود، استانداردهای لازم را رعایت کرده است.

همایش علمی که به لحاظ برخورداری از بخش‌های مهمی چون دوره‌های بازآموزی، کارگاه‌های تخصصی و عمومی، نمایشگاه جانبی دستاوردها و رونمایی از محصولات به رویدادی بزرگ تبدیل شده که می‌تواند بستر مناسبی برای صادرات در منطقه را نیز فراهم آورد. همچنین یکی از اهداف بزرگ ایران کازمتیکا، تأمین منافع سندیگاه‌های مختلف از جمله واردکنندگان و تولیدکنندگان این عرصه در یک زمان و بسترسازی برای ملاقات‌های تجاری با بازرگانان و توزیع کنندگان در کشورهای خاورمیانه به عنوان بازار هدف اولیه است.

فرهنگ سازی مصرف مناسب لوازم آرایشی و بهداشتی با در نظر گرفتن پیام این دوره، «اصل بر اصالت» هم گامی بزرگ در راه شناخت محصولات سلامت محور در همایش ایران کازمتیکا و نمایشگاه بین‌المللی به شمار می‌آید.

مردم را تضمین کنیم. نکته مهم بعدی در این زمینه جایگاه ایران است. در منطقه خاورمیانه و همسایگی ما، فقط ایران و ترکیه از نظر توانمندی در حوزه تولید محصولات آرایشی و بهداشتی حرفی برای گفتن دارند. ایران از نظر تعداد شرکت‌های دانش‌بنیان، ترکیبات و اسانس‌ها، سطح علم در حوزه شیمی و داروسازی در وضعیت بهتری قرار دارد و با تجهیز و به روزرسانی ماشین‌آلات تولید و بسته‌بندی، میتواند سطح و حجم تولیدات را ارتقاء دهد و بازار شرکت‌های اطراف را به دست آوریم به شرط آن که مکانیزم‌های لازم وجود داشته باشد و تعدد حوزه‌های تصمیم‌گیری رفع شود.



ایران کازمتیکا، فرصتی در صنعت آرایشی و بهداشتی
دکتر عبدالعظیم بهفر
مدیر کل امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان
غذا و دارو



ایران کازمتیکا ارتقاء دهنده سلامت جامعه
دکتر کیانوش جهانپور

رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت

در همه حوزه‌های سلامت و کالاهای سلامت محور، جشنواره و رویدادهای زیادی برگزار می‌شود، اما در حوزه مواد آرایشی و بهداشتی تا به حال همایش علمی که از هر نظر مورد تأیید باشد، نداشته‌ایم. این موضوع می‌توانست به دلیل عدم ارتباط و نزدیکی بین بازار، سندیگاه‌ها و سازمان غذا و دارو باشد که با رقم خوردن همایش ایران کازمتیکا و نمایشگاه این خلاء پر شد و امیدوار هستم نمایشگاه ایران کازمتیکا به نقطه عطفی در حوزه محصولات سلامت محور نه تنها در خاورمیانه که در منطقه مدیترانه برسد. همایش ایران کازمتیکا و نمایشگاه بین‌المللی نه تنها در راستای اسناد بالادستی و شعارهای محوری است که هم هدف با گفته‌های مقام رهبری در زمینه حمایت از تولید داخلی است و در حوزه ارتقاء برندینگ و مارکتینگ می‌تواند فعالیت بسیار خوبی داشته باشد و با نگاه اقتصاد مقاومتی چه در حوزه ملی و چه توسعه

با استناد به آمار مقاله‌ای علمی که در سال ۲۰۱۶ منتشر شده، ایران یکی از ۷ تا ۱۰ کشور اول دنیا در حوزه مصرف لوازم آرایشی در دنیا اعلام شده است. بنابراین اعداد و ارقام بازار بسیار جذابی برای تولیدکننده‌های داخلی و خارجی لوازم آرایشی داریم و لازم است محصولات آرایشی و بهداشتی از نظر سلامتی کاملاً نظارت شوند. در همین راستا و برای دستیابی به نتیجه مطلوب نمی‌توانیم بخش نظارت، سلامت و اقتصاد این بازار را جدا کنیم و به دستگاه‌های جداگانه بسپاریم. قیمت پایین محصولات تقلبی و جعلی باعث شده مردم به اندازه کافی در مورد این کالاها حساس نباشند، لازم است تا بخش عمده‌ای از فعالیت و تمرکز را به این سمت ببریم که آگاهی مردم در مورد حجم بالای محصولات تقلبی بالا برود و در مورد آثار منفی آن بر سلامت‌شان باخبر شوند. باید همان دقت و نگرانی که در حوزه دارو ایجاد شده است، در حوزه محصولات آرایشی هم به وجود بیاید. مردم باید بدانند رنگ‌های صنعتی، ترکیبات شیمیایی، اسانس‌ها و حلال‌های خطرناکی در این محصولات استفاده می‌شود و مصرف طولانی مدت آن آسیب جدی برای سلامت زنان و کل جامعه ایجاد می‌کند. فعالان، واردکنندگان و تولیدکنندگان زیادی در حوزه محصولات آرایشی در داخل ایران داریم و برای هماهنگ شدن بخش‌های مختلف، در اداره کل اتاق فکر و میز محصولات آرایشی تشکیل شده است تا با برنامه‌ریزی‌های لازم بتوانیم این حجم از مصرف را کنترل و سلامت



فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی ایرانی قابلیت رقابت با برندهای جهانی را دارند
دکتر محمد گلشنی
دبیر انجمن متخصصین پوست ایران

کیفیت محصولات ایرانی از تمام کشورهای منطقه بهتر است و آنچه ما در مورد کیفیت محصولات ایرانی می‌دانیم این است که این محصولات به خصوص در حوزه کازمتیک از محصولات کشورهای دیگر در زمینه کیفیت کمبودی ندارند. تولیدکنندگان داخلی در حوزه محصولات آرایشی و بهداشتی زحمات زیادی کشیده‌اند و محصولاتشان از کیفیت بالایی برخوردار است و به جرات می‌توان گفت این محصولات قابلیت رقابت با برندهای جهانی را دارند اما در این میان باید زمینه را هر چه بهتر آماده کرد تا برندهای داخلی بتوانند در عرصه جهانی و در حوزه صادرات حضور داشته باشند. من به عنوان نماینده متخصصین پوست میدانم که کالاهای ایرانی در این حوزه مورد استقبال فراوانی از سوی مردم قرار می‌گیرد و همچنین متخصصان نیز آن‌ها را تجویز می‌کنند، چراکه نتایج بسیار راضی‌کننده‌ای از این محصولات گرفته‌اند و همین امر نشان می‌دهد ما توانایی بالایی در حوزه فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی داریم. اولین نمایشگاه ایران کازمتیکا که با همت معاونت غذا و دارو شکل گرفته است، می‌تواند در عرضه و معرفی تولیدات داخلی موفق عمل کند خصوصا در بحث قاچاق دارو می‌تواند جای بحث را باز و راهکارهای بسیاری را ارائه دهد.



همایش ایران کازمتیکا، مشوق استفاده از فرآورده‌های اصیل ایرانی
دکتر مهدی پیرصالحی
معاون سابق وزیر بهداشت و رییس سازمان غذا و دارو

در زمینه محصولات آرایشی و بهداشتی، تولیدکنندگان بسیار خوب قوی و همچنین برندهای شناخته شده در سطح ملی و منطقه‌ای داریم اما با این وجود و با وجود حجم بازار آرایشی و بهداشتی که می‌تواند بازار خوبی را برای تولیدکنندگان ما به وجود آورد، شاهد ارائه حجم گسترده‌ای از محصولات قاچاق و تقلبی هم هستیم. به همین دلیل برای ترویج و تشویق تولیدکنندگان و بیش از آن تشویق مصرف‌کنندگان برای استفاده از فرآورده‌های اصیل، همایش ایران کازمتیکا می‌تواند فرصت مناسبی باشد. تولیدکنندگان با حضور در ایران کازمتیکا می‌توانند به بازارهای صادراتی بیشتر، موقعیت‌سازی و مشتریان گسترده‌تر بیاندیشند.

کالای ملی هم راستا است. همچنین از زاویه ارتقاء سلامت در سطح سلامت جامعه هم می‌تواند تاثیرگذاری بسیار زیادی داشته باشد. در برگزاری همایش ایران کازمتیکا و نمایشگاه بین‌المللی می‌توانیم ابعاد گسترده‌ای از سلامت روانی جامعه را ببینیم و همچنین در آینده نزدیک آن را به محور و ستون اصلی بازار آرایشی و بهداشتی کشور تبدیل کنیم.



نقش ایران کازمتیکا برای ارائه راهکار
دکتر اشکان احسانی
مشاور مدیر کل اداره امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو

یکی از نتایج مطلوب برگزاری ایران کازمتیکا، هم‌افزایی بین تولیدکنندگان و واردکنندگانی است که با توجه به سیاست‌گذاری‌های کلان کشور به این سمت می‌روند که با انتقال تکنولوژی و زیرساخت‌های لازم، توان سطح تولید را بین واردکنندگان و تولیدکنندگان تقویت کنند. در این حوزه دغدغه‌های مهمی برای تولید و واردات به وجود آمده است، در کارگاه‌هایی که در ایران کازمتیکا برگزار می‌شود، مبادله آرا و نظرات صورت می‌گیرد، تعامل سازنده‌ای برقرار شود که نتیجه آن راهکارهایی برای تصمیم‌گیران کشور چه در حوزه وزارت بهداشت و چه در حوزه صنعت، معدن و تجارت و بانک مرکزی خواهد بود.



ایران کازمتیکا گامی بزرگ برای توسعه کسب و کار فعالان آرایشی و بهداشتی
حمید مقیمی
رییس انجمن واردکنندگان فرآورده‌های بهداشتی، آرایشی و عطریات ایران

سازمان غذا و دارو تاثیرگذارترین سازمان دولتی در عرصه تجارت محصولات آرایشی و بهداشتی است و مسلمانا حمایت این سازمان از همایش ایران کازمتیکا می‌تواند مشوق بزرگی برای شرکت‌های فعال در این حوزه به جهت حضور در نمایشگاه باشد. انجمن واردکنندگان فرآورده‌های آرایشی، بهداشتی و عطریات ایران از روز نخست، حمایت خود را از این نمایشگاه اعلام داشته است و اطلاع‌رسانی گسترده به اعضاء انجمن جهت شرکت در نمایشگاه از طریق گروه اطلاع‌رسانی انجمن، وب‌سایت و نامه به اعضاء صورت گرفته است. در جلسات عمومی انجمن و جلسات کمیته‌های تخصصی اهمیت شرکت در نمایشگاه برای توسعه فعالیت‌های انجمن و اعضاء تشریح شده و اعضاء به شرکت در اولین نمایشگاه تشویق شده‌اند حضور کلیه اعضاء هیات مدیره و شرکت‌های بزرگ عضو انجمن در قالب پابویون انجمن نیز نشان‌گر اهمیت این نمایشگاه برای انجمن است.

اما سخت‌گیری در مورد واردات و ممانعت برای ورود محصولات آرایشی و بهداشتی از مبادی قانونی، بدون شک کمک بزرگی به ورود قاچاق این کالاها است و نتیجه آن هم بیشتر شدن حجم محصولات تقلبی و حتی غیراستاندارد و بی‌کیفیت در بازار است.



می‌توانیم محصولات خود را در قلب اروپا بفروشیم رضا حسینمردی عضو انجمن متخصصین پوست ایران

همایش و نمایشگاه ایران کازمتیکا به تنویر افکار عمومی و معرفی محصولات داخلی کمک شایانی کند. به صورت کلی زمانی که متولی یک رویداد وزارت بهداشت و برگزاری آن به عهده سازمان غذا و دارو باشد به نظر می‌رسد با برنامه‌های سازماندهی شده در راستای اهداف سلامت روبرو هستیم، رویدادی چند منظوره که دستاوردهای بسیاری را می‌تواند به همراه داشته باشد. در حال حاضر سهم عمده‌ای از محصولات آرایشی و بهداشتی به صورت قاچاق در بازار عرضه می‌شود و نتیجه رابطه‌های خاص یا تجارت ناسالم است و نه تنها آسیب‌هایی را به صنعت وارد می‌کنند که سلامت مردم را هم نشانه می‌رود. برگزاری این گونه رویدادها و تبلیغات صحیح در رسانه‌ها می‌تواند سهم عمده‌ای از محصولات آرایشی و بهداشتی در خارج از کشور را از آن خود کند. همچنین در حوزه تجارت آزاد موانعی وجود دارد که بخشی از این موانع می‌تواند توسط سازمان غذا و دارو رفع شود. یعنی سازمان غذا و دارو محصول را از یک کانال سبز عبور دهد و به مصرف‌کننده خارجی برساند و اگر این کار به درستی صورت بگیرد و همگام با تبلیغات صحیح شود، می‌توانیم محصولات خود را حتی در قلب اروپا نیز بفروشیم.

وزارت ارشاد، حامی ایران کازمتیکا در مبارزه با قاچاق دکتر مهرشاد کاظمی معاون امور فرهنگی و رسانه‌ای اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران

یکی از فعالیت‌های اداره کل ارشاد اسلامی، مسئولیت داشتن در کمیته فرهنگی و مبارزه با قاچاق کالا است و از آنجایی که وجود محصولات تقلبی در حوزه محصولات آرایشی و بهداشتی مشهود است، یکی از تلاش‌های ما برای پیشگیری از قاچاق کالا در این زمینه و فعالیت داشتن در زمینه نظارت بر چاپخانه‌ها در بسته بندی این محصولات است. همچنین ما از برپایی نمایشگاه ایران کازمتیکا استقبال کردیم چون باور داریم پیشرفت تکنولوژی و فرهنگ باید همپای هم پیش بروند و فرهنگ‌سازی درباره این موضوع وظیفه ما است تا با برنامه‌های هدفمند سواد عمومی جامعه را در این زمینه بالا برده و سبک زندگی متناسب با تکنولوژی را به جامعه معرفی کنیم.



ایران کازمتیکا، نمود توانمندی تولیدکنندگان داخلی گلرخ قرشی نایب رییس انجمن فرآورده‌های بهداشتی، آرایشی و عطریات ایران

دومین همایش و نمایشگاه ایران کازمتیکا نقش موثری در حوزه محصولات آرایشی و بهداشتی خواهد داشت و با توجه به اطلاع رسانی وسیع و خوبی که تا به حال در مورد آن انجام شده است، موفقیت آن تضمین شده است. همچنین با توجه به شرایط فعلی و افزایش قیمت ارز، طبیعتاً توجه و رویکرد مردم به تولیدات داخلی بیشتر و به همین دلیل استقبال از نمایشگاه هم مورد توجه بیشتر خواهد بود. همایش ایران کازمتیکا حتماً نقش موثری در حوزه محصولات آرایشی و بهداشتی خواهد داشت؛ اما از طرفی باید بدانیم که شرکت‌های واردکننده وضعیت مطلوبی ندارند و خیلی بیش از تولیدکنندگان تحت تأثیر نوسانات ارزی قرار گرفته و آسیب دیده‌اند. محدودیت خرید و عرضه محصولات خارجی باعث می‌شود، شرایط برای تولیدکننده‌های داخلی به صورت غیر مستقیم، وضعیت مطلوبی باشد چراکه با حذف رقیب فضای بازتری برای فعالیت و فروش محصولات خود خواهند یافت.

معاون برنامه ریزی اداره کل امور فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو دکتر عبدالحسین قاسم زاده تأثیر ایران کازمتیکا بر سلامت جامعه

به دلیل نگاه غلطی که نسبت به مواد آرایشی و بهداشتی بوده و هنوز هم تا حدی هست، جای چنین همایش و نمایشگاه بین‌المللی در فضای علمی و حتی عمومی کشور خالی بود. در حالی که باید بپذیریم این کالاها نیز جز محصولات مصرفی مهم جامعه هستند و اگر زودتر به این موضوع و اهمیت آن‌ها توجه نکنیم، می‌تواند آسیب‌های جدی برای جامعه ایجاد کند که جبران‌شان ساده نخواهد بود. در واقع برگزاری چنین همایش‌های علمی و آگاهی دادن به جامعه، به نوعی تحقق این رویکرد و شعار مهم در زمینه سلامت مردم است که پیشگیری بر درمان برتری دارد. او در ادامه معرفی شرکت‌ها و برندهای معتبر در ایران کازمتیکا و آشنا شدن مردم با برجسب اصالت می‌تواند از طریق این همایش اتفاق بیفتد. این همایش فضایی برای معرفی اطلاع‌رسانی است، باید به مردم گفته شود که سلامت‌شان به ایمنی و سلامت کالاهایی که مصرف می‌کنند، وابسته است. ▶



رونق تولید، ایمنی و اصلیت فرآورده

**2nd INTERNATIONAL EXHIBITION ON
COSMETICS, HYGIENE, DETERGENTS,
CELLULOSE PRODUCTS
AND RELATED INDUSTRIES**

IRANCOSMETICA ایران کازمتیکا

دومین همایش و نمایشگاه بین‌المللی فرآورده‌های
آرایشی، بهداشتی، شوینده، سلولزی و صنایع وابسته

24 - 26 Dec 2019 Olympic Hotel - Tehran

۳ تا ۵ دی ۱۳۹۸ تهران، مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک

همراه با نمایشگاه بزرگ جانبی
و برگزاری کارگاه‌های آموزشی

با حداکثر امتیاز
باز آموزشی



انصاف و عدالت در سلامت
سازمان بهداشت و درمان



انصاف صنایع بهداشتی
سازمان غذا و دارو

خانه رسانه‌ای



www.fdmag.ir www.mPharma.ir

سازمان غذا و دارو
تهران، پلاک ۲۰، خیابان ولیعصر، تهران، ایران
کد پستی: ۱۳۳۳۳۳۳۳ | تلفن: ۰۲۱-۸۸۸۸۸۸۸۸ | فکس: ۰۲۱-۸۸۸۸۸۸۸۸
www.gov.ir





روایت دبیر انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بایوتکنولوژی پزشکی از جایگاه ایران در تولید این محصولات

تولید ۵۰ تا ۶۰ محصول بایوتکنولوژی دارویی در ایران؛ تا سال ۲۰۳۰

مریم لطفی

با وجود پیشرفت‌های روزافزون در این عصر متأسفانه بیماری‌های صعب‌العلاجی مانند سرطان بیش از گذشته قربانی می‌گیرند و به همین دلیل برای درمان این بیماری‌های خاص و سخت نیاز به دانش پیشرفته و امروزی بایوتکنولوژی است.

حالا به کمک انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بایوتکنولوژی پزشکی، ایران در جایگاه ویژه‌ای در تولید این داروها قرار دارد. داروهایی که می‌توانند نجات‌بخش جان‌های قربانیان باشند. انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بایوتکنولوژی پزشکی چند سالی است که آغاز به کار کرده و تمام تلاشش ساماندهی امور مربوط به تولید و صادرات محصولات بایوتکنولوژی پزشکی و ایجاد هماهنگی، وحدت رویه و انسجام در بین فعالان این عرصه است. انجمنی که خواهان افزایش سطح قدرت چانه‌زنی این صنف در بازارهای داخلی و خارجی است و خواستار ارتقاء سطح کیفی محصولات تولیدی است. انجمنی که از تولیدکنندگان و صادرکنندگان این حوزه حمایت می‌کند و البته حرفش این است که بدون سرمایه‌گذاری بخش خصوصی و البته حمایت دولت، در این حوزه نمی‌شود راه به جایی برد. آن هم در شرایطی که تولید داروهای بایوتکنولوژی علاوه بر اینکه پیشرفت مهمی در عرصه‌ی پزشکی و نجات جان انسان‌ها به حساب می‌آیند، مانع خروج سالانه یک میلیارد دلار ارز از کشور می‌شود. در ادامه گفت‌وگوی ماهنامه‌ی غذا و دارو را با محمدرضا کاظمعلی، دکترای بایوتکنولوژی دارویی و دبیر انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بایوتکنولوژی پزشکی در رابطه با اقدامات انجمن و چشم‌انداز آینده‌ی ایران را در تولید محصولات بایوتکنولوژی می‌خوانید.

عضویت در این انجمن چه شرایطی دارد؟ اعضای آن چگونه انتخاب می‌شوند و چه شرکت‌هایی را شامل می‌شود؟

شرکت‌هایی که عضو انجمن هستند، فعالیتشان در حوزه تولید و یا صادرات محصولات بایوتکنولوژی پزشکی است؛ این محصولات شامل داروها، تجهیزات و کیت‌های تشخیصی است. بر اساس نوع فعالیت شرکت مدارکی از قبیل کارت بازرگانی، پروانه فعالیت از وزارت صنعت، معدن و تجارت، پروانه ساخت از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت عضویت در انجمن ضروری است.

همچنین مدیران عامل شرکت‌های عضو انجمن هر ساله در انتخابات مجمع عمومی بازرس و هر سه سال یکبار در انتخابات هیئت مدیره انجمن شرکت می‌کنند و اعضای هیئت‌مدیره منتخب بر همین اساس توسط خود شرکت‌ها انتخاب می‌شوند.

ایران در تولید محصولات بایوتکنولوژی در چه جایگاهی قرار دارد؟

ایران در آسیا در حوزه‌ی محصولات بایوتکنولوژی در جایگاه سوم قرار دارد. ژاپن و کره در جایگاه‌های اول و دوم قرار دارند و می‌توان گفت که جایگاه ایران نسبتاً خوب است. البته به سرمایه‌گذاری جدی در این حوزه نیاز داریم. در واقع

لطفاً انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بایوتکنولوژی پزشکی را معرفی کنید و بفرمایید این انجمن از چه سالی و با چه هدفی تشکیل شده است؟

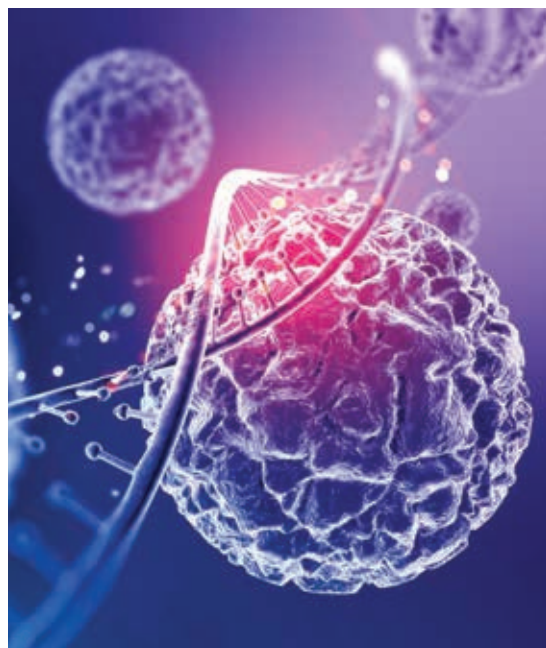
انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بایوتکنولوژی پزشکی، از سال ۱۳۹۲ تأسیس شده و از اهداف عمده‌ای که در تشکیل این سندیکا یا انجمن هست، می‌توان به ساماندهی امور مربوط به تولیدات و محصولات تکنولوژی پزشکی اشاره کرد. از دیگر اهداف این انجمن، افزایش انسجام فعالان عرصه تولید و صادرات محصولات بایوتکنولوژی در بازارهای داخلی و خارجی است. همچنین فراهم کردن بهره‌برداری بیشتر از سرمایه‌گذاری برای تولید و انتقال تجربیات علمی و عملی اعضا از اهداف دیگر انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بایوتکنولوژی پزشکی است. البته انجمن اهداف دیگری هم دارد؛ مانند تسهیل و گسترش خدمات مالی به اعضا از طریق ایجاد ارتباط با بانک‌ها و سازمان‌های اعتباری کشور و همچنین معرفی اعضا به وزارتخانه‌ها و سازمان‌های مختلف جهت استفاده از خدمات و تسهیلات قابل‌ارائه. البته در کنار مواردی که گفتم، اهداف جزئی‌تری هم وجود دارد که در ادامه‌ی گفت‌وگو به آن‌ها اشاره می‌کنم.

تشخیصی داریم. در این حوزه شرکت‌های استارت آپ خوبی با حمایت بخش خصوصی و دولت ایجاد شده‌اند. این شرکت‌ها در دو حوزه کلی در حال فعالیت هستند. تعدادی از این شرکت‌ها در حال ارائه خدمات به شرکت‌های بزرگ داروسازی هستند و به‌عنوان ارائه خدمات نوین در این حوزه محسوب می‌گردند. این خدمات تحقیق و توسعه محصولات دارویی، ارائه خدمات کیفی، مطالعات بالینی و بازاریابی را شامل می‌شود.

تعدادی دیگری از این شرکت‌ها هم در حال توسعه محصول و ورود به بازار از طریق جذب سرمایه‌گذار خصوصی هستند. مهم آنجاست که اگر شرکت‌های دانش‌بنیان و استارت آپ بخواهند در این زنجیره ارزش نقش فعالی داشته باشند، باید در مسیر نوآوری به‌صورت جدی حرکت کنند. استراتژی نوآوری در شرکت‌های بزرگ داروسازی موتور محرک قوی در شرکت‌های دانش‌بنیان می‌باشد که در این اکوسیستم وجود دارند. راهبرد افزایش تعداد شرکت‌های دانش‌بنیان تنها در صورتی میسر است که تقاضا و منابع مالی توسعه آن، یعنی بنگاه‌های بزرگ، متقاضی دانش باشند و این مهم خود زمانی میسر است که شرکت‌های بزرگ موجود به سمت نوآوری حرکت جدی داشته باشند.

داروهای شیمیایی و بایوتکنولوژی از جمله داروهای مهم هستند که برای بسیاری از بیماری‌های خاص استفاده می‌شوند، تفاوت این دو نوع دارو در چیست؟

تفاوت داروهای شیمیایی و بایوتکنولوژی در نوع پروسه ساخت این محصولات است. معمولاً وقتی در دنیا در مورد این دو نوع دارو مثال زده می‌شود، حرف از دوچرخه و هواپیما است. برای ساخت دوچرخه معمولاً گفته می‌شود که شما به ۱۵۰ قطعه نیاز دارید، درحالی‌که برای ساخت هواپیما به حدود شش میلیون قطعه نیاز است که در کنار همدیگر قرار بگیرد. می‌بینید که تفاوت زیادی در دانش فنی برای ساخت هواپیما و دوچرخه وجود دارد. می‌خواهم نتیجه بگیرم که به همان میزان در دانش فنی برای ساخت داروهای بایوتکنولوژی و داروهای شیمیایی



باید سرمایه‌گذاری اصولی در این زمینه انجام شود. همان‌طور که کشورهایمانند کره‌ی جنوبی و ژاپن در این حوزه سرمایه‌گذاری‌های زیادی انجام داده‌اند. اگر ما می‌خواهیم در این زمینه فاصله‌مان را با این کشورها حفظ کنیم و بخواهیم قدمی روبه‌جلو برداریم و جایگاه خودمان را ارتقا ببخشیم، باید سرمایه‌گذاری بیشتری کنیم. اما نکته‌ی مهم در سرمایه‌گذاری، ورود بخش خصوصی در این زمینه است. ناگفته نماند که حمایت جدی دولت هم در این زمینه نیاز است. درواقع این دو مکمل یکدیگر هستند و بدون سرمایه‌گذاری بخش خصوصی و حمایت دولت، می‌توان گفت که در این زمینه پیشرفتی حاصل نمی‌کنیم.

چطور می‌شود جایگاه ایران را در سطح جهانی حفظ کرد؟

برای اینکه جایگاه ایران در حوزه محصولات بایوتکنولوژی در دنیا حفظ شود، باید چند مسئله را مدنظر داشته باشیم. نگاه جدی سیاست‌گذاری مسئولان به بایوتک باید به‌طور مستمر وجود داشته باشد. در این صنعت جایگاه دولت به‌عنوان سیاست‌گذار و فراهم کردن شرایط کسب‌وکار برای شرکت‌های دانش‌بنیان بسیار حائز اهمیت و حساس می‌باشد. همچنین باید شرایطی مهیا شود تا بخش خصوصی بتواند در حوزه تحقیق و توسعه و صادرات این محصولات فعالیت‌های خود را توسعه دهد. در حال حاضر چیزی حدود پنج هزار نفر نیروی متخصص در این زمینه مشغول به فعالیت هستند. در صورتی‌که دولت و سیاست‌گذاران به این حوزه توجه نداشته باشند، متأسفانه جایگاه ایران می‌تواند خدشه‌دار شود؛ هم در آسیا و هم در کل دنیا.

اهمیت بایوتکنولوژی در صنعت داروسازی چیست؟

در مورد وضعیت فعلی باید بگویم که همین حالا داروهای بایوتکنولوژی ۳۰ درصد بازار جهانی دارو را به خودشان اختصاص می‌دهند. همان‌طور که می‌دانید داروهای بایوتکنولوژی اهمیت زیادی دارند. دلیل این اهمیت هم این است که دانش فنی پیچیده‌ای در تولید آن‌ها به کار می‌رود. نکته‌ی مهم‌تر این‌که این دانش فنی در دسترس تعداد کمی از شرکت‌ها در کشورهای مختلف دنیا وجود دارد. جالب است بدانید که در ایران، از ۲۰ سال پیش این دانش فنی به‌تدریج بومی‌سازی شد. حالا ایران در جایگاهی قرار دارد که این دانش فنی به‌طور کامل در آن بومی‌سازی شده است. نکته‌ی مهمی هم در این زمینه وجود دارد؛ بیشتر داروهایی که در این حوزه در حال تولید شدن هستند، مورد استفاده بیماران خاص است. بیماری‌های خاص مانند بیماری هموفیلی، بیماری تالاسمی، ام‌اس و انواع سرطان‌ها. نکته‌ی دیگر اینکه این داروها دارای ارزش‌افزوده‌ی بسیار بالایی هستند، درواقع داروهای بسیار گران‌قیمتی هستند. قابل‌ذکر است که تولید این داروها در ایران در حال حاضر مانع از خروج حدود یک میلیارد دلار ارزش در سال از کشور شده است.

شرکت‌های دانش‌بنیان و استارت‌آپی تا چه حد می‌توانند

در این شاخه مؤثر بوده و در این زمینه پیشرفت کنند؟

در حال حاضر اکوسیستمی از شرکت‌های دانش‌بنیان و استارت آپ در حوزه تولید داروهای بیوتکنولوژی و کیت‌های

همان طور که می‌دانید اوایل مهرماه امسال پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما در مصلی تهران برگزار شد. دستاورد شما از این نمایشگاه چه بود؟

از آنجایی که شرکای خارجی ما در خارج از کشور علاقه‌مند به حضور در این نمایشگاه بودند، هماهنگی‌هایی برای حضور این شرکت‌های خارجی در ایران و بازدید از غرفه‌های مختلف این نمایشگاه انجام شد. طی این نمایشگاه تفاهم‌نامه‌ای هم با یکی از شرکت‌ها منعقد شد. فکر می‌کنم این نمایشگاه برای شرکت‌های داخلی دستاوردهای خوبی به همراه داشت. از جمله اینکه بتوانند محصولات خودشان را به شرکت‌های خارجی در نقاط مختلف دنیا معرفی کرده و محصولاتشان را به نقاط مختلف دنیا صادر کنند. نکته‌ی دیگر اینکه ما در نمایشگاه امسال دو کارگاه تخصصی داشتیم. یکی در حوزه‌ی تولید و دیگری در حوزه‌ی کنترل کیفی داروهای بیولوژیک. هردوی این کارگاه‌ها با استقبال بسیار خوبی از مراجعه‌کنندگان نمایشگاه همراه شد.

