



هشتمین همایش مکمل های غذایی و رژیمی

The 8th Conference on Food and Dietary Supplements
پنجمین سمپوزیوم پستی سلامت مکمل های رژیمی
انجمن مکمل های رژیمی و غذایی و ارتقای شاخص سلامت
۲۴ تا ۲۷ فروردین ۱۳۹۸ - مرکز همایش های بین المللی هتل المپیک تهران
www.supplementgold.ir

سایت غذا و دارو
با یک اسکن QR کد



ماهانامه اختصاصی غذا و دارو

شماره ۴۸ بهمن ۱۳۹۸ | تیراژ ۱۰۰۰۰ نسخه | قیمت ۷۰۰۰۰ ریال | توزیع سراسری

تقدیر از توانمندی های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور

با معرفی و تقدیر از محصولات جدید تولیدی یا دارای فناوری ویژه

۲۸ بهمن ۱۳۹۸

باغ موزه دفاع مقدس



دکتر محمدرضا شانه ساز، رئیس سازمان غذا و دارو

کیفیت داروهای داخلی، مطابق استانداردهای بین المللی و قابل دفاع است

در اولین نشست هم اندیشی دانشگاهیان و مدیران صنایع در فرهنگستان علوم پزشکی
چالش های ارتباط صنعت با دانشگاه و راه حل های آن

گزارش سومین یادواره شهدای حوزه داروسازی

اعطا حمایل چهارمین یادواره شهدای داروساز به سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

دکتر عباس کبریایی زاده، رئیس سندیکای تولید کنندگان مکمل های رژیمی غذایی ایران
تولید کنندگان مکمل از نام، پرچم و لوگوی خارجی استفاده نکنند



سرمايه گذاری شرکت نوونوردیسک جهت ساخت کارخانه تولید داروهای مدرن دیابت در ایران

changing diabetes®



www.novonordisk.com



GMP
Good Manufacturing Practice اتاقک توزین



چادر تمیز



هواساز هایژنیک

baharcleanroom



کالا گذر
Passbox



تابلو برق
Electrical Panel



دوش هوا
Air shower



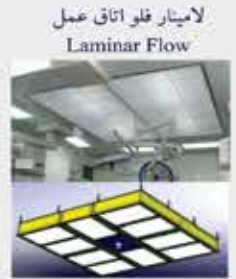
درب و پنجره
Door & window



چراغ روشنایی
Walkable Lighting



لباس کلین روم
Cleanroom Garments



لامینار فلو اتاق عمل
Laminar Flow

مشاوره، طراحی و ساخت اتاق تمیز کارخانجات صنایع دارویی و آرایشی بهداشتی (EPC)
ساخت و ارائه تجهیزات بیمارستانی و اتاق عمل از جمله لامینارفلو، پانل شیشه ای و...
طراحی بر اساس آخرین استانداردها و تکنولوژی روز دنیا... ISO14644, FED209
فروش تجهیزات اتاق تمیز (درب، پنجره، روشنایی Walkable و...)
معتبرسازی و اعتبارسنجی در زمینه FAT, SAT





پودر گیاهی پی - برن

کاهش اشتها - کاهش وزن
حفظ سلامت دستگاه گوارش
ملین حجمی گیاهی



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

قابل تهیه در داروخانه های سراسر کشور

مدای مشتری: ۰۲۱۶۱۰۱۸ داخلی: ۳

www.dinehiran.ir

info@dinehiran.ir

شماره ثبت دارو: ۴۲۰۶۱۷۴۲۷۲۰۰۵۶۳۷



@dinehiran

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



گروه گردشگری

خدمات سازمانی

سازمان ها و شرکت ها با توجه به سلیقه و نیاز خود می توانند هریک از خدمات زیر را با بهترین نرخ ها و به صورت اعتباری از مارکوپولو بخواهند.



فقط چمدان هایتان را ببندید

www.iranmarcopolo.com

۰۲۱-۸۸۵۰۳۵۶۴
داخلی: ۱۴۰/۱۴۲/۱۴۳
۰۹۱-۱۶۶۱۷۳۳

@iranmarcopolo
@iranmarcopolo.co

سررسید ویژه غذا و دارو

اقدامی به پاس میراث معنوی سلامت ایران هفتمین سالنامه غذا و دارو منتشر می‌شود

- یکی از اقداماتی که از سوی مؤسسه رسایش و با حمایت سازمان غذا و دارو در راستای حفظ میراث معنوی در حوزه داروسازی و سلامت، هر ساله صورت می‌گیرد، انتشار سالنامه غذا و دارو است که در همین راستا هفتمین سالنامه غذا و دارو، به مناسبت نوروز ۱۳۹۹ منتشر خواهد شد
- از آنجایی که سالنامه غذا و دارو در تیراژ ۷۰۰۰ نسخه چاپ می‌شود و در برخی از کلان‌شهرها همچون اصفهان نیز توزیع هدفمند دارد، می‌تواند موقعیت مناسبی برای شرکت‌های دارویی و صنایع غذایی باشد تا با معرفی فعالیت‌های خود در سالی که گذشت، به استقبال نوروز ۱۳۹۹ بروند.
- توزیع هدفمند این سالنامه در داروخانه‌ها و مراکز علمی و تحقیقاتی از دیگر جنبه‌های مثبت مشارکت در این سالنامه است. علاقمندان می‌توانند در سایت مؤسسه رسایش، تصاویر توزیع سالنامه‌های پیشین را مشاهده کنند.
- هفتمین سالنامه غذا و دارو همچون دوره‌های پیشین، در قطع وزیری، جلد چرم، صفحات آگهی گلاسه و بسته‌بندی نفیس؛ اسفند ۱۳۹۸ توزیع می‌شود.



از جمله دیگر مزایای این سالنامه می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

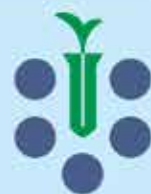


- اهدا به معاونین وزارت بهداشت، مدیران و کارکنان سازمان‌های ذی‌ربط
- اهدا به مدیران و کارکنان سازمان غذا و دارو
- توزیع رایگان و هدفمند در مراکز علمی، فرهنگی، تحقیقاتی پژوهشکده‌های مرتبط
- اهدا به رؤسا، اساتدان و اعضای هیئت علمی دانشکده‌های پزشکی، داروسازی، طب سنتی، تغذیه، صنایع غذایی و ...
- اهدا به مدیران شرکت‌های توزیع دارو و صنایع غذایی کشور
- توزیع رایگان و هدفمند در داروخانه‌های مهم کشور
- اهدا به سندیکاها و انجمن‌های مرتبط

در صورت تمایل به درج آگهی در هفتمین سالنامه غذا و دارو (توزیع اسفند ۱۳۹۸) می‌توانند با واحد بازاریابی مؤسسه رسایش (۰۲۱-۸۸۲۰۳۸۴۵-۶) تماس حاصل فرمایند.

شماره ۳۶، سال سوم، بهمن ۱۳۹۸

نشریه داخله



سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران



اولین نشست هم‌اندیشی دانشگاهیان و مدیران صنایع در فرهنگستان علوم پزشکی

چالش‌های ارتباط صنعت با دانشگاه و راه‌های آن

دکتر احمد شببانی؛ رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

لزوم نهادینه شدن ارتباط مؤثر دانشگاه و صنعت

نهمین جلسه کمیته صادرات سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران برگزار شد

راه‌اندازی نمایندگی با اولویت کشورهای اوراسیا

نشست هفتگی مدیران اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو با گروه دارویی ریحانه

۱/۴ میلیارد یورو تامین ارز در حوزه دارو

صاحب امتیاز: سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

رئیس هیأت مدیره: دکتر احمد شببانی

اعضاء هیأت مدیره: دکتر عباس کبریایی‌زاده، دکتر غلام‌رضا اخوان‌فرید، دکتر ابوالحسن احمدیانی،

دکتر مرتضی خیرآبادی، دکتر مهرداد علیمیان، دکتر محمدرضا زرگرزاده، حسن ریاحی

دبیر سندیکا: دکتر مهدی سلیمانجاهی

با تشکر از: مریم بلوریان، سمانه زارع، آیدین پدram، مریم رشیدی، مهدی خلیلی

مدیریت روابط عمومی، تولید محتوا، طراحی، انتشار و توزیع: مؤسسه رسایش

اولین نشست هم‌اندیشی دانشگاهیان و مدیران صنایع در فرهنگستان علوم پزشکی

چالش‌های ارتباط صنعت با دانشگاه و راه‌حل‌های آن

نشست هم‌اندیشی گروه علوم دارویی فرهنگستان با مدیران عامل کارخانه‌های و شرکت‌های دانش‌بنیان داروسازی و اعضای هیات علمی دانشکده‌های داروسازی، پانزدهم بهمن‌ماه در سالن غدیر فرهنگستان علوم پزشکی برگزار شد. در این نشست رییس، نایب‌رییس و تعدادی از اعضای هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، اساتید دانشگاه‌های علوم پزشکی و داروسازی دانشگاه‌ها و مدیران عامل تعدادی از شرکت‌های دارویی حضور داشتند.

او در ابتدا با اشاره به دو تحقیق با بازه‌های زمانی ۱۳ و ۵ ساله که در دو زمان مختلف در ایران انجام شده‌اند، گفت: «دارو کالای مهمی است که روی اعتماد عمومی و امنیت اجتماعی اثر دارد و گاهی یک کمبود مقطعی سیاست‌های اقتصادی و کلی کشور را تحت تأثیر قرار می‌دهد. از طرف دیگر دارو، کالای هزینه‌بری است و در کشورهای مختلف بین ۱۰ تا ۶۰ درصد هزینه‌های سلامت را به خودش اختصاص می‌دهد و این رقم در کشورهای ضعیف و فقیر بالاتر است. با نگاه کوتاهی به تاریخ داروسازی ایران در یک صدسال گذشته می‌توانیم ببینیم پیام‌هایی برای ما دارد که در نگاه به آینده کمک خواهد کرد. دکتر کبریایی‌زاده دو الگوی کلی اقتصادهای دنیا را برشمرد که اقتصادهای برون‌گرا به تراز تجاری توجه دارند و مثلاً در چین شرکت‌های تولیدی به سفارش کشورهای دیگر دنیا فعالیت می‌کنند و ۹۰ درصد تولیداتشان صادر می‌شود. ولی در بعضی کشورها اقتصاد، محافظه‌کارانه و درون‌گراست و چرخش در خودش دارد؛ اتفاقی که سال‌هاست در ایران می‌افتد و با شعارهایی مثل خودکفایی - که هر چند شعار خوبی است - ولی در قالب ترازهای تجاری به اقتصاد برون‌گرا منجر نمی‌شود.

او اقتصاد سلامت را یکی از حوزه‌های مهم اقتصاد دنیای امروز، عنوان کرد که مورد توجه سیاست‌گذاران نیز قرار گرفته و بعد از نفت، گاز و معادن اقتصاد سلامت و دارو پرسودترین اقتصاد دنیاست.

«اما در ایران به دلیل درون‌گرا بودن اقتصاد، جی‌دی‌پی ثابت است و به جز مقطعی در ۲۰۱۳ و ۲۰۱۸ تغییر نکرده؛ حجم تعیین‌کننده سرمایه‌گذاری‌های خارجی نیز بسیار پایین و ۸۰٪ آن در حوزه نفت و گاز است. بررسی‌ها نشان می‌دهد که استراتژی‌های ما باید توسعه یابد و به سمت اقتصاد برون‌گرایی برود.» دکتر عباس کبریایی‌زاده در ادامه این بحث اضافه کرد: «با این حال حضور سیاست‌گذاران در این حوزه باعث شده شاخص سلامت و امید به زندگی در کشور ما رشد قابل توجهی کند و به نسبت کشورهای منطقه بالاتر باشد؛ حتی در شرایطی که سهم نظام سلامت در بودجه کشور ما عدد قابل توجهی را به خود اختصاص نمی‌دهد. وقتی به شاخص‌های کلان اقتصاد نگاه می‌کنیم، می‌بینیم افراد تحصیل کرده این شاخص‌ها را تغییر داده‌اند، اما شاخص‌های نشان‌دهنده رفاه اجتماعی رو به نزول است و همچنان آموزش و بهداشت رشد قابل توجهی دارد.»

دکتر عباس کبریایی‌زاده تغییر اصلی هزینه‌ها در نظام سلامت و داروی ایران را شیفت میزان مرگ‌ومیر از بیماری‌های واگیر به سمت بیماری‌های مرتبط با سبک زندگی عنوان و تأکید کرد الگوی بیماری‌ها و هزینه‌ها در حال تغییر است. به گفته نایب‌رییس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، جمعیت ایران در این سال‌ها به شدت رشد کرده که هر چند در بخش تحصیلات یک امتیاز

این جلسه با سخنان کوتاه دکتر عبدالمجید چراغعلی آغاز شد که دلیل عدم حضور دکتر علی خلیج (رییس گروه دارویی فرهنگستان) را بیماری ایشان عنوان کرد و درباره شرح وظایف فرهنگستان گفت: «فرهنگستان علوم پزشکی از بدو تأسیس با تشکیل گروه‌های مختلف مسائل مربوط به سیاست‌های کلی نظام سلامت را بررسی می‌کند و راهکارهایی در این حوزه ارائه می‌دهد. این مرکز وظیفه اجرایی ندارد و هر جا لازم باشد برای امور تحقیقی وارد عمل می‌شود. گروه دارویی فرهنگستان با ریاست مرحوم دکتر شریعتی آغاز به کار کرد و بعد از فوت ایشان با مدیریت دکتر خلیج به کار خود ادامه داد. این گروه ترکیبی از فعالان دانشگاهی و صنعتی دارد که افراد جوان و با تجربه را شامل می‌شود و معمولاً در ماه دو جلسه برای بررسی سیاست‌های نظام کلی سلامت در حوزه دارو برگزار می‌کند. این نشست نیز در همین راستا و با هدف ارائه راهکار در زمینه ارتباط مؤثر دانشگاه و صنعت برگزار شده است.»

به گفته دکتر چراغعلی فرهنگستان از ۲-۱ سال گذشته با گروه‌هایی در حوزه‌های دیگر همکاری داشته و بخش‌های آموزشی و دانشگاهی و نیز بیمه‌های دارویی کشور را پوشش داده است و اخیراً هم برای جلسه‌ای با صنایع اقدام شد و سندیکا عمده هاهنگی‌های این جلسه را انجام داد و امیدواریم تبادل نظر با این گروه‌ها بتواند راهکارهایی در زمینه ارتباط صنعت و دانشگاه ارائه دهد.

لزوم نهادینه شدن ارتباط مؤثر دانشگاه و صنعت

دکتر احمد شیبانی رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در سخنان کوتاهی موفقیت‌های فعلی دارویی کشور را نتیجه همیاری همه حوزه‌ها دانست و تأکید کرد یکی از چیزهایی که به حفظ این دستاوردها کمک می‌کند، برگزاری چنین نشست‌هایی است. دکتر شیبانی با تأکید بر این که تولیدکنندگان دارو حرف‌های زیادی برای گفتن دارند و از شرایط سخت فعلی عبور خواهند کرد و گفت: «علی‌رغم مشکلات خوشبختانه پایه و بنیان داروسازی کشور قدرتمند است و امیدواریم بتوانیم بر مشکلات فائق بیاییم و این شرایط سخت را پشت سر بگذاریم.» به گفته او ارتباط صنعت و دانشگاه الان هم وجود دارد ولی پراکنده است که باید به صورت نهادینه، عملی و اجرایی شود و نمایندگان سندیکا نیز در این زمینه همکاری خواهند کرد. رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران ابراز امیدواری کرد برگزاری چنین نشست‌هایی ادامه پیدا کند و نهادینه شود.

روند مصرف دارو بر اساس گروه‌های درمانی

دکتر عباس کبریایی‌زاده، نایب‌رییس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران مطالبی را زیر عنوان «روند مصرف دارو بر اساس گروه‌های درمانی در ایران و تحلیل استراتژیک با رویکرد آینده‌نگرانه» ارائه کرد.

سرمایه گذاری کرد.»

دکتر ده پور از پال اریخ، پاتولوژیست آلمانی و پدر کموتراپی نام برد که با ارائه یک فرمول پایه کارش را بر این گذاشت که دارو برای اثر کردن باید به جایی وصل شود (Targeting) و بر همین اساس وقتی یک تارگت برای دارو پیدا شود، هر تارگت یک فرصت جدید است. بعضی داروها بیش از یک تارگت دارند و اگر OffTarget ها را هم در نظر بگیریم، می توانیم روی تارگت های اضافه و متفاوت نیز کار کنیم. او در ادامه با نام آوردن و مثال زدن نام چند دارو که قابلیت ریکاورری دارند، تأکید کرد بسط پروفایل داروها وظیفه فارماکولوژیست هاست و بررسی عوارض داروها را فرصت هایی برای مطالعه و ری پوزیشن عنوان کرد و از چند دارویی نام برد که پس از گذراندن این مراحل، قابلیت برگشت به چرخه مصرف را دارند و مراحل بررسی و ریکاورری آن ها توضیح کوتاهی داد.

چالش های ارتباط صنعت با دانشگاه و راه حل های آن

دکتر حمیدرضا مقیمی عضو هیات علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران، ارتباط دانشگاه و صنعت را یک نیاز جدی دانست که اگر نگرش ما در این زمینه اصلاح نشود، در حد قراردادها و پروژه های فعلی باقی خواهیم ماند. او هدف برگزاری چنین همایش هایی را فراتر رفتن از تعاریف معمول ارتباط دانشگاه و صنعت عنوان و اضافه کرد: «ساده ترین روش این است که پروژه های را برای صنعت انجام دهیم یا در پروژه های صنعتی همکاری داشته باشیم ولی این جاسه مدل معرفی می کنم که می تواند در ارتباط صنعت و دانشگاه در نظر گرفته شوند. در مدل اول دانشگاه و صنعت هر دو زیر نظر دولت هستند، در مدل دوم دانشگاه و صنعت مستقل اند و دولت در کنار آن هاست و قانون گذاری می کند، دانشگاه تولید علم و صنعت تولید محصول می کند؛ مدل فعلی که داریم تقریباً به همین شکل است. در مدل نسل سوم کارآفرینی اضافه و دانشگاه وارد حوزه تولید می شود مانند مراکز رشد و دانش بنیان؛ دولت در این میان حمایت های خاصی انجام می دهد و شرکت های دانش بنیان و دانشگاه ها از آن بهره می برند.» دکتر مقیمی با اشاره به این که چهار سال مدیرعاملی سبحان تفکرش را نسبت به آموزش تغییر داده است، گفت: «بحث بعد درباره نسل های دانشگاهی است. نسل یک دانشگاه های آموزش محور هستند، نسل دوم در کنار آموزش، به شکل جدی به پژوهش هم می پردازند و در دانشگاه نسل سوم کارآفرینی هدف است. در حال حاضر یکی از معضلات اصلی ما این است که حوزه های فن آوری و پژوهشی به سمت دانشگاه نسل سوم رفته ولی حوزه های آموزشی و پشتیبانی هنوز در نسل های قبل باقی مانده اند و به همین خاطر بحث فرهنگ سازی خیلی جدی و ضروری است و کشور باید همزمان برای

است ولی جمعیت رو به سالمندی است که از ۱۵ سال قبل پیش بینی شده بود که از سال ۲۰۲۰ شاخص سالمندی ایران به سمت ۹٪ می رود.

شاخص سالمندی در کشور ما ۶۰ ولی در ژاپن ۷۰ سال است. دکتر کبریایی زاده با ارائه آماری از مصرف داروی ایران و اشاره به تحلیل های جهانی یادآوری کرد در آینده بیماری های مثل سرطان، ایدز، دیابت و بیماری های مهم ترین و پرشتاب ترین بیماری های خواهند بود؛ او در کنار این موارد از آسم به یکی از بیماری های شایع در ایران نام برد و گفت: «در کشور ما بیشترین رشد در بیماری های سبک زندگی بوده که نشان می دهد ما آموزش کافی نداشته ایم.»

نایب رییس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، در ادامه درباره رویکرد صنعت دارویی افزود: «دنیا به سرعت به سمت ژنریک سازی می رود و ایران هم این سیاست را پیش گرفته و جزو کشورهایی است که میزان مصرف دارو حدود ۱۷-۱۶ درصد است که ۹ درصد در بخش تولیدی و ۴۲ درصد در بخش وارداتی بوده است.

بیشترین رشد مصرف دارو در ایران به سیستم متابولیک، دستگاه گوارش و نیز سرطان ها و فرآورده های بومی برمی گردد و افزایش سهم شرکت های خصوصی در صنعت دارو یک نکته مثبت است.» او در پایان صحبت هایش به بعضی اقداماتی که در شرایط فعلی برای پیشبرد اقتصاد سلامت کشور، ارتقای سطح سلامت جامعه و بهبود شرایط صنعت داروسازی کشور لازم هستند اشاره کرد، مانند: «توسعه بازار داخلی، اصلاح ساختار قیمت گذاری، مشوق های توسعه زیرساخت، حمایت از تولید تحت لیسانس واقعی، کپی سازی ملی، مشوق های گمرکی و صادراتی، توسعه تولید ماده اولیه، سرمایه گذاری روی اینترمدیت ها، افزایش گرایش نیروهای متخصص به صنعت و فناوری»

کاربری جدید از داروهای شناخته شده

دکتر احمدرضا دهبور عضو هیات علمی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران و عضو وابسته فرهنگستان علوم پزشکی سخنران بعدی نشست بود.