در آخر بگویید چه برنامه‌ای برای گسترش تولید و مصرف محصولات بیوتکنولوژی دارید؟

در حال حاضر نزدیک به ۲۱ نوع محصول بیوتک در بازار کشور وجود دارد و حدود ۱۸ محصول دیگر هم در بخش‌های تحقیق و توسعه شرکت‌های دارویی ما قرار دارد. انتظار می‌رود که تا سال ۲۰۳۰ ما در مجموع چیزی حدود ۵۰ الی ۶۰ محصول با ارزش بیوتک در بازار خودمان داشته باشیم. همچنین افق ۱۴۰۴ بر اساس سند زیست فناوری کشور این است که بتوانیم ۳ درصد بازار صادراتی دنیا را در اختیار بگیریم. ▶

تفاوت وجود دارد. اگر ما برای رسیدن به یک داروی شیمیایی پنج یا شش فرایند را طی می‌کنیم، برای ساخت داروهای بیوتکنولوژی نزدیک به ۹۰ مرحله را باید طی کنیم تا این داروها ساخته شوند. به دلیل همین دانش فنی بسیار پیچیده است که ارزش این داروها را زیاد می‌شود. همچنین توجه داشته باشید که طبعاً این داروها برای بیماری‌های صعب‌العلاج استفاده می‌شود و بیماری‌های معمولی در طبقه‌بندی استفاده از این داروها قرار ندارند. همان‌طور که گفتم دانش فنی بالا در شرایط و فرایندهای پیچیده‌ای که برای تولید این محصولات بیوتکنولوژی وجود دارد نقش مهمی دارد. جالب این‌که اگر در هر مرحله از این فرایند دچار اشتباه شوید، ممکن است هیچ‌گاه به محصول نهایی دست پیدا نکنید. به همین دلیل کنترل این فرایندها و مسلط بودن بر این فرایندها در ساخت و تولید این دارو اهمیت بسیار زیادی دارد.

برگردیم به فعالیت‌های انجمن، انجمن چه اقداماتی برای آموزش و اطلاع‌رسانی به دانشجویان حوزه‌ی پزشکی انجام داده است؟ برنامه‌های شما در این زمینه چیست؟

باید بگویم که در گذشته ارتباط زیادی با دانشجویان نداشتیم. اما به‌تازگی با چندین مرکز دانشجویی ارتباط برقرار کرده‌ایم. از جمله ما مرکز تحقیقات زیست‌فناوری دانشگاه تهران. تلاش ما بر این است تا دانشجویان و کلیه‌ی کسانی که در حوزه‌ی بیوتک فعالیت می‌کنند را با مجموعه‌ی تولیدکنندگان این حوزه بیشتر آشنا کنیم. به همین منظور برنامه‌های بسیار خوبی را برای آینده تدارک دیده‌ایم.



IRANCOSMETICA

۵۳۳۵ دی ۱۳۹۸ مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک تهران



برای بازدید از
نمایشگاه ایران کازمتیکا،
ام‌فارما را دانلود کنید
www.mPharma.ir



پرونده پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران‌فارما دارو و صنایع وابسته

آینه تمام‌نمای صنعت داروی ایران



پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران‌فارما (دارو و صنایع وابسته)، دوم مهرماه ۱۳۹۸ در مصلاي تهران افتتاح شد. در کنار این نمایشگاه دارویی، چهارمین نمایشگاه کتاب‌های تخصصی سلامت‌محور، سومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت‌محور و نخستین نمایشگاه صنایع چاپ و بسته‌بندی دارو نیز آغاز به کار کردند تا در کنار هم یک رویداد علمی-فرهنگی را شکل دهند. به گفته بسیاری از غرفه‌داران و بازدیدکنندگان، یکی از ویژگی‌های بارز ایران‌فارما پنجم، پیشرفت و تغییر در این چند سال از یک نمایشگاه دارویی به یک رویداد موفق بین‌المللی دارویی و صنعتی و تجاری است. این موفقیت وقتی بیشتر به چشم می‌آید که با شروع مجدد و تداوم تحریم‌ها، فعالیت شرکت‌های دارویی روز به روز با چالش‌های بیشتری روبه‌رو و ارتباط آنها با شرکت‌های بین‌المللی محدودتر می‌شود. با این اوصاف، برپایی ایران‌فارما می‌تواند بازتاب دوام و تاب‌آوری صنعت داروسازی ایران در این روزهای سخت باشد و در عین حال فرصتی برای ارتباطات بین‌المللی فراهم کند. خصوصاً وقتی بسیاری از شرکت‌های خارجی که به گفته خودشان نمی‌خواهند بازار بزرگ دارو ایران را از دست بدهند، این فرصت را برای ارتباط با شرکت‌های ایرانی و ادامه حضور در کشور غنیمت می‌شمارند.

اصلاح اقتصاد دارویی کشور

که مورد حمله مدعیان حقوق بشر هستیم.»

دکتر سورنا ستاری، معاون علمی و فن آوری ریاست جمهوری:

آمادگی معاونت علمی و فن آوری ریاست جمهوری برای همراهی با صنعت دارو

سخنرانی بعدی افتتاحیه را دکتر سورنا ستاری به عهده داشت به برنامه‌های دولت در حمایت از شرکت‌های دانش‌بنیان دارویی اشاره کرد: «در حال حاضر حدود ۴۰ تا ۵۰ درصد صادرات کشور در حوزه دانش‌بنیان است. از سال گذشته برنامه ویژه‌ای برای مقابله با تحریم‌ها در نظر گرفته‌ایم و چیزی در حدود ۲۷ دارو بایولوژیک، ۵۰ دارو شیمیایی، ۵۸ ماده اولیه دارویی و ۱۳۵ قلم محصول دارویی با ارزشی ۵۷۰ میلیون دلار داشته‌ایم. یکی از حمایت‌های ما معافیت مالیاتی شرکت‌ها به‌خصوص در شرکت‌های بایوتک است که طی این ۲ سال به شرکت‌های (R&D) منتقل شده است.»

در ادامه کلیپ‌هایی از دو برنامه آتی موسسه رسایش در حوزه سلامت و دارو پخش شد. یکی از این کلیپ‌ها معرفی آیین بزرگداشت شهدای داروساز و زمان و مکان این مراسم بود و در کلیپ بعدی مرور کوتاهی بر توانمندی‌های صنعت داروسازی کشور شده و بخشی از ویژگی‌های این صنعت منعکس شده بود.

محمد خدای، معاون امور مطبوعاتی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی:

ایران فارما، فرصتی برای اطلاع‌رسانی به جای تبلیغات

همزمان با برپایی پنجمین نمایشگاه ایران فارما، چهارمین نمایشگاه کتاب و سومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت‌محور نیز با حمایت وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی آغاز به کار کردند. محمد خدای، معاون امور مطبوعاتی این وزارتخانه در مراسم افتتاحیه به نقش جدی رسانه‌ها در فرایند درمان در جامعه تأکید کرد و گفت: «امروز قدرت اصلی، قدرت اطلاعات و تأثیر اطلاع‌رسانی جای تبلیغ را گرفته است. ایران فارما فرصت خوبی فراهم کرده تا در مورد اهمیت اطلاعات صحبت کنیم. باید میان منبع خبر و مخاطب ارتباط مستقیمی ایجاد کنیم. توجه به عنصر اطلاعات در بستر رسانه ضرورت دارد و به جای تبلیغ، برای تبیین اطلاعات تلاش کنیم. به جای هواداری باید به دنبال شریک‌سازی باشیم. باید تضارب اطلاعات میان گوینده و شونده را فراهم کنیم و به نیاز مخاطب پاسخ متناسب دهیم. بنابراین این نمایشگاه فرصت خوبی برای پاسخ به نیاز منجر به اثر است.»

ایران فارما، CPhI خاورمیانه

با توجه به اهمیت و جایگاه ایران فارما در صنعت داروسازی، حوزه سلامت و حتی اقتصاد کشور در طول سه روز برگزاری پنجمین دوره این نمایشگاه به غیر از ذی‌نفعان حوزه دارو، اشخاص حقیقی و حقوقی از حوزه‌های مختلف

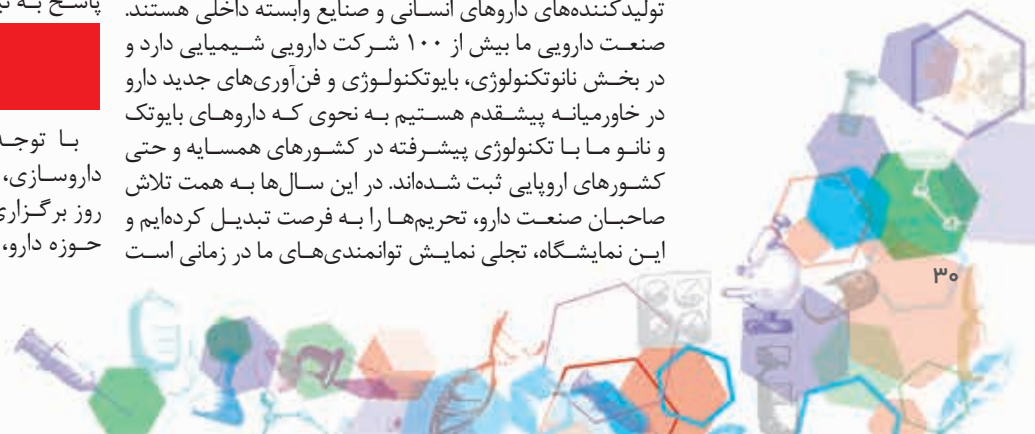
مراسم افتتاحیه آیین پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما، ساعت ۱۰ صبح سه‌شنبه دوم مهرماه در مصلی تهران آغاز شد. در این مراسم دکتر سعید نمکی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛ دکتر سورنا ستاری، معاون علمی و فن آوری ریاست جمهوری؛ دکتر محمدرضا شانه‌ساز، معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو؛ دکتر احمد شیبانی، رئیس هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و رئیس پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما؛ محمد خدای، معاون امور مطبوعاتی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی حضور داشتند. اعضای سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، مدیران سازمان غذا و دارو، سفرای کشورهای مختلف، نمایندگان غرفه‌های داخلی و خارجی نمایشگاه پنجم ایران فارما، نمایندگان غرفه‌ها و اهالی مطبوعات و رسانه حضور داشتند.

دکتر سعید نمکی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی: نخستین سیاست ما حمایت از تولید داخلی است

اولین سخنران برنامه افتتاحیه دکتر سعید نمکی بود که در مورد ایران فارما گفت: «برگزاری چنین نمایشگاهی در این سطح کار بسیار بزرگی است. هدف ما تأمین داروهای اساسی مردمی است که مظلومانه مورد سخت‌ترین تحریم‌ها قرار گرفته‌اند. خوشبختانه در تهیه مواد اولیه دارویی و داروهای مورد نیاز کشور، حتی در عرصه واردات، مشکل عمده‌ای وجود ندارد. نخستین سیاست ما در وزارت بهداشت حمایت از تولید داخلی است و در این راستا تقویت بخش‌های تحقیقاتی شرکت‌های تولیدی را در برنامه داریم. سیاست دیگرمان، اصلاح اقتصاد دارویی کشور است که امیدواریم با دنبال کردن راهکارهای اصولی و هموارسازی نظام بوروکراتیک کشور برای ثبت و شروع تولید در صنعت دارویی، به این هدف دست پیدا کنیم.»

دکتر احمد شیبانی، رئیس هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و رئیس پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما: ایران فارما، نمایش توانمندی کشور است

دکتر احمد شیبانی، سخنران بعدی برنامه بود که ضمن اشاره به برگزاری موفقیت‌آمیز ایران فارما در سال‌های تحریم درباره ویژگی‌های دوره پنجم توضیحات کوتاهی ارائه داد: «در ایران فارما پنجم ۵۵۰ شرکت حضور دارند که ۴۰۰ شرکت از تولیدکننده‌های داروهای انسانی و صنایع وابسته داخلی هستند. صنعت دارویی ما بیش از ۱۰۰ شرکت دارویی شیمیایی دارد و در بخش نانو تکنولوژی، بایوتکنولوژی و فن‌آوری‌های جدید دارو در خاورمیانه پیشقدم هستیم به نحوی که داروهای بایوتک و نانو ما با تکنولوژی پیشرفته در کشورهای همسایه و حتی کشورهای اروپایی ثبت شده‌اند. در این سال‌ها به همت تلاش صاحبان صنعت دارو، تحریم‌ها را به فرصت تبدیل کرده‌ایم و این نمایشگاه، تجلی نمایش توانمندی‌های ما در زمانی است



فرمت، اطلاعات آنها از شرکت‌های ایرانی به‌روز می‌شود که امیدوارم بتوانیم همین قالب ایران‌فارما را به‌عنوان CPhI ایرانی معرفی کنیم.»

سعید عابدینی، مدیرعامل انتشارات پارسین: ایران‌فارما فرصتی برای تعامل میان ناشران و شرکت‌های دارویی

انتشارات پارسین از نخستین دوره برگزاری نمایشگاه ایران‌فارما در این رویداد علمی و فرهنگی حضور داشته و به گفته سعید عابدینی، مدیرعامل انتشارات، با گذشت زمان استقبال از این بخش افزایش یافته است. با اینکه ایران‌فارما یک نمایشگاه دارویی است و شرکت‌های دارویی در مرکز توجه قرار دارند و نمایشگاه کتاب‌های تخصصی یک رویداد حاشیه‌ای در آن محسوب می‌شود. با این حال استقبال دانشجویان و استادان رشته‌های علوم پزشکی از این بخش خوب بوده است و به همین دلیل امسال کتاب‌های علوم پایه نیز در نمایشگاه عرضه شد.

مهندس مصطفی مرادی، مدیرعامل شرکت دارویی البرز فارمد: کارکرد بیشتر ایران‌فارما نسبت به CPhI های خارجی

به گفته مهندس مصطفی مرادی، مدیرعامل شرکت دارویی البرزفارمد، این شرکت در تمام دوره‌های ایران‌فارما حضور داشته است. او با توجه به تداوم تحریم‌ها انتظار چنین استقبال و فضایی را نداشته است و به نظرش پاپیون کشورهای هند و چین یکی از موفقیت‌های این دوره به حساب می‌آید و در کنار آن، شرکت‌های خارجی دیگر کشورها که در ایران نمایندگی دارند، نیز در نمایشگاه حاضر شده‌اند.

مدیرعامل البرزفارمد، استقبال خوب شرکت‌های داخلی با ایده‌ها و محصولات جدید را یک فرصت خوب برای افزایش مذاکرات و قراردادهای کاری دانست و درباره نتایج این شرکت از دوره‌های قبل ایران‌فارما گفت: «البرزفارمد در دوره‌های قبل، فعالیت‌های خود را برای شرکت‌های داخلی و خارجی معرفی کرد که نتیجه‌اش چند قرارداد خوب برای صادرات بود. از طرف دیگر با شرکای داخلی نیز همکاری‌هایی آغاز کردیم و از دوره گذشته تا فعلی فروش خوبی در آن بخش داشته‌ایم و از همین امسال با ایده‌های جدید و بهتری برای ایران‌فارما ششم حاضر خواهیم شد.» به نظر مصطفی مرادی که در سی.پی.اچ.آی‌های خارجی نیز شرکت می‌کند، تولیدکنندگان داخلی در ایران‌فارما خیلی بهتر می‌توانند برای شرکت‌هایشان مذاکره کنند و نتیجه بگیرند، چون از وجود بسیاری تولیدات و فعالیت‌های داخلی باخبر می‌شوند.

علی فلاح‌پور، مسئول نظارت بر شرکت‌های هلدینگ برکت: تعامل، مهم‌ترین و ضروری‌ترین نکته برای صنعت دارو

علی فلاح‌پور، مسئول نظارت بر شرکت‌های هلدینگ

برای بازدید به مصلی تهران آمدند که با تعدادی از آنها گفت‌وگوهای کوتاهی داشته‌ایم.

احمد مسجدجامعی، عضو شورای اسلامی شهر تهران: ایران‌فارما پل ارتباطی حوزه سلامت و فرهنگ

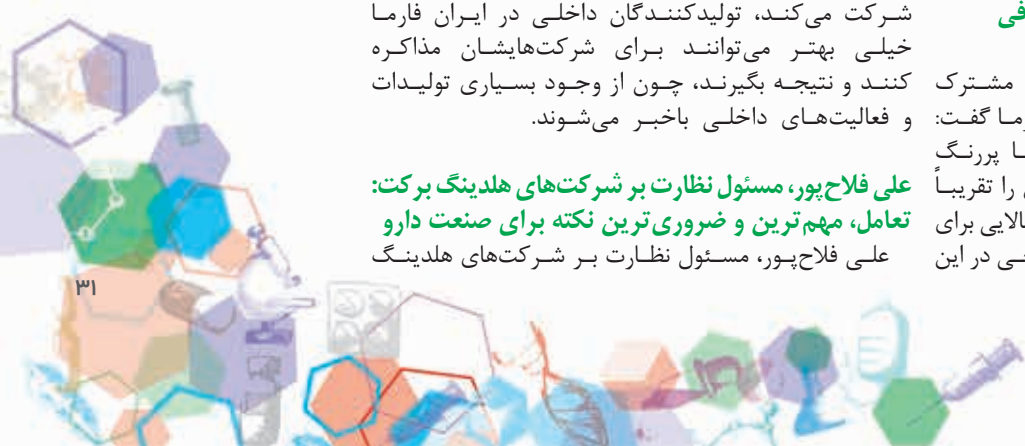
احمد مسجدجامعی، عضو شورای اسلامی شهر تهران در آخرین روز برگزاری، از این نمایشگاه بازدید کرد. او از برپایی چهارمین نمایشگاه کتاب‌های تخصصی دانشگاهی، پزشکی و دارویی و سومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور در حاشیه رویداد پنجم ایران‌فارما اظهار خشنودی کرد و گفت: «برپایی چنین نمایشگاه‌هایی در کنار یکدیگر می‌تواند بین حوزه سلامت و فرهنگ، ارتباط برقرار کند. نمایشگاه ایران‌فارما با محور قرار دادن حضور دانشجویان سراسر کشور و بازدید آنها از بخش‌های جنبی، این رویداد را منحصر به فرد ساخته است. اختصاص بن تخفیف و فراهم کردن تسهیلات لازم برای اسکان دانشجویان شهرستانی جزو اقدامات قابل توجه در حاشیه ایران‌فارما پنجم است.»

دکتر عباس حاجی آخوندی، رئیس سابق سازمان غذا و دارو و معاون شورای عالی انقلاب فرهنگی: ایران‌فارما، بستری جامع برای تعامل تجارت، علم و رسانه

دکتر عباس حاجی آخوندی، رئیس سابق سازمان غذا و دارو و معاون شورای عالی انقلاب فرهنگی، ایران‌فارما را این‌طور توصیف کرد: «دانشگاه، تولید علم می‌کند و شرکت‌های دارویی در زمینه مبادلات تجاری فعال هستند. رسانه‌ها وظیفه نشر اطلاعات را برعهده دارند و در نمایشگاه ایران‌فارما می‌توان همه اینها را یکجا و در کنار هم دید. از این نظر این نمایشگاه را می‌توان بستری جامع برای تعامل تجارت، علم و رسانه تعریف کرد.» او درباره اهمیت کارگاه‌های این نمایشگاه گفت: «اینجا مکانی است برای تعامل دانشجویان با افرادی که دارای دانش فنی و علمی در زمینه داروسازی هستند و بهترین و ضروری‌ترین آموزش‌های علمی باید در این نمایشگاه صورت گیرد و دانشجویان از کارگاه‌ها استفاده کنند. اطمینان‌سازی در زمینه مصرف داروهای داخلی نیز یکی از کارکردهای این نمایشگاه است. وقتی بیش از ۳۰ کشور در ایران‌فارما حضور دارند نشانه کارآمدی نمایشگاه است.»

مهندس عرفان شاکری، نایب‌رئیس اتاق مشترک بازرگانی ایران و امارات: موفقیت ایران‌فارما در زمینه اطلاع‌رسانی و معرفی ظرفیت‌های داخلی

مهندس عرفان شاکری، نایب‌رئیس اتاق مشترک بازرگانی ایران و امارات درباره نمایشگاه ایران‌فارما گفت: «حضور شرکت‌های دارویی در قالب ایران‌فارما پرننگ و چشمگیر است و به جرئت می‌توان گفت آن را تقریباً معادل CPhI خارجی دانست. همچنین ظرفیت بالایی برای ادامه کار وجود دارد و با حضور شرکت‌های خارجی در این



جلسات زیادی در این راستا برگزار شده است و پس از نمایشگاه نیز ادامه پیدا می‌کند.» دکتر توکلان پس از بیان این موضوع گفت: «در حال حاضر ایران‌فارما بزرگ‌ترین رویداد دارویی کشور است که با وجود همه محدودیت‌ها و تحریم‌ها جای خود را باز کرده ولی جای رشد بیشتری دارد. در نمایشگاه‌های بین‌المللی چند روز قبل و بعد از نمایشگاه جلسات و مذاکرات و نیز نشست‌های تخصصی برگزار می‌شود و امیدواریم با توجه به ظرفیت‌های موجود، روزی شاهد برگزاری ایران‌فارما در قالب CPhI ایران باشیم و چنین امکانی نیز فراهم شود.»

پروانه سعید، مسئول فنی و مهندس پروژه شرکت سینا راد کالا:

پروانه سعید، مسئول فنی و مهندس پروژه این شرکت درباره حضور سه ساله در ایران‌فارما می‌گوید: «سینا راد کالا یک شرکت بازرگانی و رابطه ما با مشتریان معمولاً غیرمستقیم است ولی اینجا می‌توانیم ارتباط رویارویی داشته باشیم. هر چند سینا راد کالا یک شرکت شناخته شده است و بیشتر مشتری‌ها ما را می‌شناسند ولی حضور در نمایشگاه فرصتی است تا بتوانیم محصولات و نمایندگی‌های جدید را نمایش دهیم و به مشتریان معرفی کنیم. ایران‌فارما تنها نمایشگاه مرتبط است که می‌توانیم بیشتر مشتری‌های داخلی را ببینیم و از این نظر اهمیت زیادی برایمان دارد و نتیجه هم خوب بوده است و هر سال مشتری‌های جدید در دوره پنجم نیز نتیجه مطلوبی داشته‌ایم.»

حسن خدادادی، مدیر فروش و بازاریابی شرکت هگمتان داروی غرب: ایران‌فارما، عید نوروز صنعت داروست

امسال دومین حضور «هگمتان داروی غرب» در ایران‌فارما بود که نه تنها مبنای چند قرارداد مهم و جدید شد، بلکه بعضی از شرکت‌هایی که از قبل با این مجموعه مراد و مبادله داشته‌اند از آن نزدیک ملاقات کرده‌اند.

حسن خدادادی مدیر فروش و بازاریابی، نتیجه شرکت از نمایشگاه را خوب ارزیابی می‌کند و می‌گوید: «بازار دارویی، بازار خیلی بزرگی نیست و بیشتر افراد همدیگر را می‌شناسند و این نمایشگاه فرصتی شبیه عید نوروز را برای دید و بازدید آنها ایجاد می‌کند تا تعاملات بیشتری بین تولیدکنندگان مواد اولیه، محصولات نهایی، شرکت‌های پخش و بازرگانی برقرار شود.» او که در نمایشگاه‌های هند و چین نیز شرکت داشته است که با توجه به وسعت و بزرگی صنعت دارویی آن کشورها، فضای آنها را هم خیلی وسیع توصیف و یکی از تفاوت‌های ایران‌فارما با آن نمایشگاه‌ها را کمتر بودن حضور شرکت‌های تجهیزات و ماشین‌آلات عنوان می‌کند. با این همه به گفته خدادادی، به دلیل تداوم تحریم و کاهش واردات مواد اولیه، یکی دیگر از نکات مثبت ایران‌فارما فرصت خوبی است که برای آشنایی با شرکت‌های داخلی تولیدکننده مواد اولیه ایجاد می‌کند.

برکت اهمیت حضور در ایران‌فارما برای این شرکت گفت: «باتوجه به وضعیت فعلی نقدینگی و بدهی‌های دولت به داروسازان، ارتباط بین شرکت‌ها در حوزه مواد اولیه، پخش، تأمین قطعات آزمایشگاهی و... برای این صنعت ضرورت دارد که در ایران‌فارما فضای بسیار مناسبی برای چنین تعاملاتی فراهم شده است.» او در ادامه به رونق نمایشگاه پنجم اشاره کرد و افزود: «امسال روز اول نمایشگاه شلوغ‌تر از پارسال بود و ما در کمتر از دو روز، جلسات و مذاکرات زیاد با شرکت‌های مختلف از تأمین قطعات و تولید مواد اولیه تا پخش و بسته‌بندی و چاپ داشته‌ایم و از نتایج آن راضی هستیم.»

فلاح‌پور افزایش صادرات را دومین هدف هدینگ برکت برای حضور در ایران‌فارما عنوان کرد و توضیح داد: «شرکت‌هایی از کشورهای هند، عراق، سوریه، تاجیکستان و... در این نمایشگاه حاضر شده‌اند که جزو بازار هدف صادرات ما هستند. دارو ایرانی باتوجه به تکنولوژی کمی قدیمی‌تر و قیمت تمام‌شده پایین‌تر برای کشورهای منطقه جذاب است، خصوصاً که به نسبت قیمت از کیفیت قابل قبولی برخوردار است.» فلاح‌پور، ایران‌فارما را یک نمایشگاه بین‌المللی در داخل توصیف کرد و گفت: «تعامل با شرکت‌های پخش هم برای ما بسیار مهم است که آن را در نمایشگاه دنبال می‌کنیم. با توجه به تحریم‌ها، سی. پی. ای. اروپایی عملاً برای ما کاربردی ندارد و در زمینه برگزاری ایران‌فارما برطرف شده و هر سال نیز به نسبت قبل پیشرفت داشته و به نمایشگاه‌های خارجی نزدیک‌تر و شبیه‌تر شده است.»

دکتر محمد توکلان، معاون کسب و کار هدینگ شفا دارو:

ظرفیت تبدیل شدن به CPhI در ایران‌فارما وجود دارد
هدینگ شفا دارو به استثنای سال ۱۳۹۷ در تمام دوره‌های ایران‌فارما شرکت کرده و امسال در بخش کارگاه‌ها نیز همکاری داشته است. دکتر محمد توکلان، معاون کسب و کار هدینگ شفا دارو یکی از اهداف این مجموعه برای حضور در ایران‌فارما را نمایش توانمندی‌های این مجموعه عنوان کرد و گفت: «در عین حال شفا دارو به تازگی یک مرکز علمی و فن‌آوری راه‌اندازه کرده است که از فرصت نمایشگاه برای معرفی آن استفاده کرده است. باتوجه به شعار سال رونق تولید باتوجه به حمایت‌هایی که از صنعت دارو صورت گرفته، هدف این بخش جذب ایده‌ها و طرح‌های نو و ارتباط گسترده با انجمن‌ها و دانشکده‌های داروسازی است که در نمایشگاه برای این منظور تعاملاتی را آغاز کرده است و نتایج آن را در ماه‌ها و سال‌های آینده شاهد خواهیم بود.»

«معرفی بیشتر شرکت‌های تابعه شفا دارو و نیز محصولات جدید به همه بخش‌های زنجیره تأمین دارو (از مواد اولیه، محصولات نهایی و مصرف‌کنندگانی که در نمایشگاه حاضر می‌شوند) یکی دیگر از اهداف شفا دارو برای حضور در ایران‌فارماست که در طول همان ۲ روز اول



ایران فارما گفت: «آنچه در شأن نظام و صنعت داروسازی کشور بود، در این سه روز به نمایش درآمد و مهمانان خارجی نیز با دیدن توانمندی و تلاش ایران طی این نمایشگاه، برای حضور در نمایشگاه سال بعد تمایل داشتند. از روز اول تا زمان برگزاری اختتامیه حدود ۴۰ هزار نفر از پنجمین نمایشگاه ایران فارما بازدید کردند و ارائه ۲۵۰ میلیون تومان یارانه به دانشجویان در این نمایشگاه، یک رکورد محسوب می‌شود.»

مدیران و بازدیدکنندگان شرکت‌های خارجی ایران فارما از نگاه

چن کیم، مدیر فروش شرکت دارویی «ژکم» چین:
سال گذشته بیش از ۴۴۰ میلیون دلار با کشور ایران تعاملات تجاری داشتیم

«چن کیم» مدیر فروش شرکت دارویی «ژکم» گفت: «شرکت ما نیمه دولتی است و مواد اولیه دارو تولید می‌کنیم. «ژکم» یکی از بزرگترین صادرکنندگان مواد اولیه در چین است و سال گذشته بیش از ۴۴۰ میلیون دلار تنها با کشور ایران تعاملات تجاری داشتیم. کیفیت مواد اولیه‌ای که شرکت ما تولید می‌کند بالا و مطابق با پروتکل‌های بین‌المللی دارو است.» او افزود: «ما هر سال در نمایشگاه ایران فارما حضور داریم و بیش از ۱۳ سال است که با شرکت‌های دارویی ایرانی تبادلات تجاری داریم.» مدیر فروش شرکت دارویی «ژکم» گفت: «من معتقدم نمایشگاه ایران فارما سال به سال بهبود کیفیت پیدا کرده و برگزاری آن روندی حرفه‌ای و منظم دارد. آنچه جالب توجه است حضور پررنگ کشورمان چین و کشور هند است که امسال با غرفه‌های بیشتری در این نمایشگاه حضور پیدا کرده‌اند.»

چین کیم گفت: «درباره کیفیت داروهای ایرانی باید بگویم مواد اولیه‌ای که ما به ایران صادر می‌کنیم دقیقاً همان موادی هستند که به اروپا و آمریکا نیز صادر می‌کنیم. بنابراین کیفیت داروهای ایرانی طبعاً باید بالا باشد.»

مدیر فروش شرکت دارویی ژکم گفت: «می‌دانم تولید دارو در ایران بالاست و حتی صادرات دارند و همین نشانگر کیفیت خوب داروهای ایرانی است.» او افزود: «شرکت ژکم در کنار صادرات مواد اولیه، تکنولوژی تولید دارو را نیز به ایران انتقال می‌دهد.»