«به عنوان معلم فارماکولوژی ۴۲ سال در دانشکده پزشکی تهران فعال بوده و کمتر دیده ام همکاری سازنده بین دانشگاه و صنعت برقرار باشد، در این مورد نمی خواهم یک گروه خاص اشاره کنم و همه عرصه ها را در برمی گیرد.» او پس از ذکر این نکته درباره سرفصل سخنانش گفت: «چرا نباید به داروهای قدیمی اعتماد کنیم و پتانسیل آن ها را در نظر بگیریم؟ حتی اگر رنجکت شده و مرده اند، می توان آن ها را دوباره بررسی و دلایل حذفشان را رفع کرد؛ خصوصاً که بعضی داروها قبلاً حذف ولی دوباره آنالوگ های آن وارد عرصه شده اند و می توان از این فرصت ها با کمک خیلی از دیسپلین ها استفاده و در این عرصه



می‌کنند و از جنبه‌های مختلف آن حرف می‌زنند ولی صنعت گاهی به راهکار عملی سریع نیاز دارد، مثلاً می‌خواهد بداند آیا فلان محصول را وارد بازار کند یا نه؟ بنابراین باید مهارت‌های فارغ‌التحصیلان بالا برود تا در کنار دانش خود از سرعت عمل کافی هم برخوردار باشند. یکی از ریسک‌های استخدام دانشجو در صنعت، جابجایی آن‌ها بین شرکت‌ها و رعایت نکردن اصل رازداری است که نیازمند قوانین محکم اجرایی است و ریسک آن برای دانشگاه، فاصله گرفتن از مرزهای دانشجوست.»

او در ادامه تأکید کرد ارتباط با صنعت را نباید فقط اجرای یک پروژه بدانیم، حمایت از یک هیات علمی یا یک پژوهش هم‌زمان می‌تواند در این تعریف قرار بگیرد. بخش مهمی از ارتباط، انتقال علم از طریق فارغ‌التحصیلان و دانشجویی است که ماهر تربیت شده است. شرکت‌های دانش‌بنیان یکی از قدامی‌ترین فرم‌های ارتباط دانشگاه و صنعت است چون ارتباط فقط این نیست که صنعتی موجود باشد و شما با آن ارتباط برقرار کنید، شما می‌توانید صنعت را از دانشگاه صادر کنید. همایش‌ها، سخنرانی‌ها، دعوت از اساتید و... یکی از روش‌های انتقال دانش است که می‌تواند در کنار انتقال صنعت و تکنولوژی قرار بگیرد.»

دکتر مقیمی حمایت و استفاده صنعت از فارغ‌التحصیلان برگزیده را یکی دیگر از روش‌های ارتباط مؤثر دانست و تأکید کرد «همان‌طور که در دانشگاه، دفتر ارتباط با صنعت هست، در کارخانه هم باید چنین دفتری وجود داشته باشد. مراکز رشد، شتاب‌دهنده‌ها، پارک‌های علم و فن آوری بخشی از این ارتباط هستند. رابطه، بخشی از همکاری است و کل آن نیست، لازم است دانشگاه و صنعت زبان همدیگر را بفهمند و ویژگی‌های کار یکدیگر را بشناسند، مثلاً همان‌طور که سرعت عمل در صنعت مهم است و دانشگاهیان باید آن را در نظر بگیرند، کامل شدن پژوهش و زمان‌بر بودن آن‌ها هم جزو ویژگی‌های کار دانشگاه است که اهالی صنعت باید آن را بپذیرند. برای موفق شدن در این زمینه به سمینارها و نشست‌های بیشتر نیاز داریم تا شناخت طرفین از ارتباط و همکاری درست صنعت و دانشگاه بیشتر شود.»

شرکت‌های دانش‌بنیان، آموزش و کارآموز دانشجویان در صنعت

دکتر علیرضا وطن‌آرا عضو هیات علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران در ابتدای سخنانش شرایط موجود را چه از منظر دانشگاه و چه از منظر صنعت محل نقد عنوان کرد و گفت: «بر اساس آمار مجمع جهانی اقتصاد درباره وضعیت رقابت‌پذیری اقتصادها، ایران در مؤلفه مهارت دانش‌آموختگان دانشگاهی، رتبه ۱۳۳ از ۱۴۱ کشور مورد مطالعه را دارد. این عدد، سراسری است و همه دانشگاه‌ها را شامل می‌شود ولی احتمالاً وضعیت آموزش داروسازی هم خیلی متفاوت نیست و احتمالاً آنچه در دانشگاه آموخته می‌شود، احتمالاً به اندازه کافی به مهارت منتهی نمی‌شود. بخشی از این مشکل می‌تواند به برنامه آموزشی ما برگردد که جامع علوم مختلف است، از طرف دیگر ما ۲۹ دانشکده داروسازی داریم که ۱۴۰۰۰ دانشجوی داروسازی آن‌ها باید مهارت‌های لازم را داشته باشند؛ ولی همه این مراکز در یک اندازه و تراز نیستند و در حالی که بعضی از نظر هیات علمی مجرب، امکانات آموزشی و آزمایشگاهی در سطح مطلوبی قرار ندارند و خروجی آن‌ها نیز به جامعه داروسازی اضافه می‌شود.»

او در نقد شرایط آموزشی فعلی گفت: «در دو دهه اخیر سیستم آموزشی اساتید را بیشتر به سمت پژوهش برای پژوهش برده است که در تأمین بعضی اولویت‌ها ناتوان شده‌اند و این وضعیت قابل نقد است،

پیشبرد این مسیر برنامه داشته باشند.»

«این نکته را هم در نظر بگیریم که انتظارات دانشگاه از صنعت و انتظارات صنعت از دانشگاه متفاوت است، در حالی که دانشگاه خودش را همچنان در قالب آموزش می‌بیند، صنعت هم نیازهای خودش را دارد. روی صنعت فشار هست و برای پیشرفت و حضور در رقابت نیازمند کارهای تحقیقاتی است و دانشگاه هم به دلیل بالا رفتن انواع هزینه‌ها به منبع درآمد نیاز دارد. غیر از این که فشار اجتماعی هم روی دانشگاه بالاست، بارها و بارها این انتقاد به دانشگاه را شنیده‌ایم که دانشجو را می‌گیرید و فقط کتاب می‌خواند ولی نتیجه عملی برای پیشرفت اقتصادی کشور ندارد.»

عضو هیات علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران، ضمن اشاره به این نکات درباره تعریف رابطه صنعت و دانشگاه گفت: «بهتر است همکاری دانشگاه و صنعت را به جای Relationship با Collaboration تعریف کنیم، با این نوع ارتباط برای دانشگاه درآمد ایجاد می‌شود و می‌تواند در اقتصاد محلی مشارکت کند. طبق تعریف نسل سوم و چهارم هر دانشگاهی باید در اقتصاد محل خودش شریک باشد، صنعت هم با این ارتباط می‌تواند قدرت رقابت خود را با عرضه محصولات جدید، تقویت بخش تحقیقات و دسترسی به امتیازات دولتی و... بالا ببرد. از نظر اجتماعی خدمت‌رسانی دانشگاه به صنعت، اعتبار آن را بالا می‌برد و کارخانه هم اعتبار جدیدی پیدا می‌کند. وقتی دانشگاه فارغ‌التحصیل خود را به صنعت بفرستد و از این فرصت برای آشنایی با آن استفاده کند، ظرفیت علمی و نوسازی صنعت هم بالا می‌رود و به تکنولوژی‌های جدید دسترسی پیدا می‌کند و تجاری‌سازی محصول راحت‌تر می‌شود.»

او در ادامه بعضی نکات منفی احتمال صنعت و دانشگاه را نیز برشمرد: «معمولاً کسانی که درگیر بخش‌های آموزشی هستند، ارتباط کمتری با صنعت دارند و ممکن است کلاس‌ها و ساعت‌های آموزشی دانشگاه در ارتباط زیاد با صنعت تحت الشعاع قرار بگیرد؛ از طرف دیگر بخشی از ارتباط با صنعت برای اساتید محرمانه است و قسمتی از پژوهش‌هایی که به این بخش عرضه می‌شود، قابل انتشار یا آموزش به دانشجویهای دیگر نیست. یکی دیگر از مشکلات این است که دانشگاه‌های ما سیستم بوروکراتیک دارند، قرارداد باید بارها به بخش‌های حقوقی و اداری رفت و برگشت داشته باشد و چندین نفر آن را ببینند و امضا شدنش را تأیید کنند. این فرایند گاهی خیلی طولانی می‌شود و امکان همکاری را از بین می‌برد، در حالی که بخش خصوصی در این زمینه سرعت عمل بیشتری دارد.»

دکتر حمیدرضا مقیمی یکی دیگر از تعارض‌های احتمالی که می‌تواند بین دانشگاه و صنعت پیش بیاید را نوع برخورد هر کدام با مسائل عنوان کرد: «اساتید دانشگاه معمولاً مباحث را تئوری مطرح



برگزاری پنل ادامه پیدا کرد. دبیری این پنل به عهده دکتر عبدالمجید چراغعلی؛ عضو گروه دارویی فرهنگستان علوم پزشکی بود و دکتر عباس کبریایی‌زاده و دکتر ابوالحسن احمدیان؛ عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران حضور داشتند.

این پنل با مشارکت و اعلام تعدادی از فعالان صنعت و اساتید دانشگاه که حاضر در سالن پیش رفت. در پایان دکتر احمدیان گفت: «دانشگاه را نباید به اشتباه دانشکده داروسازی تلقی کنیم. خوشبختانه با تشکیل گروه اقتصاد دارو، شرایط مطالعاتی پیش آمده است ولی این نکته را در نظر بگیریم که ارتباط دانشگاه و صنعت نمی‌تواند دیکنته‌ای باشد. با این حال پیش از فراخوان فعالان این دو حوزه باید دو گروه دیگر اهداف و تعاریف را بدانند و آنالیز علمی ارائه دهند. قرار نیست هر کدام از صنایع به تنهایی وارد عمل شوند و باید سندیکا و سازمان غذا و دارو این وظیفه را به عهده بگیرند. دولت به‌عنوان یک تصمیم‌گیرنده غیرعلمی در این حوزه می‌تواند تمام برنامه‌ریزی‌های قبلی را تحت تأثیر قرار دهد. اولین بیمار این سیستم وزارت بهداشت است و سندیکا باید برای اصلاح نظر و روش آن تلاش کند.»

دکتر کبریایی‌زاده در جمع‌بندی به موارد اشاره شده در طول سخنرانی‌ها و بحث آزاد اشاره کرد و گفت: «یکی از چالش‌های ما این است که اساتید دانشگاه از دولت حقوق می‌گیرند و باید به قراردادشان متعهد باشند اما اساتید مدیریت معتقدند ساختار مؤثر اساس کار است. در طول جنگ و دهه شصت، وزارت بهداشت موفق بود چون همگرایی و همکاری وجود داشت. یکی از مشکلات فعلی واگرایی و دیگری خطای ما در نگاه به روش حل مسائل است. حل مسئله استراتژیک حوزه دارو کار خود ما نیست و باید از اساتید مدیریت، اقتصاد و... کمک بگیریم.»

او یکی از مسائل مهم صنعت دارو را دریافت مجوزهای بین‌المللی عنوان و تأکید کرد: «مجوزها و تاییده‌های وزارت بهداشت فقط داخل کشور کاربرد دارد و برای صادرات کارایی ندارد. متأسفانه رقابت ما در حال حاضر فقط داخلی است و میدان جنگ داخلی به یک اقیانوس قرمز تبدیل شده است، چون به بازارهای خارجی راه نداریم. این شرایط حتی در حوزه بایوتک وجود دارد و این شرکت‌ها نیز در حال ورود به اقیانوس قرمز هستند. تنها راه خروج از این شرایط ورود به اقیانوس آبی، راه پیدا کردن به بازار جهانی است.»

نایب‌رییس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران به شرط گذاشتن اردوغان برای ورود به ایران و گرفتن مجوز صادرات داروی ترکیه به ایران اشاره کرد و گفت دیپلماسی ما باید حمایت از صادرات باشد ولی وزیر خارجه و رییس‌جمهور ما به کشورهای همسایه مسافرت می‌کنند بدون این که چنین مسئله‌ای را در نظر داشته باشند.»

دکتر عبدالمجید چراغعلی در پایان درباره برگزاری این جلسه گفت: «در هر شرایطی تشکیل اتاق فکر و پیش‌بینی مشکلات و چالش‌های آینده ضروری است. فرهنگستان یک مرکز اجرایی نیست و سعی می‌کند یک اتاق فکر باشد، بخشی از صنعت و نیز بخشی از مسئولان باید از مسائل روزمره کنار بنشینند و آن را به گروه متخصص بسپارند. فرهنگستان وظیفه اجرایی ندارد و به همین دلیل از این مدیران کسی دعوت نشده است. ما می‌خواهیم به این مسئله بپردازیم که توسعه به شکل فعلی مناسب است؟ آیا راهی برای خروج از بازار داخلی هست یا حتی ترجیح این است که با شرایط فعلی ادامه دهیم؟ حتی اگر این موارد اجرایی نشود، حداقل باید به آن‌ها فکر و راهکارهایی ارائه شود تا شاید بتوانیم الگوی متفاوتی ارائه دهیم.»

در صنعت هم تولید بیشتر بر اساس داده‌های مرسوم و معمول بوده و گاهی به رقابت ناسالم منتهی شده و حتی فرصت‌های صادراتی را تحت تأثیر قرار داده است و به همین دلیل حوزه‌های پیرامون دارو، مثل تولید محصولات بهداشتی، آرایشی، شوینده و... را واگذار کرده‌ایم و افرادی از حوزه غیر دارویی آن را در دست گرفته‌اند.»

به گفته دکتر وطن‌آرا «این که فارغ‌التحصیلان در سال‌های اخیر توانسته‌اند در بخش‌های مختلف صنعت فعال شوند و بعضی مدیران صنایع به سمت آموزش دوره‌های مدیریت بروند، نسل نوبی را تشکیل داده است و تجربیات موفقی داشته‌ایم ولی بدون نقص هم نبوده‌اند. هنوز هم صنایع ما به جای هزینه کردن برای یک بسته نوآورانه پژوهشی، ترجیح می‌دهند خودشان یک کار جدید انجام دهند و از طرف دیگر بحث‌های حقوقی، ثبات نداشتن مدیریت در صنعت و ترجیح به سمت مراودات خارجی فاصله صنعت و دانشگاه را حفظ کرد.»

عضو هیات علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران در ادامه این بحث اضافه کرد: «این که دانشگاهیان به سمت شرکت‌های دانش‌بنیان رفته و الگوهای جدید ایجاد کرده‌اند، برای پیشبرد ارتباط صنعت و دانشگاه مفید است ولی آفتی که دارد، خروج هیات علمی از دانشگاه و درگیر شدن آن‌ها با حوزه کسب‌وکار است که وقتی موفق باشد، ما یک فرد قوی یا بخشی از توان او را از دانشگاه بیرون آورده‌ایم و از طرف دیگر همه این افراد هم موفق نمی‌شوند ولی به خاطر درگیری با مشکلات جدید، از فضای آموزش دور می‌شوند.»

او بودن ارتباط مناسب را یکی از نقاط ضعف شرایط فعلی دانست و درباره راهکارها گفت: «هرچند صنعت بخشی از تکنولوژی موردنیازش را از خارج کشور تأمین یا نخبگانی را جذب کرده است ولی بسیاری از صنایع برای جذب فرد نخبه مشکل دارند چون ارتباط مناسبی ایجاد نشده یا آن افراد خودشان درگیر کار شده‌اند و بعضی صنایع نیز حفظ وضع موجود را ترجیح داده‌اند. تا امروز ۱۵۰۰ فارغ‌التحصیل پی‌اچ‌دی داریم که ۶۰۰-۵۰۰ نفر در صنایع یا دانشگاه جذب شده‌اند و بقیه بلا تکلیف هستند و حدود ۶۰۰ نفر در حال تحصیل‌اند که می‌توان به آن‌ها جهت داد و صنعت از این فرصت بهره‌برداری کند. شاید تا ۲ سال گذشته اصالت پژوهش به سمت انتشار خروجی بود ولی الان در دانشگاه‌ها پایان‌نامه‌های محصول محور به رسمیت شناخته شده‌اند و صنعت می‌تواند به یکی از اساتید یا دفتر ارتباط با صنعت پیشنهاد بدهد که موضوعی به‌صورت پروژه دنبال شود.» دکتر علیرضا وطن‌آرا در پایان سخنانش چند روش برای تغییر نوع ارتباط صنعت و دانشگاه برشمرد: «دانش‌آموختگان بین‌رشته‌ای در صنعت اثر بیشتری به نسبت دانشگاه دارند و فرصت مطالعاتی اساتید دانشگاه در صنعت می‌تواند یک ارتباط مفید و مؤثر دوطرفه باشد و نتیجه هم به دانشگاه برده و آموزش داده شود. چارچوب‌های کارآموزی صنعت به دانشکده‌ها ابلاغ شده و دانشجویان باید بتوانند به مهارت‌های لازم برسند. در عین حال صنعت می‌تواند به پیشبرد پژوهش‌های دانشگاهی کمک کند و درباره اتفاقات و سمینارهای دانشگاه مطلع باشد و به دنبال بهره بردن از آن‌ها باشد. یک راهکار دیگر برای صنعت این است که به جای آن‌که دنبال افراد باشیم، دنبال شرکت‌ها باشیم و با جمع شدن شرکت‌های کوچک، هلدینگ‌ها تشکیل شوند که سابقه موفقیت چنین روشی را در گلرنگ و برکت داریم.»

جمع‌بندی و نتیجه‌گیری

همایش در بخش دوم و پس از وقت استراحت و پذیرایی با

نشست هفتگی مدیران اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو و هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با گروه دارویی مینو

توزیع داروهای مخدر و تحت کنترل از انحصار خارج شد

مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو به همراه جمعی از مدیران این اداره و همچنین دبیر و رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران روز چهارشنبه ۲۷ آذرماه ماه، ضمن حضور در شرکت داروسازی مینو در جریان مسائل و مشکلات این گروه دارویی قرار گرفتند. به گزارش روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران از مشکلات مطرح شده از سوی مدیران شرکت‌های تابعه در این نشست می‌توان به موارد زیر اشاره نمود:

- توزیع داروهای مخدر و تحت کنترل از انحصار خارج شده و در صورت داشتن شرایط لازم مجوز توزیع به شرکت‌های متقاضی از قبیل شرکت پخش قاسم ایران داده شود.
- پیگیری لازم در خصوص اخذ مطالبات شرکت‌ها از دانشگاه‌ها و مراکز دولتی به عمل آید و در خصوص حدود ۲۰۰ میلیارد ریال از مطالبات شرکت قاسم ایران که مربوط به سال‌های ۹۴ تا ۹۷ است اولویت در نظر گرفته شود.
- کنترل و نظارت لازم در خصوص میزان، نوع و زمان تخصیص ارز برای شرکت‌ها به عمل آید.
- در عمده موارد غیرفعال کردن IRC مواد اولیه برای شرکت‌ها مشکلاتی را به وجود می‌آورد که لازم است قبل از غیرفعال کردن هماهنگی لازم با شرکت‌ها به عمل آید.
- جهت تسهیل و تسریع کارها منابع خارجی مواد اولیه مورد تأیید اداره کل دارو رسماً اعلام گردد.
- با توجه به شرایط حساس کنونی از ایجاد محدودیت‌های غیرضروری در فرآیند تولید از قبیل تأمین مواد اولیه و... اجتناب گردد.
- پیگیری لازم در خصوص آزادسازی ارز انجام شود.
- پیگیری لازم در خصوص انتقال یارانه دارو به بیمه‌ها انجام شود.
- با توجه به محدودیت ایجاد شده در تأمین مواد اولیه، موارد به صورت میدانی نیز بررسی شود و صرف ادعای شرکت ملاک قرار نگیرد. در بازدید از شرکت‌های تولیدکننده مواد اولیه سه اصل مهم مورد توجه قرار گیرد: اول توان تولید برای حداقل ۹ ماه از نیاز تولیدکنندگان داخلی، دوم نتایج تست پایداری دو ساله API تولید شده توسط آن‌ها، سوم موضوع قیمت که حداکثر ۴۰٪ بیشتر از نمونه
- وارداتی باشد.
- اداره کل دارو در خصوص مشکلات برون‌سازمانی با گمرک، اداره دارایی، بانک‌ها و... همکاری و مساعدت بیشتری با شرکت‌ها داشته باشد.
- لازم است جهت حفظ آبرو و حیثیت داروی ایرانی با شرکت‌های ارائه دهنده تسهیلات و تخفیفات غیرمعارف برخورد قاطع به عمل آید.
- لزوم اقدام اداره کل دارو نسبت به تسریع واگذاری امور غیر حاکمیتی به خود شرکت‌ها، سندیکاها و مسئولین فنی و ...
- لزوم بازنگری اساسی در شیوه قیمت‌گذاری دارو
- نقدینگی شرکت‌ها به شدت پایین آمده و بانک‌ها اعتبار نمی‌دهند و نیاز به پیگیری و مساعدت است.
- مساعدت لازم در خصوص جبران بخشی از هزینه‌هایی که از طرف سامانه TTAC به شرکت‌ها تحمیل شده است
- در خصوص تولید محصولات که از گروه داروهای هازارد، پوتنت، بیولوژیک و تزریقی نیستند اختیارات اداره کل برای تغییر منبع مواد اولیه یا اقلام جانبی از منابع مورد تأیید به مسئولین فنی شرکت‌ها تفویض شود.
- در خصوص داروهای OTC و غیر OTC که قیمت پایه ژنریک دارند، قیمت درج شده در سامانه IRC برای کلیه شرکت‌های تولیدکننده لحاظ گردد.
- در انتهای نشست دکتر مهرعلیان توضیحاتی در خصوص مشکلات مطرح شده ارائه و قول مساعدت و همکاری‌های لازم جهت رفع این مشکلات و موانع دادند. ▶



نشست هفتگی مدیران اداره کل دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو و هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با گروه دارویی ریحانه

۱/۴ میلیارد یورو تامین ارز در حوزه دارو

مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو به همراه جمعی از مدیران این اداره و همچنین دبیر و رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران روز چهارشنبه ۴ دی ماه، ضمن حضور در شرکت داروسازی ریحانه در جریان مسائل و مشکلات جمعی از شرکت‌های دارویی از جمله داروسازی ریحانه، مهردارو، زاگرس دارو، فندا، تسنیم و ... قرار گرفتند.

به گزارش روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در این نشست نشست مشکلاتی از سوی مدیران شرکت‌های حاضر مطرح گردید که می‌توان به مشکلات ارزی (عدم پرداخت به موقع ارز از سوی بانک مرکزی، نداشتن ارز یورو و تبدیل به یوان و روپیه با کارمزد ۱۰ - ۶٪، حواله ارزی و برگشت به دلیل تحریم بودن بعضی از صرافی‌ها)، جلوگیری از واردات بعضی از مواد اولیه (طبیعتاً با انحصاری کردن و تاکید بر تامین از منابع داخلی، مشکلات عدم تامین بهنگام، کمبود دارو، افزایش نرخ و به طبع آن افزایش قیمت دارو، گریبانگیر اداره دارو و تولیدکنندگان محصول خواهد شد. البته بحث کیفیت مواد هم نباید دور از چشم باشد. در خصوص داروهای مخدر هم علاوه بر صدور مجوز واردات، باید برای برداشتن تعرفه‌ها هم قدمی برداشته شود.)، عدم برخورد جدی برای ورود برخی محصولات، ضرورت مهار تسهیلات (متاسفانه شرکت‌های توزیع به دلیل تولید بیش از نیاز کشور، انباشت کالا، پوشش دادن هزینه‌های خود، رقابت کاذبی را بین تولیدکنندگان ایجاد نموده و علاوه بر فلج کردن صنعت دارو و توقف خطوط تولید، اعتبار دارویی تولید داخل را از بین می‌برند.)، تسریع در اصلاح قیمت داروها، ضرورت بازنگری در سیاست تولید محصول از سوی تولیدکنندگان مواد اولیه، تامین ارز ماشین آلات برای نوسازی و بازسازی خطوط و کارخانجات، هزینه‌های هنگفت درج بار کد ۲ بعدی، درج نام تولیدکننده بر روی کالای تولید قراردادی، تعیین تکلیف صادرات و پرداخت اختلاف نرخ از سوی تولیدکننده یا صادرکننده، اصلاح سیاست صدور فرم ۲۶ - ۱ برای شرکت‌های دارای برنامه اصلاحی و ارتقاء GMP، حذف سوبسید قرص استامینوفن کدئین از فهرست داروهای تحت کنترل به دلیل عدم احتساب این هزینه در قیمت تمام شده، قیمت گذاری مواد اولیه (تولیدکننده به صورت سلیقه‌ای قیمت گذاری می‌کند و نظارتی بر قیمت فروش نیست)، استفاده از ظرفیت‌های خالی شرکت‌ها برای تولید قراردادی، مشکلات اخذ پروانه جدید، ضوابط تولید داروهای هازارد، حمایت جهت تولید دارو برای صادرات، تهیه ورکینگ و رفرانس استاندارد اشاره نمود.

مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو در خصوص اصلاح سیاست صدور فرم ۲۶ - ۱ برای شرکت‌های دارای برنامه اصلاحی و ارتقاء GMP قول مساعد دادند که این مشکل تقریباً حل شده است و به کارشناسان خود تاکید می‌کنند تا برای داروهایی که به بازار شوک وارد کرده است یا تولیدکننده کمتری دارند مورد حمایت قرار گیرند. همچنین رئیس اداره ثبت و صدور پروانه سازمان غذا و دارو در خصوص نحوه تامین نمونه‌های برند و رفرانس استانداردها گفت: در سال‌های اخیر تلاش شده در صورت عدم دسترسی، نمونه برند ژنریک یا داروهای مشابه معتبر پذیرفته می‌شود.

دکتر مهرعلیان همچنین در خصوص تعیین تکلیف صادرات و مسئله پرداخت اختلاف نرخ از سوی تولیدکننده یا صادرکننده گفت: این موضوع کاملاً از سوی بانک مرکزی و وزارت صمت استعلام گردیده و مسئله برگشت ارز مربوطه به فرد یا شرکتی است که اظهارنامه را پر کرده است.

دکتر مهرعلیان در خصوص واردات ماده اولیه گفت: تا امروز ۱.۴ میلیارد یورو تامین ارز داشتیم که از این مقدار ۵۵ درصد ماده اولیه ۴۵ درصد به محصول نهایی تخصیص داده شده است. کل واردات با ۶۵۰ میلیون یورو صورت گرفته است و این نشان دهنده این است که ارز مناسبی برای ماده اولیه تخصیص داده شده است. او در خصوص ارائه جایزه و تخفیفات توسط شرکت‌ها اعلام کرد: در مصوبه ۹۸/۸/۱۲ هیات وزیران در خصوص رفتار ناهنجار بنگاه‌ها در شرایط تحریم آمده است که اگر شرکتی جایزه و هدیه دهد از ۳۹ تا ۱۱۰ میلیون بابت هر یک بار جریمه خواهند شد. ما همچنین در



نهمین جلسه کمیته صادرات سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران برگزار شد راهاندازی نمایندگی با اولویت کشورهای اوراسیا

نهمین جلسه کمیته صادرات سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با حضور دکتر مهرداد علیمیان رییس کمیته صادرات، دکتر مهدی سلیمانجاهی دبیر سندیکا، دکتر محمود آل بویه سرپرست امور بین الملل سازمان غذا و دارو، دکتر شاکری نژاد کارشناس زنجیره تأمین سازمان غذا و دارو و نماینده شرکت‌های عضو صبح روز ۱۰ دی ماه در محل سندیکا برگزار شد.

- با توجه به نامه ارسال شده مبنی بر صادرات دارو به کشور ونزوئلا بدون نیاز به ثبت، مقرر شد لیست داروهای قابل تأمین توسط شرکت‌های داروسازی که قبلاً برای سندیکا ارسال شده است جهت بررسی داروهایی که امکان ارائه مجوز صادرات دارند طی مکاتبه برای سازمان غذا و دارو ارسال گردد.
- در خصوص گزارش سفیر ایران در دوشنبه تاجیکستان مبنی بر علاقه وزارت بهداشت آن کشور به همکاری در زمینه صادرات دارو از ایران، تولید مشترک و گردشگری سلامت گزارش ارائه گردید و پیشنهاد شد با توجه به بهبود روابط دو کشور شرکت‌های عضو فرصت را غنیمت شمرده و جهت توسعه بازار اقدام نمایند.
- در خصوص مصوبه هیات رئیسه اتاق ایران مبنی بر راهاندازی دفاتر نمایندگی در سایر کشورها با اولویت کشورهای اوراسیا و راهکار و شیوه‌های بهره‌برداری از این دفاتر گزارش ارائه گردید.
- با توجه به نامه رئیس اتاق ایران و امارات مبنی بر توسعه همکاری‌های دارویی با آن کشور، مقرر شد برگزاری جلسه با ایشان در دستور کار قرار گیرد. ▶

به گزارش روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در این جلسه در خصوص موارد زیر بحث و تبادل نظر صورت گرفت:

- با توجه به تحولات صورت گرفته در وزارت بهداشت عراق در حال حاضر پیشرفت ثبت پرونده‌های دارویی ایران مشهود نیست و همچنین در خصوص سوریه مشکلات نقل و انتقال ارز بیشتر و تقریباً غیرممکن شده است که باید راهکاری در این خصوص ارائه گردد.
- در خصوص جلسه کانال‌های مالی اینستکس که در وزارت بهداشت برگزار شد جهت امکان نقل و انتقال ارز به کشورهای حوزه اتحادیه اروپا و همچنین احتمال امکان بازگشت ارز حاصل از صادرات که در بانک کشورهای نظیر عراق و سوریه وجود دارد پس از بررسی‌های فنی سازمان مذکور جمع بندی ارائه می‌گردد.
- در خصوص پیوستن ایران به اتحادیه اوراسیا و علاقه‌مندی به فعال شدن تجارت دارو، نقل و انتقال ارز، مشکلات و موانع تعرفه‌ای نظیر هماهنگ‌سازی HS Code 8 رقمی با HS Code 10 رقمی اتحادیه اوراسیا و همچنین رفع موانع فنی و غیر تعرفه‌ای گزارش ارائه گردید. و پیشنهاد شد موارد فوق در کمیته بهداشت که توسط وزارت صمت برگزار می‌گردد و جناب آقای دکتر آل بویه به نمایندگی از سازمان غذا و دارو در این جلسه حضور دارند، بررسی گردد.
- در خصوص نامه ارسال شده توسط سندیکا جهت سازمان غذا و دارو و سازمان توسعه تجارت مبنی بر ارائه آمارهای صادراتی نسبت به حجم کل فروش دارو (ریالی و عددی) در ایران و کم بودن این نسبت و همچنین بازگشت ارز حاصل از صادرات جهت توسعه بازارهای صادراتی گزارش ارائه شد.



کارگاه آموزشی چگونگی طراحی و احراز کیفیت اتاق تمیز و چگونگی طراحی و احراز کیفیت سیستم هواساز برگزار شد

به گزارش روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران کارگاه آموزشی تخصصی ۳ روزه چگونگی طراحی و احراز کیفیت اتاق تمیز و چگونگی طراحی و احراز کیفیت سیستم هواساز ۲ تا ۴ دی ماه در سالن کنفرانس آزمایشگاه‌های مرجع کنترل غذا و دارو و تجهیزات پزشکی برگزار شد.

در این دوره که برای گروه‌های هدف مسئولین فنی، مسئولین تضمین کیفیت و مدیران تولید شرکت‌های داروسازی برگزار شد، موضوعات چگونگی طراحی و بازسازی اتاق‌ها تمیز که شامل سر فصل‌های تعریف اتاق تمیز در صنایع دارویی، جنس کف و دیوار و سقف در اتاق‌ها با درجه تمیزی متفاوت، طراحی انبار، طراحی محل نمونه برداری، طراحی محل توزین، ایرلاک ورودی پرسنل، اتاق شستشوی ظروف و تجهیزات، محل شستشو و نگهداری وسایل نظافت و پاک‌سازی، رختشوی‌خانه، طراحی اتاق تمیز دارویی و طراحی آزمایشگاه و طراحی سیستم هواساز و هوارسان در صنایع دارویی با سر فصل‌های URS سیستم هواساز، کلیات طراحی سیستم‌های هواساز و اجزاء آن، انواع کانال‌های مورد استفاده در سیستم هوارسان و انواع دریچه‌ها یا دیفوزرهای هوای ورودی و خروجی به اتاق‌ها/ یا فضاهای تمیز و همچنین احراز کیفیت سیستم هواساز و هوارسان و اتاق تمیز در صنایع دارویی تدریس شد. ▶

دهمین جلسه کمیته صادرات سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران برگزار شد تولید با برند مورد توافق ایران جهت صادرات

دهمین جلسه کمیته صادرات سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با حضور دکتر مهرداد علیمیان رییس کمیته صادرات و عضو هیات مدیره سندیکا و نماینده شرکت‌های عضو صبح روز ۱۸ بهمن ماه در محل سندیکا برگزار شد.

میزان بازگشت ارز به روز می‌باشد و کوتاژهای پس از چهار ماه اخیر نیز توسط بانک مرکزی محاسبه شده است.

• با توجه به تشکیل شورای سیاست‌گذاری صادرات کالاهای سلامت‌محور در سازمان غذا و دارو مقرر شد اعضا نکات و پیشنهادات خود در راستای بهبود شرایط صادرات جهت طرح در شورای مذکور به سندیکا اعلام نمایند. برخی از پیشنهادات مطرح شده در جلسه به شرح ذیل می‌باشد:

۱. معافیت بازگشت ارز حاصل از صادرات در صنعت دارو یا طولانی‌تر شدن زمان رفع تعهدات ارزی با صلاحدید بانک مرکزی
۲. مشخص شدن نحوه محاسبه مابه‌التفاوت ارز جهت کالاهایی که ارز اولویت یک دریافت می‌کنند.

۳. مشخص شدن وضعیت صدور مجوز صادرات برای شرکت‌هایی که می‌خواهند با طرف خارجی قرارداد امضا نمایند و یا در مناقصات سایر کشورها حضور پیدا کنند، زیرا ممکن است پس از ایجاد تعهد در صورت عدم صدور مجوز، شرکت متضرر گردد و در لیست سیاه کشور مربوطه قرار گیرد.

۴. صادرات داروهایی که در بازار بیش از نیاز موجود است مانند آموکسی سیلین (طبق اظهار نظر اعضا)

۵. بهبود و تسهیل ورود موقت جهت صادرات، با توجه به کاهش زمان این امر به ۶ ماه (قبلاً یک سال و تا دو سال قابل تمدید بود) و مبلغ پیش پرداختی که گمرک جهت تعهد انجام از شرکت تولیدکننده دریافت می‌کند و در صورتی که موفق به صادرات نشود مبلغ عودت داده نمی‌شود. (طبق اظهار نظر اعضا)

۶. تسهیل صدور مجوز صادرات برای محصولاتی که در بازار ایران مصرف نمی‌شوند و صرفاً جهت بازار کشور هدف، تولید می‌گردند.

۷. طولانی‌تر شدن مدت زمان مجوز صادرات (بعضاً سه ماه در برخی موارد زمانی کمی است).

به گزارش روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در این جلسه در خصوص موارد زیر بحث و تبادل نظر صورت گرفت:

• در خصوص جلسه اتاق مشترک ایران - امارات و پیشنهادات مطرح شده گزارش ارائه گردید که کلیات آن به شرح ذیل می‌باشد:

۱. با عنایت به ظرفیت و توانایی اتاق در خصوص ارتباطات مالی و بانکی با آن کشور مقرر گردید لیست مواد اولیه، مواد مؤثره، ماشین‌آلات، تجهیزات و قطعات که از طریق امارات خریداری و یا نقل و انتقال مالی آن از طریق آن کشور در حال انجام می‌باشد و بنا به دلایلی با موانعی مواجه شده است، دریافت گردد.

۲. سرمایه‌گذاری و تولید مشترک در یکی از کشورهای آفریقا
۳. تولید با برند مورد توافق در ایران جهت صادرات از طریق امارات

• در خصوص آمادگی شرکت دارویی Quilaban پرغال جهت تأمین مواد اولیه شرکت‌های داروسازی و صادرات دارو به کشورهای آفریقایی با توجه به سابقه این شرکت در صادرات داروی شرکت‌های ایرانی به کشور آنگولا گزارش ارائه گردید.

• شرکت‌های صادرکننده در نظر داشته باشند که میزان تعهد در بانک مرکزی به روز نیست و برای چهار ماه قبل می‌باشد در صورتی که



دوره آموزشی چگونگی طراحی، احراز کیفیت و بازرسی سیستم‌های تولید آب دارویی برگزار شد

به گزارش روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران کارگاه آموزشی تخصصی ۲ روزه چگونگی طراحی، احراز کیفیت و بازرسی سیستم‌های تولید آب دارویی ۱۷ و ۱۸ دی ماه در سالن کنفرانس شرکت پالایش و پژوهش خون برگزار شد.

در این دوره که برای گروه‌های هدف مسئولین فنی، مسئولین تضمین کیفیت، مدیران آزمایشگاه، مدیران تولید و مدیران R&D برگزار شد، موضوعات ویژه‌ی آب دارویی و کلیات طراحی سیستم‌های تولید ذخیره و توزیع آب دارویی با سرفصل‌های ویژه‌ی آب آشامیدنی Water - Drinking آب خالص PW و آب برای تزریق WFI، کلیات چگونگی تولید آب دارویی، کلیات چگونگی ذخیره و توزیع آب دارویی، ویژه‌ی آب‌های اجزا و سیستم‌های ذخیره و توزیع آب دارویی و چگونگی شستشو و ضدعفونی یا استریلیزاسیون سیستم تولید آب دارویی و همچنین چگونگی احراز کیفیت، نمونه‌برداری و بازرسی از سیستم‌های تولید آب دارویی با سرفصل‌های مشخصات موردنیاز کاربر جهت طراحی سیستم تولید، توزیع و ذخیره‌سازی آب دارویی، Start-up and commissioning سیستم تولید آب دارویی، مراحل احراز کیفیت و شرح کامل مرحله Performance Qualification سیستم تولید آب دارویی، چگونگی پایش و نمونه‌برداری سیستم تولید آب دارویی و چگونگی بازرسی و نگهداری از سیستم تولید آب دارویی تدریس شد.



نماینده انحصاری تامین کنندگان خارجی

Exclusive Representation of International Suppliers

تامین زنجیره کامل صنعت داروسازی

- پوکه خالی کپسول (گیاهی و ژلاتینی)

- انواع فیلم و فویل (پایه PVC و آلومینیومی)

اقلام بسته بندی

زنجیره کامل ماشین آلات

مواد اولیه

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

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

خدمت رسانی به تولیدکنندگان ایرانی

SERVING IRANIAN MANUFACTURERS



گروه صیاحی
SABAHİ GROUP
of companies



شرکت بازرگانی صیاحی
Sabahi ENTERPRISES Co.

اجرای پروژه های دانش بنیان

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

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

اجرای پروژه

طرح
کسب و کار

انتقال تکنولوژی
تولید

- استارتر کالچرها
- محصولات پروبیوتیک
- نشاسته های اصلاح شده
- آنزیم های صنعتی



سازمان بهداشتی و آموزش پزشکی
جمهوری اسلامی ایران



سازمان بهداشتی و آموزش پزشکی
جمهوری اسلامی ایران



سازمان غذا و دارو



3rd INTERNATIONAL EXHIBITION ON
COSMETICS, HYGIENE, DETERGENTS,
CELLULOSE PRODUCTS
AND RELATED INDUSTRIES

ایران کازمتیکا سومین همایش و نمایشگاه بین‌المللی فرآورده‌های آرایشی، بهداشتی، شوینده، سلولزی و صنایع وابسته

۱۹ تا ۲۱ آذر ۱۳۹۹ تهران، مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک

9 - 11 Dec 2020 Olympic Hotel - Tehran

برگزاری کارگاه‌های آموزشی

— جلسه رسانه‌ای —



دینارخانه دانش، مؤسسه تحقیقاتی
تهران - خیابان ولیعصر، میدان توانمند، خیابان تقی‌خان - وی
ایران پوتنسد، کوچه خراسانی، پلاک ۳۶، تهران - پست‌کد
کد پستی: ۱۳۳۳۳۳۳۳ | تلفن: ۰۲۱-۸۸۸۸۸۸۸۸ | فکس: ۰۲۱-۸۸۸۸۸۸۸۸
www.fda.gov.ir





The Syndicate of Iranian
Pharmaceutical Industries



Food and Drug
Administration



Tehran Office of Culture
and Islamic Guidance



Ministry of Health
and Medical Education



IRAN PHARMA



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

22-24 Sep 2020 Tehran, IRAN

www.iphexpo.com



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، شرک صنعتی یسین دشت، خیابان دوم غربی - پلاک ۱۰
تلفن: ۰۲۶۳۶۶۷۰۲۴۴
نمار: ۰۲۶۳۶۶۷۰۳۰۹

Info@arokobioeng.com

بسمه نعام خدا

غذا دارو



ماهنامه اختصاصی حوزه دارو، تغذیه، بهداشت و سلامت
فارسی - انگلیسی
شماره ۴۸ • سال ششم • بهمن 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
سر دبیر: شادمهر راستین
مشاوران علمی: دکتر جعفر میرفخرایی، دکتر احمد شیبانی
دکتر عباس کبریایی زاده، دکتر غلامرضا اخوان فرید
دکتر مهرداد علمیان، دکتر مرتضی خیرآبادی
دکتر محمدرضا زرگزاده، دکتر مهدی سلیمانجاهی

دبیر تحریریه:
لیلا افشار
مدیر اجرایی:
اکرم اظهاری

تحریریه
همکاران این شماره تحریریه: زهره صدری نژاد، الناز دیمان

امور ارتباطات و رسانه: پگاه حبیبی، سپیده اسماعیلی

گرافیک و نشر
سرپرست گرافیک: الهامه رازفر
عکاسان: امین سروری، افرا شهباززاده، محمد نبی خانی
همکاران این شماره: 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، مزگان صدیقی

فناوری اطلاعات: اردشیر شیرزادان
امور نمایشگاه: محمدرضا اسماعیلی
امور توزیع: حسین حبیب الهی، عباس پارسا متش، حسین یعقوبی
باهمکاری: نرگس قربانعلی، فرناز محمودی

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: نقش رنگ خجستان

ایده پردازی، گام نخست رشد و توسعه در هر رویداد ۲۰

کیفیت داروهای داخلی، مطابق استانداردهای بین المللی و قابل دفاع است ۲۱

از ۷۰ محصول جدید دارویی تقدی می شود ۲۲

موفقیت در توانمندی های صنعت دارویی را باید به نمایش بگذاریم ۲۴

همایش توانمندی ها فرصتی برای معرفی بهتر صنعت دارویی کشور ۲۵

داروسازان، فعالان خط مقدم مقابله با تحریم ها هستند ۴۲

هدا حمایل چهارمین یادواره شهدای داروساز به سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران ۴۴

با شناخت شایستگی های فردی بهترین موقعیت شغلی را انتخاب کنید ۴۸

چاره ای جز ورود به بازارهای جهانی نداریم ۵۲

خبرنامه سندیکای تولیدکنندگان مکمل های رژیمی غذایی ایران ۵۶

آشنایی با سامانه TTAC و نحوه بارگذاری مدارک و مستندات در سامانه ۵۷

روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

مؤسسه رسایش: ۸۸۲۰۲۸۴۵

امور مشترکین: ۸۸۷۱۲۲۸

امور سایت: it@fdmag.ir

معرفی کتاب: books@fdmag.ir

سازمان آگهی ها: ۸۸۲۰۲۸۴۶

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 بیوند، خیابان حماسی

تلفن: ۶-۳۸۴۵۰۳۸۲۰ نامبر: ۸۸۱۹۸۵۲۰

ساختمان رسایش، پلاک ۲۶



ایده‌پردازی، گام نخست رشد و توسعه در هر رویداد

بقای هر رویدادی در تکرار و تداوم آن نیست بلکه در توسعه و رشد هر دوره نسبت به دوره‌های قبل و رویدادهای مشابه و در مواجهه با شرکت‌های رقیب نهفته است.