مدیر فروش شرکت دارویی ژکم در پایان خاطرنشان کرد: «نکته جالب این است که ما مواد اولیه را از نفت خام و پس از پالایش‌های بسیار تهیه می‌کنیم و این نفت از کشور شما صادر شده و به دست ما می‌رسد. شما با انتقال تکنولوژی از کشورهایی که در این زمینه پیشرفته هستند و بالا بردن سطح تجهیزات‌تان می‌توانید از نفت کشورتان مواد اولیه دارو نیز تولید کنید.»

پرایکاش بی‌لاد، مدیرعامل شرکت ساخت تجهیزات و ماشین‌آلات تولید مواد اولیه B.E.W. هند:
بازدیدکنندگان ایران فارما تشنه دریافت دانش و اطلاعاتند

«پرایکاش بی‌لاد» مدیرعامل شرکت تولید تجهیزات و

پیش به سوی ایران فارما ۲۰۲۰

مراسم اختتامیه پنجمین رویداد بین‌المللی ایران فارما، عصر چهارم مهرماه با حضور مدیران عرصه صنعت و دارویی کشور در مصلى امام خمینی تهران برگزار شد. در این مراسم محمد شریعتمداری، وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی؛ دکتر محمدرضا شانه‌ساز، رئیس سازمان غذا و دارو و معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛ دکتر غلامحسین مهرعلیان، مدیر اداره کل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو؛ دکتر احمد شیبانی، رئیس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و رئیس پنجمین نمایشگاه ایران فارما (دارو و صنایع وابسته)؛ محمد رضوانی‌فر، مدیرعامل شرکت سرمایه‌گذاری تأمین اجتماعی (شستا) و تعدادی از مسئولان اداره فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران حضور داشتند.

محمد شریعتمداری، وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی: ایران فارما پاسخ عملی به اقدامات علیه ایران

محمد شریعتمداری وزیر تعاون، رفاه و امور اجتماعی در مراسم اختتامیه پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما (دارو و صنایع وابسته) به‌عنوان اولین سخنران این مراسم از شیوه اجرای ایران فارما تجلیل کرد و گفت: «این نمایشگاه یکی از بزرگ‌ترین رویدادهای دارویی خاورمیانه و شمال آفریقا و با شعاری که برای آن انتخاب شده (ایران فارما، تجلی رونق تولید ملی) همخوانی کامل دارد. برگزاری ایران فارما بدون تردید پاسخ محکم و عملی به اقدامات علیه ایران است. با توجه به کلیه‌هایی که دیدم، تا پایان سال ۹۸ صنعت دارو مهم‌ترین رویدادهای سال (بزرگداشت شهدای داروسازی و معرفی توانمندی‌های صنعت دارو) را برگزار خواهد کرد.»

دکتر محمدرضا شانه‌ساز، رئیس سازمان غذا و دارو: ایران فارما پایگاه مطلوبی برای صادرات

دکتر محمدرضا شانه‌ساز رئیس سازمان غذا و دارو در مراسم اختتامیه پنجمین نمایشگاه ایران فارما گفت: «با آنکه فقط چند سال از برپایی این نمایشگاه‌ها می‌گذرد اما به سرعت رشد کرده و مراحل تکامل خود را طی کرده و امسال به یک رویداد فرهنگی و علمی و تجاری تبدیل شده است. اهمیت این رویداد با تجلی واقعی شعار «رونق تولید، ساخت داخل» بیشتر هم شده است. کشورهایی که به منافع بلندمدت خود توجه دارند، این پیام را دریافت کرده‌اند که خارج از فشارهای بین‌المللی، به‌صورت عاقلانه رفتار کنند چون بازار ایران فرصت مغتنمی در منطقه خلیج فارس و آسیای جنوب غربی تا شمال آفریقا است و پایگاه مطلوبی برای صادرات محسوب می‌شود.»

دکتر احمد شیبانی، رئیس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و رئیس پنجمین نمایشگاه ایران فارما (دارو و صنایع وابسته):
۲۵۰ میلیون تومان یارانه برای دانشجویان در نمایشگاه ایران فارما

دکتر احمد شیبانی در اختتامیه پنجمین نمایشگاه



حضور شرکت‌های مهم داروسازی را در آن دید.»
کرتوف گفت: «به نظر می‌رسد بازار داروی ایران حتی در مقایسه با بازار داروی روسیه پیشرفته‌تر است.»
او افزود: «این نمایشگاه فرصتی ایجاد می‌کند تا تعاملات بیشتری با بازار دارویی ایران داشته باشیم. متأسفانه تحریم‌های آمریکا باعث شده مراودات تجاری با کشور شما سخت شود اما ایران‌فارما به ما کمک می‌کند تا مبادلات تجاری، واردات و صادرات را راحت‌تر انجام دهیم.»
کرتوف گفت: «تا پیش از اینکه تحریم‌ها پیش بیاید مبادلات به راحتی انجام می‌شد اما با وجود تحریم‌ها باید به راه‌های تازه فکر کرد. ما راه‌های مختلف را برای ایجاد کانال مراوداتی بررسی خواهیم کرد تا در نهایت، بهترین راه را برای این کار انتخاب کنیم. مهم این است که تبادلات تجاری برای هر دو کشور تسهیل شود.»

او گفت: «تفاوتی که ایران‌فارما با سایر نمایشگاه‌های مشابهی که من دیده‌ام، دارد؛ تمرکز روی دو کشور چین و هند است. البته این موضوع برای ما خوب است و به ما این امکان را می‌دهد که بهتر با طرف‌های قراردادهای تجاری هماهنگ شده و آن‌ها را برای داشتن کانال‌های تجاری ترغیب کنیم.»

کرتوف افزود: «می‌دانم کیفیت داروهای استراتژیک در ایران بالا رفته است. برخی از داروهای مخصوص بیماری سرطان از جمله این داروها هستند. ایران در این زمینه حتی از کشور روسیه نیز پیشرفته‌تر است.»
او در پایان گفت: «قطعا در دوره‌های آتی نمایشگاه ایران‌فارما شرکت خواهیم کرد. شرکت ما علاقه‌مند به حضور در چنین نمایشگاه‌های تخصصی است و اگر این نمایشگاه ادامه داشته باشد ما نیز در آن حضور خواهیم داشت.»

عظیم‌الله‌خان، از شرکت الحیب پاکستان:
با شرکت‌های بسیار خوبی در زمینه آنکولوژی آشنا شدم
«عظیم‌الله‌خان» از شرکت الحیب پاکستان گفت: «شرکت ما در حوزه دارو در سال ۱۹۹۱ تأسیس شده است؛ شرکتی که از طریق آن شبکه بزرگی در کشور پاکستان ایجاد کرده‌ایم.»

او با اشاره به اینکه نخستین دوره‌ای است که در نمایشگاه ایران‌فارما در کشور ایران حاضر می‌شود، بیان کرد: «این نمایشگاه بسیار مفید و مؤثر و به لحاظ محتوا از آنچه فکر می‌کردم بسیار بهتر بود. البته محیط فیزیکی آن چندان بزرگ نبود.»

او در ادامه افزود: «البته بزرگ نبودن آن هم به عقیده من نکته مثبتی است. چون وقتی یک نمایشگاه وسعت زیادی داشته باشد، نمی‌توان به بهترین شکل ممکن آن را اداره کرد و بازدیدکنندگان هم نمی‌توانند به صورت کامل از آن بازدید کنند. در مجموع باید بگویم که به عقیده من این نمایشگاه بسیار مفید و مهم بود.»

این فعال صنعت دارو در کشور پاکستان همچنین گفت: «من بیشتر برای بازدید از محصولات حوزه آنکولوژی به ایران آمدم، اتفاقاً به کمک این نمایشگاه توانستم

ماشین‌آلات تولید مواد اولیه B.E.W گفت: «در طی ۳ سال گذشته مدام به ایران رفت و آمد داشته‌ام و سعی می‌کنم تجهیزات و ماشین‌آلات داروسازی را به شرکت‌های ایرانی معرفی کنم. تجهیزات داروسازی ما مخصوص ساخت و تولید مواد اولیه داروسازی هستند. ماشین‌آلات ما طبق آخرین استانداردهای جهانی ساخته شده‌اند و من قصد دارم این ماشین‌آلات را به کارخانه‌های ایرانی بفروشم.»
بی‌لا در باره کیفیت برگزاری پنجمین نمایشگاه ایران‌فارما گفت: «اگر بخواهم نمایشگاه ایران‌فارما ۲۰۱۹ را با نمایشگاه سال گذشته مقایسه کنم باید بگویم شاهد پیشرفت خوبی در زمینه نحوه برگزاری و حضور پررنگ‌تر شرکت‌های داخلی و خارجی به خصوص شرکت‌های هندی و چینی هستیم.»
او افزود: «نکته جالب این نمایشگاه برای من این است که بازدیدکنندگان آن تشنه آموختن، دانستن و جمع‌آوری اطلاعات و دانش هستند.»

مدیرعامل شرکت تولید تجهیزات و ماشین‌آلات تولید مواد اولیه B.E.W گفت: «هنوز واردات و صادراتی در زمینه ماشین‌آلات تولید مواد اولیه با ایران نداشته‌ایم اما امیدوارم امسال این اتفاق بیفتد. در روزهای برگزاری نمایشگاه با چند شرکت درباره صادرات صحبت کرده‌ام و قرار است به زودی قراردادهای نوشته شوند.» او عنوان کرد: «ایران در زمینه تولید دارو موفق اما در مورد تولید مواد اولیه ضعیف است. برای روشن شدن قضیه باید بگویم ایران ۵۰ و هند ۵۰ هزار کارخانه تولید مواد اولیه دارند که اختلاف بسیار زیادی است و طبیعتاً برای ماشین‌آلات ما نیز به زودی مشتری ایرانی پیدا خواهد شد.»

بی‌لا در پایان اظهار کرد: «یک نوع قرص مسکن در هند تنها یک روپیه است اما همین قرص در ایران موجود نیست. قیمت دارو در هند پایین است چراکه ما خودمان مواد اولیه را تولید می‌کنیم و به نظرم ایران نیز می‌تواند با خرید تجهیزات و ماشین‌آلات ساخت مواد اولیه به چنین توسعه‌ای برسد و در صورتی که در این مورد تعلل کند در آینده صنعت دارویی جهان حرفی برای گفتن نخواهد داشت.»

آنتون کرتوف، مدیر صادرات شرکت دارویی پروتک روسیه:

ایران‌فارما فرصتی تازه برای تعاملات تجاری دارویی است

«آنتون کرتوف» مدیر صادرات شرکت دارویی پروتک از کشور روسیه با اشاره به اهمیت صنعت دارو در بازار جهانی امروز گفت: «شرکت پروتک روسیه توزیع‌کننده دارو و فرآورده‌های دارویی است که در روسیه شرکتی معتبر و بزرگ است و پخش سراسری به کل کشور و همچنین صادرات به سایر کشورها دارد.»

مدیر صادرات شرکت دارویی پروتک با اشاره به این که نخستین بار است در نمایشگاه ایران‌فارما شرکت می‌کنند گفت: «اصلاً فکر نمی‌کردم ایران‌فارما نمایشگاهی تا این حد بزرگ و همراه با غرفه‌های متعدد و متنوع داشته باشد. همچنین این نمایشگاه بسیار پیشرفته است و می‌توانم





بوده و به عقیده من حضور شرکت‌ها در آن چشمگیر بود. تا جایی که فکر می‌کنم می‌توانیم از این موقعیت استفاده کرده و از ظرفیت این شرکت‌ها برای تبادل اطلاعات و همچنین مشارکت و سرمایه‌گذاری استفاده کنیم.»

او ادامه داد: «امسال برای نخستین بار است که به نمایشگاه ایران فارما آمدم و می‌خواستم سطح نمایشگاه را ارزیابی کنم. اما برنامه‌ام این است که سال آینده به عنوان غرفه‌دار در نمایشگاه ایران فارما ششم حضور داشته باشم.» او با اشاره به اینکه در کشور هند متخصصان صنعت دارو چندان که باید با نمایشگاه ایران فارما آشنا نیستند، بیان کرد: «متأسفانه اطلاعات ما در رابطه با این نمایشگاه در کشور ایران بسیار محدود بود، در حالی که در هند با نمایشگاه‌هایی که در سایر کشورها برگزار می‌شود، مانند نمایشگاه‌های کشور چین، بیشتر آشنا هستیم.»

او افزود: «اگر شرکت‌ها و فعالان صنعت دارو در هند اطلاعات بیشتری داشتند، قطعاً حضورشان در نمایشگاه بیشتر و فعالانه‌تر بود.»

این فعال صنعت دارو در کشور هند همچنین بیان کرد: «نکته قابل توجه برای من این بود که در این نمایشگاه همه شرکت‌ها در حوزه‌های مختلف حضور داشتند؛ هم تأمین‌کننده‌ها، هم توزیع‌کننده‌ها و هم تجار. در واقع کل کاری که در این حوزه نیاز است تا انجام شود، در این نمایشگاه گرد هم جمع شده و به بهترین شکل ممکن در حال انجام است.»

«چاگلار تاش» از شرکت بیمد از ترکیه: به زودی همکاری‌های مشترکمان با ایران را در زمینه صنعت دارو آغاز می‌کنیم

در حاشیه پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما، «چاگلار تاش» از شرکت بیمد آنکارا در کشور ترکیه گفت: «ما واردکننده محصولات دارویی از کشورهای اروپایی و آمریکایی هستیم و برای یافتن فرصت‌های تجاری و مشارکت با شرکت‌های ایرانی در این نمایشگاه حضور داریم.»

او ادامه داد: «البته یکی دیگر از انگیزه‌های من برای شرکت در این رویداد دارویی مهم، خرید محصولات ایرانی بوده است.»

او با اشاره به اینکه نخستین دوره‌ای است که در این نمایشگاه شرکت می‌کند، بیان کرد: «نخستین بار اطلاعات این نمایشگاه را در سایت نمایشگاه دیدم. به عقیده من پنجمین نمایشگاه ایران فارما بسیار پرتیر بود و حضور بسیار زیاد شرکت‌های تولیدکننده و توزیع‌کننده در این نمایشگاه یکی از نقاط قوت آن بود.»

نماینده شرکت بیمد آنکارا در رابطه با موضوعات قابل توجه در مهم‌ترین رویداد بین‌المللی دارویی در خاورمیانه گفت: «چیزی که برای من قابل توجه بود، تعداد زیاد شرکت‌های ایرانی شرکت‌کننده در نمایشگاه ایران فارما و همچنین شرکت‌های خارجی به‌ویژه شرکت‌های چینی و هندی بود.» او ادامه داد: «۳ هفته گذشته در نمایشگاهی در کشور کره شرکت کرده بودم. اما ابعاد نمایشگاه ایران فارما

شرکت‌های بسیار خوبی را در این حوزه شناسایی کنم و به زودی و بعد از بازگشت به پاکستان به دنبال این هستیم تا مشارکت با این شرکت‌ها را آغاز کنیم.»

او در رابطه با علت عدم شرکت در نمایشگاه دوره‌های گذشته ایران فارما بیان کرد: «دلیل اینکه تاکنون به عنوان غرفه‌دار در این نمایشگاه شرکت نکرده‌ایم این است که اطلاعات جامعی در این خصوص نداشتیم. نخستین بار در برنامه EISA که با همکاری جایزه مصطفی در کراچی برگزار شد، جلسه‌ای با شرکت‌های ایرانی داشتیم و آنجا بود که متوجه شدیم چه محصولات و ظرفیت‌هایی در صنعت دارویی ایران وجود دارد.»

او در ادامه تأکید کرد: «پیش از آن تصور ما بر این بود که محصولات ایرانی کیفیتی پایین و با قیمتی نامناسب دارند. اما آشنایی ما در آن برنامه موجب شد که علاقه‌مند به حضور در نمایشگاه ایران فارما پنجم باشیم.»

«هان یونگ» مدیر فروش شرکت اس.آر.وی از کشور چین: ایران فارما از آنچه تصور می‌کردم بزرگ‌تر است

«هان یونگ» از شرکت اس.آر.وی از کشور چین گفت: «شرکت ما یک شرکت چینی-ایتالیایی است که در حوزه صنعت دارو فعالیت می‌کند.»

او در ادامه بیان کرد: «این نخستین بار است که در این نمایشگاه حاضر می‌شوم و باید بگویم که نمایشگاه ایران فارما پنجم بسیار قابل توجه است. نکته مهم این است که شرکت‌های مختلف از کشورهای متعدد در این نمایشگاه حاضرند. در مجموع نمایشگاه، خوب و حائز اهمیت بود.»

او با بیان اینکه دیدن شرکت‌های خارجی در این نمایشگاه قابل توجه بود، گفت: «این نمایشگاه از چیزی که فکر می‌کردم بزرگ‌تر بود. خوشحالم از اینکه شرکت‌های خارجی به دنبال ایجاد فرصت‌های سرمایه‌گذاری در ایران و با شرکت‌های ایرانی هستند.»

این فعال چینی در صنعت دارو همچنین اظهار کرد: «ما نیز به دنبال ارتباط با شرکت‌های ایرانی هستیم و در صددیم تا به‌عنوان یک شرکت پل ارتباطی با میان کشور ایران و چین برقرار کنیم تا از این طریق در مباحثی چون بازرگانی و انتقال تکنولوژی مؤثر باشیم.»

او در رابطه با میزان ارتباط شرکت‌های ایرانی و چینی در گذشته و در صنعت دارو گفت: «تاکنون موانعی در این حوزه وجود داشت و تا جایی که من در جریان هستم ارتباط چندان زیادی میان این دو کشور در حوزه دارو وجود نداشته است. البته ما به دنبال حذف این موانع هستیم تا زمینه همکاری بیشتری میان دو کشور فراهم کنیم.»

«آئل داتیچ» فعال صنعت دارو از کشور هند:

در ایران فارما ۲۰۲۰ هم شرکت خواهیم کرد

«آئل داتیچ» یکی از فعالان صنعت دارو در کشور هند، در جریان بازدید از پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما گفت: «نخستین بار است که از این نمایشگاه بازدید می‌کنم. فکر می‌کنم نمایشگاه ایران فارما بسیار پرتیر

راضی هستیم، ما همیشه بازار خیلی خوبی در کشور شما داشته‌ایم و می‌دانیم این بازار پتانسیل بالایی دارد، خصوصا که نتایج فعالیت نماینده ما در ایران بسیار رضایت‌بخش بوده است و مطمئنم در این نمایشگاه فرصت‌ها و مشتری‌های بیشتری پیدا خواهیم کرد.»

«گفتنش اصلا ساده نیست، چون در عمل کار خیلی سختی است.» مدیرفروش شرکت سارونگ ضمن توصیف سخت تحریم با این جمله، به طنز می‌گوید: «اگر راه حل مطمئنی داشتیم، حتما آن‌را به نماینده خودمان می‌گفتیم تا مشکل هردوی ما کمتر شود.»

او در ادامه توضیح می‌دهد: «اگر بخواهم واقعیت این شرایط را توصیف کنم باید بگویم می‌دانیم که نه برای ما ساده است و نه برای ایران. نه تنها شرکت سارونگ بلکه بسیاری از شرکت‌های اروپایی دیگر نیز تلاش‌های زیادی کرده‌اند تا بازار بزرگ ایران را از دست ندهند، بسیاری از کمپانی‌ها فقط درباره قیمت و هزینه سوال می‌کنند.»

آندره آ فراری در پایان می‌گوید: «در یک جمله و خلاصه بگویم: باید نجات پیدا کنیم، چون چاره دیگری نداریم.»

علاقه به تجارت با ایران دلیل اصلی حضور ما در این نمایشگاه است اما این همکاری در شرایط کنونی اصلا راحت نیست. ما می‌دانیم که پول به دستمان خواهد رسید ولی نمی‌دانیم چه زمان. با این‌که اولین حضورم در این نمایشگاه است ولی باتوجه به شرایطی که می‌بینم، مطمئنم نتیجه مطلوبی خواهیم گرفتیم، امیدوارم سال آینده هم در این نمایشگاه حاضر شوم. ▶

در ایران را ۱۰ برابر نمایشگاهی که در کشور کره برپا شده بود، دیدم و بسیار برایم قابل توجه بود.»

او همچنین در رابطه با همکاری‌های مشترک کشور ترکیه با شرکت‌های ایرانی گفت: «از این مسئله بسیار استقبال می‌کنم. طی بازدید از نمایشگاه با یکی از شرکت‌های ایرانی به توافق رسیدیم و به‌زودی همکاری‌های مشترک‌مان را در صنعت دارو آغاز می‌کنیم.»

او افزود: «به محض بازگشت از ایران و تحلیل داده‌هایی که جمع‌آوری کردم، این همکاری آغاز خواهد شد.»

آندره آ فراری از کمپانی سارونگ ایتالیا: از حضور در ایران فارما رضایت کامل دارم

شرکت ایتالیایی سارونگ که با سابقه ۲۰ ساله در زمینه ساخت ماشین آلات بسته بندی دارویی فعالیت می‌کند از چهارسال پیش کار خود را به حوزه‌های مختلف گسترش داده است.

آندره آ فراری که به تازگی مدیریت فروش شرکت «سارونگ» را به عهده گرفته برای اولین بار به ایران سفر کرده است ولی سابقه همکاری این کمپانی با ایران به چندین سال قبل برمی‌گردد. او هدف از حضور در نمایشگاه ایران فارما را چنین بیان می‌کند: «برای آنکه تا حد امکان مشتری‌های بیشتری را ببینیم و درباره شرکت خودمان، فعالیت‌های آن و نیز شرایط تجاری به این مشتری‌های بالقوه اطلاعات بدهیم.» آندره آ میزان رضایتش از حضور در نمایشگاه ایران فارما را 100٪ عنوان می‌کند و در این‌باره توضیح می‌دهد: «کاملا





دکتر مهرشاد کاظمی؛ معاون امور فرهنگی و رسانه‌های اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران:

سه‌میه بن تخفیف دانشجویی در ایران‌فارما رکورد شکست

به دانشجویان رشته‌های مرتبط انجام شده است. دکتر مهرشاد کاظمی تاکید کرد: برگزاری نمایشگاه‌های تخصصی به این شکل قطعاً مفیدتر است، چرا که این نمایشگاه‌ها در سطح بسیار بالایی برپا می‌شود و متخصصان به صورت هدفمند از این نمایشگاه بازدید می‌کنند و به خرید کتاب می‌پردازند. او ضمن یادآوری سخنان معاون مطبوعاتی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی در مراسم افتتاحیه پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران‌فارما (دارو و صنایع وابسته) تاکید کرد: که برگزاری نمایشگاه تخصصی کمک بزرگی به گسترش فرهنگ کتاب‌خوانی است. دکتر کاظمی با اشاره به وضعیت اقتصادی اغلب دانشجویان کشور - در نبود اشتغال - گفت: عدم برخورداری از درآمد توسط دانشجویان نشان می‌دهد که برپایی چنین نمایشگاه‌های تخصصی و ارائه تخفیف به آن‌ها نیاز دانشجویان محسوب می‌شود. او ادامه داد: برگزاری این نمایشگاه در تقویم وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی وارد شده و اختصاص بن تخفیف به دانشجویان برای سال‌های برگزاری این نمایشگاه در دستور کار این وزارتخانه است.

دکتر مهرشاد کاظمی گفت: در شب نخست برپایی نمایشگاه کتب تخصصی امسال، بیش از هفتاد معرفی‌نامه برای دانشجویان شهرستانی صادر شده که تمایل به اسکان در هتل جنب حرم مطهر امام خمینی (ره) را داشته‌اند. ضمن آن که حدود ۵۰ دانشجو نیز در شب قبل از افتتاح نمایشگاه ایران‌فارما در این محل اسکان یافته‌اند. دکتر کاظمی یادآور شد: از سومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور نیز استقبال خوبی شده است. این رسانه‌ها از زمان آغاز نمایشگاه، در حال اطلاع‌رسانی هستند. او بیان کرد: تاکید ما بر این است که رسانه‌های حاضر در این نمایشگاه نسبت به فعالیت‌های عمده نمایشگاه ایران‌فارما اقدام کنند. او در پایان تاکید کرد: در برگزاری سومین نمایشگاه رسانه‌های سلامت محور - بازخوردی که از رسانه‌های سلامت محور حاضر در نمایشگاه، دریافت شده از نظر کیفی و کمی (نسبت به سال گذشته) رشد داشته است. ▶

چهارمین نمایشگاه کتب تخصصی علوم پزشکی و دارویی در حاشیه پنجمین نمایشگاه ایران‌فارما، مرز پیش‌بینی شده تخفیف و خرید کتب تخصصی توسط دانشجویان را رد کرد. دکتر مهرشاد کاظمی؛ معاون امور فرهنگی رسانه‌های اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان تهران گفت: در روز اول برپایی نمایشگاه کتب تخصصی، در فاصله چهار ساعت، بیش از ۷۸ میلیون تومان فروش کتاب داشته‌ایم. او افزود: در این نمایشگاه، بیش از ۱۴۰ میلیون تومان فروش کتب تخصصی صورت گرفته است.

دکتر مهرشاد کاظمی دبیر نمایشگاه کتاب ایران‌فارما با توجه به استقبال بی‌نظیر دانشجویان و صف‌های تشکیل شده برای دریافت تخفیف‌های ارائه شده از سوی اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی گفت: به زودی یارانه در نظر گرفته شده برای دانشجویان تمام خواهد شد. او ادامه داد: امسال با در نظر گرفتن تسهیلات لازم برای دانشجویان شهرستانی اعم از سرویس‌های ارائه شده از سوی موسسه رسیس و اسکان آن‌ها در کنار حرم مطهر امام خمینی (ره) استقبال دانشجویان به شدت افزایش یافته است. او گفت: استقبال بی‌نظیر دانشجویان از تخفیف‌های ارائه شده، به اطلاع معاونت فرهنگی وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی رسیده و با صدور دستور این معاونت حدود پنجاه میلیون تومان بن تخفیف اضافه به دانشجویان متقاضی دریافت تخفیف، اختصاص داده شده است.

معاون امور فرهنگی و رسانه‌های اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی گفت: رقم بن تخفیف ارشاد در سال گذشته معادل ۱۹۶ میلیون تومان بوده درحالی‌که تا این لحظه بالای دویست میلیون تومان بن تخفیف به دانشجویان اختصاص یافته و توسط آن‌ها مورد استفاده قرار گرفته است.

او با ابراز خوشحالی از استقبال کم‌نظیر دانشجویان از نمایشگاه کتاب‌های علوم پزشکی و دارویی گفت: این اتفاق باعث شد به هدفی که مدنظر داشتیم برسیم. به خصوص که این رویداد، با آغاز سال تحصیلی هم‌زمان شد و در وضعیت گرانی کاغذ، کمکی



بازدید بیش از ۴۰ هزار بازدید کننده متخصص



بازدید بیش از ۴۰ هزار بازدید کننده متخصص



افتتاح نمایشگاه ایران فارما، بزرگترین رخداد دارویی خاورمیانه



ملاقات رئیس سازمان غذا و دارو با مشارکت کنندگان



حضور بیش از ۱۴۰ شرکت خارجی در نمایشگاه ایران فارما



پوشش گسترده رسانه‌ای

IPH
 IRAN PHARMA
 2019
 24-26 Sep 2019 Tehran, IRAN



امکانات دیجیتال امتیاز تخصصی



ام فارما، هوشمندسازی نمایشگاه ایران فارما



حضور دکتر سورنا ستاری (معاون علمی و فناوری ریاست جمهوری) در میان شرکتهای دانش بنیان



نمایشگاه کتاب و رسانه حوزه سلامت



تور دانشجویی، دساورد ایران فارما



اجتماعیه ایران فارما، پیش به سوی ایران فارما ۲۰۲۰



در پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران فارما ۴۷ کارگاه آموزشی و تخصصی برگزار شد که حدود دو هزار نفر در آن‌ها مشارکت داشتند.

کارگاه‌های آموزشی پشتوانه علمی نمایشگاه ایران فارما

داروسازی از زمانی که درخواست خرید از طرف هر واحد اعلام تا زمانی که آن خرید نهایی و تحویل داده می‌شود و مواردی مانند: روش‌های خرید در کارخانجات دارویی، اجزای خرید در کارخانه‌ها، انبار، کمیسیون معاملات، روش استعلام بهای کالا و خدمات، روش خرید، روش‌های پرداخت در معاملات بین‌المللی و بیمه و حمل کالای خارجی، بررسی قواعد متحد تجاری بین‌المللی (Incoterms) صحبت کرد. اهمیت آشنایی شرکت‌های دارویی با عملکرد گمرک، فرآیند بروکراسی واردات دارو و نحوه تأمین داروهای یارانه‌ای در وزارت بهداشت برای بیماران خاص بعضی از سرفصل‌هایی بودند که دکتر احسانی در بخش دوم مطرح و بررسی کرد.

تأثیر عملکرد شرکت‌های پخش بر بازار جهانی دارو
کارگاه «عملیات فروش و توزیع در زنجیره تأمین دارو» در نخستین روز با دبیری و تدریس دکتر وحید محلاتی و تدریس دکتر مهرداد نوربخش برگزار شد. مباحث حوزه توزیع مانند چگونگی و تفاوت نقش شرکت‌های پخش دارو در تقابل با تأمین‌کننده و تولیدکننده، نقش شرکت‌های پخش در بازار جهانی و حجم و مارژین بازار، روش عملکرد شرکت‌های پخش در دنیا و زمینه‌های ادغام و اکتساب در این کارگاه بررسی شد. پیش‌بینی وضعیت آتی بازار دارویی ایران از نقطه‌نظر شرکت‌های پخش و نگاهی به اتفاق‌ها و پارادایم‌های جدید این تجارت سرفصل‌های دیگری بودند که برای مخاطبان مطرح شدند. مخاطبان این کارگاه فعالان و کارکنان شرکت‌های پخش، مدیران فروش شرکت‌های تولید و تأمین بودند.

لزوم آشنایی با GMP برای تمام تولیدکنندگان

کارگاه «روش‌های بهینه تولید فرآورده‌های دارویی مقدماتی و پیشرفته GMP» در طول سه روز نمایشگاه، به دبیری دکتر معصومه کنعانی و همراهی مهندس ریحانه زمانی کاوه و دکتر مریم فاطمی‌قمی برگزار شد. کارگاهی که با امتیاز بازآموزی برای داروسازان همراه بود. اصول نه‌گانه PICS، پایش‌های کلی اتاق‌های تمیزی، مدیریت ریسک و مدیریت اطلاعات و داده‌ها در فضای GMP و شرکت‌های توزیع Real Time Release, Process Validation محصولات استریل و Parametric Release و نیز بازبینی کیفیت فرآورده‌های دارویی بعضی از مطالبی بودند که در این کارگاه ارائه شد.

به گفته دکتر کنعانی؛ دبیر کارگاه، مطالب انتخابی انتظارات برگزارکننده را برآورده کرد، خصوصاً که با توجه به ثبت‌نام‌های صورت گرفته و میزان مشارکت، استقبال خوب بود و چهره شرکت‌کنندگان، نوع سؤال‌ها و مشارکت در بحث نشان می‌داد مخاطبان نیز از ارائه راضی بوده‌اند. شرکت‌کنندگان این کارگاه در پایان روز سوم گواهی گذراندن دوره را دریافت کردند.

اهمیت داروساز به‌عنوان حلقه ارتباطی بین بیمار و پزشک

سرفصل‌ها و مباحث کارگاه آموزشی «عملیات بازرگانی و تدارکات در زنجیره تأمین دارو» در نخستین روز نمایشگاه با دبیری و تدریس دکتر سید علی ارم و تدریس دکتر احسان اشکانی در ۲ بخش ارائه شد. در بخش اول دکتر ارم درباره زنجیره خرید یک شرکت



در بستر ارتباطی جدید تعامل ارزش افزوده ایجاد کنند و مسیر رسیدن به نتیجه برایشان هموارتر و کوتاه‌تر خواهد شد.»

لزوم آشنایی ذی نفعان دارو با اقتصاد سلامت

روز دوم کارگاه «دسترسی به بازار؛ مبانی اقتصاد و سیاستگذاری دارویی» با دبیری و تدریس دکتر اکبر عبداللهی اصل و همراهی دکتر آسیه موسیوند و دکتر امیرحسین حاجی‌میری به‌عنوان مدرس برگزار شد. بحث با مقدمه کلی از اینکه اقتصاد سلامت به چه معناست و چرا اهمیت دارد؟ چرا سلامت را یک فاکتور خاص و استراتژیک برای سیاستگذاران می‌دانیم؟ اقتصاد سلامت در ۲ کلمه پول و سلامت خلاصه می‌شود، چقدر باید برای این حوزه پول خرج کنیم؟ در ادامه این چالش مطرح شد که هرچند سیاست‌گذاران می‌خواهند پول بیشتری در حوزه سلامت هزینه کنند ولی با محدودیت منابع مواجهند و اقتصاد سلامت چه ابزارهایی به آنها می‌دهد؟ در زمینه قیمت‌گذاری مدل‌های داخلی و خارجی نیز مثال زده شد. اقتصاد سلامت و دسترسی به بازار دارو، برای هر کسی که در حوزه‌های مختلف دارو فعالیت می‌کند، کاربرد دارد، با اینکه مخاطبان کارگاه لزوماً مصرف‌کننده همه ابزارها نبودند ولی چنین آشنایی کمک می‌کند تا حیطه کارشان را بهتر بشناسند.

هموارسازی مسیر تولید از طریق آشنایی با مقررات ثبت دارو

با توجه به اهمیت آشنایی صاحبان صنایع با مقررات ثبت ورود دارو و تنظیمات دولتی و رگولاتوری، در کمیته آموزشی پژوهشی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، تصمیم گرفته شد یک کارگاه آموزشی در این زمینه برگزار شود، کارگاه «آشنایی با نهادهای ناظر دارویی و مقررات ثبت دارو» عنوانی بود که برای این مبحث برگزیده شد و به دبیری دکتر نغمه نصر دبیر و همراهی دکتر گلبرگ قیاسی (دبیر کارگروه بررسی و تدوین فهرست دارویی ایران) و دکتر ایمان ایران منش (دبیر کمیته علمی سندیکا و مدیر کنترل کیفی شرکت کارخانجات داروپخش) به‌نماینده‌گی از صنعت در روز دوم

پیش‌بینی احتمالات بازار دارویی جهان در ایران فارما

«مروری بر بازار دارویی ایران و جهان» عنوان یکی دیگر از کارگاه‌های روز اول با دبیری و تدریس دکتر علیرضا یکتادوست در روز اول نمایشگاه بود. حدود ۷۰ نفر از اهالی صنعت دارو و دانشجویان داروسازی و رشته‌های مرتبط، برای شرکت در این کارگاه ثبت‌نام کرده بودند. در بخش اول مباحث حوزه اقتصاد، سلامت و بازار دارویی دنیا بررسی و پیش‌بینی احتمالات این حوزه در سال ۲۰۲۴ و مواردی مانند رشد بازار، وضعیت گروه‌های درمانی، وضعیت شرکت‌های دارویی و... بررسی شد. در بخش دوم کارگاه، درباره وضعیت نظام سلامت و نظام دارویی ایران، گروه‌های درمانی، شرکت‌ها و هلدینگ‌های دارویی و همچنین پیش‌بینی شرایط احتمالی آنها در سال ۱۴۰۰ توضیح داده شد.

شرکت‌های دانش‌بنیان، شرکت‌های داروسازی در حوزه مواد اولیه و محصول نهایی، دانشجویان رشته‌های داروسازی، اقتصاد دارو، صنایع، شیمی و... که در بخش‌های متفاوت کارخانه‌های داروسازی مشغول به کارند، مخاطبان این کارگاه ۳ ساعته بودند.

تغییر رویکردهای سنتی، مسیر تولید را کوتاه می‌کند

«مدل‌های تعاملی کسب و کار دارویی» عنوان یکی از کارگاه آموزشی روز دوم با دبیری و تدریس دکتر امیرحسین حاجی‌میری بود. در این کارگاه شرح کوتاهی از مدل‌های ارتباطی در کسب و کار دارویی دنیا، مفاهیم ارتباط و توسعه به‌عنوان جایگزین تحقیق و توسعه و انواع بسترهای تعاملی (ملاحظات فنی، قراردادی و تجاری) ارائه شد و تعدادی مثال از الگوهایی که کمپانی‌های ارزش‌آفرین دارویی‌سازی دنیا اجرا می‌کنند، عرضه شد تا شرکت‌کنندگان بتوانند آن ایده‌ها را در کسب و کار خودشان استفاده کنند. به گفته دکتر حاجی‌میری: «کمپانی‌های بزرگ و نوآور دارویی دنیا برای آنکه سریع رشد کنند و در میدان رقابت جا نمانند، بیش از هر چیز روی تعاملاتشان تمرکز دارند تا بتوانند از فضای کسب و کار جانبی خودشان هم‌افزایی بگیرند. اگر تولیدکنندگان داخلی جهت‌گیری شان را از حالت سنتی که خودمان ابتدا تا انتهای هر مسیری را طی می‌کنیم، کنار بگذارند و این روش جدید را در پیش بگیرند، می‌توانند



پس از مراحل اداری پرونده به بخش کارشناسی ارجاع می‌شود و مهم‌ترین بخش مازول ۳ (کیفیت) و بخش ۵ (مطالعات کلینیکال و اطمینان از ایمنی) است.

نمایشگاه ایران‌فارما برگزار شد. بیش از ۵۰ نفر از فعالان حوزه دارو در آن شرکت کردند و مخاطبان با مقررات ثبت دارو در حوزه واردات یا تولید آشنا شدند و بعضی تجارب عملی در اختیار آن‌ها قرار گرفت.

برنامه‌های آموزشی در راستای نیازهای صنعت و کشور نیست

کارگاه «رویکردهای نوین تحقیق و توسعه در صنعت داروسازی» با دبیری محمدمین رضوان‌فر و تدریس دکتر محسن امین و دکتر رضا توکلان روز پایانی نمایشگاه برگزار شد. به گفته دبیر کارگاه در این فرصت کوتاه فقط برای طرح موضوع و ایجاد سؤال برای ذهن مخاطب ایجاد شد. در وضعیت فعلی باید بدانیم که تحقیق و توسعه صنعت دارو چقدر بازده داشته؟ چقدر به رویکردهای دنیا نزدیک یا دور است؟ اگر دانشجویان و تصمیم‌گیران این سؤال‌ها را مرور کنند و برایش جواب داشته باشند و بتوانیم به پلتفرم‌های به‌روز نزدیک شویم، این اتفاقات بیش از یک دهه در دنیا سابقه دارد ولی در ایران به دلیل مشکلات صنعت داروسازی و بعضی مسائل دیگر، هنوز اتفاق نیفتاده است. ما در زمینه سرمایه‌گذاری روی سرمایه انسانی مشکل داریم و این سؤال پیش می‌آید برنامه‌های آموزشی در راستای نیازهای صنعت و کشور نیست؟ نگاه توسعه در صنعت ما درون‌زاست و با وجود شرایط تحریمی هلدینگ‌های دارویی در کنار همدیگر پروژه‌های مشترک پیش نمی‌برند که نتیجه‌اش هدررفت سرمایه انسانی و مادی و از دست دادن زمان است.»

اجرای درست GMP تضمین کیفیت دارو

مهندس ریحانه زمانی‌کاوه مشاور و مدرس صنعت دارو و تجهیزات پزشکی، روز آخر و پس از پایان کارگاه سه روزه «روش‌های بهینه تولید فرآورده‌های دارویی مقدماتی و پیشرفته GMP» گفت: «متأسفانه GMP صنعتی در دانشگاه‌های ما به صورت جامع و تخصصی تدریس نمی‌شود و این کارگاه‌ها به تولیدکنندگان کمک می‌کند تا این مباحث را بیاموزند و در مجموعه‌شان اجرایی کنند. اجرا و پیاده‌سازی فراگیر GMP در تمام بخش‌های چرخه تولید دارو، کیفیت محصول را تضمین می‌کند. انضباط رفتاری و دیسیپلینی که کارکنان باید در اتاق‌های تمیز داشته باشند، اینکه چطور از نظر آموزش و صلاحیت سنجیده شوند، اصول و قواعد ورود و خروج به این سایت‌ها، الزامات رگولاتوری و GMP برای حضور در این محیط‌ها، برای کاهش و کنترل میزان آلودگی‌ها بخشی از مطالبی بودند که در این کارگاه توضیح داده شد. مخاطبان نسبت به سال‌های قبل علاقه بیشتری نشان دادند و باتوجه به مطالب ارائه‌شده و همچنین زمان‌بندی بهتر، میزان رضایت هم بالا بود.»

امتیاز بازآموزی در ایران‌فارما پنجم

شرکت در تعدادی از این کارگاه‌ها با امتیاز بازآموزی برای حاضران همراه بود. از جمله انجمن متخصصان علوم دارویی ایران با همکاری انجمن مواد جهش‌زای زیست‌محیطی ایران مسئولیت برگزاری دوره یک‌روزه با عنوان «ایمنی و ارزیابی ریسک تولید داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی را به عهده داشت و دکتر سپیده اربابی بیدگلی رئیس انجمن مواد جهش‌زای زیست‌محیطی، دکتر مریم اخگری رئیس آزمایشگاه سم‌شناسی سازمان پزشکی قانونی استان تهران و دکتر طلعت قانع عضو هیأت علمی سازمان غذا و دارو، مدرسان این دوره بودند.

«عملیات خوب آزمایشگاهی پیشرفته (Advanced GLP)» عنوان کارگاه آموزشی یک روزه دیگری بود که مرکز تحقیقات آزمایشگاهی سازمان غذا و دارو آن را برگزار کرد. دکتر نوشین ادیب دکترای داروسازی و PhD فارماسیوتیکس، دکتر مریم شکرچی دکترای داروسازی و PhD شیمی دارویی، دکتر کلثوم خیرالهی دکترای داروسازی، دکتر حمیرا زاهدی دکترای داروسازی، سخنرانان این کارگاه بودند. ▶

تأثیر شناخت سایت‌های دارویی بر مراحل تولید

کارگاه «نگاهی به مقررات و بازار داروهای (بیو)تکنولوژیک کارگاه دبیری دکتر شاهرخ ویسی و همراهی دکتر محمد سلطانی و دکتر امیر فرشچی برای معرفی ضوابط مرتبط با داروهای (بیو)تکنولوژیک، بررسی بازار و تجاری‌سازی داروهای (بیو)تکنولوژیک برگزار شد.

آشنایی شرکت‌های دانش‌بنیان با الزامات مراحل ثبت دارو، موضوع مهمی است و شناخت بیشتر و آگاهی از اینکه سایت‌های دارویی باید چه شرایطی از نظر GMP داشته باشند، روی مراحل کارشان اثرگذار است. در این کارگاه درباره الزامات ثبت و ورود به سیستم دارویی کشور صحبت شد. فرایند ثبت از الزامات رگولاتوری است و برای اطمینان از کیفیت، ایمنی و اثرگذاری هر دارو باید این مراحل طی شود. هر دارو پیش از ورود به بازار دارویی کشور، باید در فهرست دارویی ثبت شود و کمیسیون ماده ۲۰ با تولید یا واردات آن موافقت کند.



پنل «سیاست‌گذاری و چالش‌های صنعت دارو»

نیاز صنعت دارو به همدلی برای خروج از بحران

پنل «سیاست‌گذاری و چالش‌های صنعت دارو» که می‌توان آن را مهم‌ترین پنل ایران‌فارما قلمداد کرد، چهارم مهرماه و همزمان با آخرین روز پنجمین نمایشگاه بین‌المللی ایران‌فارما با حضور مسئولان سازمان غذا و دارو، اعضای سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی و نمایندگان شرکت‌های تولیدی در سالن کارگاه شماره شش نمایشگاه برگزار شد. در این نشست دکتر غلامحسین مهرعلیان، مدیرکل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، دکتر فرهاد زرگری، مدیرعامل هلدینگ شفا دارو، دکتر مهدی پیرصالحی، رئیس سابق سازمان غذا و دارو، دکتر عباس کبریایی‌زاده، نایب رئیس هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی، دکتر پویا فرهنگ، مدیرعامل شرکت دارویی تی‌پی‌کو و مهندس نیما برارجانیان، رئیس هیأت‌مدیره داروسازی دکتر عبیدی به عنوان سخنران حضور داشتند.

تحریم سخت، نمایشگاه ایران‌فارما با تعداد زیادی کارگاه تحقیقاتی برگزار شد که موفقیت به حساب می‌آید.»

دکتر غلامحسین مهرعلیان، مدیرکل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو: نیاز به نقشه راه برای عبور از مشکلات

دکتر غلامحسین مهرعلیان دومین سخنران پنل گفت: «می‌دانیم شرکت‌های داروسازی از قیمت‌گذاری فعلی راضی نیستند و در این مورد برنامه‌هایی داریم. محصولات بسیاری با رویکرد جدید قیمت‌گذاری شده‌اند و امیدوارم بتوانیم راهکارهای مناسبی برای خروج از شرایط دشوار کنونی پیدا کنیم. در حوزه دارو و تأمین آن، مشکلات فعلی تنها درون‌سازمانی نیست و باید در شکل کلان به آنها نگاه و برای حلشان همکاری کرد. بحث تأمین ارز تولیدات داخلی نیز برای ما بسیار مهم است و با جدیت آن را پیگیری می‌کنیم. در حوزه

دکتر عباس کبریایی‌زاده، نایب رئیس هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی: تقویت زیرساخت‌های دارویی در طول جنگ

نخستین سخنران پنل، دکتر عباس کبریایی‌زاده بود که خلاصه‌ای از سابقه ۱۰۰ ساله صنعت داروسازی نوین ایران، رویکرد توسعه‌گرایانه این صنعت بعد از انقلاب و در پی خروج شرکت‌های خارجی از کشور، برآورده کرد نیازهای دارویی کشور در طول هشت سال جنگ تحمیلی و تحریم بیان کرد و در ادامه گفت: «رشد صنعت داروسازی در ایران مرهون همکاری دانشگاه و صنعت و همچنین همدلی برای خروج از بحران و نیز سیاست‌گذاری‌های هوشمندانه برای تقویت زیرساخت‌های دارویی کشور بود. در زمان جنگ سه اولویت وجود داشت: اول دفاع، دوم دارو و سوم غذا. در آن دوران نه تنها تأمین دارو فراموش نشد، بلکه کارخانه‌های فرابسی، لرستان و... شکل گرفتند. امسال و در شرایط





حالی که بیشتر باید به بیماری‌های ۱۰-۱۵ سال آینده بپردازیم.»

دکتر مهدی پیرصالحی، رئیس سابق سازمان غذا و دارو: نیاز صنعت دارو به سیاست‌های کلان

دکتر مهدی پیرصالحی سخنران بعدی پنل گفت: «ما به شدت محصول محور شده‌ایم و در زمینه بازاریابی هنوز بسیار جای کار داریم. یکی از مشکلاتمان در صنعت دارو این است که هرگز در حوزه دارو سیاست کلان نداشته‌ایم. همیشه گفته شده در وضعیت بحرانی قرار داریم (که واقعاً قرار داشته‌ایم) ولی به همین خاطر نهایتاً تا ۶ ماه آینده برنامه‌ریزی و پیش‌بینی داشته‌ایم. این رویه باید تعدیل و سیاست‌های کلان در حوزه دارو تعریف شود. بسیار مهم است که این سیاست‌ها با تغییر مدیران دستخوش تغییرات نشود.»

دکتر پویا فرهت، مدیرعامل شرکت دارویی تی‌پی‌کو: سیاست‌های بی‌ثبات مانع جذب سرمایه خارجی در صنعت دارو

آخرن سخنران پنل دکتر پویا فرهت مدیرعامل شرکت دارویی تی‌پی‌کو گفت: «دغدغه ما این است که چرا در صنعت دارو استراتژی میان‌مدت یا بلندمدت نداریم و ناچاریم تصمیم‌های پریسک بگیریم، و از طرفی به دلیل نداشتن سیاست‌های بانیات در جذب سرمایه‌های خارجی موفق نیستیم. این روش، بخش نوآوری صنعت دارو را نیز دچار بحران می‌کند چون شرکت‌ها تمام توان‌شان را برای تأمین دارو مورد نیاز جامعه می‌گذارند و در عین حال سعی می‌کنند آورده مالی‌شان بالا برود، درحالی که باید آینده‌نگر بود و بیماری و مشکلات آینده را پیش‌بینی کرد. سود فعلی مقطعی است و با عبور از این بحران به وضعیتی می‌رسیم که در آن هیچ سرمایه‌گذاری برای آینده نکرده‌ایم و ماشین‌آلات ما کاملاً فرسوده شده‌اند و به همین دلیل با مشکلات بسیاری روبه‌رو خواهیم شد.»

در پایان جلسه پرسش و پاسخ نیز بین حاضران و سخنرانان پنل برگزار شد و با توجه به مباحث مطرح‌شده، این پنل عنوان مهم‌ترین نشست ایران‌فارمای پنجم را به خود اختصاص داد. ▶

مصارف ارزی، منابع و مصارف با هم هماهنگ نیستند. همه اجماع داریم که با مسائلی سخت درگیر شده‌ایم اما آنچه اهمیت دارد نقشه راهی مشخص برای عبور از این مشکلات است.»

دکتر فرهاد زرگری، مدیرعامل هلدینگ شفا دارو: پزشکان باید در ایران‌فارمای ۲۰۲۰ حضور داشته باشند

سخنران بعدی دکتر فرهاد زرگری بود و با ذکر این نکته که در محاسبات ریاضی تنها دو صنعت داروسازی و آی.سی.تی در این ۴۰ سال توانسته‌اند وارد فضای هماهنگی شوند، حضور جامعه پزشکی در ایران‌فارمای ۲۰۲۰ را مهم دانست چون به باور و اعتماد پزشکان برای استفاده از محصولات داخلی نیاز داریم. او در ادامه گفت: «صنعت دارویی کشور پرافتخار است و با وجود اینکه در شرایط تحریم به سر می‌بریم، توانسته‌ایم نیازمندی‌های کشور را در حوزه نظام سلامت برآورده کنیم ولی هیچ دانشی تنها در مرزهای جغرافیایی یک کشور نمی‌تواند به شکوفایی برسد. صنعت دارویی ما هم باید به صنعت داروسازی جهانی گره بخورد. امیدوارم با واقعی کردن ارز دارو و قیمت‌گذاری درست، شرکت‌ها از نظر مالی قدرت پیدا کنند و بتوانند به الزامات ورود به صحنه‌های جهانی دست یابند.»

مهندس نیما برارجانیان، رئیس هیأت‌مدیره داروسازی دکتر عبیدی: به جای اینکه بیمار محور باشیم، کالا محور شده‌ایم

در ادامه مهندس نیما برارجانیان با اشاره به فعالیت ۱۶ ساله خود در صنعت دارو گفت: «ما ارزان‌ترین داروها را در کشور تولید می‌کنیم اما دسترسی به آنها خوب نیست و مثلاً نتوانسته‌ایم بیماری‌های قلبی و عروقی، تنفسی و دیابت را به خوبی پوشش دهیم. در صنعت دارویی، خام‌فروشی کرده‌ایم و به جای اینکه بیمار محور باشیم، کالا محور شده‌ایم. نظام ژنریک را به نظام فروش محصولات تبدیل کرده‌ایم، بدون اینکه رابطه خوبی با پزشکان داشته باشیم و با وجود تأمین بخش اصلی دارویی کشور، مردم و پزشکان به صنعت دارویی داخلی اعتماد کافی ندارند. از طرف دیگر نگاه ما بیشتر به گذشته بوده است در

دکتر امیرحسین حاجی‌میری، رئیس چپتر دانشجویی ایسپور ایران (ISPOR):

هدف ما ارائه راهکار برای چالش‌های دارویی کشور است

زهره صدقی نژاد



پنل «معرفی ۱۰ روند برگزیده جهانی در سیاست‌های اقتصاد سلامت» نخستین رویداد رسمی ایسپور بود که با مجوز رسمی این انجمن در ایران برگزار شد. مقام ارشد علمی انجمن هم به‌صورت زنده و مستقیم در این رویداد سخنرانی داشت و ۱۰ روند برگزیده را توضیح داد. چپتر دانشجویی ایسپور ایران نزدیک یک سال پیش راه‌اندازی شده و هدفش این است که بتواند از ارتباطات موجود بیشترین بهره را بگیرد، تمام ذینفعان حوزه سلامت و دارو را دور یک میز بیاورد تا درباره مشکلات و راه‌حل‌ها بحث کنند.

دکتر «امیرحسین حاجی‌میری» رئیس چپتر دانشجویی ایسپور ایران پس از این مقدمه درباره هدف برگزاری پنل گفت: «اهمیت برگزاری رویداد این بود که از بزرگان و اساتید در حیطه‌ها و زمینه‌های مختلف دارویی کشور (مانند وزارت بهداشت، سازمان غذا و دارو، نهادهای بیمه‌گر، محققان دانشگاهی و...) در پنل شرکت کردند و برای چالش‌های حال حاضر دارویی کشور پیشنهاد و راهکار ارائه دادند. ما امروز به جای چالش‌ها از راهکارها و پیشنهادهای حرف زدیم و هدف ایسپور نیز چیزی جز این نیست. نزدیک ۳ هزار متخصص در این شبکه جهانی جمع هستند، تجربه خودشان را به اشتراک می‌گذارند تا در ساختارهای نظام‌مند یکپارچه می‌شوند و در اختیار کشورها قرار بگیرند و برای حل مشکلات نظام سلامت به آن‌ها کمک کنند.»

«هرچند فضای سیاسی بین‌المللی برای ایران سختی‌های خاص خودش را دارد اما باعث خوشحالی است که انجمن ایسپور علیرغم تحریم و مشکلات فعلی کشور، وقتی صحبت از علم و سلامت است با ما تعامل می‌کند. ما سعی می‌کنیم تصویر درستی از کشوری که پر از ارزش افزوده است به این شبکه جهانی برسایم و و باز خورد خیلی خوبی از آنها داشته باشیم.»

دکتر حاجی‌میری ضمن اشاره به این نکته درباره چالش‌های دیگر برگزاری پنل گفت: «سدهای اجرایی کم نیست و ساده‌ترین آن اختلاف زمانی بود که ساعت ۸ و ۴۵ دقیقه صبح و شروع سخنرانی دکتر ویلکه در آمریکا ساعت ۱ بامداد بود. متقاعد کردن عوامل ایسپور به این موضوع که رویداد ما یک اتفاق دانشجویی کوچک نیست و مسئولان و اثرگذاران سیستم دارویی و نظام سلامت کشور در آن حضور دارند، یکی دیگر از چالش‌های ما بود.»

رئیس چپتر دانشجویی ایسپور ایران در پایان تأکید کرد: «گروه اقتصاد و دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان یک نهاد دانشگاهی وظیفه خودش می‌داند که با نگاهی علمی به مسائل نزدیک شود و آنها را بررسی و برایشان راه حل پیدا کند، همچنین علم و دانش کافی نیست و باید از تجربه بزرگان نیز کمک بگیریم. این رویداد، در انتهای امروز به پایان نرسیده و شروع کار ما است تا پیشنهادات را جمع کنیم و در اختیار سازمان غذا و دارو و نهادهای تصمیم‌گیرنده و اثرگذار در حوزه سلامت و دارو قرار دهیم.»

نقد و بررسی سیاست‌های نظام سلامت و قیمت‌گذاری دارو در پنل معرفی ده روند برگزیده اقتصاد سلامت جهان

۲۵ درصد هزینه‌های تامین اجتماعی، صرف دارو می‌شود

بنا به اهمیت موضوع متن کامل سخنرانی‌ها در ایسپور، در دو شماره ارائه می‌شود. قسمت اول:

کشور اشاره کرد و گفت: «خوشحالیم که به‌عنوان یک کشور در حال توسعه جزو نخستین کشورهای منطقه بودیم که با درایت استادان به این حیطة وارد شدیم و اقتصاد سلامت را در ایران نهادینه کردیم و به صورت آکادمیک به آن پرداختیم. الان می‌توانیم با افتخار بگوییم که پس از یازده سال فعالیت دانشگاهی در این زمینه، نزدیک به ۱۰۰ فارغ‌التحصیل در این رشته داریم. خوشبختانه توانسته‌ایم با استفاده از توانمندی همین نیروهایی که در کشور خودمان تربیت شده‌اند و با کمک استادانی که این علم را خارج از کشور آموخته و به کشور انتقال داده بودند، مبحث اقتصاد سلامت را وارد سیاست‌گذاری‌های کشور کنیم و الان به‌عنوان یک دانش شناخته شده در سازمان غذا و دارو، وزارت بهداشت و بیمه‌ها در نظر گرفته می‌شود.»

به گفته رئیس چپتر منطقه‌ای ایسپور ایران، راه‌اندازی این نهاد در ایران با فاصله کمی از آغاز آموزش آکادمیک اقتصاد دارو صورت گرفته است: «در طول این سال‌ها خوشبختانه روابط بین‌المللی هم شکل گرفت و توانستیم چپتر ایسپور ایران را پس از ۶-۷ ماه نام‌نگاری در پایان سال ۱۳۹۰ راه‌اندازی کنیم و سال گذشته شاخه دانشجویی ایسپور نیز راه‌اندازی شد، چون باور داریم دانشجویان ما با کسب اطلاعات روز، اقتصاد سلامت را در کشور بیش از پیش نهادینه می‌کنند.»

نخستین سخنران پنل دکتر «ریچارد ویلکه» مدیر بخش تحقیقات ایسپور بود که ضمن ابراز خوشحالی از موفقیت چپتر دانشجویی ایران در برگزاری این پنل، به صورت آنلاین ۱۰ الگوی برگزیده جهانی در سیاست‌گذاری سلامت جهان در سال

ایسپور (انجمن بین‌المللی اقتصاد دارو) یک انجمن حرفه‌ای بین‌المللی است که تلاش می‌کند بر مبنای اقتصاد سلامت و نتایج پژوهش‌های علمی در ارتقای سطح سلامت مردم دنیا تأثیرگذار باشد. گروه کوچکی از داوطلبان سال ۱۹۹۵ این انجمن علمی را پایه‌گذاری کردند و بیشتر افراد به‌صورت داوطلبانه و رایگان در این مجموعه غیرانتفاعی فعالیت می‌کنند. بیش از ۲۰۰ دانشگاه در این شبکه عضویت دارند. چپتر دانشجویی ایسپور ایران از یک سال پیش تشکیل شده است و پنل «معرفی ۱۰ روند برگزیده جهانی در سیاست‌های اقتصاد سلامت» را برای نخستین بار با مجوز رسمی این انجمن تدارک دیده بود. پنل به میزبانی گروه اقتصاد و مدیریت دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران و به همت چپتر دانشجویی ایسپور در سالن رازی این دانشگاه برگزار شد. این نشست با مقدمه دکتر «شکوفه نیکفر» رئیس چپتر منطقه‌ای ایسپور ایران آغاز شد که مقدمه‌ای کوتاه درباره اهمیت اقتصاد دارو و معرفی ایسپور ارائه داد: «این دانش به نیازهای پرداخته نشده سلامت می‌پردازد و به باور کشورهای توسعه‌یافته می‌تواند ما را از چالشی که به دلیل افزایش و پیشرفت زیاد تکنولوژی‌های روز با آن روبه‌رو می‌باشیم، به تعادل برساند و سطح سلامت انسان‌ها را ارتقا دهد. با توجه به محدودیت منابع کشورها، اقتصاد سلامت به سیاست‌گذاران کمک می‌کند بهترین روش‌ها را در پی بگیرند تا جمعیت سالم‌تر و مولدی داشته باشند و با سرمایه مالی محدودی که دارند، بهترین انتخاب‌ها را داشته باشند.»

دکتر نیکفر به جایگاه آکادمیک اقتصاد دارو در دانشگاه‌های



ایسپور چیست؟

ISPOR در سال ۱۹۹۵ توسط گروه کوچکی از داوطلبان به عنوان تسهیلگران پیشبرد تحقیقات علمی اقتصاد سلامت در سرتاسر جهان تأسیس شد. این انجمن در ابتدا به عنوان انجمن فارماکولوژی و ارائه دهنده نتایج تحقیقات دارویی شناخته می شد و به ریاست دکتر مرلین دیکس اسمیت اداره می شد.

ISPOR که در آغاز فعالیت تنها ۲۴۰ عضو داشت اکنون بیش از ۲۰۰۰۰ عضو از ۱۱۰ کشور سراسر جهان گسترش یافته است و به عنوان یک سازمان چند منظوره، طیف گسترده‌ای از فعالان حوزه سلامت از جمله محققان و دانشگاهیان، ارزیابان و تنظیم کننده‌ها، سیاست‌گذاران، فعالان صنعت دارویی و سایر علوم پزشکی و زیستی، ارائه دهندگان خدمات بهداشتی، درمانی و سازمان‌های درگیر بیمار امروزه قلمداد می‌شود. اکنون ISPOR منبع اصلی کنفرانس‌های آموزشی، تألیفات و ایندکس‌های علمی، دوره‌های آموزشی در زمینه اقتصاد سلامت محسوب می‌شود و معتبرترین انجمن جهانی در این حوزه است که توانسته طی ۲۰ سال اخیر نقش به‌سزایی در توسعه زیرساخت‌های اقتصاد سلامت در سیاست‌گذاری‌های کلان کشورها ایفا کند.

این انجمن تخصصی با مأموریت "ارتقا تصمیم‌سازی برای سلامت جهانی" سالانه ده‌ها مناسبت مختلف علمی و آموزشی حضوری و مجازی تدارک دیده تا بتواند مفاهیم ارزشمند اقتصاد سلامت را در سطوح مختلف نهادینه کند. ▶

مشارکت در بهره‌وری جمعیت، بار هزینه زیادی را برای سیستم سلامت ایجاد می‌کنند، به همین دلیل کشورها به دنبال یافتن راهکارهای نوآورانه برای برخورد با این روند هستند.