بسیاری از مجریان امور نمایشگاهی و همایشی بعد از موفقیت در برپایی چندساله یک رویداد و ثبت و اثرگذاری فعالیت‌هایشان، تصمیم به جلوگیری از پرورش ایده‌های جدید می‌گیرند تا بتوانند در شرایط وجود آمده مستقر و پایدار شوند، غافل از آن‌که، بحران حذف از بازار رقابت و اضمحلال و فروپاشی از همین نکته "مثل قبل باشیم" شروع می‌شود.

ایده‌پردازی شرط اول خلاقیت و نوآوری در هر سازمانی است و اساس تحقیق و پژوهش بر پایه ایده‌های جنجالی، غیرمنتظره و حتی غیرممکن بنا می‌شود. روند ایده‌پردازی نه سیاست‌گذاری است نه تصمیم‌سازی، بلکه عامل ارتباطی سود دهی بیشتر برای سرمایه‌گذاران و ایجاد انگیزه متنوع‌تر برای کارآفرینان است.

در حوزه نمایشگاهی و همایشی و به طور کلی برنامه‌ریزی و اجرای رویدادهای علمی و تجاری اگر ایده‌پردازی انجام نگیرد در مدت زمان کوتاهی اثربخشی فعالیت از بین می‌رود، چرا که مخاطب نمایشگاه‌ها و همایش‌ها با این باور که نوآوری و خلاقیت شرط موفقیت در بازار بوده به نمایشگاه آمده‌اند و اگر برنامه‌های نمایشگاهی یک مجری را آینده‌نگرانه و متهورانه نبینند بعد از چند سال نمایشگاهی با روش‌های تاریخ مصرف گذشته در برابر خود مشاهده می‌کنند و قطعاً از حضور در نمایشگاه منصرف شده و ترجیح می‌دهند با تبلیغات پرهزینه‌تر اما به روزتر وارد بازار شوند.

فرآیند ایده‌پردازی برای مدیران محافظه‌کار و بنگاه‌های اقتصادی موقت و دلان اقتصاد پرهزینه، غیرواقع‌بینانه و در مواردی حتی بر هم زنده نظم اجرایی می‌شود. اما سازمان‌های تولیدی، کارآفرینان، مؤسسات دانش‌بنیان و استارت‌آپ‌ها که آینده علم، صنعت و تجارت در جهان را رقم می‌زنند انتظار می‌رود با الویت و اهمیت دادن به بحث ایده‌پردازی ادامه حیات دهند.

در هزاره سوم و در عصر دیجیتال تنها مشاغلی از هجوم اجتناب‌ناپذیر برنامه‌های دیجیتالی و ربات‌های هوشمند در امان خواهند ماند که ایده‌پردازی را جزوی از برنامه‌ها و فرایند توسعه خود قرار دهند.

همان عاملی که یک تبلیغ را به کمپین تبلیغاتی، یک فروش مستقیم کالا را به نمایشگاه و یک کلاس درس عادی را به یک همایش و مجموعه این فرآیند را به یک رویداد چند جانبه تبدیل کرده است؛ ایده‌پردازی است و تمامی شرکت‌های مجری قبول دارند که در جهت تحقق همین ایده‌های جدید فعالیت می‌کنند.

بنابراین ایده‌پردازی نباید به فناوری‌های با تکنولوژی بالا محدود شود، به بیان دیگر، می‌توان در امور جاری و روزمره نیز ایده‌هایی بدیع، پردازش و اجرا کرد که هم مشتری‌مدار باشد و هم ارزش افزوده بالا خلق کند تا در کنار سود شخصی و اشتغال‌زایی، اقتصاد نیز سامان‌دهی شود. پس به جا است که با سرمایه‌گذاری بر اتاق‌های ایده‌پردازی و تسهیل و تسریع در تحقق و بالفعل شدن ایده‌های کارآمد و مقرون به صرفه، رشد و توسعه فعالیت‌های خود را تضمین کنیم. ▶

دکتر محمدرضا شانه‌ساز، رئیس سازمان غذا و دارو:

کیفیت داروهای داخلی، مطابق استانداردهای بین‌المللی و قابل دفاع است

بدهند. اگرچه این اهداف، درست و مطلوب است ولی قدرت رقابت تولیدکنندگان داخلی را با رقبای خارجیشان را کم می‌کند. رئیس سازمان غذا و دارو یکی از دلایل این مساله را سیستم قیمت‌گذاری عنوان کرد و توضیح داد: «داروهای برند، عدد بالایی را برای تبلیغات، بازاریابی، معرفی و آشنا کردن پزشک و مصرف‌کننده با اقلام خود در نظر می‌گیرند که صنعت ما از این امکان بهره‌چندانی ندارد. تلاش ما این است که بتوانیم با توجیه مسئولان عالی‌رتبه کشوری و دستگاه‌های حمایت‌کننده از مصرف‌کنندگان این بخش از اعداد و ارقام را که صرف تبلیغات علمی و منطبق بر واقعیت می‌شود، با سرمایه‌گذاری مناسب و اطلاع‌رسانی درست به پزشکان و تجویزکنندگان دارو، اعتماد مصرف‌کنندگان افزایش یابد.»

با این همه دکتر شانه‌ساز تاکید کرد: «وظیفه ما این است که در زمینه تامین کمی و کیفی دارو و در دسترس بودن دارو اقدامات لازم را انجام دهیم و این مساله در واقع کاری است که خود تولیدکنندگان و دست‌اندرکاران صنعت باید انجام دهند. اقدامات سندیکاها، انجمن‌ها و اتحادیه‌ها در این زمینه، می‌تواند شروع خوبی برای تغییر باور مردم باشد. با این حال از همین فرصت استفاده و تاکید می‌کنم کیفیت داروی تولید داخلی، کیفیت قابل دفاعی است و ما با توجه به مطالعات پست‌مارکتینگ و بررسی نتایج توزیع و مصرف محصولات در بازار و آزمایش‌های انجام شده، نتایج به دست آمده را مطلوب و بسیار بالا می‌بینیم که نشان می‌دهد بعضی مطالبی که درباره پایین بودن کیفیت داروهای داخلی و تجهیزات پزشکی داخلی گفته می‌شود، مبتنی بر واقعیت نیست. شواهد و مستندات خلاف این موضوع را نشان می‌دهد.» او در ادامه اقداماتی مانند معرفی شرکت‌ها و محصولات آن‌ها را در همایش‌ها و سمینارها مهم و موثر عنوان کرد و گفت: «برگزاری همایش «تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور» می‌تواند به عنوان یک فضا برای آشنایی دست‌اندرکاران حوزه مصرف دارو با این کالاها باشد. در چنین همایش‌هایی نباید به مخاطب داخلی بسنده کنیم و لازم است برای شناساندن این کالاها به مصرف‌کنندگان خارجی نیز گام برداریم و به حضور داروهای ایرانی در بازارهای خارجی توجه داشته باشیم. در واقع هدف ما باید بازارهای قاره‌های مختلف دنیا باشد.» رئیس سازمان غذا و دارو در پایان گفت: «مساله دومین دوره همایش برگزار می‌شود ولی امیدوارم بتوانیم با بین‌المللی سازی آن، چشم‌ها، نظرها و افکار دست‌اندرکاران را در حوزه تجارت دارو به کشور خودمان جلب کنیم و این توانمندی را نه تنها برای ملت خودمان بلکه برای ملت‌های دیگری که نیازمند داروی باکیفیت و ارزان قیمت هستند، به نمایش بگذاریم تا برای استفاده آن ترغیب شوند.»

دکتر محمدرضا شانه‌ساز، رئیس سازمان غذا و دارو یکی از اهداف برگزاری مراسم تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور را آشنایی بیشتر مردم، مصرف‌کنندگان و نیز پزشکان و تجویزکنندگان با توانمندی‌های تولید داخلی عنوان کرد.

دکتر شانه‌ساز با اشاره به این نکته که یکی از اهداف اصلی تحریم فشار روی کشور و مردم با افزایش میزان کمبودها و تاخیر در تامین نیاز کشور بوده است، تلاش تولیدکنندگان داخلی را عامل اصلی حفظ امنیت روانی و تامین نیازهای حوزه سلامت دانست. او در ادامه بر پیشرفت‌های صنعت دارو و تجهیزات پزشکی کرد و افزود: «در چهار دهه اخیر در حوزه تولید دارو، مواد اولیه دارویی، تجهیزات و ملزومات پزشکی و فرآورده‌های گیاهی و داروهای طبیعی، گام‌های بسیار بلندی برداشته شده است و می‌توانیم با اطمینان بگوییم در این حوزه فاصله قابل توجهی با کشورهای منطقه پیدا کرده‌ایم. ما نه تنها در آسیا، حتی در عرصه بین‌المللی توانسته‌ایم جایگاه در خور شان ملت ایران به دست آوریم. اما متأسفانه شناخت و اطلاع مصرف‌کنندگان چه در بازارهای داخلی و چه در بازارهای خارجی نسبت به این توانمندی‌ها، خیلی دور از واقعیت و بسیار ناچیز است.»

دکتر شانه‌ساز یکی از چالش‌های مهم فعلی صنعت داروسازی و نیز تجهیزات و ملزومات پزشکی را، محدودیت در زمینه صادرات عنوان و یادآوری کرد با وجود ظرفیت‌های فراوانی که در زمینه تولید این کالاها داریم، زمینه لازم برای معرفی و صادرات فراهم نشده است. او در ادامه افزود: «ظرفیت تولید ما در بعضی از خطوط حتی ۴ تا ۴/۵ برابر نیاز کشور است و می‌توانیم جمعیت نزدیک به ۴۰۰ تا ۵۰۰ میلیون نفر را با این تولیدات پوشش بدهیم؛ تولیداتی که نه تنها کیفیت مطلوب و استاندارد دارند، حتی از نظر هزینه تمام شده و قیمت نیز خیلی پایین‌تر و ارزان‌تر از بسیاری محصولات مشابه کشورهای دیگر هستند. اگر تسهیلات صادرات فراهم شود، یقیناً قیمت تمام شده برای صنعت خودمان نیز پایین خواهد آمد، هزینه‌های سربر کاهش پیدا خواهد کرد و از این رهگذر می‌توانیم برای توسعه صنعت دارو و تجهیزات پزشکی استفاده کنیم و در عین حال با سودآوری بیشتر هم اشتغال‌زایی در این بخش را نیز بالا ببریم که طبیعتاً می‌تواند به صادرات بیشتر و ارزآوری برای کشور منجر شود.» به گفته دکتر محمدرضا شانه‌ساز «متأسفانه ما در صنعت و تولید داخلی برای بازاریابی، معرفی و برندسازی عدد خاصی را پیش‌بینی نمی‌کنیم. یکی از دلایل این است که در کشور ما تلاش می‌شود دارو و تجهیزات پزشکی با کمترین قیمت ممکن، به فراوانی و با کیفیت بالا و مطابق استانداردهای بین‌المللی به دست مصرف‌کننده برسد. در عین حال قیمت به گونه‌ای در نظر گرفته می‌شود که سازمان‌های بیمه‌گر هم بتوانند آن را پوشش

در نشست خبری همایش تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور عنوان شد

از ۷۰ محصول جدید دارویی تقدیر می‌شود

نشست خبری همایش «تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور» روز چهارشنبه، بیست و سوم بهمن‌ماه در محل سازمان غذا و دارو برگزار شد. در این نشست دکتر محمدرضا شانه‌ساز؛ رییس سازمان غذا و دارو، دکتر غلامحسین مهرعلیان؛ مدیرکل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، مهندس سید حسین صفوی؛ مدیرکل اداره تجهیزات و ملزومات پزشکی، دکتر منوچهر دادگرنژاد؛ مدیرکل اداره فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو، دکتر صادق محبی؛ مدیرکل حوزه ریاست، روابط عمومی و امور بین‌الملل سازمان غذا و دارو، دکتر مهدی سلیمانجاهی؛ دبیر سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و جمعی از خبرنگاران رسانه‌های تصویری و چاپی حوزه سلامت حضور داشتند.

مواد اولیه دارو را به دلیل نداشتن سابقه در این زمینه و نیز برخی قوانین و ضوابط، کند و آهسته و در ضمن طبیعی دانست و اضافه کرد: «ولی در طول سال‌های گذشته در این بخش نیز به مرحله خوبی رسیده‌ایم و پیش‌بینی می‌کنیم با برنامه‌ریزی درست و برخورداری از دانش موجود، تا ۲ سال آینده حدود ۱۸۰-۱۷۰ قلم از مواد اولیه که قبلاً وارد می‌شد، در داخل کشور تولید شود و از این رهگذر حدود ۲۴۰ میلیون دلار صرفه‌جویی ارزی خواهیم داشت که گام بلندی برای تحقق اقتصاد مقاومتی و خودکفایی تولید داخلی است.» رییس سازمان غذا و دارو، تعداد پروانه‌های صادر شده در زمینه فرآورده‌های گیاهی و طبیعی را ۸۰۰-۷۰۰ عدد اعلام کرد که محصولات آن در داروخانه‌ها توزیع می‌شود و حتی در درمان بیماری‌های صعب‌العلاج کاربرد دارد. او ضمن اشاره به تغییرات بخش آموزشی دارویی کشور گفت: «پیش از این در بخش آموزش نواقصی داشتم ولی با گذشت زمان اعتماد پزشکان ما نیز به داروهای داخلی افزایش پیدا می‌کند و با افزایش بازار مصرف این فرآورده‌ها، می‌تواند در صادرات نیز حرف‌های زیادی برای گفتن داشته باشد.»

دکتر محمدرضا شانه‌ساز در پایان از تقدیر ۷۰ محصول جدید دارویی در همایش توانمندی‌ها خبر داد و تاکید کرد: «با توجه به توانایی‌ها و ظرفیت‌های صنعت دارویی کشور لازم است در سال‌های آینده تعداد روزهای این همایش بیشتر شود تا کسانی که علاقه دارند با حاصل تلاش بخش‌های نخبگانی صنعت دارو آشنا شوند و نیز مسئولان فرصت کافی برای بازدید داشته باشند تا از این طریق با این تولیدات آشنا شوند و بدانند چه پتانسیل‌هایی در این صنعت وجود دارد که حتی می‌توانند آن‌ها را جایگزین صادرات نفتی کنند و مردم نیز این دست‌اوردها را ببینند و جایگاه ایران را در بخش‌های علمی دنیا بدانند.»

غلامحسین مهرعلیان در ابتدای سخنانش تلاش سازمان غذا و دارو در طول سال ۹۸ را رفتاری مبتنی بر اقتصاد مقاومتی و حمایت تمام‌قد از صنعت و تولید داخل توصیف کرد و گفت: «با پیش‌بینی‌های انجام شده امیدواریم تا پایان امسال صنعت دارویی کشور به نسبت سال گذشته، حداقل رشد ۳۰ درصدی داشته باشد در حوزه کیفی نیز فرآورده‌هایی با اشکال متفاوت عرضه شده‌اند و شاهد و راه‌اندازی خطوط متنوع با استانداردهای بالا

دکتر محمدرضا شانه‌ساز؛ رییس سازمان غذا و دارو سخنان خود را با تبریک ایام دهه فجر آغاز و یادآوری کرد در شرایط دشواری وارد چهل و یکمین سالگرد پیروزی انقلاب اسلامی شده‌ایم و گفت: «یکی از حوزه‌هایی که نقش مهمی در خودکفایی و استقلال کشور داشته سلامت و داروست. اتفاقی که در صنعت تولید دارو، فرآورده‌های گیاهی و نیز تجهیزات پزشکی افتاده باعث شده است با وجود همه پیچیدگی که در این زمینه وجود دارد ما قدم‌های بلندی در این زمینه برداشته‌ایم و حتی از بسیاری کشورهای منطقه پیش افتاده‌ایم. خیلی از کشورهای اطراف حتی اگر توان تولید این داروها را داشته باشند، باید اطلاعات خود را در اختیار کشور ثانویه‌ای بگذارند تا تولید آن تایید شود. اگر نگوئیم توانایی داروسازی ایران در منطقه، بی‌نظیر است حتماً می‌توانیم آن‌را کم‌نظیر توصیف کنیم.»

او با اشاره به برگزاری دومین دوره همایش تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور، معرفی توانمندی‌های صنعت داخلی به مردم را ضروری دانست و درباره روش انتخاب شرکت‌های برگزیده و حضور آن‌ها در همایش گفت: «از بین پروانه‌های صادر شده تعدادی با توجه به استراتژیک بودن، ارزشی محصول و توقف این روند با تولید داخلی، دانش بینان بودن و فاکتورهای مشابه در کمیته مرتبط ارزیابی شده و در نهایت به تعدادی از این محصولات که به تازگی پروانه تولید گرفته‌اند، برای تقدیر و معرفی در همایش حضور خواهند داشت.» رییس سازمان غذا و دارو، ارزشی محصولات با بالوژیک را حدود ۱/۲ میلیارد دلار در سال ذکر کرد که طی سال‌های اخیر با کمک تولیدات داخلی و در شرایط فعلی که کشور در خطر است، وابستگی به واردات را کاهش داده است. او در ادامه گفت: «سابقه فعالیت و سرمایه‌گذاری جدی کشور در حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی حدود ۲۵-۲۰ سال است و با این حال در بسیاری از این محصولات دومین تولیدکننده در جهان هستیم و بسیاری از کسانی که در این حوزه فعالیت می‌کنند، سنشان زیر ۳۵ سال است و باعث مباهات کشور است که در کشور دستگاه‌هایی تولید می‌شود که بر لبه دانش حرکت می‌کند و امیدوارم با حضور در همایش این دست‌اوردها را به چشم ببینید.» دکتر شانه‌ساز سرعت ابتدایی کشور در سال‌های ابتدایی تولید



گرفته و تا سال‌های آینده شاهد تولید کالاهایی خواهیم بود که برای اولین بار در کشور تولید می‌شود و فناوری آن بومی خواهد شد. او یکی دیگر از اقدامات انجام شده به منظور تسهیل امور رگولاتوری برای تولید محصولات گروه بی را تفویض صدور و تمدید پروانه به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور دانست که سرعت بالاتری به روند تولید خواهد داد و این تصمیم را در راستای برون‌سپاری امور غیرحاکمیتی نیز عنوان کرد.

مدیر کل اداره تجهیزات و ملزومات پزشکی از راه‌اندازی میز خدمت این حوزه برای پیگیری درخواست‌ها و مشکلات تولیدکنندگان خبر داد که در کنار ساماندهی سیستم توزیع تجهیزات پزشکی و الزامی شدن الصاق تی‌تی‌ای‌سی، در حوزه تولید و واردات به رهگیری این کالاها و شفاف‌سازی در این حوزه کمک خواهد کرد.

مهندس حسین صفوی، مدیر کل اداره تجهیزات و ملزومات پزشکی تعداد شرکت‌های فعال در زمینه تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی را ۷۰۰ شرکت عنوان کرد که از بین آن‌ها ۲۰۰ تولیدکننده در حوزه بایوتک فعال هستند که برخی از آن‌ها فقط در کشورهای معدودی تولید می‌شود. او در ادامه گفت: «در سال‌های اخیر شاهد ورود محصولات‌های تک به بازار کشور بوده‌ایم که استانداردها و کاربرد خاصی دارند که تا پیش از این با واردات تامین می‌شد. بررسی این محصولات، توانایی مضاعفی برای نظام سلامت و بهداشت کشور ایجاد می‌کند و در عین حال با تامین نیاز کشور، ارزیابی آن نیز کاهش می‌یابد.»