شفافیت در قیمت‌گذاری

شفافیت در قیمت‌گذاری انواع خدمات سلامت از جمله دارو یکی از نگرانی‌هایی است که از سوی ذی‌نفعان مختلف مثل بیماران، پرداخت‌کنندگان و تولیدکنندگان یا ارائه‌دهندگان خدمات سلامت مطرح می‌شود. هرکدام از آنها برای مدیریت هزینه‌ها و منافع خود نیاز دارند که نسبت به روند قیمت‌گذاری و عوامل دخیل در آن تا حد ممکن اطلاعاتی داشته باشند. برای دستیابی به چنین شفافیتی لازم است زیرساخت‌ها و موارد لازم برای اطلاع‌رسانی به ذی‌نفعان مختلف در سیستم سلامت کشورها بازتعریف شود.

داده‌های بزرگ

امروزه داده‌های بزرگ نقش مهمی در ایجاد شواهد قابل دسترس برای ارائه‌دهندگان خدمات سلامت ایفا می‌کنند. با کمک ابزارهایی مثل هوش مصنوعی و یادگیری عمیق امکان ساده‌سازی و دسترسی به داده‌های کاربردی برای آنها فراهم می‌شود که برای اجرای چنین موضوعی لازم است زیرساخت‌های مورد نیاز در هر کشور راه‌اندازی شود.

چارچوب‌های ارزیابی ارزش

ارزش، مفهوم گسترده‌ای در نظام سلامت دارد که برای تعریف آن باید ذی‌نفعان مختلف در همان سیستم سلامت گرد هم آیند تا بتوانند چارچوب ارزشی را طراحی کنند، البته باید توجه داشت که مفهوم ارزش در اینجا فقط موازین اخلاقی نیست بلکه بسیار فراتر است و شامل در نظر گرفتن نیاز تمام ذی‌نفعان در راستای دستیابی به اهداف کلان نظام سلامت نیز می‌شود. تعریف چنین چارچوب‌هایی کمک می‌کند تا سیستم‌های سلامت به سمت تصمیم‌گیری و مدل‌های مبتنی بر ارزش حرکت کنند.

تصمیم‌گیری‌های مراقبت سلامت در کشورهای کم درآمد

مطالعات نشان می‌دهد کشورهای با درآمد کمتر نسبت به کشورهای با درآمد بالا در تصمیم‌گیری در مورد منابع خود

۲۰۱۹ را معرفی کرد و توضیحاتی درباره آن‌ها ارائه داد:

هزینه‌ها و قیمت‌گذاری دارویی

هزینه‌های دارویی نقش مهم و انکارناپذیری در بودجه سلامت کشورها دارند. همین امر باعث شده که هزینه‌ها و به دنبال آن قیمت دارو که یکی از اجزای تشکیل‌دهنده هزینه‌هاست به‌عنوان یک موضوع مهم در ایسپور مد نظر قرار گیرد. با توجه به تعریف کشورها در شیوه‌های تأمین مالی نظام سلامت، برای آنها مهم است که چگونه این هزینه‌ها را مدیریت کنند تا حداکثر سلامت ممکن را برای بیماران خود فراهم کنند.

پوشش همگانی سلامت

سازمان جهانی سلامت یکی از اهداف مهم خود را ایجاد پوشش سلامت برای همگان تعریف کرده است. به همین دلیل و نیز به خاطر کشورهای عضو به این امر، یکی از موضوعات ترند در نظر گرفته شده است. پوشش همگانی سلامت، رسالت کشورها در قبال مردم را نشان می‌دهد که باید سلامت را برای تک تک افراد جامعه، فارغ از توان مالی آنها فراهم کنند. این ابزار به ایجاد عدالت در سلامت در نهایت منجر می‌شود.

شواهد مبتنی بر داده‌های واقعی

امروزه داده‌های واقعی برای تصمیم‌گیری بسیار مهم شده‌اند و کمک می‌کنند تا پژوهشگران و به دنبال آن سیاست‌گذاران بخش سلامت نتایج مداخلات مختلف را در دنیای واقعی اندازه‌گیری کنند و براساس نیاز واقعی بیماران کشور خود تصمیم بگیرند. ابزارهایی مانند پرونده الکترونیک سلامت در فراهم‌آوری این داده‌ها نقش بسزایی دارند. مطالعات مبتنی بر داده واقعی نسبت به مطالعات کارآزمایی‌های بالینی نقاط قوتی دارند که در نهادهای تصمیم‌گیری کشورها سعی می‌شود از آنها به‌عنوان منبعی برای اجرای سیاست‌های مبتنی بر شواهد استفاده شود.

سالمند شدن جمعیت

یکی از چالش‌هایی که نظام‌های سلامت با آن مواجهند، موضوع افزایش سن جمعیت کشورهاست. این رخداد به علت نیازهای خاص جمعیت هدف مثل مراقبت‌های طولانی مدت، یا نیاز به تکنولوژی پیشرفته و همچنین نداشتن توانایی برای



و یکی از مواردی که باید در ساماندهی و الکترونیک کردن نظام سلامت به آن توجه و پرداخته شود، همین قسمت از هزینه‌هاست.»

مدیرکل امور بین‌الملل سازمان تأمین اجتماعی درباره هزینه‌های داروی این سازمان گفت: «با توجه به برآورد نسبی که داشته‌ایم حداقل ۲۰ و حداکثر ۲۵ تا ۲۶ درصد هزینه‌های سازمان تأمین اجتماعی صرف دارو می‌شود و به این معناست که در سال ۱۳۹۸ از بودجه حدود ۳۲ هزار میلیارد تومانی این سازمان نزدیک ۶ هزار و ۲۰۰ میلیارد تومان صرف دارو خواهد شد. (در بهترین شرایط و به میزان ۲۰ درصد) اگر این عدد به ۲۵ درصد برسد، هزینه دارو به رقمی بین ۷ تا ۸ هزار میلیارد تومان خواهد رسید. این سؤال را از همکاران در بیمه سلامت پرسیده‌ایم که آنجا هم نزدیک ۲۵ درصد از هزینه‌ها صرف دارو می‌شود و می‌توانیم نتیجه بگیریم که این عدد برای دو بیمه بزرگ کشور برابر است.»

«از همین‌جا به سؤال دوم می‌رسیم که سازمان تأمین اجتماعی یا بیمه‌گر برای مدیریت این مبلغ چه روشی دارد؟ سیاستگذاری و پایش چگونه است؟ بازخوردها کجا بررسی می‌شود و بر این اساس سیاست‌ها چگونه پدید می‌آیند؟ بازبینی خواهد شد؟» دکتر شهرام غفاری پس از طرح این سؤالات، تفاوت ارقام اعلامی مراکز مختلف را مثال زد: «به نظر می‌رسد در برآورد هزینه دارو در نظام سلامت ما اختلاف‌هایی وجود دارد. سازمان غذا و دارو آن را حدود ۱۸-۱۷ درصد اعلام می‌کند، رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس که در کانون سیاست‌گذاری نشست چند روز پیش این رقم را حدود ۳۰ درصد عنوان کرد که رقمی در حدود ۴۰ هزار میلیارد تومان از بودجه ۵۰-۱۴۰ هزار میلیاردی ما را شامل می‌شود و آمارنامه بازار داروی، عددی در حدود ۲۵ هزار میلیارد تومان اعلام می‌کند.» او در ادامه گفت: «همین‌جا بین اعداد و ارقام سیاست‌گذار مجلس، آمارنامه دارویی، رئیس سازمان غذا و دارو و بیمه‌گذار اختلاف بزرگی دارند که مشخص نیست این هزینه‌ها چه هستند و کجا صرف شده‌اند. در حالیکه نخستین اصل مهم برای کشور و بیمه‌ها، مشخص شدن میزان هزینه و محل و دلیل این هزینه‌هاست.»

به گفته دکتر شهرام غفاری، دسترسی به هزینه داروهای بستری کار سختی است و به همین دلیل، این موضوع در مورد دارو بخش سرپایی که سمپل بزرگی و نزدیک به ۴ هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان است، بررسی شده است. این مبلغ صرف بیش از ۸ هزار قلم داروی می‌شود که بیش از ۳۳۱ هزار نسخه را در برمی‌گیرد. حدود ۵۰ درصد اول از این ۸ هزار قلم، ۵۰ درصد هزینه‌ها را به خود اختصاص می‌دهد. سیاستگذاری‌ها باید با این هزینه‌ها انطباق داشته باشد ولی در بعضی جاها این انطباق وجود دارد و در بعضی موارد چنین هماهنگی دیده نمی‌شود.

مدیرکل امور بین‌الملل سازمان تأمین اجتماعی، آمار جزئی‌تری از داروهای مصرفی در مراکز مرتبط با این سازمان ارائه داد: «از بین این اقلام، ۳ مورد اول شامل انسولین می‌شود که وقتی بیمار فقط با پرورنده دارو خود را می‌گیرد، در مصرف آن تغییر قابل توجهی پیش می‌آید. اگر براساس تعداد نسخه بررسی کنیم مشخص می‌شود که ۱۰ میلیون نسخه ست سرم بوده است و اگر نظارتی لازم باشد باید به مدیریت مصرف این دارو نیز توجه شود. وقتی داروها را از منظر عددی می‌بینیم،

سهل‌انگاری بیشتری دارند. در واقع این کشورها فرایندهای تعریف‌شده کمتری برای ارزیابی صحیح فن‌آوری سلامت دارند و سیستم تعریف‌شده مشخصی برای ورود و تصمیم‌گیری در حوزه فن‌آوری‌های جدید ندارند. همین امر چالش کشورهای کم درآمد را دوچندان کرده است.

پزشکی شخصی سازی شده

امروزه توجه به نیازهای فردی و تفاوت‌های ژنتیکی افراد باعث شده است پزشکی شخصی‌سازی شده اهمیت پیدا کند و مطالعات در این زمینه در حال گسترش است. سیستم‌های سلامت به دنبال شناخت بیشتر این موضوع برای چگونگی مدیریت هزینه‌های ناشی از این رویکرد هستند. نتیجه این رویکرد ایجاد تنوع بیشتر در خدمات است که به نوعی چالش هزینه را هم در پی دارد اما از سوی دیگر با کنترل بیماری‌ها می‌تواند از هزینه‌های پیش رو جلوگیری کند.

رفتارهای ناسالم

زیربنای بسیاری از بیماری‌های مزمن، رفتارهای ناسالم است و امروزه با تغییر سبک زندگی افراد و کاهش تحرک، این بیماری‌ها افزایش یافته است. سیگار کشیدن، بازی‌های کامپیوتری، بی‌تحرکی، تغذیه ناسالم و بسیاری مثال‌های دیگر منجر به این امر شده‌اند. با توجه به چند بخشی بودن منشأ بروز این رفتارها و هزینه‌های غیرقابل جبرانی که برای پرداخت‌کننده‌ها ایجاد می‌کند، لازم است که نظام سلامت نقش پررنگ‌تری در تغییر سبک زندگی افراد داشته باشد.

پنل اول: هزینه‌های کلان دارو در نظام سلامت

این پنل با مقدمه دکتر جمال‌الدین خدمتی، دستیار تخصصی گروه اقتصاد و مدیریت دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران آغاز شد.

بین ۲۰ تا ۲۵ درصد هزینه‌های تأمین اجتماعی، صرف دارو می‌شود

آمار مصرف دارو در بیمه‌ها؛ مبنای اطلاع‌رسانی و آموزش نخستین سخنران دکتر «شهرام غفاری» مدیرکل امور بین‌الملل سازمان تأمین اجتماعی بود که درباره هزینه‌های مختلف این سازمان و به‌ویژه سهم دارو در این هزینه‌ها صحبت کرد و گزارش مختصری از سیاست‌های داروی سازمان تأمین اجتماعی و سهم دارو در هزینه‌های آن ارائه داد.

«هزینه درمانی سازمان تأمین اجتماعی در سال ۱۳۹۷ نزدیک ۲۶ هزار میلیارد تومان بوده که بخش عظیمی از آن در مراکز درمانی خود سازمان و نزدیک ۱۵ هزار میلیارد تومان آن در مراکز طرف قرارداد مصرف شده است. سؤال اینجاست که دارو چه سهمی در سبد هزینه‌های سازمان دارد ولی پاسخ روشن و شفاف‌تری که همه بتوانند به آن استناد کنند برای این پرسش وجود ندارد و اگر پاسخی باشد معمولاً در حوزه مالی است و در اختیار همه قرار ندارد.»

به گفته دکتر غفاری چالش از همین‌جا شروع می‌شود و در این مورد چنین توضیح داد: «در بعضی موارد اعداد و ارقام ما کاملاً مشخص است، مانند بخش درمان غیرمستقیم و فهرستی که داروخانه‌ها ارائه می‌دهند، اما در بخش درمان مستقیم و بستری، میزان هزینه دارو معلوم نیست. فراخواندن این اطلاعات نباید کار سختی باشد ولی متأسفانه الان امکان آن را نداریم

بیماران را در نقاط مختلف کشور متقاعد کنیم؟ کارآمدی مقدمه ایجاد عدالت است و بدون آن عدالت تحقق پیدا نخواهد کرد

دکتر «مجید داوری» عضو هیأت علمی گروه اقتصاد و مدیریت دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران دومین سخنران پنل درباره «روش‌های کنترل هزینه و بررسی روش‌های فعلی هزینه در سیستم سلامت کشور» سخن گفت.

«برای بررسی این بحث باید آموزش را در نظر بگیریم، ابتدا اطلاعات و شواهد را گردآوری و سپس شرایط را براساس آن بررسی کنیم تا بتوانیم راه‌حل‌ها و سیاست‌گذاری‌ها را معین کنیم، بخش‌های پژوهشی و تحقیقاتی در این حوزه نقش مهمی دارند که دانش، اطلاعات و شواهد را تولید می‌کنند و در آنالیز سیاست‌گذاری‌ها می‌توان از آنها استفاده کرد و توسعه اطلاعات ما را به راهکارهای بیشتر و جدیدتری می‌رساند.» دکتر داوری سخنانش را با این مقدمه شروع کرد و گفت: «باید این مسئله را در نظر داشته باشیم که بعضی تغییرات در جهان و جامعه ما هزینه‌های سلامت را بالا می‌برد که پیشرفت‌های تکنولوژیک و تشخیص و درمان‌های جدید یکی از آنهاست. پیر شدن و نیز افزایش جمعیت، تعداد بیماری‌ها را بالا می‌برد و ما با انتظارات جامعه هم روبه‌رویم که توقع دارند از تکنولوژی‌ها، داروها و روش‌های درمانی جدید استفاده کنند و بهره‌برند. اما بخش مهمی از هزینه‌ها به تصمیم سیاست‌گذاران برمی‌گردد که چطور با برنامه‌ریزی و توصیه‌های درست یا غلط خود روی آنها اثر می‌گذارند.»

آمار این اسلاید به سال ۱۳۹۲ برمی‌گردد ولی اعداد به همین نسبت افزایش چشمگیری داشته است و نشان می‌دهد سالانه چهل درصدی برای بیماری‌های مختلف هزینه می‌کنیم.

Disease	Subsidies (Billion Riats)
Hemophilia	2,809
Dialysis	1,197
Metabolic	1,459
Transplantations	1,146
Thalassemia	894
Radio Pharmacies	379
MS	57

«نکته مهم این است که بدانیم آیا هزینه‌ها به خروجی مناسب برای سلامت جامعه منجر می‌شود یا خیر؟» او ضمن طرح این پرسش توضیح داد: «داروها می‌توانند کیفیت زندگی بیماران را بهبود ببخشند و عمر آنها را افزایش دهند ولی اینکه با توجه به محدودیت منابع بتوانند به نتیجه مطلوبی در زمینه سلامت برسند، بخش اصلی بحث ماست. سیاست‌گذاران ضمن اینکه هزینه‌های داروهای جدید را می‌پذیرند باید توجه داشته باشند که با پوشش آنها در سازمان‌های بیمه‌گر، این مجموعه‌ها دچار مشکلات اقتصادی و کسر منابع نشوند و بتوانند به ارائه خدمات ادامه دهند.»

به گفته دکتر داوری، ۳ شاخص مهم و اصلی برای ارزیابی سیاست‌های سلامت وجود دارد که نخستین آنها بحث اثربخشی است و اینکه دارو و اقدام درمانی ارائه شده چقدر به بهبود

آتورواستاتین بالاترین مصرف را در سازمان بیمه‌گر دارد و این موضوع می‌تواند از جنبه‌های مختلف مورد بررسی قرار بگیرد.» دکتر غفاری معتقد است: «همین چند قلم دارو اول نشان می‌دهد که اطلاع‌رسانی عمومی باید به چه سمت و سویی برود، مثلاً غیر از بحث هزینه که حساسیت ماست، وقتی مصرف آتورواستاتین بالاست باید بیمه‌شده‌ها مانیتور شوند و آموزش ببینند یا از نظر اپیدمیولوژیک ببینیم چه بیماری‌هایی عامل ایجاد این نیاز و مصرف بالای این دارو هستند؟ اگر در زمینه پیشگیری فعالیت می‌کنیم و دنبال آگاه‌سازی مردم هستیم، در کدام بخش متمرکز شویم.» طبق تعریف مدیرکل امور بین‌الملل سازمان تأمین اجتماعی، یک سیاست دارویی مطلوب و قابل قبول، کیفیت و دسترسی به دارو را تضمین می‌کند و در عین حال استفاده منطقی آن را در نظر دارد و هدف نظام سلامت و بیمه‌ای باید رسیدن به این ۳ مورد باشد.» او در ادامه مواردی را به‌عنوان ایرادهای روش مصرف دارو در کشور برشمرد و تأکید کرد: «اصلاح فرهنگ مصرف دارو یکی از نکات مهمی است که باید در کشور به آن توجه شود.» دکتر غفاری ضمن اشاره به این نکته از نبودن آموزش در این زمینه انتقاد کرد و گفت: «پزشکان ما در بسیاری موارد هرچقدر این مسئله را برای بیمار توضیح می‌دهند، به نتیجه نمی‌رسند. سیاستگذار باید این موضوع را در نظر بگیرد و بیمار بیمه‌شده یا بیمه نشده در هر جای ممکن، آموزش ببیند و این اطلاع‌رسانی صورت بگیرد؛ از مدرسه و دانشگاه و مراکز آموزشی گرفته تا صدا و سیما و رسانه‌های مختلف... ولی همین الان و با شروع پاییز حتی یک تیزر تبلیغاتی و آموزشی در تلویزیون نمی‌بینیم که به مردم آموزش بدهد در بیماری سرماخوردگی، آنتی‌بیوتیک کمکتان نمی‌کند.»

مدیرکل امور بین‌الملل سازمان تأمین اجتماعی با انتقاد از روش وزارت بهداشت و همچنین سازمان تأمین اجتماعی که پزشک را مجبور می‌کنند در یک ساعت مشخص تعداد زیادی بیمار ببینند، گفت: «با این روش هیچ سیاستی قابلیت اجرایی ندارد، چون متقاعد کردن بیمار به اینکه فلان روش درمان برای بهترین است، زمان می‌برد ولی نه تنها در نظام سلامت برای آن زمان پولی داده می‌شود بلکه اگر پزشک تعداد کمتری بیمار ببیند، توبیخ هم می‌شود.» او در ادامه یادآوری کرد: «اصلاح رابطه بین پزشک و بیمار یک ضرورت است، ما در بهترین شرایط قانون‌گذاری و اجرا می‌کنیم، در حالی که قانون‌گذاری باید با ترغیب همراه باشد ولی ما هیچ صحبتی با مخاطب که پزشک است نداریم. نظام آموزش پزشکی کشور هم با دارو غریبه است، چون پزشکی که ۷ سال در سیستم آموزشی کشور آموزش می‌بیند و تربیت می‌شود، در مورد دارو آموزش ویژه نمی‌بیند.»

دکتر شهرام غفاری، مدیریت فرانشیز را یکی دیگر از مسائل مهمی عنوان کرد که از آن استفاده منطقی نمی‌شود و فقط در مسئله بیماری‌های خاص بیمه‌ها خوب عمل کرده‌اند و در پایان گفت: «متأسفانه در مراکز درمانی عمومی یکی از مشتریان اصلی داروهای پرستاران، پزشکان و بهیاران هستند و سوء استفاده زیادی از نسخه اتفاق می‌افتد، در چنین مراکزی حتی یک تخلف هم زیاد است ولی ما مراجعه‌های متناوب برای دریافت دارو داریم. وقتی کادر درمانی که در یک نظام آموزشی، تربیت شده‌اند هنوز آگاهی درستی درباره روش مصرف دارو ندارند، چطور می‌توانیم

مثال بعدی بررسی مدلی بیماری دیابت در طول ۵ سال بود، دکتر مجید داوری گفت: «در صحبت‌های آقای دکتر غفاری اشاره شد که انسولین جزو ۱۰ دارو اولی است که زیر پوشش بیمه قرار دارد و از تأمین اجتماعی سوسید می‌گیرد. ولی وقتی به اعداد و ارقام نگاه و بیماران را به ۳ دسته کنترل خوب، متوسط و ضعیف دسته‌بندی کنیم، می‌بینیم که حدود ۷۰ درصد بیماران کنترل نمی‌شوند. با شاخص‌های کنترل دیابت که در کنار قندخون، باید چربی و فشارخون را همزمان زیر نظر داشته باشیم، فقط ۱۴ درصد بیماران در کنترل هستند.»

	Poor control	Moderate control	Good control	
0.067	0.152	0.207	0.263	0.084
0.006	0.081	0.225	0.206	0.271
0.090	0.082	0.188	0.311	0.260
0.063	0.084	0.197	0.338	0.298
0.064	0.096	0.204	0.328	0.268
0.082	0.089	0.206	0.310	0.280
	0.376	0.287	0.327	0.31
	0.364	0.328	0.314	0.32

«قبل از این ۵ سال، فالوآپ آماری از ۱۳/۸ درصد به ۱۴/۲ درصد رسیده است که نه از نظر آماری و نه از نظر بالینی مؤثر نیست. با توجه به اینکه ۵۴۰ هزار بیمار مبتلا به دیابت داریم و ۷۰ درصد این بیماران بین ۴۵ تا ۶۵ سالگی هستند که در سن فعالیت مفید خود قرار دارند، هدر رفت سرمایه تولیدی ما در طول این سال‌ها بیش از ۵۸۰ هزار میلیارد تومان خواهد بود و بیش از ۳۰ میلیون سال هدر رفت سرمایه انسانی داریم. این رقم بسیار بالا نشان می‌دهد منابع زیادی هزینه می‌شود ولی به ارتقای سلامت منجر نمی‌شود و دریافتی نداریم.»

Patient	Annual Medication cost per patient (USD)	Annual Medication cost per patient (USD)
MPS-1	85,235.29	17
Gaucher	36,525.4	7

مدیریت دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران، در مدل بعدی هزینه سالانه گروه‌های بیماری کوشر و ام‌پی‌اس را عنوان کرد که عدد آن بین ۷ تا ۱۷ برابر هزینه سرانه معمول است در حالی که توصیه WHO برای افزایش یک سال طول عمر همراه با سلامتی حداکثر تا ۳ برابر سرانه سالانه است. مقایسه هزینه‌های کشور ما با کشورهای دیگر، اختلاف بسیار زیاد حتی تا ۸۵ برابر را نشان می‌دهد.

Effectiveness of Laronidase in MPS 1

- Laronidaz could decrease the liver size and GAG in the patients' urine
- But it does not improve the quality of life of the patients at all.

او همچنین هزینه بسیار بالای دارو میوزیم را مثال زد که عمر کودکان مبتلا به گلیکوژنوز نوع دو را حداکثر از ۳/۵ سال به ۵ سال افزایش می‌دهد اما در واقع درمانی اتفاق نمی‌افتد، سرمایه

سلامت بیماران منجر می‌شود؟ دومین شاخص مهم این است که نتیجه و طول عمری که ایجاد شده با چه هزینه‌ای به دست آمده است؟ و آیا ورودی و خروجی آن نسبت مناسبی را با توجه به شرایط اقتصادی کشور دارند یا خیر؟ بحث بعدی، مدل‌های ارائه خدمت است که ببینید آیا روش‌های درمانی و الگوهای ارائه خدمت موجود برای بیماری‌های مختلف کارآمد هستند یا خیر؟ کدام الگوها باعث کاهش هزینه و افزایش کارآمدی می‌شوند و برابری را بهتر توزیع می‌کنند.

او در ادامه گفت: «نکته سوم در آنالیز سیاست‌ها بحث عدالت است که بدانیم آیا تمام اقشار جامعه از نظر جنسیت، موقعیت جغرافیایی، گروه‌های اقتصادی، اجتماعی و... از بودجه‌های عمومی، بهره‌مندی منصفانه دارند یا خیر؟»

دکتر مجید داوری درباره قیمت‌گذاری سیاست‌گذاران عنوان کرد که چون در پنل بعدی به آن پرداخته می‌شود، از آن گذشت و درباره بقیه موارد مرتبط با این مبحث توضیح داد: «در زمینه مدل‌های ارائه خدمت باید بدانیم آیا روش‌های درمانی که برای بیماری‌های مختلف انجام می‌شود و الگوهای ارائه خدمت، کارآمد هستند یا خیر؟ چه الگوهای جایگزین احتمالی وجود دارد که می‌تواند باعث کاهش هزینه و افزایش کارآمدی، توزیع بهتر و برابری شود؟ بحث بعدی توزیع داروست و اینکه بدانیم آیا داروها به شکل مؤثر مصرف می‌شوند؟ یعنی دارو مناسب، با دوز و قیمت مناسب در موقعیت مناسب مورد استفاده قرار بگیرد.» به گفته او لازم است پوششی که ایجاد می‌کنیم برای خدمات و داروهایی باشد که کارآمد و مؤثر باشند تا به عدالت توزیع برسیم، در واقع کارآمدی، مقدمه ایجاد عدالت است و بدون آن عدالت تحقق پیدا نخواهد کرد، گاهی ممکن است سرویس‌هایی کارآمد باشند ولی عادلانه نباشند ولی امکان ندارد که یک مجموعه ناکارآمد بتواند عدالت را برقرار کند.

دکتر داوری برای تبیین مبحث، چند بررسی در مورد داروهای پرمصرف یا پرهزینه را مثال زد:

«یکی از مواردی که مورد ارزیابی قرار گرفته الگوی ارائه خدمت به بیماران هموفیلی گروه A است. این بیماران که باید از بدو تولد تا پایان عمر دارو مصرف کنند، یکی از گروه‌های بسیار پرهزینه هستند ولی در الگوی فعلی بیش از ۶۰ درصد داروها به اشتباه مصرف می‌شوند و به همین خاطر الگوی جایگزینی ارائه دادیم که از این هزینه اضافه جلوگیری کند. با وجود ۵ درصد هزینه‌ها می‌توانیم بیش از ۶۰ درصد صرفه‌جویی داشته باشیم. مدل جدید می‌تواند کارآمدی ارائه خدمت و آرامش خاطر را برای بیماران افزایش و هزینه‌ها را کاهش دهد و از سوی دیگر طبق آمار سال ۱۳۹۶ استفاده از این الگو فقط در تهران می‌توانست سالانه ۲۷ میلیون تومان صرفه‌جویی داشته و مدل جایگزین باشد.»

	Annual Cost US\$		Annual Saving US\$	
Existing Model	Per patient	total	Per patient	total
	6,627.5	11,001,816	---	---
Proposed Model	Per patient	total	Per patient	total
	2,764.	4,589,247	3,863	6,412,569 (27 Billion tomans in Tehran)



به گفته رئیس مرکز مدیریت آمار و فن آوری اطلاعات وزارت بهداشت، دارو، کالایی است که نمی‌توانیم آن را به راحتی دسته‌بندی کنیم و جزو خدمات عمومی قرار دهیم. چون عرضه و تقاضای آن بالاست و ذی‌نفعان زیادی دارد. با دارو تجارت و کسب و کار می‌کنند و... به همین دلیل نه می‌توانیم آن را کاملاً جزو خدمات عمومی قرار دهیم و نه اینکه یک (Private Goods) به حساب آوریم. اینجا وظیفه سیاستگذار است که بهترین تصمیم را بگیرد.

او در ادامه یادآوری کرد: «حاکمیت در عرصه خدمات و دسترسی، ۴ کار مهم باید انجام دهد که نخستین مورد تدارک است و در آن فراهمی و قابلیت خرید برای رسیدن به عدالت لازم است که باتوجه به این موارد اشتباهات طرح تحول سلامت را بررسی می‌کنیم.»

«این طرح وقتی اجرا شد که وضعیت شاخص مناسبی نداشتیم و رتبه سطح ما ۹۶ و از نظر اهداف کلی نظام سلامت رتبه ما ۱۱۴ بود، در مشارکت عادلانه تأمین هزینه‌ها در رتبه ۱۱۲ بودیم و رتبه ۱۱۳ توزیع سلامت را داشتیم. ولی منابع مالی دولت وضعیت بهتری داشت و هدف، افزایش دسترسی مردم به خدمات سلامت و بالا بردن کیفیت این خدمات بود.»

دکتر صفی‌خانی این موارد را مهم‌ترین پیشخوان‌های سیاست‌گذاری در آغاز طرح تحول سلامت عنوان کرد و گفت: «طرح در ۳ فاز پیاده‌سازی و به این منجر شد که نظام سلامت به کمک این طرح توانست در چانه‌زنی، بودجه سهم خود را افزایش دهد و بخشی را هم از هدفمندی یارانه‌ها گرفت. مهم‌ترین دستاورد آن دسترسی بیشتر به خدمات بستری، اقامت پزشکان در مناطق محروم و افزایش پوشش بیمه‌ای از ۸۱/۵ درصد به حدود ۹۳/۵ درصد بود. عمده کسانی که زیر پوشش بیمه نبودند، در دهک اول قرار داشتند و جزو کم درآمدترین گروه‌ها بودند، هرچند در دهک‌های بالا هم پوشش بیمه اضافه شد. ما در روستاها بیمه روستایی داشتیم و این طرح، پوشش بیمه در مناطق کم درآمد شهری را افزایش داد.»

او درباره اثر طرح تحول سلامت روی هزینه‌های این نظام گفت: «کل هزینه نظام سلامت چه در طول اجرای این طرح یا قبل از آن در حال افزایش است و در حال حاضر حدود ۹ درصد از جی.بی.تی صرف خدمات سلامت می‌شود. اما آیا توانسته‌ایم به ازای هزینه‌ها، سلامت تأمین کنیم؟ طرح تحول سلامت در یکی از حوزه‌هایی که هدف‌گذاری کرده بود موفق شد و هزینه‌های پرداختی از جیب مردم را کاهش داد ولی نزدیک ۱۸ درصد از هزینه‌های سلامت ما صرف دارو می‌شود که رقم کمی نیست. خرید دارو و تجهیزات پزشکی در بیمارستان‌ها تغییر کرد، خریده‌های کلی باعث نرخ‌شکنی شد، انضباط مالی صورت گرفت و قیمت تجهیزات پزشکی حدود ۴۲ درصد کاهش پیدا کرد.»

patient	Cost/GDP/QALY
MPS (H)	273.21
MPS (H-S)	122.78
MPS (S)	85
Gaucher	44.52

زیادی صرف می‌شود ولی فقط به بیمار طول عمر همراه بیماری داده می‌شود و رنج بیمار و خانواده‌اش افزایش پیدا می‌کند. در حالیکه در بعضی کشورها این بیماران و خانواده‌هایشان به جای هزینه دارویی از حمایت اجتماعی و مراقبت‌های ویژه برخوردار می‌شوند تا در این دوره حیات کوتاه، خودش و خانواده زندگی بهتری داشته باشند.