به گفته مهندس حسین صفوی، بر اساس تفاهم‌نامه‌ای که بین معاونت علمی ریاست‌جمهور و اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی امضا شده است و با توجه به اولویت‌های نیازمندی‌های کشور سرمایه‌گذاری خوبی در زمینه تولید این محصولات صورت گرفته و تا سال‌های آینده شاهد تولید کالاهایی خواهیم بود که برای اولین بار در کشور تولید می‌شود و فناوری آن بومی خواهد شد. او یکی دیگر از اقدامات انجام شده به منظور تسهیل امور رگولاتوری برای تولید محصولات گروه بی را تفویض صدور و تمدید پروانه به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور دانست که سرعت بالاتری به روند تولید خواهد داد و این تصمیم را در راستای برون‌سپاری امور غیرحاکمیتی نیز عنوان کرد. مدیر کل اداره تجهیزات و ملزومات پزشکی از راه‌اندازی میز خدمت این حوزه برای پیگیری درخواست‌ها و مشکلات تولیدکنندگان خبر داد که در کنار ساماندهی سیستم توزیع تجهیزات پزشکی و الزامی شدن الصاق تی‌تی‌ای‌سی، در حوزه تولید و واردات به رهگیری این کالاها و شفاف‌سازی در این حوزه کمک خواهد کرد. ▶

بوده‌ایم و تعداد زیادی از این خطوط دارویی در زمینه‌های مختلف توانسته‌اند گواهی جی‌ام‌پی خود را بگیرند که سال‌ها تلاش پشت این موفقیت بوده است و باید این مساله را نیز در نظر بگیریم سالی که رو به اتمام است، سخت‌ترین سال صنعت دارو از نظر تجهیز خطوط و بالا بردن کیفی بوده و حتی دولت نتوانسته کمک ارزی داشته باشد ولی خود شرکت‌ها و سهام‌داران متقاعد شده‌اند باید به این زمینه توجه کنند.»

مدیرکل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو یکی دیگر از موفقیت‌های دارویی کشور را حوزه تنظیم بازار دانست و توضیح داد: «بر اساس آمار کم‌ترین نرخ کمبود و نوسان را در طول سال ۹۸ داشته که دلیل اصلی آن حضور پرنرگ شرکت‌های داخلی بوده است. در حوزه ارزی نیز بیش از ۶۰ درصد سازمان غذا و دارو، به تهیه ماده اولیه، ماده جانبی و ملزومات تولید داخل اختصاص یافته و کمتر از ۴۰ درصد ارز برای واردات محصول نهایی بوده است که الگوی جدیدی به حساب می‌آید و این ارقام نشان می‌دهد بیشترین سرمایه‌گذاری به تولید داخل اختصاص پیدا کرده است.»

دکتر مهرعلیان یکی دیگر از دست‌آوردهای این سازمان را تغییر بیش از ۱۷ درصدی مصارف و منابع ارزی از دلار و یور به ارز شرقی عنوان کرد که تاب‌آوری حوزه دارو را بالا می‌برد. او در پایان تدوین آمارنامه دارویی و نهایی شدن آن در سال ۹۸ را موفقیتی در حوزه داروی کشور عنوان کرد که به صورت روزانه در داشبورد سایت تی‌تک قابل رویت خواهد بود. این اطلاعات در اختیار تمام افراد حقیقی و حقوقی قرار خواهد گرفت و عدد و ارقام آن به صورت روزانه با توجه به شرایط بازار مبتنی بر تولید ژنریک، آی‌آر‌سی و حتی موجودی داروخانه‌ها تغییر می‌کند.

مهندس حسین صفوی، مدیر کل اداره تجهیزات و ملزومات پزشکی تعداد شرکت‌های فعال در زمینه تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی را ۷۰۰ شرکت عنوان کرد که از بین آن‌ها ۲۰۰ تولیدکننده در حوزه بایوتک فعال هستند که برخی از آن‌ها فقط در کشورهای معدودی تولید می‌شود. او در ادامه گفت: «در سال‌های اخیر شاهد ورود محصولات‌های تک به بازار کشور بوده‌ایم که استانداردها و کاربرد خاصی دارند که تا پیش از این با واردات تامین می‌شد. بررسی این محصولات، توانایی مضاعفی برای نظام سلامت و بهداشت کشور ایجاد می‌کند و در عین حال با تامین نیاز کشور، ارزیابی آن نیز کاهش می‌یابد.»

به گفته مهندس حسین صفوی، بر اساس تفاهم‌نامه‌ای که بین معاونت علمی ریاست‌جمهور و اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی امضا شده است و با توجه به اولویت‌های نیازمندی‌های کشور سرمایه‌گذاری خوبی در زمینه تولید این محصولات صورت





ضرورت معرفی توانمندی‌های دارویی کشور به گفته متخصصان و کارشناسان صنعت دارو

همایش توانمندی‌ها فرصتی برای معرفی بهتر صنعت دارویی کشور

الناز دیمان - زهره صدری‌نژاد

دانش داروسازی نوین از ۱۱۰ سال قبل و صنعت نوین داروسازی از ۷ دهه قبل وارد کشورمان شده است. در حال حاضر بیش از صد کارخانه تولید کننده داروی انسانی و شرکت تولید مکمل‌های رژیم غذایی در ایران وجود دارد و به همین تعداد هم واحدهای تولید مواد اولیه، ماده موثره و ملزومات تولید دارو در کشور فعال هستند. بیش از ۹۷ درصد از نیاز داخلی در کشور تامین می‌شود که ۶۸ درصد ارزش افزوده کل دارو را به خود اختصاص می‌دهد. به بیان دیگر فروش داروهای وارداتی از نظر عددی ۳ درصد و از نظر ریالی ۳۲ درصد فروش دارو در کشور را تشکیل می‌دهد. داروهای ایرانی به اذعان متخصصان و کارشناسان دارای کیفیت مقبولی هستند که با استانداردهای جهانی برابری می‌کند و اقلام بسیاری از این داروها همه ساله به کشورهای دیگر صادر می‌شوند. صنعت داروی کشورمان یکی از موفق‌ترین و ارزش‌آوردترین صنایع کشور است که بخصوص در سال‌های اخیر و با فشار تحریم‌ها ثابت کرده است که می‌توان صنایع را در کشور تقویت کرده تا در برهه‌های حساس مانند آنچه در این سال‌ها آن را تجربه کرده‌ایم به کمک کشور آمده تا مردم علاوه بر فشار اقتصادی متحمل رنج دیگری از جمله نبود و کمبود دارو نشوند. معرفی توانمندی‌های داروسازی کشور در راستای تقویت این صنعت و دلگرم کردن هرچه بیشتر متخصصان رشته داروسازی و مردم، از جمله اقداماتی است که می‌تواند در جهت حمایت از این صنعت موفق و به خودباوری رسیده انجام داد. در همین راستا مراسم معرفی توانمندی‌های صنعت داروسازی و تجهیزات پزشکی کشور امسال نیز برای دومین سال متوالی برگزار خواهد شد. در این مراسم از برترین تولیدات دارویی کشور و شرکت‌های تولید کننده تقدیر خواهد شد در ادامه نظرات برخی از فعالان صنعت دارو و کارشناسان را در زمینه ضرورت معرفی توانمندی‌های صنعت دارویی کشور می‌خوانید:

دفترخانه اجرایی: مؤسسه رسایش
روابط عمومی سندیکای صاحبان
صنایع داروهای انسانی ایران



دکتر غلامحسین مهرعلیان، مدیرکل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو:

موفقیت در توانمندی‌های صنعت دارویی را باید به نمایش بگذاریم

برخوردار هستند. بخشی از مسائل مربوط به مصرف داروی داخلی و اعتمادسازی در این مور، فرهنگی است و ذینفعان زیادی در این حوزه نقش دارند.»

دکتر مهرعلیان در ادامه افزود: «به طور مثال شرکت‌های دارویی باید در ایجاد شواهد کیفی داروی خودشان، ارتباط با جامعه پزشکی و معرفی فرآورده‌های دارویی خودشان خیلی جدی‌تر وارد شوند که خوشبختانه اخیراً در این مورد اقداماتی را شاهد هستیم. این عوامل باید در کنار هم ما را به این نتیجه برساند که ما می‌توانیم در صنعت دارو، جایگاه بالایی در منطقه داشته باشیم.»

او با اشاره به نقش سازمان غذا و دارو نیز در بررسی و تایید کیفیت داروهای تولید داخل، توضیح داد: «سازمان باید این اطمینان را به پزشکان بدهد که داروهای تاییدشده از استانداردهای لازم برخوردارند و در عین حال پزشکان هم باید به این باور برسند که فرآورده‌های داخلی تولید داخل کیفیت مطلوبی دارند که خوشبختانه این تغییر رویکرد در سال‌های اخیر بیشتر شده است و حتی در زمینه داروهای بیماران خاص و محصولات‌های تک، اقبال و توجه پزشکان به تولیدات داخلی افزایش یافته است.»

دکتر مهرعلیان فرهنگ غالب کشور را نیز در این مورد موثر دانست و گفت: «مردم ما باید به این باور برسند که داروهای داخلی از کیفیت بالایی برخوردارند و وقتی یک دارو، استانداردهای لازم را نداشته باشد خود وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو، مانع ورود آن به بازار خواهند شد و به هیچ وجه امنیت و سلامت جامعه را فدای یک شرکت، یک محصول و حتی مسائل ریالی و ارزی نمی‌کنند.»

به گفته مدیرکل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، تبلیغات بعضی شرکت‌های دارویی که اخیراً در رسانه ملی منعکس می‌شود، محصول محور نیست و حتی می‌تواند با مسئولیت‌های اجتماعی مرتبط باشد که این تولیدکننده‌ها برای خود در نظر گرفته‌اند و تا زمانی که در همین محدوده و با حفظ این ضوابط باشد، بر خلاف ضوابط و قوانین سازمان غذا و دارو نیست.

دکتر غلامحسین مهرعلیان در پایان یکی از اهداف اصلی برگزاری همایش «تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور» را انعکاس گوشه‌ای از توانمندی‌ها و نیز نتایج تلاش‌های تولیدکنندگان کشور در صنعت دارو و تجهیزات و ملزومات پزشکی عنوان و یادآوری کرد: «لازم است این موفقیت‌ها را به نمایش بگذاریم تا همه علاقه‌مندان این دو صنعت و نیز حوزه سلامت و بقیه بخش‌هایی که ارتباط نزدیکی با سلامت دارند، از این فعالیت‌ها و ظرفیت‌ها مطلع شوند و اطلاعات بیشتری درباره تولیدات داخلی به دست آورند.»

دکتر غلامحسین مهرعلیان، مدیرکل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو درباره مراسم تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور و محصولات دارویی تولید داخل گفت: «داروهای داخلی از استانداردهای لازم برخوردارند و نه تنها توانسته‌اند کیفیت زندگی بیماران را بالا ببرند، بلکه هزینه درمانی پرداختی مردم و نیز هزینه سلامت کشور را کاهش داده است؛ در عین حال صنعت داروسازی ما بستر مناسبی برای اشتغال‌زایی فراهم کرده و در کنار این‌ها توانسته است بازار کشورهای اطراف را نیز هدف قرار بدهد و امیدواریم با تلاش‌هایی که در حوزه اقتصاد سلامت و اقتصاد دارویی صورت گرفته است، سال آینده گشایش‌هایی در این زمینه ایجاد شود و بتوانیم در بازارهای همسایه حضور پررنگی داشته باشیم.» او با اشاره به تاثیر تحریم‌ها بر صنعت و تولید داخل، تاکید کرد: «لازم است مردم بدانند علیرغم تمام محدودیت‌ها و تحریم‌هایی که بر کشور تحمیل شده است، دست‌اندرکاران این صنایع توانسته‌اند در دو سال اخیر همچنان در زمینه دریافت، توسعه و اجرای دانش و تکنولوژی مرتبط با دارو و صنایع پزشکی، به فعالیت خود ادامه بدهند و در این زمینه موفقیت‌های قابل توجهی داشته باشند که می‌توانیم نتیجه آن‌را در محصولاتی که در حوزه سلامت کشور توزیع می‌شود، ببینیم.»

به گفته مدیرکل اداره دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو، پخش بعضی شایعات و اخبار منفی درباره تولیدات دارویی یک شرکت، مختص ایران نیست و حتی گاهی در کشورهای پیشرفته نیز پیش می‌آید که علیه یک شرکت دارویی بزرگ و صاحب برند، اخباری منتشر می‌شود. او چنین مواردی را در بازار رقابتی طبیعی دانست و توضیح داد: «از آن‌جا که خلق ثروت و سودآوری جزئی از بازار هر نوع محصولی است، گاهی اوقات رقابت بین شرکت‌های مختلف می‌تواند در پخش اخبار موثر باشد؛ اما واقعیت این است که کیفیت داروهای تولید داخلی کیفیت قابل قبولی دارند و از استانداردهای لازم



سعید نمکی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ۵۰ درصد داروهای وارداتی در کشور تولید می‌شوند

همه صنعتگران داخلی ما بسیج شده اند تا در سال آینده حداقل ۵۰ درصد از تولیدات وارداتی را تولید کنند. با تحریم های صورت گرفته بر علیه کشور، مسئله بحران دارو یکی از مشکلات و موانعی است که زندگی بسیاری از بیماران را در کشور با خطرات جدی روبه رو کرده است. طی سال های گذشته اما، صنعت داروسازی ما توانسته است با پیشرفت های بسیار، یکی از تولیدکنندگان دارو در جهان باشد. این تولیدات که در مواقعی منجر به صادرات دارو نیز شده است، امروزه بخش بزرگی از مصرف دارویی کشور را تامین می کند.



سعید نمکی در حاشیه مراسم «توانمندی صنعت داروسازی در چهلمین سالگرد انقلاب اسلامی ایران» سال ۹۷ گفت: همه صنعتگران داخلی ما بسیج شده اند تا در سال آینده حداقل ۵۰ درصد از تولیدات وارداتی را تولید کنند.

من به تولیدکنندگان دارو این قول را می دهم، دارویی که تولید می کنند، از کشورهای دیگر وارد نمی شود و اگر دارویی را تولید کنند که امروز وارد می شود، بهترین قیمت را خواهند گرفت.

باید از تولید کننده داخلی حمایت کنیم، اگر یک روز جای ۹۷ درصد داروی تولیدی با ۳ درصد داروی وارداتی عوض شود، هزینه ها از کجا تامین خواهد شد؟ بزرگترین مشکلات دولت های نفتی، خود دولت ها هستند، چرا در یک دولت باید، تولید کننده و صنعت گر آزار ببینند؟! من به سران قضایی کشور گفتم اگر مشکلی در صنعت داروسازی وجود دارد من را بگیرد، نه تولید کننده و صنعتگری که مقابل ما زانو می زند تا تولیدش را جلو بیاورد، شغل ایجاد کند و به دلیل ۳۰ درصدی که من به او به شکل اوراق می دهم به زحمت بیافتد.

تحقیر داروی ایرانی، توسط داروساز به دلیل چرخه فاسدی است که به دلیل سود بیشتر به وجود آمده است.

سورنا ستاری معاون علمی و فناوری رییس جمهوری ایران با توانمندی دانش بنیان و استارتاپی از واردات دارو بی نیاز می شود

به اعتقاد معاون علمی و فناوری رییس جمهوری، دانش بنیان ها و استارتاپی ها با نوآوری و پای میدان آمدن بخش خصوصی، کشور را در مسیری قرار داده است که ۹۷ درصد نیازهای دارویی کشور در داخل تامین می شود و با وارد شدن اقلام دارویی دانش بنیان جدید و ایران ساخت، سایه واردات از

حوزه دارو سلامت کشور کم می شود. ایران امروز در مسیری حرکت می کند که کسب و کارهای دانش بنیان و استارتاپ هایش نیازهای دارویی کشور را تامین می کند و بی نیازی کامل از واردات را استارت زده است. به گفته معاون علمی و فناوری رییس جمهوری، باید به این باور برسیم پژوهشی که رنگی از پول دولتی به رخسار دارد راه به جایی نخواهد برد و دست مردم از عایدات آن کوتاه خواهد بود.

ستاری، راه چاره کارآمدی پژوهش را به میدان آمدن بخش خصوصی دانست و گفت: پژوهشی برنده است که میزبان سرمایه گذاری بخش خصوصی است. چرا که این بخش بهتر از دولت نیاز جامعه و اولویت های سرمایه گذاری را می داند. پژوهشگاه هایی که طی سالیان گذشته صرفا با اتکا به بودجه دولت قد علم کرده اند اکنون باید پاسخگو باشند و دستاوردهایی که برای مردم جامعه کارآمد بوده نمایش دهند.

ستاری از ضرورت تغییر فرهنگ و نگرش عمومی جامعه گفت و ادامه داد: باید به سویی برویم که نه تنها پژوهش، دانشگاه و جوان خلاق و تحصیل کرده چشم تمنایی به پول دولتی حاصل از درآمدهای نفتی و خام فروشی نداشته باشد. بلکه راه سعادت خود و جامعه را در نوآوری، کارآفرینی و خلق ارزش افزوده جستجو کنند. باید به این باور برسیم که آدم ها ارزشمندتر از دارایی های نهفته در زمین هستند. اگر می خواهیم محصولی کارآمد به دست مردم برسانیم و نیازی از نیازهای جامعه را برطرف کنیم باید محیطی مساعد و سازگار با نوآوری های جوانان خلاق و کارآفرین فراهم کنیم.

ستاری با تاکید بر حرکت پژوهشگاه ها به سوی محصول محوری عنوان کرد: پژوهشگاه های ما باید در اندیشه تعریف یک سناریوی خروج برای پژوهشگران خود باشند و آن ها را به سمتی رهنمون کنند که پژوهش هایشان را در قالب محصول یا خدمت شرکت های دانش بنیان و استارتاپی به بازار برسانند.

معاون علمی و فناوری رییس جمهوری، طلایه این راه برای فرهنگ سازی زیست بوم کارآفرینی و نوآوری را حمایت از شتاب دهنده ها و دیگر اجزای زنجیره زیست بوم دانست و گفت: توسعه شتاب دهنده های حوزه دارویی و زیست فناوری اکنون تحول آفرین شده است به طوری که تنها یک نمونه از این شتاب دهنده ها با پرورش دادن و حمایت از ۱۸ شرکت دانش بنیان داروهای بی بازار عرضه می کند که واردات آن ها بالغ بر ۶۰ میلیون دلار هزینه روی دوش کشور گذاشته است. باید این راه و روش که موجب می شود تحولی این چنینی صرفا توسط یک شتاب دهنده در سپهر صنعت دارویی کشور رخ دهد الگوسازی شود.





مدیر کل اداره تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو، چالش اصلی این حوزه در شرایط فعلی را هر نوع نقل و انتقال مالی و ارزی عنوان و اضافه کرد: «این مشکل حتی برای گرفتن تاییدیه‌های بین‌المللی موانع و سدهای بزرگی بر سر راه تولیدکنندگان قرار می‌دهد، موسسات بین‌المللی و مراجع معتبر صادرکننده استاندارد و تاییدیه تجهیزات پزشکی ارزشهای انتقالی از ایران را نمی‌پذیرند و امکانی برای فرستادن پول به این موسسات وجود ندارد، بنابراین از بررسی محصولات ایرانی و صدور تاییدیه خودداری می‌کنند.»



به گفته مهندس سید حسین صفوی «این وضعیت کار را برای تولیدکننده سخت کرده است و از آن جا که فقط تعداد محدودی شرکت بین‌المللی در کشور حاضر هستند فقط امکان همکاری با آنها وجود دارد ولی در همین شرایط بیش از ۴۰ محصول تولیدی توانسته‌اند مجوز بین‌المللی دریافت کنند و حتی به کشورهای دیگر صادر شوند.»

او با اشاره به پتانسیل‌های و نتایج به دست آمده در این صنعت تاکید کرد: «لازم است مردم و نیز متخصصان حوزه بدانند چه کالاهایی در این صنعت تولید می‌شود و از میزان توانایی صنعت داخلی نیز باخبر باشند. باید این اطمینان را به مردم بدهیم که علیرغم تمام تحریم‌های سخت‌گیرانه می‌توانند به بدنه صنعت داخلی و محصولات آن تکیه کنند.»

مهندس سید حسین صفوی در پایان گفت: «همایش می‌تواند فضایی برای معرفی توانمندی‌های صنعت تجهیزات و ملزومات پزشکی و معرفی تولیدات داخلی در این حوزه باشد، در واقع نمایش محصولات می‌تواند موقعیت خوبی فراهم کند تا این محصولات به مردم معرفی شوند و با اطلاع‌رسانی‌های لازم در مورد تنوع و کیفیت آنها، شناخت مصرف‌کنندگان (مردم و مصرف‌کنندگان و نیز افراد شاغل در حوزه پزشکی) در این زمینه افزایش پیدا کند.»

دکتر عباس کبریایی زاده: حوزه دارویی و پزشکی، اصلی‌ترین فعالیت شرکت‌های دانش‌بنیان است

دکتر عباس کبریایی‌زاده، نایب‌رییس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران سرمایه‌گذاری مناسب در زمینه‌ی تحقیقات علوم دارویی و زیرساخت‌های صنعت داروسازی را بعضی از عوامل

به اعتقاد رییس ستاد توسعه زیست فناوری، هنر دولت در این است که محیط را برای فعالان حوزه دانش بنیان مساعد کند و باید به ازای هر میزان هزینه دولت در پژوهش ده‌ها برابر آن توسط بخش خصوصی سرمایه گذاری و تامین شود.

معاون علمی و فناوری رییس جمهوری با اشاره به توانمندی تامین ۹۷ درصدی نیاز دارویی کشور به دست فناوران داخلی و با تولید محصولات ایران ساخت گفت: تولید ۶۰ دارو و ۸ واکسن با کاربرد انسانی و دامی کار را آغاز کردیم. در همکاری نخست با سازمان غذا و دارو بالغ بر ۱۰۰ قلم ماده موثره دارویی و دارو به وارداتی ارزش ۳۰۰ میلیون دلار توسط فناوران کشور وارد بازار می‌شود. همچنین در مرحله جدید که میزان این تولیدات نیز تا ۳۵۰ میلیون دلار ارزش وارداتی دارد تقریباً از واردات دارویی بی نیاز خواهیم شد.

ستاری با تاکید بر توجه به زنجیره سلامت غذایی گفت: باید به طور جدی روی حوزه غذا کار کنیم و گام‌هایی که توسط وزارت بهداشت در ایجاد آزمایشگاه‌های ارزیابی این حوزه ایجاد شد باید به کمک تکمیل دیگر حلقه‌های این زنجیره ادامه پیدا کند.

وی همچنین علوم شناختی را یکی از حوزه‌های توانمند و مستحکم در کمک به ارتقای سلامت دانست و گفت: علوم و فناوری‌های شناختی حوزه ای گسترده و دارای دربرگیرندگی بالایی است که پیوند آن با حوزه بهداشت و پزشکی ارتقای سلامت را به همراه دارد.

معاون علمی و فناوری رییس جمهوری دشمن مشترک فعالان دانش‌بنیان، پژوهشگران و استارت‌آپی‌ها را فرهنگ سیطره گسترده نفتی دانست و گفت: ساکنان این زیست‌بوم در یک میدان و جبهه مبارزه می‌کنند و رویاروی فرهنگ ریشه‌دوانده و با سابقه وابستگی به درآمدهای نفتی ایستاده‌اند؛ بخش سنتی و بروکراتیک اما در صورت پیشه کردن راه مبارزه مقابل این زیست‌بوم، مغلوب است و باید راه ماندگاری‌اش را در حمایت و همراهی آنان جست و جو کند.

مهندس سید حسین صفوی: فعالیت بیش از ۲۰۰ شرکت در زمینه تولید محصولات پزشکی‌های تک

مهندس سید حسین صفوی، مدیر کل اداره تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو درباره شرایط فعلی صنعت داخلی دارو گفت: «مقدمات تولید داخلی تجهیزات و ملزومات پزشکی و آزمایشگاهی از حدود ۲۵-۲۰ سال پیش ایجاد شد تا زمینه‌های خودکفا شدن کشور در این حوزه فراهم شود. در طول این سال‌ها اقدامات موثری صورت گرفت تا جایی که امروز بیش از ۷۰۰ شرکت تولیدی در این صنعت مشغول به کار هستند و بخش عمده‌ای از نیازهای کشور را تامین می‌کنند که باعث صرفه‌جویی ارزی قابل توجهی شده است.» او در ادامه گفت: «از این میان بیش از ۲۰۰ شرکت تولیدی در حوزه تجهیزات‌های تک و محصولاتی که بر لبه تکنولوژی قرار دارند، فعال هستند و محصولات آنها نه تنها در بازارهای داخلی کشور حتی در بازارهای بین‌المللی نیز عرضه می‌شود که طبیعتاً این کالاها توانسته‌اند استانداردها و مجوزهای بین‌المللی را نیز دریافت کنند و نه تنها مانع خروج ارز شوند، حتی صادرات هم داشته باشند.»

صنایع داروهای انسانی ایران، بزرگ‌ترین چالش فعلی صنعت دارو، آثار تحریم‌ها و مشکلات و محدودیت‌های انتقال ارز، به ویژه در همکاری و مبادله با شرکت‌های غیرچینی است؛ او همچنین کمبود نقدینگی را یکی دیگر از چالش‌های مهمی دانست که آسیب زیادی به صنعت داروسازی وارد می‌کند چون بیمه‌ها مطالبات داروخانه‌ها را به موقع پرداخت نمی‌کنند و طبیعتاً داروخانه‌ها نمی‌توانند، مطالبات شرکت‌های پخش را بردارند و پول به صنعت هم بر نمی‌گردد. دکتر کبریایی‌زاده اضافه کرد: «این دور باطل گریبان همه‌ی شرکت‌ها را گرفته است و امیدواریم دولت برای این موضوع تدبیری بیندیشد. هر چند بوروکراسی دولت خود عامل بزرگی است که کارایی و بهره‌وری را کاهش می‌دهد و به ادامه روند فعلی دامن می‌زند ولی امیدوارم دولت برای این حل این موضوع نیز راهی بیابد.» او در ادامه هشدار داد: «وقتی صنعت دچار بحران نقدینگی بشود، باید انتظار ورشکستگی و خوابیدن تولید را داشته باشیم و این نکته را در نظر بگیریم که راه‌اندازی دوباره یک خط تولید پس از توقف آن، نیازمند هزینه‌ی گزافی است و چنین شرایطی یکی از دغدغه‌های فعالان حوزه داروست و راهکار اصلی این است که دولت باید بدهی بیمه‌ها را بپردازد تا از این شرایط خارج شویم.» دکتر عباس کبریایی‌زاده ضمن یادآوری این نکته که شرکت‌های دانش‌بنیان بیشترین رشد را در حوزه‌ی ملزومات پزشکی و دارویی، داشته‌اند، عرضه و انعکاس این توانمندی‌ها را ضروری دانست و گفت: «همایش تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور فرصتی برای حضور شرکت‌های مختلف تولیدی است. در شرایط فعلی که تحریم‌ها جزو بزرگ‌ترین مشکل بخش‌های مختلف تولیدی و اقتصادی کشور شده‌اند، شرکت‌های دارویی با وجود همه‌ی فشارها، نیازهای مردم را تامین می‌کنند و فعالیت‌شان کاری جهادگونه است. انعکاس درست این توانمندی‌ها برای مردم امیدبخش است و در عین حال توجه به این مساله می‌تواند شرکت‌ها را نیز به آینده امیدوار کند، خصوصاً که معیار انتخاب و حضور شرکت‌ها در این همایش، تولید مولکول‌های جدید بوده است و می‌تواند در ایجاد انگیزه هم موثر باشد.»

دکتر مرتضی خیرآبادی:

صرفه‌جویی ارزی صنعت دارو ۲۵ برابر صنایع دیگر

قبل از انقلاب حدود ۲۵-۲۰ شرکت داروسازی تحت



رشد مطلوب صنعت داروسازی ایران در سال‌های پس از انقلاب عنوان و اضافه کرد: «توجه به تربیت نیروی انسانی متخصص و کارآمد یکی دیگر از نکات مثبت حوزه دانش و صنعت دارویی کشور بوده است و امروز شاهد حضور بیش از ۲۰۰۰۰ افراد فارغ‌التحصیل رشته داروسازی در عرصه‌های مختلف این حوزه هستیم. با تاسیس داروخانه‌ها در نقاط مختلف کشور، شاهد افزایش چشمگیر دسترسی بیماران به خدمات دارویی بوده‌ایم.»

او در ادامه درباره رشد حوزه دارویی کشور گفت: «به دلیل ارتباط خوبی که بین رشته‌ی داروسازی با رشته‌های شیمی و پزشکی ایجاد شده، تحقیقات بسیار خوبی در زمینه‌ی تولید مولکول‌های دارویی، مطالعات بالینی و اثربخشی داروها صورت گرفته است. این زیرساخت‌ها و پشتوانه‌ها کمک کرده‌اند تا شرکت‌های دارویی توان تامین بیش از ۹۷ درصد نیاز بازار دارویی کشور را داشته باشند.»



دکتر کبریایی‌زاده داروسازی را یکی از اصلی‌ترین حوزه‌های فعالیت شرکت‌های دانش‌بنیان معرفی کرد و درباره اهمیت این شرکت‌ها در زمینه تولید دارو توضیح داد: «بیشترین تعداد شرکت‌های دانش‌بنیانی که در راستای تجاری‌سازی یافته‌هایشان فعالیت می‌کنند، زیرمجموعه صنعت داروسازی هستند. در کنار این‌ها، سرمایه‌گذاری‌ها در آموزش نیروی انسانی و زیرساخت‌های صنعتی و تحقیقاتی در حوزه‌ی بیوتکنولوژی، شرایطی فراهم کرده است که می‌توان ادعا کرد رشد و توسعه‌ی ایران در تولید مولکول‌های زیستی -به‌ویژه مولکول‌های مشتق از فرایندهای بیوتکنولوژیک- در سطح بسیار مطلوبی است و در ایران یکی از گسترده‌ترین و بزرگ‌ترین سندهای تولید محصولات بیوشیمیایی در اختیار بیماران قرار می‌گیرد.» او در ادامه یکی از نکات مهمی را که باید مورد توجه سیاستمداران هم قرار گیرد، بحث صادرات مولکول‌های دارویی عنوان کرد و گفت: «خوشبختانه در سال‌های گذشته هم از جانب وزارت بهداشت و هم از طرف سندیکاها توجه بسیار خوبی به این حوزه صورت گرفته است و با تداوم یک مسیر و روند درست، شرکت‌های ایرانی در بازارهای منطقه‌ای و فرامنطقه‌ای حضور خواهند داشت. توانمندی تولیدکنندگان داخلی در این حوزه نویدبخش این است که در شرایط بهتر سیاسی و اجتماعی شاهد حضور شرکت‌های ایرانی در بازارهای بزرگ‌تری نیز خواهیم بود.» به گفته نایب‌رئیس هیات مدیره سندیکای صاحبان

صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران: معرفی دستاوردهای دارویی به تقویت خودباوری ملی کمک می‌کند

دکتر محمود نجفی عرب عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و رئیس کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی تهران در گفت‌وگویی با این دبیرخانه گفت: پس از پیروزی انقلاب دستاوردهای بسیار مثبتی در حوزه داروسازی چه در زمینه تولید داروهای شیمیایی و چه در مورد داروهای های‌تک و بایوتکنولوژی داشته‌ایم. همچنین صنایع جانبی مانند صنعت بسته‌بندی دارو نیز پیشرفت‌های بسیار زیادی داشته است. این دستاوردها واقعاً بزرگ هستند و امیدواریم به همین شکل تداوم داشته باشد و غیر از حضور موفق در بازارهای داخلی، در بازارهای خارجی نیز حضوری پررنگ داشته باشیم.

دکتر نجفی عرب گفت: اگر قرار باشد صنعت داروسازی توسعه بیشتری داشته باشد که لزوماً باید این اتفاق بیفتد باید نگاهمان به بیرون از مرزها باشد و خطوط تولید را افزایش داده و روند صادرات را تسهیل کنیم. مشارکت‌های بیرون از مرزها در جهت تولید دارو به شدت مورد نیاز است و فکر می‌کنم اگر بتوانیم صنعت داروسازی‌مان را به صنایع بین‌المللی ملحق کنیم هم در جهت توسعه فن‌آوری و هم برندسازی در صنعت دارو گامی بزرگ برداشته‌ایم.

عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی گفت: طبیعتاً اگر دستاوردهای این صنعت موفق همه ساله در معرض دید پزشکان و مردم قرار گیرد به خودباوری ملی کمک خواهد کرد و نگاه و نگرش مثبت و حمایت‌کننده نسبت به صنعت داخلی بیشتر خواهد شد.

او گفت: امروزه در تمام دنیا حوزه‌هایی که با دانش روز پیوند دارند مورد توجه قرار گرفته‌اند. ارزش‌افزوده این حوزه‌ها بالاست و هرچه بتوانیم ارزش‌افزوده نیروی کار را در تولیدات بیشتر کنیم، هم رقابت‌پذیری‌مان را بیشتر خواهیم کرد و هم شاهد حضور بیشتر در عرصه‌های بین‌المللی خواهیم بود. مؤسسات دانش‌بنیان سهم بزرگی در رسیدن به این مقصود دارند.

دکتر نجفی عرب اظهار داشت: دنیا اقبال جدی به این سمت یعنی همکاری با شرکت‌های دانش‌بنیان دارد و تولیدات دانش‌محور و با فن‌آوری جدید سهمشان در بازار به شدت در حال گسترش است و ما نیز باید در همین مسیر حرکت کنیم که خوشبختانه این اتفاق افتاده است.



لیسانس در ایران فعال بودند و از نظر مدیریت و اهداف هم این شرکت‌ها به نوعی از خارج کشور مدیریت و هدایت می‌شدند. دکتر مرتضی خیرآبادی عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران ضمن اشاره به این نکته گفت: «پس از انقلاب و با خروج نیزوهای خارجی، متخصصان داخلی ما توانستند این حوزه را در دست بگیرند و پس از مدتی بخش خصوصی نیز وارد این عرصه شد. در حال حاضر تعداد کارخانه‌های ما به ۱۲۷ عدد رسیده است و حدود ۹۵-۹۷ درصد داروی مورد نیاز را داخل کشور تولید می‌کنیم که ارزشی آن حدود ۷۰۰ میلیون دلار است و برای باقی‌مانده (یعنی ۳-۵ درصد واردات) حدود ۱.۴ میلیارد دلار هزینه می‌کنیم.»

او در ادامه افزود: «این آمار نشان می‌دهد اگر کارخانه‌های فعال را نداشته‌ایم باید برای تامین داروی مورد نیاز کشور مانند کشورهای همسایه با نرخ اروپایی باید هر سال حدود ۴۰ میلیارد هزینه می‌کردیم، در حالی که در پایان سال ۹۷ کل ارز پرداختی ما برای تولید و واردات روی هم حدود ۲ میلیارد دلار بوده است.»

دکتر خیرآبادی با تأکید بر این که ارزش افزوده شرکت‌های دانش‌بنیان خیلی بالاست و مهم‌تر این که داروهای مورد نیاز بیماران را فراهم می‌کنند، اضافه کرد: «در بیماری‌های خاص غیر از قیمت بالا، زمان تامین دارو نیز مهم است و باید به موقع تامین شود. در سال‌های گذشته و پیش از فعالیت شرکت‌های دانش‌بنیان در این زمینه مشکل داشتیم. در عین حال ارزش افزوده این شرکت‌ها را نباید فقط مادی ببینیم، خصوصاً که مانع بخش زیادی از فارغ‌التحصیلان بوده‌اند و این افراد در شرکت‌های مختلف مشغول فعالیت شده‌اند.»

او مهم‌ترین مشکل صنعت دارو را تامین ارز برای تهیه مواد اولیه و نوسازی و تامین دستگاه‌های مورد نیاز آن عنوان کرد، در حالی که صرفه‌جویی ارزی دارو بین ۲۵-۲۰ برابر سایر صنایع است و نباید آن را با هیچ صنعت دیگری مقایسه کرد. عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با نگرانی دولت نسبت به حوزه دارو را یکی از نیازهای مهم صنعت دارویی کشور دانست و افزود: «دولت پیش از این هم کمک کرده و نقش داشته است ولی باید نقش ویژه‌ای داشته باشد و حمایتش را به تناسب صرفه‌جویی این صنعت در منابع ارزی کشور افزایش دهد.»

به گفته دکتر مرتضی خیرآبادی برگزاری برنامه‌هایی مانند همایش «تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور»، می‌تواند فضای مناسبی برای انعکاس همین مباحث، اعداد و ارقام و اطلاع‌رسانی در این موارد باشد تا دولت با توجه به صرفه‌جویی ارزی این صنعت و نیز اهمیت تاثیر دارو بر سلامت فیزیکی و روانی جامعه، نگاه متفاوتی به این حوزه داشته باشد.

همزمان با دهه فجر انقلاب اسلامی همایش «تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور»، ۲۸ بهمن‌ماه در باغ موزه دفاع مقدس برگزار می‌شود. در این همایش محصولات جدید تولیدی یا دارای فن‌آوری ویژه تقدیر و معرفی خواهند شد.

دکتر محمود نجفی عرب عضو هیات مدیره سندیکای

هرگز باعث توقف منظومه دارویی کشور نشده است. معاونت تحقیق و توسعه و کیفیت شرکت کارخانجات داروپخش اظهار کرد: در کشورمان بیش از صد کارخانه تولید دارو فعال هستند و همچنین تعداد بسیاری تولیدکننده قراردادی در صنعت وجود دارد که در حوزه‌های مختلف بیوتکنولوژی دارویی و فرآورده‌های غیربیوتکنولوژیک مشغول فعالیت هستند.

او در ادامه گفت: همان‌طور که می‌دانید ایران جزو ده کشور برتر در حوزه بیوتکنولوژی دارویی است و بسیاری از فرآورده‌های دارویی که به معنای واقعی‌های تک هستند در کشورمان تولید می‌شوند. خوشبختانه موفق شده‌ایم نیاز کشور را در حوزه این داروها به‌طور کامل مرتفع سازیم که دستاوردی بسیار بزرگ است. در حوزه غیربیوتکنولوژیک نیز اعم از داروهای عمومی، داروهای پرخطر مرتبط با حوزه انکولوژی، داروهای استروئیدی خاص و انواع داروهای مبتنی بر فن‌آوری پیچیده را در کشور تولید می‌کنیم.

دکتر ایرانمنش گفت: خوشبختانه شاهد رشد تحقیق و توسعه در صنعت دارو هستیم و شاخص درآمد حاصل از لانچ با ارائه به بازار داروهای نوین ظرف پنج سال گذشته در اکثر شرکت‌های داروسازی کشور با رشد مقبولی مواجه بوده که نشان می‌دهد هماهنگی با رشد علمی، فنی و تکنولوژیک دنیا حرکت می‌کنیم و همان‌طور که آقای دکتر شانه‌ساز به‌درستی اشاره فرمودند اگر امروز تصمیم بگیریم روی یک مولکول دارویی کار کنیم و دارویی را تولید کنیم ظرف مدت ۲۴ ماه دانشمندان داروسازی ما آن فرآورده را از مرحله ماده مؤثره به محصول نهایی و فرمولاسیونی برابر و مطابق با برند اصلی تولید و روانه بازار می‌کنند.

دکتر ایرانمنش در ادامه اظهار داشت: ما هم در صنعت تولید ماده مؤثره دارویی و مواد جانبی و هم در صنعت تولید محصولات نهایی با آهنگی رو به رشد روبرو هستیم. همچنین دانشگاه‌های داروسازی متخصصانی متعهد و توانمند را در این حوزه تربیت می‌کنند. انشالله ظرف چندسال آینده و تا زمانی که به سال ۱۴۰۴ برسیم، منطبق با آنچه در سند چشم‌انداز بیست ساله توسعه سیاسی اقتصادی و فرهنگی کشور پیش‌بینی شده بود، صنعت داروسازی‌مان نیز به اوج بالندگی خود خواهد رسید و جزو صنایع برتر در کشور و منطقه خواهد بود. دکتر ایرانمنش گفت: امیدواریم کلیه نهادهای مربوطه به حمایت خود از صنعت دارو بیش از پیش ادامه دهند و مطمئن باشند دانشمندان و نیروهای که در صنعت داروسازی مشغول فعالیت هستند هیچ‌گاه به خاطر وجود تحریم‌ها ناامید و تسلیم نخواهند شد و نیاز دارویی کشور و بحث صادرات را بیش از پیش در دستور کار خویش قرار خواهند داد.

دکتر ایرانمنش در پایان گفت: معرفی توانمندی‌های دارویی کشور خود سندی بر این مدعاست که صنعت داروسازی در مسیر رشد حرکت کرده و هرگز توقفی در این راه نداشته است.

رئیس کمیسیون سلامت اتاق بازرگانی تهران با بیان اینکه بزرگ‌ترین چالش صنعت داروسازی ما این است که نگاهمان به بیرون از مرزها ضعیف است گفت: در دخل مرزها هم تولید زیاد است و هم با محدودیت مصرف مواجه هستیم و باید برای توسعه اقتصادی صنعت دارو حتماً به فکر ورود جدی به بازارهای جهانی باشیم.

او در ادامه افزود: تعداد کارخانه‌های داروسازی کوچک در کشور زیاد است و رقابت‌های داخلی‌شان گاهی حتی منجر به تخریب یکدیگر می‌شود. من اعتقاد دارم باید شرکت‌های کوچک با هم ادغام شوند و صنایع دارویی‌مان به سمت کارخانه‌های بزرگ برود.

دکتر نجفی عرب در پایان اظهار داشت: اگر عضویت در WTO (سازمان تجارت جهانی) پذیرفته شود که لازم است این اتفاق بیفتد و وارد این فضا شویم رقابت‌ها جدی‌تر خواهد شد و برخی از این شرکت‌ها ممکن است به مرز نابودی برسند. بنابراین صنعت داروسازی ما باید بحث مرجینگ را جدی بگیرد. این اتفاق در همه دنیا رخ داده و نتایج مثبتی در بر داشته است.