دکتر مجید داوری در جمع‌بندی سخنانش گفت: «شواهد نشان می‌دهد ما مدل‌های ارائه خدمت اشتباه زیادی در نظام سلامت داریم. خیلی از داروهایی که استفاده می‌کنیم و زیر پوشش بیمه قرار می‌دهیم اثربخشی و کارآمدی ندارند و درمان‌کننده نیستند. بعضی از این داروها براساس حس انسان‌دوستی با نگاه عدالت‌طلبانه در این مجموعه قرار گرفته‌اند اما بدون کارآمدی امکان برقراری عدالت وجود ندارد. سیاست‌گذاران دارویی و سلامت باید به اثربخشی توجه کنند و فقط داروها و خدماتی را پوشش بدهند که مؤثر و کارآمد باشند. فرایند پرداخت سوسپند و بیمه داورها باید شفاف و روشن باشد که چه داروهایی به چه دلیلی زیر پوشش هستند. از روش‌های ارائه خدمت کارآمد و مؤثر استفاده کنیم و همچنین راهکارهای کلینیکیال مبتنی بر اثربخشی استفاده کنیم. راهکارهایی که مبتنی بر هزینه اثربخشی و اقتصادی نیستند، در بسیاری موارد می‌توانند همراه کننده باشند چون اپیدمی و ماهیت بیماری و هزینه‌ها متفاوت هستند.»

هدف‌گذاری واژه و مفهوم مغفول در سیاست‌گذاری سلامت

«حمیدرضا صفی‌خانی» رئیس مرکز مدیریت آمار و فن آوری اطلاعات وزارت بهداشت سخنان بعدی پنل اول بود که «ماهیت سیاست‌گذاری در نظام سلامت، استراتژی و وظیفه حاکمیت‌ها برای تحقق عدالت در این حوزه» را بررسی کرد.

«آن‌چه ماهیت تصمیم‌گیری در نظام سلامت را رقم می‌زند، انتخاب و تصمیم‌گیری درست است. حاکمیت‌ها وظیفه دارند امکان بهره‌مندی از خدمات نظام سلامت را به شکل عادلانه فراهم نمایند تا بار مالی آن به گروه‌های خاص تحمیل نشود. این بهره‌مندی شامل فراهم، دسترسی، توزیع و پذیرش است که سیاست‌گذار باید رویکرد خود را در این زمینه مشخص کند.»
دکتر صفی‌خانی پس از این مقدمه Good Public را یک وظیفه حاکمیتی معرفی کرد که حق و مطالبه آن برای هم یکسان است و در ادامه افزود: «ما بعضی اوقات به اشتباه بخش عمده‌ای از خدمات سلامت را عمومی در نظر می‌گیریم و به همین دلیل از اثربخشی دور می‌شویم. واکسیناسیون، بهداشت مادر و کودک، باید برای همگان یکسان باشد ولی طیف بین خدمات عمومی و (Private Goods) گسترده است.»

نمی‌کرد و افزایش حق بیمه به‌صورت ناگهانی نیز ممکن نبود، به همین دلیل در بودجه کشور منبعی به‌عنوان مابه‌التفاوت در نظر گرفته شد تا با ساز و کار خاصی در اختیار بیمه‌ها قرار بگیرد.»

دکتر پیرویان ضمن اشاره به این مسئله، بررسی تفاهم‌نامه را با چند پیش‌فرض آغاز کرد: «در نظر داشته باشیم که این هزینه براساس یک تفاهم‌نامه است و مبلغ تعیین شده در بودجه نیست. دوم پایه اطلاعاتی ما آمارنامه دارویی با فرض اینکه می‌تواند مورد استناد قرار بگیرد و سومین پیش‌فرض ما این است که بعضی از سندسازهای در نظام بیمه وجود دارد که با نسخه‌های جعلی هزینه‌هایی را بر بیمه تحمیل می‌کند در حالی که کالایی مبادله نمی‌شود.» او در ادامه گفت: «باید چند محور اصلی را هم در نظر بگیریم که شامل گروه‌های درمانی ویژه، زیر ساخت کنترلی، اصلاحیه سیاست حمایتی، فروش آمارنامه‌ای، تفاهم‌نامه و سهم وزارت بهداشت و گزارش وضعیت بیمه‌هاست که باید در این تفاهم مدنظر قرار می‌گرفتند و می‌خواهیم بدانیم در عمل این مسئله رخ داد یا خیر؟ سازمان غذا و دارو معمولاً قبل از مهر هر سال در جلسه با بیمه‌ها فهرستی را می‌بست و براساس مابه‌التفاوت نرخ ارز آن را می‌پرداخت و در بعضی موارد مجبور بود از منابع دیگر این هزینه را تأمین کند. از سال ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۸ تعداد مولکول‌ها از نظر تعداد و منابع تغییر کرده و به‌رغم بزرگ شدن بازار و افزایش قیمت‌ها، منابع مالی تفاهم‌نامه کاهش پیدا کرده است.»

به گفته دکتر صفی‌خانی با اجرای این طرح، ارجاع مردم به خارج از بیمارستان، کاهش و تهیه اقلام دارویی از داخل بیمارستان از ۲۲۹ به ۷۷۰ قلم ارتقا پیدا کرد؛ یعنی دسترسی به ملزومات در بیمارستان افزایش یافت. اما اثر دیگر این طرح، افزایش هزینه سازمان‌های بیمه‌گر بود، در حالی که سرانه بار مراجعه تغییر زیادی نداشته و فقط بالا رفتن دسترسی هزینه‌ها را بالا برده است.



میانگین هزینه‌های دارویی نیز همین روند را داشته است، هرچند سال ۱۳۹۳ نسبت به ۱۳۹۲، هزینه دارو رشد ۹۵ درصدی داشته ولی پس از ثبات در طول سال‌های بعد، سال گذشته این هزینه ۱۹ درصد کاهش داشته چون سازمان بیمه‌گر قرارداد نمی‌بندد و برای دارو سقف مشخص کرده است، در واقع سطح دسترسی پایین آمده و خرید راهبردی اتفاق نیفتاده است. رئیس مرکز مدیریت آمار و فن‌آوری اطلاعات وزارت بهداشت مهم‌ترین چالش سیاست‌گذاری طرح تحول سلامت را نداشتن هدف‌گذاری مناسب عنوان کرد و گفت: «با هدف‌گذاری درست، جمعیت هدف این طرح براساس شاخص‌های مختلف تعیین می‌شود و هزینه‌ها را براساس گروه‌های هدف در نظر می‌گیریم. اگر بتوانیم با کمترین هزینه، بیشترین نتیجه را بگیریم، هدف‌گذاری درست داشته‌ایم و در غیراین صورت سیاست‌گذاری‌های اشتباه باعث نشستی سرمایه خواهد شد؛ به‌جای افراد نیازمند، قشر توانمند از این خدمات و سوبسیدها بهره‌مند می‌شوند و کسی که جزو گروه هدف بوده عملاً از سرویس خارج مانده و به نوعی فقر در گروه اول افزایش پیدا می‌کند.»

او در پایان یادآوری کرد: «یکی از بدترین انواع سیاست‌گذاری این است که بدون هدف‌گذاری کاری را شروع کنیم، یعنی تصمیم‌های مبتنی بر شواهد و عقلانیت نباشند. هدف‌گذاری در کشور ما واژه و مفهوم مغفولی است که الگوهای آن در کشور ما پیاده نمی‌شود. وقتی بنا می‌شود بسته‌ای را برای ارائه خدمات، طراحی کنیم باید اثربخشی و کارآمدی را به‌عنوان معیارهای سنجش آن در نظر بگیریم.»

نظام نظارتی قوی، کارآمد و بازدارنده یکی از کلیدهای حمایت از منابع مالی لزوم توجه به هدف‌گذاری و هزینه اثربخشی در بازنگری تفاهم‌نامه

دکتر فرزاد پیرویان، معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و عضو هیأت علمی گروه اقتصاد و مدیریت دارو این دانشگاه، «بررسی وضعیت تفاهم‌نامه دارویی بین سازمان غذا و دارو و سازمان‌های بیمه‌گر» را به‌عنوان موضوع سخنرانی خود در این پنل انتخاب کرده بود.

«اردیبهشت ۱۳۹۲ قیمت ارز مرجع از ۱۲۰۰ تومان به ۲۴۰۰ تومان تغییر کرد و اوایل خرداد همان سال تمام داروهای کشور بین ۲ تا ۳ برابر افزایش قیمت داشت. از آنجا که منابع بیمه‌ها کفایت



دکتر فرزاد پیرویان با اشاره و تأیید بعضی موارد در سخنرانی‌های قبلی، افزایش خدمات و شناخت بیماری‌های بیشتر، ورود داروهای جدید، افزایش جمعیت، بالا رفتن سن جمعیت، نبود بانک بیماران و پرونده الکترونیک، نظارت مبهم بر تجویز و مصرف و در عین حال قاچاق معکوس را از دلایل افزایش هزینه در نظام سلامت عنوان کرد: «اگر مبتنی بر بازار پیش برویم، اعداد و ارقام متفاوتی خواهیم داشت، مثلاً سال ۱۳۹۷ ارزش بازاری داروهایی که در تفاهم‌نامه هستند بالای ۲ میلیارد تومان است ولی عدد ذکر شده در تفاهم‌نامه حدود هزار و ۳۷۰ میلیارد تومان است که نشان می‌دهد فاصله‌ای در مصرف و تعداد داریم. در واقع ارزش بازار خیلی شدیدتر از سهم بازار و بیمه رشد می‌کند، کل بودجه تفاهم‌نامه از ارزش بازار پایین‌تر است و این مسئله را جدا از بخش سندسازی و تقلب در نسخه‌ها در نظر گرفته‌ایم.»

در داروهای تفاهم‌نامه نیز براساس آمارنامه و ارزش بازار، هزینه‌کرد از جیب بیمار از ۲۲۸ میلیارد تومان در سال ۱۳۸۹ به حدود ۴ هزار میلیارد تومان رشد کرده است. فرض ما این بود که براساس تفاهم‌نامه پیش برویم ولی احتمالاً بخشی از این

راهکارها و اهمیت مدیریت منابع

«منبعی به سختی از منابع عمومی تأمین شده است و انتظار می‌رود که در هزینه آن عاقلانه‌تر رفتار کنیم، فرقی نمی‌کند این منبع به کدام سازمان تعلق دارد، امانتی است که باید درست استفاده شود. بر اساس سیاست‌های کلی نظام سلامت باید به وظایف خودمان عمل کنیم، وقتی این منابع به شرکت‌های بیمه‌گر می‌رود، وزارت بهداشت و سازمان‌های غذا و دارو باید حاکمیت کنند و بیمه‌ها باید مطالبه تولید را بپذیرند، این‌طور نیست که منابع منتقل شود ولی سیاست‌های کلان را در آن راستا پیش نبرند.»

دکتر پیرویان با اشاره به این نکته درمورد تفاهم‌نامه گفت: «هزینه اثربخشی درمورد این داروها مطالعه نشد و فهرست اولیه سال ۱۳۹۲ بسته شد، کمیته اقتصاد دارو سازمان غذا و دارو سال ۱۳۹۴ شروع به کار کرد و واضح است خیلی از این داروها که اتفاقاً هزینه‌بر هم هستند، هدف این هزینه اثربخشی هستند. در دفاع از منابع نباید تعارف داشته باشیم و به این نکته توجه کنیم که براساس مطالعات انجام‌شده، بعضی داروهای این فهرست هزینه اثربخشی ندارد. از طرف دیگر باید بودجه‌ای برای این هزینه‌ها در نظر بگیریم؛ حتی اگر اثربخش باشند، این نکته را در نظر بگیریم که بودجه آن باید از کجا تأمین شود؟ اگر جایگزینی صورت می‌گیرد، باید مشخص شود با کدام مداخله است؟ یا منابع جدیدی را به دست می‌آوریم؟» عضو هیأت علمی گروه اقتصاد و مدیریت دارو دانشگاه شهید بهشتی، به اصلاح تفاهم‌نامه تأکید کرد: «باید براساس پایه ارزشی (Indication Based) به تفاهم‌نامه نگاه و بررسی را با داروهای موجود در تفاهم‌نامه شروع کنیم که خیلی از آن‌ها شاید هزینه اثربخش نباشند. اگر فرصت مناسب داشته باشیم باید این مطالعه را با در نظر گرفتن هزینه اثربخشی کامل کنیم، چون لازم نیست میزان پوشش و هزینه برای همه افراد یکسان باشد.»



درمورد بیماری‌های مزمن باید پیش از ورود به فهرست، مطالعه و بررسی منطقی و دقیق باشد چون فرد پس از ورود روی دارو می‌ماند و تغییر قیمت سخت است ولی درمورد داروهایی مثل انواع ضد سرطان می‌توان آن را با اطلاع‌رسانی حذف کرد.»
دکتر فرزاد پیرویان در پایان تأکید کرد: «الان که در لحظه می‌دانیم چه دارویی، کجا مصرف می‌شود، برند هست یا نه؟ Out label هست یا نه؟ اثر این روش را هم می‌بینیم. نظام‌های نظارتی قوی، کارآمد و بازدارنده یکی از کلیدهای اصلی حمایت از منابع مالی است که باید در همه بخش‌ها مثل سازمان غذا و دارو، بیمه‌ها و... همدیگر را حمایت کنند تا بتوانیم ضمن حفظ منابع، هزینه اثربخشی را بالا ببریم.»

پایان قسمت اول، قسمت پایانی در نشریه شماره ۴۶ غذا و دارو



هزینه‌ها خارج از تفاهم‌نامه پوشش داده می‌شود.» معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، فهرست داروهای تفاهم‌نامه را با داروهای اعلامی WHO، مقایسه کرد و گفت: «بالاترین مصرف ما در پوشش بیمه‌ای و تفاهم‌نامه داروهای ضد سرطان و بعد از آن دیابت است و بیماری‌های بعدی نیز در همین اسلاید دیده می‌شود. ارزش ریالی هم‌این داروها از سال ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۷ رشد بالایی داشته است و بخش زیادی از هزینه داروهای آنتی‌تئوپلاست و دیابت را بیمه و تفاهم‌نامه تأمین می‌کند.»



او در ادامه افزود: «اگر بپرسید دلیل اصلی انتخاب این داروها برای پوشش بیمه و تفاهم‌نامه چه بوده است می‌توانیم بگوییم شاید بزرگ‌ترین نکته منفی در این روند همان هدف‌گذاری بوده و اینکه فرصت کافی برایش وجود نداشته است. هدف تفاهم‌نامه این بود که هزینه از جیب بیمار تغییر نکند بنابراین احتمالاً دارد بعضی داروها حتی پوشش ۹۹ درصدی داشته باشد و مثلاً دارویی که از ۲۰ هزار به ۳۳۰ هزار تومان افزایش قیمت داشته، بیمار همچنان همان ۵ هزار تومان را می‌پردازد. درباره سایر داروها، ملاک این بود که با ۲ هزار و ۵۰۰ تومان هزینه دارو در روز تعیین کنیم که کدام قلم به بازار بیاید و پوشش بیمه‌ای هم در نظر گرفته شود. آن زمان این عدد حدود ۱۵ درصد حداقل حقوق بود ولی تغییری نکرد. در همین شرایط اگر کاهش واردت، رشد حداقل حقوق بیمار و افزایش قیمت دارو را در نظر بگیریم، نشان می‌دهد هم افزایش هزینه از جیب بیمار و هم بالا رفتن هزینه بیمه‌ها درست است.»

گزارشی از گفت‌وگوی سیاستی درباره تأثیر آزادسازی نرخ ارز دارو و ملزومات پزشکی بر عدالت در سلامت

بایدها و نبایدهای آزادسازی نرخ ارز در صنعت دارو

الناز دیلمان

نشست گفت و گوی سیاستی تأثیر آزادسازی نرخ ارز دارو و ملزومات پزشکی بر عدالت در سلامت با محوریت قیمت دارو و ملزومات پزشکی، تولید و واردات دارو و ملزومات پزشکی، هزینه‌های پرداختی بیماران، دسترسی عموم مردم، محرومان و بیماران خاص به دارو و هزینه‌های سازمان‌های بیمه‌گر و سلامت با حضور موافقان و مخالفان این طرح به همت مرکز تحقیقات در سلامت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران در ساختمان ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تهران در روز ۲۲ مهرماه برگزار شد.

در این نشست که دکتر علیرضا اولیایی‌منش دبیر و رئیس دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت، مدیریت آن را برعهده داشت، به همراه دکتر احمد شیبانی رئیس هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، دکتر عباس کبریایی‌زاده نایب رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، دکتر مرتضی خیرآبادی عضو هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، دکتر «ایرج حریرچی» قائم‌مقام وزیر و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی، دکتر «محمدرضا واعظ مهدوی» عضو هیأت علمی دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد و مهندس «نیما برارجانیان» رئیس هیأت‌مدیره شرکت داروسازی دکتر عبیدی به عنوان کارشناسان حوزه دارو و مناظره‌کنندگان اصلی حضور داشتند. مشروح این نشست را در ادامه می‌خوانید.

یادآوری می‌کنم که در جلسه‌ای که خواهیم داشت موضع ما کاملاً بی‌طرفانه است چراکه ما در جایگاه سیاست‌گذاری قرار نداریم. هدف و تلاش ما این است موضوعات را باز و شفاف کرده و شواهد و حرف‌های موافقان و مخالفان را بشنویم و برای سیاست‌گذاران راهی روشن ترسیم کرده تا به سمت تصمیم درست بروند. به هیچ‌وجه در این جلسه تصمیم بر سیاست‌گذاری خاصی نداریم و تنها به شفاف‌سازی موضوع خواهیم پرداخت.»

دکتر ایرج حریرچی، قائم‌مقام وزیر و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی: ما متولی صنعت دارو نیستیم

در ابتدای دور نخست مناظره‌ها دکتر حریرچی به عنوان مخالف آزاد سازی نرخ ارز در صنعت دارو اظهار کرد: «ما ۴ هدف اصلی در نظام سلامت داریم و همه تصمیم‌گیری‌ها باید در راستای این اهداف باشد. هر تصمیمی که گرفته می‌شود از جمله آزاد کردن نرخ ارز یا ۲ نرخ ۳ نرخ می‌کردن آن باید اول در راستای افزایش سلامت مردم باشد، دوم از آنها در مقابل بالا بودن قیمت دارو محافظت کند، سوم باید بدانیم رضایت مردم را بالا می‌برد یا نه؟ و چهارم باید ببینیم چقدر کارایی را در نظام سلامت بالا می‌برد. این اهداف کلی ما در مورد موضوع بحث است.»

او در این رابطه افزود: «ما معتقدیم بحث ارز در صنعت دارو نباید ایدئولوژیک شود چراکه در این صورت بحث از ریل خود خارج شده و کمکی به ما نخواهد کرد. ما از نظریه‌پوشش سلامت در سال ۲۰۲۳ کشور اول منطقه، ولی متأسفانه تا سال ۲۰۳۰ جزو کشورهای ضعیف خواهیم بود. چراکه

دکتر علیرضا اولیایی‌منش، دبیر و رئیس دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت: جای گفت‌وگوهای سیاستی در کشور خالی است

در ابتدای جلسه، دکتر اولیایی‌منش به‌عنوان مدیر نشست ضمن خیر مقدم به حاضران و با بیان اینکه موضوع آزادسازی نرخ ارز در صنعت دارو مسئله جدیدی نیست گفت: «هرچند وقت یکبار که نوساناتی در بازار ارز صورت می‌گیرد و ارز چند نرخی می‌شود بحث آزادسازی نرخ ارز در صنعت دارو نیز داغ شده و درباره آن نظراتی مختلفی ارائه می‌شود. قطعاً در سال‌های آتی نیز این اتفاق خواهد افتاد و به نظر می‌رسد باید از همین حالا در مورد آن صحبت و تبادل نظر شود تا شاید به یک جمع‌بندی برسیم. گفت و گوی سیاستی در حوزه تصمیم‌گیری و سیاست‌گذاری بسیار مؤثر است و در کشورهای توسعه‌یافته به وفور دیده می‌شود و اصلاً گفت و گوی سیاستی در این کشورها بخشی از فرایند سیاست‌گذاری تبدیل شده است. در این سلسله گفت و گوها افراد، تجارب و نتایج تحقیقات‌شان را ارائه داده و درباره آن بحث و گفت و گو شده و مخالفان و موافقان نظرات‌شان را بیان می‌کنند. متأسفانه در کشور ما کمتر چنین نشست‌هایی برگزار می‌شود و تلاش ما این است که باب چنین گفت و گوهای در دانشگاه‌ها باز شود.»

دبیر و رئیس دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت اظهار کرد: «یکی از اهداف نظام‌های سلامت حمایت از مردم در مقابل هزینه‌های سلامت و به‌طور کلی عدالت در سلامت است که زیرمجموعه‌ای از کلیت عدالت است. ما موظف هستیم در مورد این موضوع حساس باشیم. این نکته را نیز



دارویی به شدت متفاوت است. به لطف خدا در جایگاهی قرار داریم که روز به روز در تولید دارو موفق‌تر عمل کرده و نیاز کمتری به واردات دارو داریم. ضمن اینکه همه مسائل و مشکلات مربوط به حوزه دارو فقط ارز نیست و ما تنها نیازمند به حمایت ارزی نیستیم. ما نیاز به حمایت ریالی، تسهیلات بانکی و صادرات و... داریم.»

او در ادامه گفت: «ما ۹۶ درصد از نیاز دارویی کشور را تأمین می‌کنیم و کل هزینه دارو و تجهیزات داروسازی (که همین حالا هم با نرخ آزاد خریداری می‌شود) در سبد سلامت بیش از نهایتاً ۳۰ درصد نیست. این رقم در سبد خانوار به یک درصد تقلیل پیدا می‌کند. می‌خواهم عرض کنم ما در حال حاضر باید برای این یک درصد تصمیم‌گیری کنیم.»

رئیس هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران افزود: «در تولید دارو به جز ماده مؤثره همه هزینه‌های دیگر با ارز آزاد و نیمایی است. ۵۵ درصد از مواد اولیه در کشور تولید می‌شود که تولیدکنندگان مواد اولیه دارویی عمدتاً از ارز آزاد استفاده می‌کنند و محصولات خود را نیز با ارز آزاد و قیمت بالا عرضه می‌کنند. گاهی حتی مواد اولیه تولید شده در داخل از مواد اولیه وارداتی نیز گران‌تر است. پس ما فقط در زمینه ماده مؤثره، ارز دولتی دریافت می‌کنیم که بیش از ۳۰ درصد از چرخه تولید دارو نیست. بنابراین نگرانی زیادی نباید درباره آزادسازی نرخ ارز وجود داشته باشد چراکه اصلاً سهم چندانی در تولید دارو در کشور ندارد.»

دکتر شیبانی اظهار کرد: «همه لوازم بسته‌بندی دارو، پوکه آمپول و کپسول، تجهیزات داروسازی و... با نرخ آزاد تولید می‌شوند و همان‌طور که عرض کردم ارز دولتی بیش از ۳۰ درصد در هزینه‌های داروسازی اثر ندارد و اگر نرخ ارز آزاد محاسبه شود ما نهایتاً همین میزان در دارو افزایش قیمت خواهیم داشت. پس نگرانی خاصی از جهت بالا رفتن قیمت دارو وجود ندارد.»

میزان هزینه‌هایمان در زمینه بهداشت و درمان از جمله دارو بسیار بالاست و این برایمان مشکل‌ساز خواهد شد پس در برنامه‌هایمان باید به سمت کاهش هزینه برویم.»

دکتر حریرچی گفت: «سه‌م هزینه خارج از جیب بیمار در طی ۱۰ سال گذشته از ۱۷ درصد به ۳۸ درصد رسیده است و پیش‌بینی ما این است که در یکی دو سال آینده بدون افزایش نرخ ارز به ۴۳ درصد برسد. یعنی ما دو پنجم از هزینه خارج از جیب بیمار را در حوزه دارو در مورد بیماران سرپایی داریم چراکه بحث بیماران بستری جداست و هزینه را بیمارستان تقبل می‌کند. ۹۱ درصد از مردم زیر پوشش بیمه هستند و ۹ درصد بیمه نیستند. بسیاری از داروها نیز تحت پوشش بیمه نیستند و بسیاری دیگر از داروها که تحت پوشش بیمه هستند نیز تحت پوشش یارانه هستند. پس باید برای همه این داروها تعیین تکلیف شود.»

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی در ادامه تأکید کرد: «با رؤیاسازی نمی‌توان کاری از پیش برد. اینکه صدها اگر و اما داشته باشیم و بیان کنیم با وجود این اگرها آزادسازی نرخ ارز به نفع همه خواهد بود؛ کاری از پیش نمی‌رود. ما در وزارت بهداشت متولی صنعت دارو به‌طور خاص نیستیم و این مهم، خود متولی دارد و ما باید در چهارچوب ۴ هدف اصلی که در ابتدای صحبت‌هایم به آنها اشاره کردم اقدام کنیم.»

دکتر احمد شیبانی، رئیس هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران: حمایت از صنعت دارو به حمایت ارزی خلاصه نمی‌شود

در ادامه جلسه، دکتر شیبانی از موافقان آزادسازی نرخ ارز در صنعت دارو با اشاره بر مفید بودن ارتباط صنعت و بازار سرمایه با دانشگاه گفت: «بحث‌ها درباره آزادسازی نرخ ارز سال‌هاست که مطرح می‌شود اما هیچ‌وقت به آن شکل مورد توجه قرار نمی‌گیرد. مواضع صنعت در بحث ارز با مسئله واردات داروهای برند و ژنریک و حتی تجهیزات

دکتر محمدرضا واعظ مهدوی، عضو هیأت علمی دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد:

با آزادسازی نرخ ارز در صنعت دارو، فقرا زیان خواهند کرد

در ادامه جلسه، دکتر واعظ مهدوی به عنوان یکی از مخالفان آزادسازی نرخ ارز در صنعت دارو گفت: «صحبتم را با عنوان نکته‌ای از کتاب «هنر تحریم‌ها» نوشته ریچارد نفیو، مجری تحریم‌های دولت اوباما شروع می‌کنم. در این کتاب نفیو بیان می‌کند که آنها از استراتژی نیشتر و درد استفاده می‌کنند تا تحریم‌ها بیشترین تأثیر را داشته باشد و درد و ضررش برای کشور هدف بسیار بالا باشد. در این کتاب عنوان می‌شود که آنها از تحریم‌ها به جای جنگ استفاده می‌کنند. او حتی عنوان می‌کند در کاخ سفید بیست و چهار ساعته درباره ایران و مواضع‌شان علیه ما صحبت شده و چون شرایط جنگ نداشته‌اند از تحریم‌ها استفاده کرده‌اند. پس تحریم‌ها همان جنگ است و ما نیز در موقعیتی کاملاً جنگی قرار داریم.»

عضو هیأت علمی دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد افزود: «در این کتاب عنوان شده لوازم لوکس تحت تحریم‌ها قرار ندارد تا فاصله طبقاتی بیشتر شود. یک نفر پورشه سوار می‌شود و شخصی دیگر توان خرید پراید را نیز ندارد. سیگار و انواع مواد دخانی و موبایل‌های لوکس و... همگی در بازار به وفور دیده می‌شود. پس تحریم‌ها کاملاً هوشمندانه هستند و ما باید دقت کنیم در شرایط موجود نیشتر آنها بر بدنه کشور وارد نشود.»

دکتر واعظ مهدوی گفت: «کشور را نمی‌توان جزیره‌ای اداره کرد. باید ملی و جامع فکر کرد و مصالح کل مردم در کل کشور را در نظر گرفت. خطاب به دوست عزیزم آقای دکتر اولیایی‌منش می‌گویم که برایم باعث تعجب است که عنوان کردند نمی‌دانند آزادسازی نرخ ارز در صنعت دارو چه تأثیراتی خواهد داشت. هر سیاستی برندگان و بازندگان دارد و ما باید بدانیم در کدام صف قرار داریم و تصمیماتمان به نفع چه کسانی تمام خواهد شد. اثر افزایش نرخ ارز بر قیمت‌های عمومی دارو قطعی است و کسش کل قیمت‌ها به نرخ ارز بسیار تعیین‌کننده خواهد بود. اقتصاددانان تورم را مالیات فقرا می‌نامند یعنی با تورم گروه‌های دارای درآمد ثابت زیان می‌کنند و قدرت خریدشان را از دست می‌دهند. این یعنی فقر، افزایش فاصله طبقاتی و بی‌عدالتی.»

او در پایان افزود: «هرگونه دستکاری در نرخ ارز در اقتصاد ایران به زیان مردم و مخصوصاً فقرا خواهد بود. در بخش دارو نیز این مسئله صادق است و با بالا رفتن نرخ ارز که نتیجه آزادسازی آن خواهد بود این قشر آسیب‌پذیر هستند که متضرر خواهند شد.»

مهندس نیما برارجانیان، رئیس هیأت‌مدیره شرکت داروسازی دکتر عبیدی: قیمت‌گذاری، مشکل اصلی صنعت داروست

در ادامه دور نخست مناظره، مهندس برارجانیان با اشاره بر اهمیت موضوع عدالت در صنعت دارو گفت: «همان‌طور که دوستان نیز اشاره کردند بحث اصلی در مورد عدالت است

و ما نیز در صنعت دارو در صدد هستیم تا عدالت در این صنعت برقرار شود. عدالت در سلامت تنها به پایین آوردن هزینه‌های مردم در تأمین دارو محدود نمی‌شود. بلکه باید ببینیم در سطوح و دهک‌های مختلف کشور، یک نوع بیماری چطور درمان می‌پذیرد. برای مثال آیا مردم در مورد بیماری فشارخون در تمام کشور درمان می‌شوند یا خیر؟ لازم نیست همه آنها یک نوع دارو مصرف کنند ولی لازم است که درمان شوند. ما و شما در وزارت بهداشت باید سناریویی در مورد دارو بنویسیم که به وضعیت برد-برد منتهی شود.»

او در ادامه گفت: «ما می‌دانیم ترازنامه دولت با کسری مواجه است و احتمال اینکه بخشی از پول به صنعت دارو برگردد کم است. اگر به صنعت دارو به‌عنوان یک هزینه نگاه شود هرگز به ما کمک نخواهد کرد تا عدالت در سلامت به وجود آید. در ۴۰ سال گذشته صنعت دارو به نحوی اداره شده است که امروز به کالا فروشی تبدیل شده و شرکت‌های دارویی بنگاه‌هایی تولید محور و کالا محور شده‌اند در حالی که باید بیمار محور باشند تا بتوانند بیماری‌ها را بهتر درمان کنند. مشکل اصلی این صنعت در قیمت‌گذاری است و در ۴ دهه گذشته نرخ‌های بسیار پایینی برای دارو وضع شده است. یک دهم یا حتی یک بیستم اورجینال برند به داروهای تولید داخل قیمت می‌دهیم در صورتی که شرکت برند تا ۴۰ درصد از تولید دارو سود می‌برد.»

مهندس برارجانیان گفت: «به صنعت دارو اجازه داده نشده آگاهی درباره بیماری‌ها را بالا ببرد. از ۱۶ میلیون بیمار مبتلا به فشارخون شاید کمتر از ۱۷ درصد به درستی مورد درمان قرار دارند. همچنین افراد مبتلا به کلسترول بالا بیش از ۱۸ میلیون نفر هستند که نهایتاً ۱۷ درصدشان مورد درمان قرار دارند. چرا وضعیت به این گونه است؟ چون اجازه داده نمی‌شود درباره دارو و درمان اطلاعات و آگاهی بالا رود.»

رئیس هیأت‌مدیره شرکت داروسازی دکتر عبیدی گفت: «دولت‌های فعلی و پیشین در مجموع ۱۲۰۰ درصد تورم به وجود آورده‌اند. این تورم است که نرخ ارز را بالا می‌برد و دولت است که تورم را به وجود می‌آورد. تورم بر روی ۹۹ درصد از اقتصاد کشور تأثیر می‌گذارد ولی مدام اصرار وجود دارد که قیمت دارو نباید بر اساس نرخ تورم بالا برود.»

او در ادامه افزود: «بحث اصلی ما قیمت ارز نیست و اگر نگاه‌مان به صنعت دارو ارزش‌محور بود هیچ‌کدام از این مشکلات وجود نداشت. اگر در سال‌های گذشته نگاهی ارزش‌محور به دارو وجود داشت و از صنعت دارو خواسته می‌شد بیماری‌های ۱۰ سال آینده را پیش‌بینی کرده و برای تولید دارو از همان زمان برنامه‌ریزی می‌شد و بخشی از این هزینه‌ها از طرف دولت تأمین می‌شد شرایط در حال حاضر به این شکل نبود. اما نگاه دولت این است که هزینه تولید دارو چقدر است و چند درصد می‌تواند کمک کند.»

مهندس برارجانیان گفت: «اگر این دیدگاه همچنان وجود داشته باشد و ادامه پیدا کند قطعاً وارد بن‌بستی خواهیم شد که بیرون آمدن از آن بسیار مشکل خواهد بود. صنعت دارو ما به حد کافی برای آینده و برنامه‌ریزی‌های

اما ۶ میلیون نفر قطعاً از طبقه فرودست و فقیر هستند. وقتی نرخ دارو آزاد شود چه مشکلاتی در انتظار این ۶ میلیون نفر خواهد بود و با این معضل باید چه کار کنیم؟»
او در ادامه افزود: «قیمت دارو با آزادسازی نرخ ارز حداقل ۳ برابر خواهد شد. همین حالا ۱۰ هزار میلیارد تومان دارو در شرکت‌های تولیدکننده، پخش و داروخانه‌ها داریم. همه اینها ارز دولتی گرفته‌اند و دارو موجود دارند. فردا که نرخ ارز آزاد شود مابه‌التفاوت آنکه چیزی بین ۸ تا ۱۰ هزار میلیارد تومان می‌شود به جیب چه کسانی سرازیر خواهد شد؟»
دکتر خیرآبادی گفت: «آیا زمانی که نرخ ارز آزاد شود داروخانه‌ها دارو به دست مردم خواهند داد یا منتظر می‌شوند تا قیمت‌ها بالا رود؟ با احتکارهای ناشی از این عمل چه خواهیم کرد؟ واقعاً امکان کنترل همه کارخانه‌ها و داروخانه‌ها وجود دارد؟»
او گفت: «ما آمار شرکت‌ها را از بانک مرکزی دریافت می‌کنیم. امروز به ما اطلاع داده شده حدود ۳۰ درصد از شرکت‌هایی که به آن‌ها ارز اختصاص داده شده توانسته‌اند خرید دارو داشته باشند چراکه ریال ندارند. یعنی ارز به آن‌ها تعلق گرفته اما ریال برای خرید آن ندارند. حالا قرار است به آن‌ها بگوییم شما ایکس مقدار ریال ندارید ولی باید ارز آزاد را ۳ ایکس مقدار خریداری کنید! این امکان‌پذیر است؟ وقتی حتی ریال برای خرید ارز دولتی وجود ندارد چطور می‌توانند ارز آزاد بخرند؟ کدام یک از شرکت‌های ما در حال حاضر وقت و موقعیت وام گرفتن را دارند تا ریال در دست داشته باشند؟»

دکتر عباس کبریایی‌زاده، نائب رئیس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران: هشتاد درصد از هزینه‌های تولید دارو با نرخ آزاد تأمین می‌شود

دکتر کبریایی‌زاده از موافقان آزاد سازی نرخ ارز در صنعت دارو ضمن تشکر از فرصت ایجاد شده برای بحث و تبادل نظر در مورد آزاد سازی نرخ ارز گفت: «باید با اصول علمی در مورد نرخ ارز در صنعت دارو صحبت و عمل شود. متأسفانه دولت هنوز به یک ساختار شفاف در اداره نظام سلامت کشور نرسیده است.»
او در این رابطه افزود: «متأسفانه به دلیل ساختاری که

مرتبط با سال‌های آتی هزینه نمی‌کند. اگر اوضاع اقتصاد کشور به همین منوال ادامه پیدا کند ما شرایطی حادث در زمینه دارو را در ۳ الی ۴ سال آینده خواهیم داشت. پس یک‌بار برای همیشه باید تصمیم گرفته شود که نرخ ارز در صنعت دارو به چه شکل باشد.»

او گفت: «تمام هزینه‌های این صنعت به جز اندکی از آن‌که صرف خرید مواد اولیه می‌شود با ارز آزاد تأمین می‌شود. ما چاره‌ای جز واقعی کردن قیمت دارو نداریم تا صنعت دارو هم در بخش کیفی و هم در مدیریت بیماری‌ها سرمایه‌گذاری کند. در سال ۲۰۲۰ کشور بیش از ۹ میلیون بیمار مبتلا به دیابت و در همین سال بیش از ۱۰ درصد افراد جامعه بالای ۶۰ سال خواهد داشت. واضح است که نوع بیماری‌ها تغییر خواهد کرد و طبیعتاً نیاز به داروهای جدید خواهیم داشت و عدم اجازه ورود داروهای جدید بی‌معنا خواهد بود.»

مهندس برارجانیان افزود: «ما نمی‌توانیم مدعی باشیم حالا که قیمت دارو را از ۶۰ درصد اوت آف پاکت را به ۳۰ درصد رسانده‌ایم به عدالت نیز دست یافته‌ایم. باید هزینه دهک‌های پایین جامعه کم شود و به بخشی از آنها بیمه مکمل تعلق گیرد.»

دکتر مرتضی خیرآبادی، عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران: قیمت دارو با آزادسازی نرخ ارز حداقل سه برابر خواهد شد

در ادامه جلسه، دکتر خیرآبادی به‌عنوان مخالف آزادسازی نرخ ارز در صنعت دارو گفت: «فشار و نظارت دولت بر دارو از نظر قیمت‌گذاری آن‌قدر بالاست که کارخانه‌های داروسازی برای کاهش این فشار به دنبال راهکار می‌گردند. یکی از بزرگ‌ترین مشکلات اقتصادی کشور ردیف‌های تعرفه‌ای یکسان برای دارو و صنایع دیگر است.»

عضو هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران گفت: «داروهای اوتی‌سی شامل بیمه نمی‌شوند و اگر نرخ ارز آزاد شود و به ۱۱ هزار تومان برسد باید با بالا رفتن قیمت این داروها چه کار کنیم؟ حدود ۸ میلیون نفر در کشور تحت پوشش بیمه نیستند. نهایتاً ۲ میلیون نفر از این تعداد ثروتمندانی هستند که هیچ نیازی به بیمه ندارند،



او گفت: «دولت مسئول این است که شاخص‌های نظام سلامت را بالا برده و کیفیت دارو را تضمین کند، دولت باید دسترسی به دارو را تسهیل کند و همچنین نشانی‌های را در صنعت دارو رقم بزند. به جرئت می‌گویم ارزش چندنرخ‌ها همه این موارد را مخدوش می‌کند. برخی از کارخانجات داروسازی ما کل نیاز دارویی سال ۱۳۹۸ را تولید کرده‌اند ولی در انبارها موجود نیست چرا که به کشورهای همسایه قاچاق می‌شوند و رسماً هم اجازه صادرات نداریم. دکتر کبریایی‌زاده گفت: تصمیمات غلط، ناپخته و نابخردانه زیادی در طول یکسال و نیم گذشته گرفته شده که به ایجاد مشکلات فراوان در صنعت دارو منجر شده است و دود این مشکلات هم به چشم صنعت دارو و مردم می‌رود.

فرامرزی اختراعی، رئیس سندیکای تولیدکنندگان مواد شیمیایی، دارویی و بسته‌بندی دارویی: عدم کنترل نرخ ارز به ورود داروهای شرکت‌های چندملیتی با قیمت‌های گزاف منجر خواهد شد

بین دور اول و دوم مناظره «فرامرزی اختراعی» رئیس سندیکای تولیدکنندگان مواد شیمیایی، دارویی و بسته‌بندی دارویی به‌عنوان یکی از کارشناسان مهمان و از مخالفان آزادسازی نرخ ارز در صنعت دارو در سخنانی کوتاه گفت: «در کشور بیش از ۹۷ درصد از تولید نیاز داخلی و بیش از ۶۹ درصد از مواد مؤثره دارویی را تولید می‌کنیم. ارزی که در حال حاضر برای تولید دارو و مواد مؤثره تعلق گرفته ارز دولتی نیست. به شکل متوسط ارز معادلی که برای مواد مؤثره دارویی مصرف می‌شود ۸ هزار تومان است و برای دارو ۹ هزار تومان است. بنابراین تفاوت ارز آزاد و وضعیتی که الان در آن هستیم چندان متفاوت نخواهد بود. در شرایط ارز آزاد، برای بسیاری از صنعتگران امکان تأمین سرمایه در گردش برای تهیه مواد پایه سخت‌تر می‌شود.»
اختراعی افزود: «داروهای تولید شده در کشور براساس استانداردهای جهانی تولید می‌شوند و تمام مباحثی که حول ارز تخصیص یافته به دارو می‌چرخد برای این است که راه برای شرکت‌های چندملیتی باز شده و به مردم بگویند کیفیت داروهای ما مشکل دارد و دارو خارجی را با قیمت بسیار بالا به فروش برسانند. اگر نرخ ارز کنترل نشود راه برای کسانی که با ترفندهای مختلف داروهای شرکت‌های

دولت ایجاد کرده اعتماد به خود را مخدوش کرده و عملکردی که در گذشته داشته دولت را دچار بحران عدم اعتماد کرده است. این موضوع را در سال‌های اخیر به‌خصوص در طرح تحول سلامت شاهد بوده‌ایم. از طرفی دیگر رفتار عوام‌گرایانه دولت بر این عدم اعتماد افزوده است.»

دکتر کبریایی‌زاده گفت: «دولت مدعی است که به بخش سلامت ارز دولتی می‌دهد اما این واقعیت ندارد و شعاری بیش نیست. ۸۰ درصد از هزینه‌های تولید دارو با نرخ آزاد تأمین می‌شود. حقوق و دستمزد، هزینه‌های جاری، مواد جانبی، مواد بسته‌بندی و... تماماً با نرخ آزاد تأمین می‌شوند و کمر صنعت دارو را شکسته‌اند. اینها را دولت کاملاً رها کرده و نه تنها ارز نیمایی به این بخش‌ها تعلق نمی‌گیرد بلکه دولت حتی به آن‌ها نظری ندارد.»
رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران بیان کرد: «اولویت در سیاست‌گذاری نباید انتقال سوبسید نابه‌جا، غیرکارآمد و فسادانگیز باشد. دولت باید با حذف سوبسیدهای مفسده‌انگیز، رانت‌زا و مخرب اقتصاد سالم برای مدیریت هزینه و منطقی کردن مصارف در جهت کارآمدی و بهره‌وری بیشتر تلاش کند.»

او گفت: «از من سؤال شده بود که آیا منابع ارز نیمایی بی‌انتهای بوده و به راحتی در دسترس بوده و مشکل تخصیص و تأمین حل می‌شود؟ جواب من این است آنچه مسلم است ارز نیمایی یا ارز تک نرخی دارای رانت و فساد کمتری است. شواهد موجود بازار نیز گویای آن است که دسترسی به ارز نیمای بسیار راحت‌تر از ارز دولتی است. با وجود تحریم‌ها بازار کشور همچنان شاهد حضور کالاهای لوکس و غیرضروری خارجی است. این تناقضات برای مردم قابل درک نیست. شما هرکالای لوکسی را می‌توانید بخرید درحالی‌که تأمین ارز دولتی داروهای که مورد تأیید سازمان غذا و داروست گاهی بیش از ۳ ماه به طول می‌انجامد.»

دکتر کبریایی‌زاده افزود: «تکلیف حاکمیت، حکمرانی خوب و اندیشیدن به آینده بهتر است و آینده بهتر با روش حل مسائل درست و تصمیم‌گیری‌های منطقی امکان‌پذیر است. قطعاً با خودفریبی و فریب دیگران نمی‌توان به این اهداف رسید. دولتی که با کسری بودجه وحشتناک مواجه است نمی‌تواند قول‌های عجیب و غریب به صنعت دهد.»



وقتی رشد اقتصادی پایین است، تورم بالاست، مردم و دولت در کنار هم می‌بازند. مردم قدرت خرید ندارند. دولت هم پولی ندارد. در چنین مواردی تمام نهادهای اقتصادی و علمی دنیا هم معتقدند باید نقش دولت‌ها پررنگ‌تر شود تا از مردم در برابر بحران حمایت شود.»

دکتر ایرج حریرچی بیان کرد: «گاهی در چنین مواقعی زمزمه‌هایی شنیده می‌شود که دولت را رها کنیم و برویم به سمت بازار آزاد. اما ما نباید فریب لیبرالیسم را بخوریم، به نظر من بزرگ‌ترین بازنده‌های تک‌نرخ شدن ارزش شرکت‌های دارویی خواهند بود.»

او در بخش دیگری از سخنانش افزود: «نمی‌شود به مردم گفت قرصی که ۱۰ هزار تومان بوده، حالا ۲۵ هزار تومان بخرد. نمی‌شود این هزینه را به مردم تحمیل کرد. برای صنعت دارو، در دسترس‌ترین ارزش امروز، ارزش دولتی است. ارزش نیمایی که وجود خارجی ندارد، ورود ارزش به کشور مشکل است و ارزش آزاد نمی‌توان تهیه کرد. نقدینگی هم وجود ندارد. به‌ویژه در بخش صنعت، نقدینگی ضعیف است.»

حریرچی ادامه داد: «من پیش‌بینی می‌کنم در ماه‌های آینده تأخیر در پرداخت بیمه‌ها را خواهیم داشت، این تأخیر حتی به بالای ۷۰۰ روز خواهد رسید. منابع مالی و حق بیمه تغییر نمی‌کند و دولت و مردم توان بالا بردن هزینه‌ها را ندارند. در هیچ زمینه‌ای نمی‌توان این هزینه را به مردم تحمیل کرد و خدمات درمانی هم از این قاعده مستثنی نیست. مردم قدرت پرداخت ندارند و بیشتر درآمدشان را صرف غذا، مسکن و حمل‌ونقل می‌کنند و دارو، درمان و بهداشت از چرخه حذف می‌شود. به همین دلیل ۳ درصد از بازار مصرف‌کنندگانمان را از دست داده‌ایم. اگر قیمت را ببریم بالا، مراجعه به پزشکان هم پایین می‌آید.»

قائم‌مقام وزیر بهداشت و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی گفت: «دولت نمی‌تواند افزایش درآمد و حجم ریالی داشته باشد، اگر هم داشته باعث بالا رفتن تورم می‌شود، قدرت خرید دولت و مردم در تورم پایین می‌آید. نه مردم و دولت توان پرداخت تعرفه‌های دارویی بالا را ندارند. ۳ درصد از مردم فقط این امکان را دارند که رقم اندکی است.»

دکتر حریرچی در بخش پایانی گفت: «سؤال‌هایی باقی می‌ماند که باید به آنها پاسخ داد. قیمت دارو را باید چگونه تعیین کرد؟ صنعت دارویی کشور آیا با نوسان قیمت دلار می‌تواند قیمت دارو را بالا و پایین برد؟ سود این نوسان بهای دارو را چه کسی می‌برد؟»

دکتر عباس کبریایی‌زاده، نایب رئیس هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران: دولت به مشکلات صنایع دارویی دامن زده است

در ادامه بخش دوم مناظره دکتر کبریایی‌زاده گفت: «الان هم تقریباً ارزی که در صنایع دارویی استفاده می‌شود، آزاد است؛ بخشی از آثارش در قیمت دیده شده است. بخش دیده نشده و فشار آن روی صنعت وجود دارد. دولت با قلدری مانع از این شده که صنایع دارویی بتواند در این زمینه درست عمل کند. چرا مجلس از دولت نپرسید که

چند ملیتی را وارد می‌کنند بازتر شده و کنترلی بر واردات دارو نخواهد بود.»

دکتر سید امیر رضویان، مدیرعامل شرکت داروسازی دکتر عبیدی:

چه کسی جواب‌گوی تهمت‌ها به ماست؟

در ادامه «دکتر سید امیر رضویان» مدیرعامل شرکت داروسازی دکتر عبیدی به‌عنوان کارشناس و فعال صنعت دارو و از موافقان تک‌نرخ شدن ارزش در صنعت دارو گفت: «آقای دکتر حریرچی فرمودند ما حامی صنعت دارو نیستیم حامی مردم هستیم. از ایشان خواهش می‌کنم این جمله را بزنند بر سردر سازمان غذا و دارو. ما علاقه‌مند هستیم وزارت بهداشت عنوان کند حامی سلامت جامعه بوده و حامی صنعت نیست. درباره ارزش نیز باید بگوییم به عنوان مدیرعامل از وقتی ارزش چندنرخ شده تمام انرژی‌ام را گذاشته‌ام تا برای سازمان‌ها، مردم و رسانه‌ها و... توضیح دهم که با ارزش‌های تخصیص یافته چه کرده‌ام. البته آن که حساب پاک است از معامله چه باک است. ما چیزی پنهانی از مردم نداریم ولی من چقدر باید انرژی بگذارم تا ضعف بانک مرکزی در زمینه ارائه اطلاعات به سازمان‌های مختلف را جواب دهم.»

دکتر رضویان افزود: «برای شرکت دکتر عبیدی به‌عنوان شرکتی که قدمتی ۷۰ ساله دارد و همیشه داروهایش در بازار موجود بوده واقعاً عذاب‌آور است که در یک سایت، خبر از گم شدن یک میلیارد دلار نوشته و نام این شرکت و مدیرعامل نیز درج شود و مردم هم زیر آن بنویسند مدیرعامل این شرکت باید اعدام شود! واقعاً تقصیر ما چیست؟ چه کسی جواب‌گوی این تهمت‌ها و اخبار است؟»

دکتر ایرج حریرچی، قائم‌مقام وزیر و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی:

تک‌نرخ شدن ارزش به شرکت‌های دارویی ضربه می‌زند

در بخش دوم مناظره ابتدا دکتر حریرچی با اشاره به خطر قاچاق برای کشور گفت: «کل کشور درگیر قاچاق است، اما صادرات دارویی ایران آنقدر بالا نبوده که قاچاق بتواند روی آن تأثیری بگذارد. دولت اگر دنبال این است که ارزش دولتی را با محدودیت به صنایع و کسب و کارها بدهد دارو آخرین مقوله‌ای است که باید از این ارزش محروم شود. اگر قرار است این قانون اجرا شود و به دارو ارزش تخصیص نیاید، این ماجرا باید به تدریج انجام شود.»

او ادامه داد: «دوستانی هستند که می‌گویند ارزی که دولت اختصاص می‌دهد در بخش عمران و آبادانی صرف شود، اما هر شاخصی در کشور متأثر از شاخص‌هایی است که در حوزه بهداشت و درمان تعریف شده. این موضوع را نباید فراموش کرد. با تک‌نرخ شدن ارزش در شرایط عادی موافقیم، همه موافقند چرا که در شرایط عادی چندنرخ بودن ارزش مفید نیست. اما الان و در فضای کنونی صنایع دارویی نیازمند ارزش دولتی هستند.»

دکتر حریرچی افزود: «الان در جنگ اقتصادی و تحریم هستیم، و نمی‌توانیم با دنیا مبادلات ارزی داشته باشیم.

اما به نظرم وقت آن رسیده که در این زمینه یک تغییر داشته باشیم. هر مشکلی یک راه حل دارد. ما هم می‌دانیم مشکلاتی وجود دارد، اما بعد از ۶ ماه مشکلات مرتفع می‌شود. صنعت دارویی کشور نمی‌تواند تاوان سیاست‌گذاری‌های غلط را بدهد.»

رئیس هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران افزود: «بحث من روی ۲۰ درصد است. ۸۰ درصد منابع مالی صنایع دارویی آزاد است. ۶۰ درصد از صنعت دارویی کشور از نظر نقدینگی زیر نظر هلدینگ‌های دولتی است. به خاطر ضعف شرکت‌های دولتی، صنایع دولتی نباید متضرر شوند. صنعت دارویی کشور ما به سمت ناپایداری رفته است.»

دکتر شیبانی ادامه داد: «ارز دولتی فسادآور است. قاچاق هم محصول ارز دولتی است، ارز دولتی قاچاق را بیشتر می‌کند. صادرات، بوروکراسی و مشکلات ناشی از آن هم از پیامدهای ارز دولتی است. ارز دولتی امتیازی هم دارد؟ می‌شود در بخش واردات و صادرات راهکارهای تازه‌ای تعریف کرد تا مشکلات مرتفع شود. معایب و مزایای ارز دولتی برای صنایع دارویی را باید بررسی کرد و ببینیم چه راهکاری مفید است. این یک مجموعه کار اجرایی نیاز دارد. صنعت دارویی ما رو به زوال است. توانایی، دانش و بضاعت وجود دارد و باید راهکارها را سنجید تا بحران را پشت سر گذاشت.»

دکتر محمدرضا واعظ مهدوی، عضو هیأت علمی دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد: مسیر غلط را تکرار نکنیم

در ادامه دور دوم مناظره دکتر واعظ مهدوی گفت: «ما با رؤیا نمی‌توانیم زندگی کنیم و باید از گذشته پند بگیریم، دوستان به موارد درستی اشاره کردند. اینکه صنعت دارویی تحت فشار است، صحت دارد. ما هر ۱۰ سال افزایش ۳ تا ۵ برابری قیمت دارو داشته‌ایم. آیا مشکلات حل شده؟ تغییراتی که داشته‌ایم چقدر مفید و مؤثر بوده؟ آیا فساد در صنعت دارویی تمام شده؟ تجربه و شواهد نشان می‌دهد که مشکلات در هر دوره وجود داشته و کاملاً محو نشده است.»

او در ادامه افزود: «متغیرهای زیادی در وضعیت صنعت دارویی کشور دخالت دارند و به راحتی نمی‌توان گفت کدام عامل پدید آورنده کدام بحران است. بیشترین مشکل وزارت بهداشت در عدم پرداخت بیمه است. رقم مصوب بیمه کاهش پیدا کرده آنهم در اوج مشکلات. فشارهای داخلی، خارجی و سوء مدیریت دست به دست هم داده و وضع فعلی را شکل داده است.»

دکتر واعظ در بخش دیگری از سخنانش گفت: «ما سال ۷۸ هم‌نشستی مشابه جلسه امروز داشتیم دوستان و برادران صنایع دارویی همان زمان هم به این نتیجه رسیده بودند که ارز دارو باید آزاد شود و بانک مرکزی هم موافق بود. یعنی دقیقاً در همین فضایی بودیم که امروز هستیم. ما در شورای معاونان جمع‌بندی کردیم، گزارشی نوشتیم، و مضرات را گفتیم. آن موقع رئیس جمهور آقای خاتمی از برآیند کارشناسی‌ها متوجه شد که این اتفاق به ضرر

میزان مازاد درآمد ارزی را چرا وارد زندگی مردم یا صنایع دارویی نکرد؟»

او ادامه داد: «ما از دوستان بانک مرکزی پرسیدیم که شما موافقید که تخصیص ارز ۴ هزار و ۲۰۰ تومانی ادامه یابد؟ آن‌ها گفتند ما هم مخالف ادامه این روند هستیم. آقای دکتر حریرچی و دولت تلاش کردند تا به صنایع دارویی ارز داده شده است. اما آیا این ارز به حق داده شده است؟ به عدالت تقسیم شده است؟»

دکتر کبریایی‌زاده افزود: «نکته بعدی این است که دولت بحثی را مطرح می‌کند که من ارز دولتی را به بخشی از کالاها می‌دهم. به روغن نباتی، کنجاله و خوراک دام مثلاً. اما ما موافقیم که این روند اصلاح شود و بعضی از این ارزهای دولتی که به اشتباه به بعضی کالاها و محصولات داده می‌شود حذف شود. ارز دولتی تخصیص یافته، پس باید به دارو داده شود.»

رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران ادامه داد: «اما درباره صادرات و قاچاق دارو بحثی وجود دارد. اطلاعات دارویی کشور مدتی است مخدوش شده و برای من هم قابل دسترسی نیست. اما برای بعضی دوستان و مدیران قابل دسترسی است. در مناطق مرزی و در داروخانه‌ها اتفاق‌های نامطلوبی دارد می‌افتد، دولت باید این موارد و این روند رو به رشد قاچاق را ببیند. اگر نرخ ارز دارو آزاد شود، ما بررسی کردیم کل میانگین افزایش قیمت در سال ۱۳۸۰ شد ۱۵ درصد. الان اگر این اتفاق بیفتد اثر نرخ ارز در قیمت تولید داخل ماکسیمم ۲۵ درصد افزایش خواهد داشت.»

او در پایان گفت: «مشکل بعدی کمبود نقدینگی است. دولت در گذشته منصفانه با بنگاه‌ها رفتار می‌کرد. امروز اما این رفتار تغییر کرده و عملکرد بد دولت مشکل نقدینگی ایجاد کرده است. قطعاً با این سیاست‌های غلط، آینده صنعت دارویی رو به نابودی است. صنعت دارویی ایران بالاترین حد نوآوری را دارد، در یک سال گذشته که تخصیص ارز برای تحقیقات متوقف شده و دفتر تحقیقات شرکت‌ها را بسته‌اند آینده خوبی برای این صنعت رقم نمی‌خورد و آینده ما بهتر از امروز نخواهد شد.»

دکتر احمد شیبانی، رئیس هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران: ارز دولتی فسادآور است

در ادامه جلسه دکتر شیبانی با اشاره به مشکلات استفاده صنعت دارویی کشور از ارز دولتی گفت: «دوستان گفتند ارز نیمایی وجود ندارد، ارز دولتی هم وجود ندارد. من یک ماه است در حال جست و جو هستم نتوانسته‌ام ارزی دریافت کنم. کل صنعت نیازمند است.»

دکتر ایرج حریرچی در پاسخ دکتر شیبانی گفت که دولت پارسال و در ۶ ماهه امسال توانسته به خوبی ارز مورد نیاز صنایع دارویی را تأمین و به آنها برساند. برای صنعت شاید منابع ارزی بهتر از منابع ریالی تأمین شود. دکتر شیبانی گفت: «دوستان معتقدند صنعت دارویی کشور کشتش تغییر منابع مالی از ارز به ریال را ندارد،

«با این روش صاحبان صنایع دارویی می‌توانند برای ۵ یا ۱۰ سال بعدی خود برنامه‌ریزی کنند. وقتی می‌خواهید کارخانه جدید بسازید باید برنامه ۱۰ ساله داشته باشید، پس اگر بدانید دو سوم از میزان تورمی که دارید می‌توانید روی قیمت حساب کنید، می‌شود برنامه‌ریزی کرد.»

مهندس برارجانیان ادامه داد: «نمی‌شود فقط گفت ما در بحران هستیم و باید برای این دوره فکر کنیم. ما باید توسط هلدینگ‌های بزرگ، نظامی ایجاد کنیم که نظام بیمه‌ای را ترمیم کنیم. بعد از آزاد شدن ارز، ساختارها تغییر می‌کند و می‌شود خطوط و تکنولوژی جدید وارد کرد و در نهایت اعتماد جامعه را جلب کرد.»

دکتر مرتضی خیرآبادی، عضو هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران: دولت سال‌هاست از صنایع دارویی حمایت نمی‌کند

در پایان دور دوم مناظره دکتر خیرآبادی با اشاره به این‌که فشارها روی صنعت دارو زیاد است، گفت: «سال گذشته فروش کل دارو صنعت ما به اندازه یک کارخانه سیمان تهران بوده است. آنچه مهم است با اینکه رقم فروش، بالا نیست نهادها و ارگان‌های مختلف نسبت به آن حساس هستند. نخستین مشکلی که داریم این است که بیمه خدمات روانی نمی‌تواند پول دارو کشور را بدهد. ما قانون نوشتیم و خواستیم که به این موضوع رسیدگی شود ولی قانون اجرا نمی‌شود.»

او ادامه داد: «ما سال قبل یک و سه دهم میلیارد دلار واردات داشتیم و ۷۰۰ میلیون دلار هم تولید داخل. افزایش نرخ ارز باعث ۳ برابر شدن آن رقم واردات می‌شود. در سال ۱۳۳۲ قانون مواد خوراکی و آشامیدنی نوشته شده و کسی نتوانسته آن را عوض کند. این همه تلاش می‌کنیم قیمت دارو اضافه شود، اما کسی از داروساز و صاحب صنعت حمایت نمی‌کند. امسال می‌شود کمیسیون قیمت‌گذاری را تعطیل کرد.»

دکتر خیرآبادی افزود: «پارسال در مجلس طرح آزادسازی نرخ ارز برای صنایع دارویی رأی آورد، اما در نهایت جهت عوض شد. وضعیت کمیسیون قیمت باید مشخص شود، وضعیت سازمان‌های قیمت‌گذاری و بیمه‌ها مشخص شود تا این مسیر اصلاح شود. دولت در سطح کلی هیچ توجهی به صنعت داروسازی کشور ندارد.»

او ادامه داد: «ما در سال ۱۳۹۴ کل صادرات صنعت خودرو به کشور عراق، سوریه، افغانستان، پاکستان به ۴۰ میلیون دلار نرسیده است، اما در همان مقطع صنعت دارویی کشور ۱۵۰ میلیون دلار صادرات دارویی داشتیم. همان زمان هم دولت هیچ حمایتی از صنعت دارویی کشور نکرد.»

عضو هیأت‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران گفت: «الان هم تصمیم عجیب و ناهماهنگی گرفته شده که دولت ارز ماشین‌های صنایع دولتی را ندهد چراکه وزارت صنایع مخالف است. کارخانه می‌خواهد قطعه بیاورد، نمی‌تواند. اگر قرار است مشکل را حل کنیم قوانین دست و پاگیر را حذف کنیم و به راه‌حل‌های عملی برسیم.»

کشور است و گفت نباید این اتفاق بیفتد. آن زمان خطر بزرگی از صنایع دارویی کشور دور شد.»

عضو هیأت علمی دانشکده پزشکی دانشگاه شاهد در ادامه افزود: «آقایان شما الان باید روی مین بروید، اگر آماده هستید بسم الله. این کار عوارض زیادی برای بیمار، نظام بیمه‌ای کشور، نظام اجرایی کشور و صنعت درمانی دارد. دوستان موافق این طرح خوب می‌دانند که مشکلات صنعت دارویی و بیماران ما چیست؟ ساختار وزارت بهداشت توان پیروی از نظام اقتصادی صنعت دارو را ندارد. وزارت بهداشت نمی‌تواند قیمت‌ها را به اندازه قیمت تمام شده دارو افزایش بدهد. شما چه تضمینی دارید که از این به بعد بتواند؟»

دکتر واعظ مهدوی گفت: «شما الان هم نمی‌توانید قیمت واقعی برای داروها بدهید، بعد هم نمی‌توانید. این شیوه افراد سالم صنعت دارویی را به سمت تقلب سوق می‌دهد. چرا می‌خواهید از طریق مجلس فشار بیاورید. واقعیت زندگی حرفه‌ای ما این است، ولی در کره ماه می‌شود این طرح را اجرا کرد. اختلاف ما با متخصصان نئولیبرال همین است. آن‌ها می‌گویند بازار باشد، رانت نباشد، توصیه نباشد، فساد نباشد و... خوب این اگر محقق نمی‌شود و تجربه تاریخی ما نشان می‌دهد که اگر باز در این مسیر پیش برویم ندامت گریبانگیرمان خواهد شد.»

مهندس نیما برارجانیان، رئیس هیأت‌مدیره شرکت داروسازی دکتر عبیدی: نمی‌شود فقط برای دوره بحران برنامه‌ریزی کرد

در ادامه جلسه مهندس برارجانیان گفت: «عملکرد دولت‌ها نشان داده ما در بانک مرکزی نظم مالی نداریم. بانک مرکزی از دولت‌ها مستقل نبوده و هرگز نخواهد بود. به همین دلیل در سال‌های آینده همین مشکلات را داریم، اگر یک‌بار برای همیشه این مشکل را حل نکنیم تفاوت ارز ۴ هزار و ۲۰۰ تومان و ۱۰ هزار تومان، ممکن است بشود تفاوت بین ۴ هزار و ۲۰۰ تومان و ۱۵ هزار تومان و ۲۰ هزار تومان و الی آخر.»

او ادامه داد: «اگر امروز تصمیم‌گیری نکنیم در آینده با مشکل بزرگ‌تری روبه‌رو می‌شویم، چراکه تفاوت بین نرخ ارز بیشتر می‌شود. چاره‌ای که ما می‌بینیم این است که قبول کنیم و بپذیریم دولت این تورم را به وجود می‌آورد و دولت از طریق وزارت بهداشت این را بپذیرد که بخشی از میزان تورمی که خودش به وجود می‌آورد به قیمت دارو اضافه کند.»

مهندس برارجانیان افزود: «دولت می‌تواند بگوید دو سوم نرخ تورم را می‌پذیرم و یک سوم را به‌عنوان تخفیف از شما می‌خواهیم. اگر تورم نداشته باشیم، قیمت دارو چند درصد در سال کاهش پیدا می‌کند. اما در شکل فعلی دولت باید بخشی از افزایش را بپذیرد. ما باید از این سیستمی که به بن‌بست خورده عبور کنیم. نقدینگی ۲۰ برابر شده، در ۱۰ سال بعد هم ۱۰ برابر می‌شود و ارز ۴ هزار و ۲۰۰ تومان را چقدر می‌توانید نگه دارید؟ تمام صنایع تورم را به قیمت‌هایشان اضافه می‌کنند و این نکته دور و عجیبی نیست.»

رئیس هیأت‌مدیره شرکت داروسازی عبیدی اظهار کرد:



گزارشی از برگزاری اجلاس منطقه‌ای سازمان بهداشت جهانی:

«بهداشت» کلید واژه شصت و ششمین اجلاس در تهران

شصت و ششمین اجلاس منطقه‌ای سازمان بهداشت جهانی در منطقه مدیترانه شرقی (EMRO – RC66) به میزبانی تهران با حضور ۲۲ کشور، دبیرکل سازمان بهداشت جهانی، مدیر منطقه مدیترانه شرقی و ۹ وزیر بهداشت از جمله وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشورمان با شعار «سلامت برای همه، توسط همه» از ۲۲ تا ۲۵ مهرماه ۱۳۹۸ در ایران برگزار شد.

به گزارش ماهنامه غذا و دارو، کلیدواژه این نشست که برای چهارمین بار در ایران برگزار شد، در تمام این یک هفته از مقدمات برگزاری تا متن اجلاس و حواشی آن اعم از اخبار، نشست‌ها و تصمیم‌سازی‌ها «بهداشت و مراقبت‌های اولیه بهداشتی» بود. در این گزارش با مروری بر اخبار این اجلاس بین‌المللی و اظهارات مقامات مسئول کشورهای عضو امرو که در رسانه‌های داخلی و بین‌المللی انعکاس گسترده‌ای یافت، به دستاوردهای بهداشتی ایران و اهمیت این موضوع در نظام سلامت کشورها و جوامع می‌پردازیم.

رساندیم و در ساعات اولیه، پزشکان و خادمان سلامت در کنار مردم حضور داشتند. سلامت ما از بهداشت آغاز می‌شود و بهداشت ما از اعتماد مردم، غذا و آب سالم آغاز می‌شود.»

دکتر تدروس ادهانوم گبریسوس، دبیر کل سازمان جهانی بهداشت: ایران رهبر بهداشتی منطقه

دبیر کل سازمان جهانی بهداشت در افتتاحیه این اجلاس گفت: «در ایران ساختار بسیار مناسب و قوی برای ارائه خدمات مراقبت‌های اولیه بهداشتی وجود دارد.» دکتر «تدروس ادهانوم گبریسوس» افزود: «امیدوارم که کشورهای عضو دفتر مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت از تجربیات ایران به‌ویژه در حوزه مراقبت‌های اولیه بهداشتی، بیشتر استفاده کنند.»

دبیرکل سازمان جهانی بهداشت با بیان اینکه زیرساخت‌های بهداشتی در ایران مدرن شده و ایران در منطقه و دنیا یک نمونه محسوب می‌شود، گفت: «ایران یک رهبر بهداشتی در منطقه مدیترانه شرقی است.» او افزود: «امیدواریم بیانیه تهران بتواند باعث تقویت پوشش همگانی سلامت در کشورها شود. ایران توانسته

حجت‌الاسلام حسن روحانی، رئیس‌جمهور: افزایش ۲۰ ساله امید به زندگی در ایران

رئیس‌جمهور در افتتاحیه این اجلاس گفت: «برای جمهوری اسلامی ایران باعث افتخار است که در طول ۴۱ سال گذشته انقلاب اسلامی به‌طور متوسط هر سال ۶ ماه بر امید به زندگی مردم افزوده شده است. امید به زندگی از ابتدای انقلاب در ایران ۲۰ سال افزایش یافته و از ۵۶ سال به ۷۶ سال رسیده است.»

حجت‌الاسلام «حسن روحانی» با تأکید بر اینکه بهداشت از تغذیه سالم آغاز می‌شود، گفت: «قبل از انقلاب با وجود آنکه جمعیت مردم ایران به‌طور متوسط حدود ۳۰ میلیون نفر بود، اما مقدار کالری مصرفی مردم به‌طور متوسط ۲ هزار و ۱۰۰ کیلو کالری بوده و امروز مقدار کالری مصرفی مردم با ۸۰ میلیون جمعیت، ۲ هزار و ۵۰۰ کیلو کالری است. به عبارتی ۴۰۰ کیلوکالری به تغذیه مردم اضافه شده است. این به معنای آن است که در کشور ما سوءتغذیه وجود ندارد.»

او تصریح کرد: «در طول سال گذشته و در جریان سیل عظیمی که آمد؛ خوشبختانه شاهد بیماری اپیدمی، وبا و ناراحتی شدید گوارشی در سراسر کشور نبودیم، این به معنای آن است که در ساعات اولیه آب بهداشتی به مردم

**در گفت‌وگو با مدیرکل دفتر منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت مطرح شد؛
برگزاری موفقیت‌آمیز اجلاس ۶۶ وزرای بهداشت کشورهای مدیترانه شرقی**

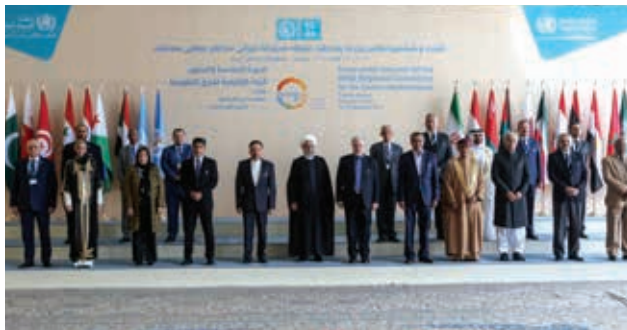
مدیرکل دفتر منطقه مدیترانه شرقی سازمان جهانی بهداشت از برگزاری موفقیت‌آمیز شصت و ششمین اجلاس وزرای بهداشت مدیترانه شرقی در تهران ابراز رضایت کرد.

دکتر «احمد المنظری» در گفت‌وگویی اظهار کرد: «خوشحالم که با مدیریت بسیار خوب وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مجموعه وزارت بهداشت، این اجلاس با کار ویژه مسئولان ایرانی به خوبی برگزار شد و همه شرکت‌کنندگان در این اجلاس از لحظه ورود تا خروج، از نحوه برگزاری اجلاس، رضایت کامل داشتند.» دکتر المنظری خاطر نشان کرد: «گواه بسیار خوب برای سیستم بهداشتی و درمانی و فوریت‌های پزشکی، اتفاقی بود که برای ۲ نفر از همکاران ما در سازمان جهانی بهداشت در تهران رخ داد که دچار مشکلات پزشکی و قلبی شدند و سیستم نظام بهداشتی ایران به قدری سریع و کارا به این افراد رسیدگی کرد که در حد بالاترین استانداردهای بین‌المللی بود، بنابراین سیستم ایران بسیار کارا و تأثیرگذار است. ▶

سرخک و سرخجه را ریشه‌کن کند.» دبیر کل سازمان جهانی بهداشت بیان کرد: «اگرچه نرخ مرگ و میر در جهان در ۳۰ سال گذشته کاهش قابل توجهی یافته، اما منطقه مدیترانه شرقی، دومین منطقه از نظر مرگ و میر است که نیازمند اقدامات عملی و حمایت از سلامت مادران و نوزادان است.»

او در ادامه افزود: «بیانیه تهران درخصوص سبک زندگی بهداشتی سالم، اهمیت پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر را نشان می‌دهد. علاوه بر این، به موضوع مبارزه با مصرف مواد مخدر نیز پرداخته و در خصوص آن تأکید زیادی شده است.»

دبیر کل سازمان جهانی بهداشت با اشاره به ۳ چالش نظام‌های سلامت در سال آینده، گفت: «کاهش مرگ و میر نوزادان چالش نخست است. باید از نوزادان حمایت کنیم؛ هیچ منطقه و کشوری نمی‌تواند مرگ نوزادان را تحمل کند. دومین چالش تقویت کارکنان بهداشتی است. اگر بهترین بیمارستان‌ها با بهترین امکانات و تجهیزات را داشته باشید باز هم نیازمند کارکنان با مهارت و با تجربه هستید. سومین چالش این است که باید به تعهدات خودمان برای پوشش همگانی سلامت پایبند باشیم و برای حل مشکلات سلامت، نیازمند تعهد سیاسی قوی و عملی کردن برنامه‌ها هستیم.»





Ways to Participate in the Biggest Pharmaceutical Event of the MENA Region

- Booth construction and additional services
- Equipment and facilities
- Visa consultations
- Customs clearance coordination
- Flights, accommodation, Tehran and Iran tours, rental cars, CIP and more

IRANPHARMA EXPO 2019 REPORT



Services

- Booth construction and additional services
- Equipment and facilities
- Visa consultations
- Customs clearance coordination
- Flights, Accommodation, Tehran and Iran Tours, Rental Cars, CIP and more



Venue

- Grand Musalla of Tehran
- 2020 Exhibition Area +42,000m²
- Located in Tehran City Centre

Access

🚇 2 Subway Stations 🚊 4 BRTS 🚶 2 EXPY

CONTACT US

Exclusive Secretariat: Rasayesh

Rasayesh Bldg, No. 26, Hamasi Alley, Peyvand St., Nezami, Ganjavi Ave., Tavanir, Tehran, IRAN



🌐 www.iphexpo.com

✉ info@iphexpo.com

✉ international@iphexpo.com

in [iranpharma-expo](https://www.linkedin.com/company/iranpharma-expo)

f [iphexpo](https://www.facebook.com/iphexpo)

🐦 [@iphexpo](https://twitter.com/iphexpo)

☎ +98 21 88 203 845 - 6

🖨 +98 21 88 198 520

📞 +98 935 735 35 11

📷 @iphexpo

📷 @iphexpo

📷 mPharma_ir



Aerial View Sc.: 1/25,000

**IPH 2020
Registration
Opens on
9 Dec 2019**



To visit IRANPHARMA EXPO, download mPharma App ^{Free}



www.mPharma.ir



Exclusive Executive Secretariat:
Rasayesh Institution
www.rasayesh.com





The Syndicate of Iranian Pharmaceutical Industries

Food and Drug Administration

Tehran Office of Culture and Islamic Guidance

Ministry of Health and Medical Education

The 6th Int'l Exhibition on Pharmaceuticals & Related Industries

22-24 Sep 2020 Tehran, IRAN

www.iphexpo.com

IRANIAN PHARMACEUTICAL INDUSTRY

- **Large Pharmaceutical Market:** +5,000 Companies Active in Pharma-Related Sectors
- **Rich Natural Resources of Raw Material:** % 50 Provided Domestically
- **Finished Products:** % 70 of the Market Value
- **+80 Years History of Pharmaceutical Manufacturing:** Young, Well-Educated Inexpensive Human Resources
- **Safest Country in the Region:** Hub for +500,000,000 Consumers in the Region, Iran is the most reliable platform for starting, developing and expanding pharmaceutical endeavors of any proportions.



Subscribe to our newsletter

Send an email to
international@iphexpo.com

IRANPHARMA EXPO EVENTS

- IRANPHARMA EXPO Participants Gathering
- IRANPHARMA EXPO News Conference
- IRANPHARMA EXPO 2020 Inauguration
- 5th Pharmaceutical and Medical-Academic Book Fair Inauguration
- 4th Health-Oriented Media Exhibition Inauguration
- 2nd Pharmaceutical Printing and Packaging Services Pavilion
- IRANPHARMA EXPO 2020 Workshops
- Students Tours
- Iranian Pharmaceutical Industries Syndicate Annual Public Assembly
- World Pharmacist Day Celebration
- IRANPHARMA EXPO 2020 Closing Ceremony



Sc: 1/13,000

مشاوره برای جذب سرمایه خارجی و خرید و فروش (سهام)

بیمارستان، پلی کلینیک، مراکز درمانی، شرکتهای داروسازی

در سطح بین المللی

۱. مشاوره در زمینه خرید و فروش (سهام) بیمارستان، شرکت دارویی، پلی کلینیک، مراکز درمانی، آزمایشگاه، (آماده و یا در شرف تاسیس) در سطح بین المللی برای علاقمندان به سرمایه گذاری در سطح بین المللی و مشاوره برای جذب سرمایه خارجی
۲. ساخت و تجهیز بیمارستان، مراکز درمانی، آزمایشگاه، و پروژهای مشابه **Turn Key** به سفارش، در سطح بین المللی برای علاقمندان به سرمایه گذاری
۳. مشاوره در زمینه جذب سرمایه گذار خارجی برای شرکتهای داروسازی (و صنایع مشابه) داخلی
۴. جستجوی همکار **Partner** غیرایرانی متناسب با مجموعه شما (با هدف صادرات محور و انتقال دانش فنی به داخل)
۵. آماده همکاری با محققان مستقل، مراکز تحقیقاتی، دانشگاه ها، اساتید و سایر علاقمندان در زمینه رشته های بیوتکنولوژی، بیولوژی، داروسازی، بیوشیمی، شیمی، و سایر رشته های علوم پزشکی و غیر پزشکی جهت تبادل محقق، استاد دانشگاه و خرید فروش انواع ایده های تازه (**Patent**)
۶. ساخت کوره های مخصوص زباله های بیمارستانی با ویژگیهای منحصر بفرد: تولید آب مقطر و در صورت نیاز سرم شستشو، کاهش ۵۰-۶۰ درصدی مصرف گاز بیمارستان با اتصال آسان انرژی ایجاد شده کوره زباله سوزی به موتورخانه و تولید بخار زیاد با حرارت بالا و اتصال آن به اتوکلاو های صنعتی، ضریب تبدیل: تبدیل ۲۰ تن زباله به ۳۰۰ کیلو خاکستر **Ash**، فیلترهای هوای پیشرفته جهت جلوگیری از تولید و ورود گازهای آلاینده به محیط زیست مطابق با استانداردهای بروز اتحادیه اروپا
۷. طراحی و اجرا پروژه های **Turn Key** در زمینه سرمایه گذاری در صنعت **BioProcess** (انواع مواد موثره و افزودنی های دارویی و غذایی) با بالاترین اشتغالزایی و سود آوری و صادرات محور (در صورت سرمایه گذاری کلان سود آوری در حد تامین بودجه یک کلان شهر خواهد بود).
۸. قبول سفارش برای تولید مواد اولیه دارویی **Substance** در شرکتهای همکار غیرایرانی (اروپایی، آمریکایی، غیره)
۹. خرید و فروش و انتقال دانش فنی در زمینه داروسازی، بیوتکنولوژی، کیت های آزمایشگاهی و سایر تکنولوژی های پیشرفته
۱۰. خرید و فروش انواع خطوط تولید مواد اولیه دارویی (**Substance**) در مقیاسهای کوچک و بزرگ (شیمیایی، بیوشیمیایی، بیولوژیکی، حلال) برای شرکتهای داروسازی
۱۱. ساخت، تامین، پشتیبانی، تجهیزات داروسازی و بیوتکنولوژی مثل بیورآکتور، فریزدرایر، ممبران های انتخابی پیشرفته و سپراتورهای های یونی و الکترونی **EDI**، مبدلهای حرارتی بسیار حساس، طراحی و اجرا فرآیندهای **Up Stream & Down Stream** و سیستمهای استخراج سوپر کریتیکال (فوق بحرانی) و سایر تجهیزات از جنس شیشه ای و فلزی با استانداردهای روز **GMP & FDA**
۱۲. دوره های آموزشی عمومی و خصوصی پیشرفته مرتبط با بیوتکنولوژی و بیوآیند **BioProcess**



قرص کالمرز، شربت کالمرز

موارد مصرف:

- کمک به تامین کلسیم، منیزیم، روی و ویتامین D مورد نیاز بدن بویژه در دوران بارداری و شیردهی
- کمک به پیشگیری و درمان پوکی استخوان و کاهش فشار خون ناشی از بارداری



کرم سیموپین

موارد مصرف:

- تسکین مایهجه های آسیب دیده، درد مفاصل، کبودی و سدمات ورزشی
- کاهش التهاب، تسکین درد و افزایش التیام بافت های آسیب دیده و کمک به رفع کبودی در مناطق استخوانی
- کرم بسیار جهت فیزیوتراپی یا ایجاد آرامش و رفع خشکی در مفاصل



قرص کلسیمو D

موارد مصرف:

- کمک به نگهداری و سلامت استخوان ها و دندان ها در کودکان، افراد مسن، زنان باردار و شیرده و سایر افراد



کرم رزماری

موارد مصرف:

- کمک به رفع التهاب تاندون، کشیدگی عضله، رگ به رگ شدن و آسیب دیدگی های ورزشی، کاهش التهاب، تسکین درد و افزایش التیام بافت های آسیب دیده و کمک به رفع کبودی در مناطق استخوانی



کرم کاپسیوم

موارد مصرف:

- اوستو آرتروز، آرتروز روماتوئید، درد های عصبی بعد از زونا، تسکین درد در نوروپاتی دیابتی، درد و گرفتگی عضلات ناحیه شانه، بازو، ستون فقرات و پاها



Website: www.simorghdarou.com
Tel: 05143266665 Fax: 02189776165

غذا و دارو

Food & Drug Magazine

ماهنامه تخصصی صنعت غذا و دارو
Journal of Food and Drug Industries
www.fdmag.ir

۱۰ درصد تخفیف ویژه جهت مشارکت کنندگان در نمایشگاه ایران کازمتیکا
سازمان آگهی ها: ۰۲۱-۸۸۲۰۳۸۴۶
www.irancosmetica.com

Ranitidine

F.C Tablet 150 mg



Fast Relief



Effective on:

- Relief of heartburn.
- Gastric and duodenal ulcers.
- Zollinger-Ellison syndrome.
- Gastroesophageal reflux disease (GERD).
- Erosive esophagitis.
- Helicobacter pylori.
- Recurrent postoperative ulcer.
- Upper GI bleeding.
- Prevention of acid-aspiration pneumonitis.
- Antiemetic effect.
- Prevention of stress-induced ulcers.



LOGHMAN
PHARMACEUTICAL & HYGIENIC CO.

مراقبت کامل از تنفس با تکنولوژی

Elpenhaler®

See To Believe

Rolenium®

Fluticasone propionate+Salmeterol



(250+50) mcg x 60



(500+50) mcg x 60



The Leading Greek
Pharmaceutical Company
www.elpen.gr

شرکت داروسازی رویان دارو
تلفن: ۰۲۱ ۸۸ ۸۹ ۵۴ ۴۲-۳



مراقبت کامل از تنفس با تکنولوژی
Elpenhaler®

See To Believe



Pulmoton®

Budesonide+Formoterol fumarate dihydrate



(200+6) mcg x 120



(400+12) mcg x 60



The Leading Greek
Pharmaceutical Company
www.elpen.gr

شرکت داروسازی رویان دارو
تلفن: ۰۲۱ ۸۸ ۸۹ ۵۴ ۴۲-۳



مراقبت کامل از تنفس با تکنولوژی
Elpenhaler®

See To Believe



Formopen®
Formoterol fumarate dihydrate



12 mcg x 60

Fluticapen®
Fluticasone propionate



250 mcg x 60



The Leading Greek
Pharmaceutical Company
www.elpen.gr

شرکت داروسازی رویان دارو
تلفن: ۰۲۱ ۸۸ ۸۹ ۵۴ ۴۲-۳



Healthica®
Product Of Healthica



شریت ب-کمپلکس
120 ml



شریت
مولتی ویتامین + کلسیم
120 ml



شریت مولتی ویتامین
60 ml



شریت
مولتی ویتامین + کلسیم + زینک
200 ml

Nikasa
Pharmed

شرکت داروسازی نیک آسا فارمد
www.nikasapharmed.com
021-44 33 28 20

شرکت

عارف دارو-عرفان دارو

تولید عصاره و عرقیات گیاهی
تولید مکملهای ورزشی و غذایی
تولید اپلیکاتور پماد و قرص



شماره تماس: ۰۲۱۳۳۳۸۵۲۱۳_۴

ایمیل: Info@arefdaru.ir

سایت: www.arefdaru.ir

HEESHOW+ Toothpaste

Cool Coffee Flavors

SLS free
Fluoride free
Titanium dioxide free



خمیر دندان های ارگانیک هیشو با طعم های میوه ای و شکلاتی



پذیرش نمایندگی فروش

www.shokoohdaroo.com Made in IRAN
Tel: (+98)21 77551912 (+98)21 77583500

- Whitening
- Sensitive
- Extra fresh
- Daily care



75 ml

ساخت ایران



Sorena Kish

شرکت فلات سورنا کیش

The Right Source makes all the Difference

Your global strategic partner with local service center

تیم حرفه ای و قابل اعتماد شما

در تامین مواد اولیه شیمیایی و گیاهی برای تولید دارو ، واکسن و سرم
(فقط از منابع اروپایی)

تامین کننده انحصاری محصولات :

Thermo Fisher Scientific

VWR / Merck / sigma

از طریق دفتر شرکت در ارمستان

دفتر بازرگانی خارجی و سفارشات

☎ +۹۱۰ - ۰۱۰۰ ۷۱۴

فکس : +۲۶ - ۳۳ ۴۲ ۳۳ ۵۰

☎ +۹۱۰ - ۰۱۰۰ ۷۱۴

📍 کرج ، مهرشهر ، بلوار شهرداری ، خیابان ۱۱۱ ، برج هورمهر ، طبقه ۹ واحد ۳

شرکت داروسازی ایران هورمون
IRAN HORMONE PHARMACEUTICAL Co.



Eximex Tab.

Exemestane 25mg

قرص اگزیمکس

اگزیمستان ۲۵ میلی گرم

تتها مهارکننده استروئیدی استروژن ستناز، مقاوم در برابر مقاومت دارویی



دارای گواهینامه ISO 9001: 2015

دارای گواهینامه اشتهاز به کیفیت

دومین دوره جایزه ملی کیفیت غذا دارو و بهداشت ایران

تهران، کیلومتر ۱۱ جاده مخصوص کرج، صندوق پستی: ۱۳۱۸۵-۱۷۶۷

تلفن: ۰۹-۴۴۹۰۵۵۱۷ (۲۱) - فکس: ۰۲۱-۴۴۹۰۵۵۱۲

صدای مشتری: (۳۵۸) ۰۹-۴۴۹۰۵۵۱۷ (۲۱)

توزیع و پخش در داروخانه های سراسر کشور توسط شرکت های

پخش فردوس، داروگستر نخبگان، رازی، قاسم ایران، معینا دارو

www.iranhormone.com

info@iranhormone.com





شرکت داروسازی ایران هورمون
IRAN HORMONE PHARMACEUTICAL Co.



Endorin-IH Tab.
Dienogest 2 mg

قرص اندورین-آی اچ
داینوزست ۲ میلی گرم

Living a livable life with Endometriosis



دارای گواهینامه ISO 9001: 2015

دارای گواهینامه اشتهار به کیفیت

دومین دوره جایزه ملی کیفیت غذا دارو و بهداشت ایران

تهران: کیلومتر ۱۱ جاده مخصوص کرج، صندوق پستی: ۱۷۶۷-۱۳۱۸۵

تلفن: ۰۲۱) ۴۴۹۰۵۵۱۷-۹ (۰۲۱) ۴۴۹۰۵۵۱۳

صدای مشتری: ۰۲۱) ۴۴۹۰۵۵۱۷-۹ (۳۵۸)

توزیع و بخش در داروخانه های سراسر کشور توسط شرکت های:

بخش فردوس، داروگستر نخبگان، رازی، قاسم ایران، محیا دارو

www.iranhormone.com

info@iranhormone.com



شرکت داروسازی حکیم تجارت سهند
تولیدکننده داروهای گیاهی، شیمیایی و مکمل های دارویی
بر پایه مواد اولیه با کیفیت و مطابق با استانداردهای بروز دنیا
جهت کمک به ارتقا سطح سلامت جامعه



We Value your Health



hakim_tejarat_sahand

www.hakimtejarat.com



(021) 22665252

(021) 22665223



فن آوری پیشرفته جهان

تجهیزات آزمایشگاهی، تحقیقاتی و صنعتی



۱۴۴

دستاوردها:

حضور شرکت فن آوری پیشرفته جهان در پنجمین نمایشگاه بین المللی ایران فارما مهر ماه سال ۱۳۹۸ .

پس از عرضه، نصب و پشتیبانی از ۴۰۰ دستگاه HPLC در شرکت های داروسازی، اداره های کل غذا و دارو و دانشگاه های سراسر کشور، اکنون خدمتی دیگر را برای شما به ارمغان آورده ایم.

 مفکله و اتاقک تست شرایط محیطی	 دستگاه های تست قرص و دارو	 آشکار ساز های سریع میکروبی	 دستگاه شناسایی و شمارش میکروبی	 آب خالص و فوق خالص آزمایشگاهی
 ژنراتورهای گاز خالص و فوق خالص	 آنالایزرهای صنایع فلزی و معدنی	 کوره های آزمایشگاهی و صنعتی	 زباله سوزهای صنعتی و بیمارستانی	 سکو و میزهای آزمایشگاهی

web site: www.fpjco.com
email: info@fpjco.com

تهران، ونک، خیابان شهید خدایی، خیابان آفتاب
بن، بست چهارم، پلاک ۷، ساختمان فن آوری پیشرفته جهان

تلفن: ۰۷۰ - ۸۸۰۵۰۱۴۰ (+۹۸ ۲۱)
فکس: ۸۸۵ ۵۰ ۸۸۰ (+۹۸ ۲۱)



کرم موضعی پملا®

لیدوکائین ۲/۵ درصد + پریلوکائین ۲/۵ درصد

ایجاد بی حسی موضعی در سطح پوست سالم به منظور:

- تزریق
- لیزر درمانی
- انجام تاتو
- برداشتن زگیل
- نمونه برداری از مایع مغزی - نخاعی

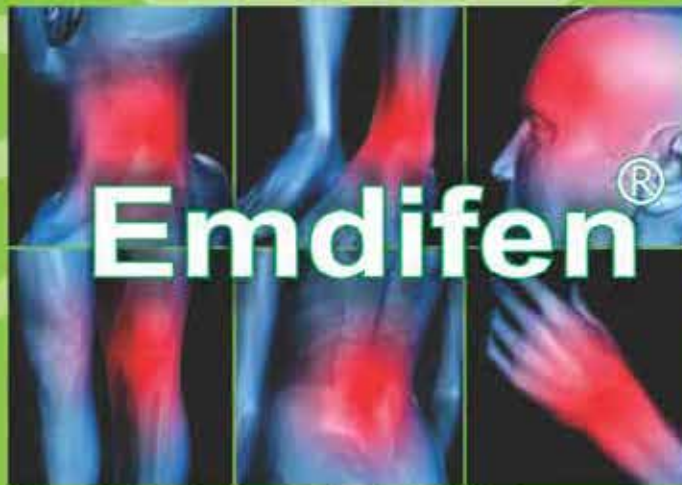


Emdifen[®] Capsules

Acetaminophen 325/Caffeine 40/Ibuprofen 200

(OTC)

- Analgesic and antipyretic
- For relief of mild to moderate pains
- Headache (tension & migraine)
- Skeleto-muscular pains
- Arthritis
- Toothache
- Dysmenorrhea



شرکت دارو مههم دارو (سهامی عامه)
MARHAM DARU CO.
info@marhamdaruco.ir
www.marhamdaruco.ir