دکتر ایمان ایرانمنش معاونت کیفیت و تحقیق و توسعه شرکت کارخانجات داروپخش: صنعت داروسازی هرگز توقفی در مسیر رشد و توسعه نداشته

دکتر ایمان ایرانمنش معاونت تحقیق و توسعه و کیفیت شرکت کارخانجات داروپخش وابسته به هلدینگ دارویی تأمین با بیان اینکه صنعت داروی کشور هر سال متری تر می‌شود گفت: علی‌رغم تحریم‌هایی که برخی کشورها علیه کشورمان وضع کرده‌اند، شاهد هستیم تلاش‌گران صنعت دارو اعم از داروسازان، مهندسان، همکاران شیمیست و میکروبیولوژیست و سایر رشته‌ها و تخصص‌ها و همچنین تلاشگرانی که در زنجیره تأمین و لجستیک و تأمین مالی این صنعت اشتغال دارند و همین‌طور نهادهایی که از صنعت دارو حمایت می‌کنند اهتمامشان بیش از گذشته شده است و تهدید تحریم را بدل به فرصت کرده‌اند و خوشبختانه شاهد رشد بسیار خوبی بخصوص از نظر تکنولوژیک در حوزه داروسازی صنعتی و جنبش نرم‌افزاری این رشته بوده‌ایم.

دکتر ایرانمنش افزود: هرچند تحریم‌ها گاهی مانع می‌شود تا با سرعتی که مدنظر داریم حرکت کنیم اما



دکتر مهدی پیرصالحی: عضو هیات مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی و غذایی ایران شرکت‌های دانش‌بنیان، داروهای جدید را به بازار ایران اضافه کردند

دکتر مهدی پیرصالحی، رییس سابق سازمان غذا و دارو و عضو هیات مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی و غذایی ایران، شرایط فعلی صنعت داروسازی کشور و مقایسه آن با گذشته را چنین شرح داد: «قبل از انقلاب بین ۲۰ تا ۲۵ درصد داروی مورد نیاز داخل کشور تولید می‌شد و بقیه داروها وارد می‌شد. باید این نکته را یادآوری کنیم که همان میزان تولید داخل نیز نتیجه فعالیت شرکت‌های چندملیتی در کنار شرکت‌های داخلی بود. پس از انقلاب بعضی از شرکت‌ها خودشان کشور را ترک کردند و بعضی دیگر از طریق دولت جزو اموال ملی معرفی و شناخته شد و صنعت داخلی با تاسیس کارخانه‌های داروسازی جدید راه افتاد و به مسیر خود ادامه داد.»

او در ادامه به تفاوت ارزش ارزی و مالی داروهای تولیدی و وارداتی گفت: «امروز خوشبختانه بسیاری از داروها تولیدی است و بیش از ۷۰ درصد داروهای مورد نیازمان را داخل کشور تولید می‌کنیم و ۳۰ درصد مابقی ما وارداتی است؛ (از نظر ارزشی و مالی) شرکت‌های تولیدی ما نیز به بیش از ۱۰۰ کارخانه افزایش پیدا کرده است که بخش عمده نیاز کشور را برآورده می‌کنند.»



به گفته دکتر پیرصالحی «کارخانه‌های قدیمی ما همچنان کارکرد خودشان را دارند و برای تامین داروی کشور تلاش می‌کنند ولی با توجه به سرعت رشد علم در دنیا و پیشرفت‌های هر روزه در تمام علوم و به‌ویژه صنعت داروسازی، حضور و فعالیت شرکت‌های دانش‌بنیان ضروری است. این شرکت‌ها توانسته‌اند بعضی از داروهایی را وارد بازار کردند که ما گمان نمی‌کردیم به این زودی بتوانیم تولید و به چرخه دارویی کشور عرضه کنیم.» او حضور جوانان در این حوزه را موثر دانست و توضیح داد: «با فعالیت جوانان تحصیل کرده و تولید داروهای بایوتک تولیدشده در شرکت‌های دانش‌بنیان، هزینه‌های کشور را به شدت کاهش داده‌اند، چون این داروها در دنیا جدید هستند و قیمت خیلی بالایی دارند. تولید داخلی چنین داروهایی نه تنها دسترسی را آسان می‌کند بلکه آن‌ها را با قیمت

مناسب‌تری نیز در اختیار بیماران قرار می‌دهد.» عضو هیات مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی و غذایی ایران، اثرات تحریم را برای همه تولیدکنندگان و در هر حوزه‌ای بسیار مشکل‌ساز و خسته‌کننده عنوان کرد که باعث می‌شود مسیر دسترسی به مواد اولیه و فن‌آوری‌های جدید طولانی و سخت شود؛ او در ادامه افزود: «اما همین امر گاهی برای ما فرصت‌هایی ایجاد می‌کند تا بتوانیم با استفاده از توان و پتانسیل‌های موجود، برخی از کارها را خودمان و در داخل کشور انجام دهیم.»

دکتر مهدی پیرصالحی تامین ارز و نبود نقدینگی کافی را یکی از چالش‌های اصلی داروسازان عنوان کرد و گفت: «صنعت دارو برای تهیه مواد اولیه و بعضی ملزومات به ارتباطات بین‌المللی نیاز دارد و یکی از بزرگ‌ترین چالش‌های این صنعت که قبلاً بوده و هنوز هم هست، مساله تخصیص ارز است؛ تمهیداتی دیده شده ولی باید در این مورد توجه بیشتری شود وگرنه تامین داروی کشور را با مشکل روبه‌رو خواهد کرد. از طرف دیگر شرکت‌های بیمه‌ای معمولاً بدهی بالایی به صنعت دارو دارند و نبود نقدینگی کافی که از سال‌ها پیش در این حوزه آسیب‌هایی ایجاد کرده است، می‌تواند ما را با چالش جدی درگیر کند.»

عضو هیات مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی و غذایی ایران در پایان گفت: «همایش تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور، فرصت مناسبی برای نمایش توانایی، پتانسیل و ویژگی‌های صنعت ماست. شاید برگزاری این همایش امتیاز خاصی برای یک شرکت داروسازی نداشته باشد ولی می‌توانیم نشان دهیم که این صنعت هر ساله چند قلم داروی جدید را وارد بازار دارو کند که شاید خیلی از آن‌ها به دلیل قیمت بالای کالای وارداتی در دسترس مردم نباشد. از طرف دیگر نشانه توانایی شرکت‌های داخلی است که در اوج تحریم نیاز کشور را تامین می‌کنند.»

همزمان با دهه فجر انقلاب اسلامی همایش «تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور»، ۲۸ بهمن‌ماه در باغ موزه دفاع مقدس برگزار می‌شود. در این همایش محصولات جدید تولیدی یا دارای فن‌آوری ویژه تقدیر و معرفی خواهند شد.

دکتر سید محمد ناصری دبیر سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران: پیشرفت کشور در زمینه تولید مکمل‌ها بسیار چشم‌گیر است

دکتر سید محمد ناصری دبیر سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران در گفت‌وگویی با اشاره به تأثیرگذاری معرفی توانمندی‌های دارویی کشور بر انگیزه بیشتر متخصصان و کارشناسان ایرانی اظهار داشت: خوشبختانه شرکت‌های تولیدکننده در زمینه تولید مکمل‌های رژیمی غذایی بسیار فعالانه عمل می‌کنند

تقاضا در بازار به نفع محصولات داخلی بالاست و همین موضوع نشان از کیفیت محصولات تولید داخل در زمینه مکمل‌ها دارد.

دکتر ناصری درباره تأثیر تحریم‌ها بر تولید مکمل‌های رژیمی غذایی گفت: برخی از شرکت‌هایی که پیش‌تر با ما مراداتی داشتند و مواد اولیه در اختیارمان قرار می‌دادند به خاطر تحریم‌ها با ما قطع همکاری کرده‌اند و برخی دیگر به‌سختی و از طریق واسطه‌ها همکاری می‌کنند که طبعاً باعث بالا رفتن قیمت نهایی می‌شود. همچنین به خاطر تحریم‌ها تهیه لوازم یدکی ماشین‌آلات کارخانه‌ها سخت شده است. در کنار این‌ها نوسانات شدید ارز، قیمت تمام‌شده مکمل‌ها را بالا می‌برد که از جمله چالش‌هایی هستند که تحریم‌ها برای این صنعت به دنبال داشته است.

دکتر مهرداد علمیان: سیاست‌های غلط مانع رشد صنعت دارو و حضور ما در بازارهای خارجی

دکتر مهرداد علمیان رییس کمیته صادرات سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، سیر حرکت صنعت دارویی کشور را در سال‌های اخیر با همراه پیشرفت و رو به جلو دانست و توضیح داد: «از تعداد محدودی شرکت تولیدی قبل از انقلاب که تعداد کمی تولیدکننده ایرانی مستقل بین آن‌ها بود به تعداد قابل توجهی تولیدکننده مستقل رسیدیم که با تکیه بر دانش و توانمندی خودشان در حال فعالیت هستند و بیش از ۱۰۰ شرکت تولیدی فعال کشور در حال عرضه داروهای خود هستند. از بین این شرکت‌ها، تعدادی هم به تولید تحت لیسانس مشغولند و باتوجه به آن‌چه در کشور می‌بینیم بیش از ۹۶-۹ درصد نیاز دارویی کشور را با تولید و توانمندی داخلی تامین می‌کنیم.»



او در ادامه افزود: «بخشی از همین واردات نیز، شامل مولکول‌های جدید است و همچنین دارویی که در شرایط توسعه قرار دارد یا تولید آن توجیه اقتصادی ندارد، وارد می‌شود؛ بنابراین آن‌چه می‌بینیم با اتکالی بر توانمندی‌های داخلی به دست آمده است.»

دکتر مهرداد علمیان درباره اثرات تحریم بر صنعت دارو را غیرقابل انکار دانست ولی یادآوری کرد این تحریم



و سهم بازار بسیار خوبی دارند. مکمل‌های تولید کشور بسیار خوب و با کیفیت هستند و هر سال تعداد بالایی از محصولات جدید به سندیکا معرفی می‌شوند. برخی از محصولات قبلاً وارداتی بودند و حالا یا توسط شرکت‌ها از طریق انتقال دانش فنی به داخل تولید می‌شوند و یا محصولاتی هستند که دپولوپ و فرمولاسیون‌شان کلاً حاصل کار محققان و متخصصان ایرانی است.

دکتر ناصری افزود: سال گذشته فهرستی از محصولات جدید و نوآور تعدادی از شرکت‌های تولیدکننده مکمل‌ها را با هماهنگی که با وزارت بهداشت در اختیار این وزارتخانه قرار گرفت و امسال نیز وزارت بهداشت از ما تقاضای فهرستی جدید کرد و ما با اطلاعاتی که از شرکت‌ها جمع‌آوری کردیم بیش از ۳۰ محصول جدید را به وزارتخانه معرفی کردیم و از این سی قلم طبعاً برخی شامل بیشترین شاخص‌های مربوطه هستند و انشالله به عنوان کارهای برتر در مراسم معرفی توانمندی‌های دارویی کشور اعلام خواهند شد.

دکتر ناصری با اشاره بر افزایش تولید مکمل‌ها در کشور گفت: آمار واردات که مرجع آن سایت گمرک است و اطلاعات تولید که از طرف سندیکا و با همکاری شرکت‌ها تهیه می‌شود، دو مرجع ما برای آمادگی هستند و با توجه به آمارهای این دو مرجع به نظر می‌رسد سهم محصولات تولید داخل بیش از ۶۰ درصد بازار را شامل می‌شود. چه بسا این رقم بالاتر هم باشد اما ما سعی می‌کنیم با احتیاط و دقت آمار را اعلام کنیم.

او افزود: در سال ۹۸ و در شش ماه اول سال تقریباً معادل ۱۰ ماه سال گذشته آمار تولید و فروش داشته‌ایم و در سال‌های گذشته در کل سهم بازار تولید داخل به نسبت محصولات وارداتی بیشتر بوده است. بنابراین پیشرفت کشور در زمینه تولید مکمل‌ها بسیار چشم‌گیر بوده است.

دکتر ناصری در ادامه گفت: در سال ۸۱ بیش از ۹۰ درصد بازار مکمل‌های دارویی در اختیار محصولات وارداتی بود. بعد از پنج سال و در سال ۸۶ همچنان بیش از ۸۰ درصد از محصولات داخل بازار وارداتی بودند.

دبیر سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران گفت: وقتی کالایی تولید و عرضه می‌شود باید توجه کرد که تقاضا برای آنچه میزان است. درواقع ما با توجه به تقاضا می‌توانیم بگوییم که آیا محصولانمان در بازار مورد استقبال مردم قرار گرفته‌اند یا نه؟ خوشبختانه



بنابراین اگر به داد این صنعت نسیم و آسیب‌شناسی درستی از مشکلات و معضلات آن نداشته باشیم، می‌تواند سرعت پیشرفت ما را کم کند و حتی بازارهای جهانی را که ممکن بود بتوانیم با به‌روزرسانی و نوسازی به دست آوریم، از دست بدهیم.»

به گفته رییس کمیته صادرات سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران یکی دیگر از چالش‌های صنعت دارو که روی صادرات هم اثر منفی دارد، به مباحث سیاسی مربوط می‌شود؛ او با اشاره به برگزاری همایش «تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور»، گفت: «ما قبلاً در بعضی بازارهای هدف حضور داشتیم ولی به دلایل سیاسی و خصوصاً تحریم آن‌ها را از دست دادیم که باید برای آن بخش نیز، فکری شود و بتوانیم دوباره در آن بازارها حضور فعال داشته باشیم. برگزاری این همایش‌ها و حضور مسئولان باید فضایی برای انعکاس این مسائل باشد.»

دکتر غلامرضا اخوان فرید: محدودیت به بازار داخلی، صنعت دارو را در تنگنا قرار می‌دهد

دکتر غلامرضا اخوان فرید، عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، وضعیت دارویی کشور را علی‌رغم شرایط تحریمی سخت، مطلوب دانست و توضیح داد:

«ما اکنون تحت تحریم‌های ظالمانه‌ی آمریکا هستیم و علی‌رغم این‌که ظاهراً دارو و غذا تحریم نیستند اما در واقع تلاش تحریم‌کنندگان این است که در حوزه‌ی ارایه‌ی خدمات و تامین نیازهای دارویی کشور اخلال ایجاد کنند و باعث نارضایتی مردم شوند تا به مقاصد خود برسند و کشور را به زانو دریاورند. به دلیل نیازهای صنایع مختلف به خارج از کشور، این تحریم‌ها می‌توانست تهدیدی بسیار جدی برای ما باشد. انتظار تحریم‌کنندگان این بود که کمبود دارو خیلی بیشتر خواهد بود و افزایش این کمبودها باعث نارضایتی بیشتر مردم خواهد شد.»

به گفته دکتر اخوان فرید «خوشبختانه اکنون در تامین داروهایی که زمینه‌ی تولیدشان را داشتیم، وضع مطلوبی داریم و از طرف دیگر با قطع واردات داروهایی که مشابه داخلی دارند، توانستیم از وابستگی به برخی برندها و کمبود داروی آن‌ها رها شویم. حتی نسبت به چند سال پیش وضع بهتری داشته باشیم با آن‌که هنوز کمبودهایی در



اولین تجربه ما نیست و کشور در تمام این سال‌ها به شکل‌های گوناگون تحریم‌هایی را تجربه کرده است که گاهی کمتر و گاهی بیشتر بوده‌اند. او در ادامه افزود: «می‌دانیم که تحریم نه تنها سخت‌هایی به همراه دارد، بلکه وقفه‌هایی نیز در بخش‌های مختلف تولیدی، صنعتی و خدماتی ایجاد می‌کند؛ با این حال ما همیشه با عبور از چنین شرایط سختی، وقتی به پشت سرمان نگاه کرده‌ایم، متوجه شده‌ایم که بیشتر روی پای خودمان ایستاده، متکی به خود شده‌ایم و بر توانمندی‌هایمان اضافه شده است.»

دکتر علیمیان در ادامه تاکید کرد: «با این حرف نمی‌خواهیم بگوییم که تحریم خوب است یا اثرات منفی ندارد اما این نتیجه را هم داشته که باعث شده به خودباوری برسیم. وقتی به کشورهای منطقه نگاه کنیم هیچ کدام این توانمندی را ندارند و در زمینه تولید دارو به این سطح از تنوع اقلام داخلی نرسیده‌اند و چه بسا دلیل مستقل شدن ما در حوزه دارو همین تحریم‌ها بوده باشد.»

به گفته رییس کمیته صادرات سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، در سال‌های اخیر شاهد رشد چشمگیر تعداد شرکت‌های دانش‌بنیان و حرکت آن‌ها به سمت تولید محصولات نوین بوده‌ایم و این شرکت‌ها در زمینه دارو نیز فعالیت موثری داشته‌اند تا جایی که شروع تحقیق و تولید در زمینه بسیاری از داروهای نوین و داروهای های‌تک در این شرکت‌ها بوده است. این محققان یا تولیدکنندگان در ادامه برای تجاری سازی و صنعتی سازی یا خودشان قدم برداشته یا آن‌را به واحدهای بزرگ‌تر و با توانایی بیشتر واگذار کرده‌اند تا تولید انبوه و عرضه شود. حرکت این شرکت‌ها رو به جلوست و با توجه به ماهیت فعالیت آن‌ها، به پیشرفت صنعت داروی کشور کمک شایانی کرده‌اند.

دکتر مهرداد علیمیان یکی از نکات مهم مرتبط با صنعت دارو را مساله تعامل صنعت و دانشگاه عنوان کرد و گفت: «لازم است مسیر پیش رو را گام به گام نگاه کنیم و ببینیم هرکدام چقدر می‌توانند از خودشان ورودی داشته باشند. ما در تعامل دانشگاه و صنعت فراز و نشیب‌هایی داشته‌ایم و عملاً بخشی از مسیر را کاملاً جدا و بدون در نظر داشتن زمینه مقابل پیش رفته‌ایم که اگر می‌خواهیم اصلاح شود، به هم‌گرایی نیاز داریم و اگر الگوی جدید و متفاوتی نداشته باشیم نمی‌توانیم به نتیجه متفاوتی برسیم. در این سال‌ها دانشجویان زیادی فارغ‌التحصیل شده ولی مطابق نیاز ما آموزش ندیده‌اند. آموزش عمومی که در بدو ورود به صنعت کارایی لازم را ندارد و برای فعالیت در این حوزه به صرف وقت و دریافت آموزش‌های جدید نیاز دارند؛ بنابراین در برنامه‌های پیش رو باید این فاصله‌ها را رفع کنیم.»

او یکی از چالش‌های اصلی صنعت دارو در سال‌های آینده را به بخش‌های پشتیبانی آن مرتبط دانست و توضیح داد: «وقتی ما قیمت دارو را واقعی نمی‌بینیم، توان سرمایه‌گذاری صاحبان صنعت را کاهش می‌دهیم و در نوسازی تجهیزات و بازسازی خود دچار مشکل می‌شوند؛



برخی اقلام وجود دارد.»

او تامین مواد اولیه برای تولید بعضی داروها و نقل و انتقال مالی را مساله مهمی در حوزه تولید دارو عنوان کرد که به دلیل تحریم با مشکل روبه‌رو شده‌اند ولی خوشبختانه با توجه به اقدامات انجام شده، نسبت به سال گذشته در وضع بهتری هستیم. او در ادامه اضافه کرد: «در مجموع فکر می‌کنم واحدهای داروسازی توانسته‌اند این تحریم را به فرصت تبدیل کنند و علی‌رغم همه‌ی مشکلات، برای خود و کشور قدم‌های خوبی برداشته‌اند چون طبق گفته‌های وزارت بهداشت، عملکرد مثبت شرکت‌های داخلی در تولید دارو، ارز مصرفی برای واردات دارو نسبت به سال گذشته ۲۰ درصد کاهش داشته است و این صرفه جویی ۶۰۰ هزار دلاری قدم بسیار بزرگی است که علاوه بر کاهش میزان کمبودهای دارویی برداشته شده است.»

به گفته دکتر اخوان فرید، تورم یکی از بزرگ‌ترین مشکلاتی دانست که صنعت دارو نیز مانند سایر فعالیت‌های اقتصادی و تولیدی تحت تاثیر قرار داده است و این صنعت را به بانک‌ها وابسته‌تر می‌کند. او در ادامه گفت: «در بعضی صنایع، قیمت‌ها متناسب با تورم بالا می‌رود اما در برخی دیگر قیمت‌ها شدیداً کنترل می‌شود و در حالی که تورم بالاتر می‌رود، میزان نقدینگی ما کاهش پیدا می‌کند و این مشکل هر سال بیشتر و نمایان‌تر است. اگر دولت قصد کمک به این حوزه را دارد باید تاثیر تورم بر روند صنایع داروسازی را تا جای ممکن کم کند.»

عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، کمبود نقدینگی را یکی دیگر از مشکلات مهم صنعت دارویی کشور عنوان کرد و توضیح داد: «یکی از دلایل این وضعیت اجرای غلط طرح تحول سلامت است. بیمه‌ها به موقع پول بیمارستان‌ها را نمی‌دهند، بیمارستان مطالبات پخش‌ها را پرداخت نمی‌کند و پخش‌ها نیز نمی‌توانند مطالبات واحدهای دارویی را بپردازند. یکی دیگر از مشکلات صنعت دارو مقررات بانک‌هاست که اجازه نمی‌دهد که یک شرکت داروسازی تسهیلاتی بیش از ۷۰ درصد فروش دریافت کند ولی از طرف دیگر قیمت دارو متناسب با بالا رفتن هزینه‌ها افزایش نیافته و ۷۰ درصد مواد اولیه با نرخ آزاد تامین می‌شوند؛ به نظر می‌رسد راه حل کلی، ارایه‌ی راهکارهایی برای کنترل و محدود کردن تورم باشد. همچنین تامین بودجه‌های بیمه‌های سلامت و تامین اجتماعی متناسب با افزایش تورم و در اختیار گذاشتن تسهیلات مناسب و کافی می‌تواند به تامین نقدینگی صنایع داروسازی کمک و این مشکلات را کم کند.»

به اعتقاد دکتر غلامرضا اخوان فرید، صادرات در صنعت داروسازی را یک مقوله پیچیده و با هزار اما و اگر مواجه است چون این صنایع برای تولید ارز یارانه‌ای می‌گیرند ولی شرکت‌ها مجاز نیستند که از این ارز برای صادرات استفاده کنند. او ضمن اشاره به بحث عبور موقت، افزود: «می‌توان کالا را با ارز آزاد یا متقاضی وارد کشور و متناسب با آن، صادر کرد ولی با توجه به انتقال ارز به خارج از

کشور و مسایل گمرکی، این کار فرآیند بسیار پیچیده و زمان‌بری است و در چنین شرایطی نمی‌توان با شرکت‌های خارجی رقیب در کوتاه کردن زمان و ارایه‌ی صحیح کالا و خدمات رقابت کرد. از طرفی، مسئولان وزارت بهداشت در زمینه صادرات دخالت نمی‌کنند چون باید به سولاتی پیچیده و سخت پاسخ دهند که تمایلی به درگیری با آن‌ها ندارند. بانک مرکزی نیز رغبتی به این کار ندارد.»

دکتر اخوان فرید تدوین راهکار موثر را برای این زمینه ضروری دانست و اضافه کرد: «باید راهکاری حساب شده تدوین شود تا شرکت‌های تولیدی بدون ترس از عواقب قضایی به صادرات متمایل شوند و مسئولین نیز این اطمینان را پیدا کنند که ارز اختصاص یافته برای داروهای صادراتی کاملاً غیر یارانه‌ای است.»

به باور عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، برگزاری همایش‌ها در حوزه‌ها مختلف موثر است، چون فرصتی برای تبادل فکر، تشریح مساعی و مشخص شدن چالش‌ها و ارایه راه حل فراهم می‌کنند و ممکن است افراد صاحب نظر را به جمع‌بندی برساند و همایش توانمندی‌ها نیز به همین شکل می‌تواند در صنعت داروسازی راهگشا باشد. او در پایان گفت: «می‌توانیم از چنین همایش‌هایی برای طرح موارد مرتبط با صادرات هم استفاده کنیم، مسلماً هیچ صنعتی در هیچ کشوری نباید صرفاً متکی به بازار داخلی باشد که یک بازار محدود است. اگر بخواهیم تنها به بازار داخلی فکر کنیم دچار تنگنمایی می‌شویم که در نهایت منجر به شکست و ورشکستگی صنایع خواهد شد. صادرات می‌تواند کمکی باشد تا در مواقعی که با مازاد تولید مواجه هستیم، بسیاری از هزینه‌های سربار یا جذب نشده‌ی تولید را جذب کند و قیمت‌های تمام شده را پایین بیاورد و بتواند از حاشیه‌ی سود منصفانه‌ای برخوردار باشد که چرخ صنعت را بچرخاند.»

رییس انجمن واردکنندگان فرآورده‌های بهداشتی، آرایشی و عطریات ایران: دستاوردهای دارویی کشور ثمره تلاش محققان جوان ایرانی است

مهندس حمید مقیمی رییس انجمن واردکنندگان فرآورده‌های بهداشتی، آرایشی و عطریات ایران و عضو هیات رییس فدراسیون اقتصاد سلامت با بیان اینکه بازار فرآورده‌های بهداشتی و آرایشی ایران، در کنار بازار





صادرات بالایی داشته باشند. به همین دلیل امیدواریم با تلاش‌های مسئولان ارشد نظام در حوزه سیاست خارجی، تحریم‌های اصلی عمر زیادی نداشته باشند و شرکت‌های ایرانی بتوانند با تولیدات رقابتی و کیفی خود، در آسمان منطقه و جهان نورافشانی کنند.

دکتر علی مهرآمیزی: عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران همایش توانمندی‌ها، فرصتی برای معرفی بهتر صنعت دارویی کشور

لازم است پزشکان و مردم داروهای باکیفیت داخلی را بیشتر بشناسند

«وقتی درباره داروهای تولیدی موجود در بازار ایران، صحبت می‌کنیم، باید بدانیم از چه تعداد دارو و با چه تنوع تولیدی حرف می‌زنیم؟ این مساله را به یاد داشته باشیم که فهرست داروهای رسمی ایران، در مقایسه با خیلی کشورهای در سطح خودمان، یک فهرست کامل است.»
به گزارش دبیرخانه مراسم معرفی توانمندی‌های صنایع و تجهیزات پزشکی دارویی کشور دکتر علی مهرآمیزی مدیرعامل شرکت داروسازی تهران‌شیمی و عضو هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با ذکر این نکته در ادامه افزود: «در عین حال هر سال نیز بیش از ۱۵ مولکول جدید به این مجموعه اضافه می‌شود و در اختیار مردم قرار می‌گیرد؛ چه در یک فرم دارویی یا یک محصول جدید.»



دکتر مهرآمیزی در ادامه درباره توانایی صنعت دارویی کشور برای هم‌گامی با صنعت جهانی گفت: «ما این توانایی را داریم که پس از معرفی یک داروی جدید در بازار جهانی، با فاصله زمانی یک سال یا کمتر آن را در کشور عرضه کنیم و امکان دسترسی به دارویی با اثرات درمانی بیشتر و عوارض کمتر، در اختیار بیماران قرار می‌گیرد؛ (چه از طریق سنتز ماده اولیه یا ارائه فرم دارویی)؛ این دست‌آورد، فرصت خوبی هم برای نظام سلامت و هم برای صنعت دارویی کشور است.»

به گفته مدیرعامل شرکت داروسازی تهران‌شیمی «در چهل سال گذشته صنعت دارویی کشور پیشرفت زیادی داشته و از حدود ۴۰ کارخانه پیش از انقلاب به بیش از ۱۰۰ کارخانه در حال حاضر رسیده اما نکته مهم‌تر این است که زیرساخت‌ها عوض و شرایط تولید بهتر شده‌اند.

فرآورده‌های دارویی و تجهیزات پزشکی حرکت می‌کند و در هر دو بخش، بحث تولید داخلی با کیفیت و همچنین واردات کالاهای امن، اهمیت خاصی دارد گفت: در حوزه سرمایه‌گذاری فنی، مطالعات توسعه فناوری و همچنین تولید یا خرید تکنولوژی‌های برتر، به نظر می‌رسد اولویت اصلی کشور دست‌کم در شرایط کنونی با مباحث دارویی است. زیرا دارو به عنوان یک کالای استراتژیک، همبستگی بیشتری با امنیت کشور دارد تا فرآورده‌های بهداشتی و آرایشی که در سبد کالایی همه اقشار و سنین و جنسیت‌های جامعه حضور دارد ولی کالایی صرفاً سلامت‌محور است و نه استراتژیک. همچنین دستیابی به تکنولوژی کامل ساخت آن دسته از فرآورده‌های بهداشتی و آرایشی که اکنون در داخل کشور ساخته نمی‌شوند، به سرمایه‌ای بیش از ۱۵ میلیارد دلار احتیاج دارد و با توجه به سرعت تحولات، باید سالیانه نیز به روزرسانی شود.

مهندس مقیمی افزود: با توجه به بهره‌وری بیشتر این سرمایه در حوزه دارویی، پیشنهاد ما این است که سرمایه‌های بزرگ ملی، به بخش دارویی کشور هدایت شده و بومی‌سازی در بخش فرآورده‌های بهداشتی و آرایشی، از طریق تولید مشترک با شرکت‌های مالک برندهای معتبر جهانی دنبال شود و بخشی از نیاز هم از طریق واردات تامین شود. بدین ترتیب می‌توان از تلفیق ظرفیت‌های خالی کارخانه‌های داخلی موجود، اعتبار بین‌المللی شرکت‌های واردکننده و تکنولوژی برندهای معتبر جهانی، برای ساخت کالا در ایران و همچنین صادرات آن در بازار ۴۰۰ میلیونی کشورهای منطقه استفاده کرد.

رییس انجمن واردکنندگان فرآورده‌های بهداشتی، آرایشی گفت: تجربه جهانی و ملی نشان داده است که راهکار رونق تولید ملی، نه محدودیت‌های وارداتی بلکه رفع موانع از پیش روی تولیدکنندگان داخلی است. خوشبختانه برخی شرکت‌های دارویی در ایران موفق شده‌اند علاوه بر فروش موفقیت‌آمیز محصولاتشان در بازار داخلی، صادرات چند صد میلیون دلاری در سال را هم تجربه کنند. عمده این شرکت‌ها بر بنیان پژوهش و دانش استوار هستند و به اتکای محققان جوان ایرانی، این قبیل دستاوردها را برای میهن عزیزمان به ارمغان آورده‌اند. البته پیش از پیروزی انقلاب اسلامی نیز تلاش‌هایی برای ساخت دارو داخلی شروع شده بود که پایه خوبی برای توسعه‌های بعدی شد ولی موفقیت‌های چهل سال اخیر، با سرعتی باور نکردنی افزایش یافته و ایران را به یکی از کشورهای پیشرو در صنایع دارویی منطقه تبدیل کرده است.

مهندس مقیمی اظهار کرد: در خصوص تحریم‌های غیرمنصفانه‌ای که اقتصاد ایران را هدف گرفته است، می‌توان گفت که این تحریم‌ها، هم فرصت‌هایی را به همراه داشته و هم تهدیدهای جدی. از سویی تحریم‌ها باعث تقویت اعتماد به نفس شرکت‌های داخلی شده و به آن‌ها فرصت می‌دهد که تلاش‌های علمی خود را با جدیت بیشتری توسعه دهند. اما از دیگر سو، توانمندی‌های ساخت داخلی زمانی می‌توانند به اوج شکوفایی برسند که با اقتصاد جهانی و منطقه‌ای در پیوند جدی باشند و به عنوان مثال،





یکی از ویژگی‌های آن در سال‌های پیش و ابتدای انقلاب دانست که با گذار از این شرایط و آغاز جنگ، با بحران جدیدی روبه‌رو شد: «با شروع جنگ، برای رفع نیازهای کشور و رویارویی با بحران‌هایی که آن زمان کشور را تهدید می‌کرد، گام دیگری برداشتیم. در طول جنگ توانستیم با استفاده از نیروهای متخصص جوان و پتانسیل‌های موجود، به دانش داروسازی و تولید غیروابسته آن دست پیدا کنیم. پس از جنگ روند توسعه و پیشرفت صنعت داروسازی ادامه پیدا کرد و ما به سمت تولید داروهای ژنریک رفتیم که می‌توانیم بگوییم ریشه تولید داروهای بیوتکنولوژی به همان سال‌ها برمی‌گردد. در عرض یک دهه توانستیم این داروها را به مجموعه تولیدات کشور اضافه کنیم و امروز صنعت ما در لبه توسعه این حوزه حرکت می‌کند که هم از منظر کسب دانش لازم و هم از منظر خلق ارزش و ثروت در کشور اتفاق افتاده است.»

به گفته دکتر فرشچی «شرکت‌های دانش‌بنیان همان‌طور که از نامشان پیداست، کار خود را در یک حوزه دانشی و تکنولوژی شروع و خدمت یا محصول خود را در این زمینه تولید و عرضه می‌کنند. خوشبختانه در یک دهه اخیر با حمایت معاونت علمی و فن‌آوری ریاست‌جمهوری از تاسیس و فعالیت شرکت‌های دانش‌بنیان، شاهد رشد این شرکت‌ها بوده‌ایم و اتفاقات خوبی در حوزه دارویی نیز افتاده است. بسیاری از شرکت‌های تولیدکننده دارویی‌های تک، دانش‌بنیان هستند و در بازار بر اساس خلق یا ایجاد یک تکنولوژی به کار خود ادامه می‌دهند و یکی از نتایج مهم فعالیت آن‌ها تأثیر زیادی است که روی بخش اقتصاد دارو داشته‌اند.»

دکتر فرشچی به عنوان یک تولیدکننده که با تحریم‌ها درگیر است آن‌ها را به دو دسته مستقیم و غیرمستقیم بخش‌بندی کرد و توضیح داد: «تأثیرات منفی تحریم مستقیم شدیدتر و آشکارتر به نظر می‌آید، مثل مشکلات نقل و انتقال پول که مانع بزرگی بر سر راه تولید است؛ اما نمی‌توانیم بگوییم اثر تحریم‌ها بر بخش‌های مختلف صنعت دارو یکسان بوده است. هر چند نمی‌توانیم این تأثیرات منفی را از بین ببریم ولی سعی می‌کنیم این فشار را کاهش دهیم و خصوصاً با اتکا به دانش نیروهای متخصص کشور بخشی از اثرات غیرمستقیم تحریم‌ها را کم‌رنگ کنیم.»

دکتر امیر فرشچی نبود نقدینگی کافی را بحران اصلی عنوان کرد که در شرایط فعلی صنعت داروی کشور را

البته این مساله مختص کشور ما نیست و در دنیا هم استانداردها تغییر کرده‌اند ولی باید به این موضوع اشاره کنیم که صنعت داروی ایران در مقایسه با کشورهای منطقه در جایگاه بهتری است، داروهای ژنریک تولیدی ما کیفیت بالایی دارند و نظارت کامل نهادهای ذربط تضمینی برای اعتماد مصرف‌کننده به تولیدات داخلی است.»

دکتر مهرآمیزی شرکت‌های دانش‌بنیان را فضای مناسبی برای تحقیق و توسعه در زمینه فن‌آوری‌های نوین دانست و گفت: «این حوزه توانسته ظرفیت‌های بخش‌های پژوهشی صنعت دارو را افزایش دهد؛ به همین دلیل جوانانی که در این نوع شرکت‌ها فعال هستند و ایده‌های جدیدی دارند می‌توانند به عرضه محصولات خود در قالب داروها یا فرم‌های جدید امیدوار باشند.»

او تأثیر تحریم بر صنعت دارو را غیرقابل انکار دانست ولی در این مورد یادآوری کرد: «هرچند تحریم، صنایع را از بعضی منابع محروم می‌کند و دسترسی به آن‌ها را کاهش می‌دهد ولی طبیعتاً هر بنگاه خصوصی یا دولتی به فراخور شرایط راه‌های تامین نیازهای خود را در حوزه خرید یا تهیه منابع پیدا می‌کند تا با عرضه داروهای جدید بتواند اثرات منفی تحریم را به حداقل برساند. از آن‌جا که تحریم، تجربه جدیدی برای کشور نیست، با دقت در این روند می‌بینیم که صنایع ما توانسته‌اند تأثیر آن‌را کاهش دهند و همچنان به رسالت خود برای تولید داروهای بهتر و باکیفیت و تامین نیاز کشور پایبند هستند.»

«در دوره و عصری هستیم که رسانه‌ها و اخبار صحیح در دنیا حرف اول را می‌زند و مردم از آن‌ها تأثیر می‌گیرند؛ بنابراین لازم است تمام کسانی که به هر طریق با تولیدات دارویی کشور در ارتباط هستند (چه بیمار و مصرف‌کننده یا پزشک و تجویز کننده) داروهای جدید را بشناسند.» دکتر علی مهرآمیزی در پایان با ذکر این نکته اضافه کرد: «برای رسیدن به این منظور باید درباره محصولات داخلی اطلاع‌رسانی شود تا پزشکان و مردم بدانند داروهای باکیفیت مورد تایید ارگان‌های نظارتی در کشور تولید و عرضه می‌شود. چنین برنامه‌ای، فرصت مناسبی برای معرفی و اطلاع‌رسانی درباره صنعت داخلی و تولیدات آن است و هرچه بیشتر در این مورد آگاهی‌رسانی شود، طبیعتاً نتیجه مطلوب‌تری خواهیم داشت.»

همزمان با دهه فجر انقلاب اسلامی همایش «تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور»، ۲۸ بهمن‌ماه در باغ موزه دفاع مقدس برگزار می‌شود. در این همایش محصولات جدید تولیدی یا دارای فن‌آوری ویژه تقدیر و معرفی خواهند شد.

دکتر امیر فرشچی:

کمبود نقدینگی، تهدید جدی برای صنعت دارو

دکتر امیر فرشچی، مدیرعامل شرکت آریوژن فارمد، وابستگی صنعت دارویی کشور به تکنولوژی خارجی را



موقع و با کیفیت عالی به دست بیمار برسد؛ نکته دوم این است که در چنین همایش و نشست‌هایی می‌توان با حضور متخصصان کمیته‌هایی تشکیل داد، مشکلات و مسائل دارویی کشور را بررسی و مطرح کرد، نتیجه این نشست‌ها دسته‌بندی و اولویت‌بندی و به اطلاع وزارت بهداشت و دولت رسانده شود.»

دکتر محمدرضا کاظمعلی: ۵۰ درصد صادرات دارویی کشور در حوزه بیوتکنولوژی است

دکتر محمدرضا کاظمعلی، دبیر انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بیوتکنولوژی پزشکی ایران، وضعیت صنعت دارویی کشور در حال حاضر را با دوره پیش از انقلاب غیرقابل مقایسه دانست و توضیح داد: «اگر بخواهیم به طور خاص در حوزه محصولات بیوتکنولوژی مقایسه‌ای داشته باشیم، شرایط فعلی قابل قیاس با قبل از انقلاب نیست. آن زمان چیزی به عنوان صنعت بیوتکنولوژی در کشور نداشتیم. اوایل دهه هفتاد آغاز فعالیت صنعت بیوتکنولوژی دارویی در ایران بود و در کنار آن کم‌کم شرکت‌های کوچک و بزرگ برای تکمیل زنجیره تامین این محصولات تشکیل شدند و فعالیت خود را آغاز کردند. به نظر کسانی مانند دکتر اذرنوش و همکاران ایشان در انستیتو پاستور ایران در آغازین دهه هفتاد قدم‌های بزرگ و تاثیرگذاری در حوزه بیوتک کشور برداشتند که هم‌اکنون اثرات آن را در کل اکوسیستم زیست فناوری کشور شاهدیم.»

او درباره پیشرفت این شرکت‌ها و صنعت بایوتک ایران در یک سال گذشته و در شرایط تحریمی گفت: «در یک سال اخیر شرکت‌های استارت‌آپ متعددی در حوزه محصولات بیوتک پا به عرصه گذاشته‌اند که نه تنها در حوزه تولید داروهای بایوتک مشغول شده‌اند، بلکه در تولید کیت‌های تشخیصی و تجهیزات آزمایشگاهی و صنعتی مرتبط با حوزه داروسازی نیز فعالیت می‌کنند.»

دکتر کاظمعلی به ظرفیت بالای بین‌فارغ‌التحصیلان رشته‌های بیولوژیک اشاره کرد که پتانسیل خوبی برای تامین نیازهای داخلی کشور ایجاد کرده است و با توجه به تحریم‌ها، باید دولت این فرصت‌ها را غنیمت بشمارد و با برنامه‌ریزی منسجم و هدفمند در راستای نیل به اهدافی که در سندهای بالادستی است، از این شرکت‌ها حمایت جدی نماید. او در ادامه تاکید کرد: «زمانی که بحث از حمایت می‌شود فقط حمایت مالی مد نظر نیست، بلکه

تهدید می‌کند و با ادامه روند فعلی، در سال‌های آینده نیز وجود خواهد داشت. طلب نزدیک ۵۰۰۰ میلیاردی شرکت‌های دارویی از دولت اثر مستقیم روی زنده‌مانی این صنعت و ادامه کار شرکت‌های پخش، واردات مواد اولیه و تولید دارو دارد. با ادامه روند فعلی، این شرایط نامساعد نیز ادامه خواهد داشت و صنعت دارویی کشور را به سمت بحران خواهد بود؛ مگر آنکه دولت تدبیر جدی در این مورد داشته باشد و مانع ادامه روند فعلی شود. به گفته او «یکی دیگر از حوزه‌هایی که دولت می‌تواند در آن موثر باشد، تغییر ساختار و نگرش به قیمت‌گذاری محصولات دارویی است؛ حداقل در حوزه بیوتکنولوژی که ما فعالیت می‌کنیم، در ۴-۵ سال گذشته افزایش قیمت اتفاق نیفتاده است. ما هم معتقدیم مردم باید آرامش روانی داشته باشند، داروها به موقع و با قیمت مناسب در اختیارشان قرار بگیرد و افزایش قیمت باعث فشار بیشتر روی آن‌ها نشود اما در عین حال حفظ قیمت‌های سابق بار زیادی به شرکت‌های دارویی تحمیل و مستقیماً حیات شرکت‌های دارویی را تهدید می‌کند.»

وی تاکید کرد: «در این میان نباید نقش بیمه‌ها را فراموش کنیم که لازم است فعالیت پر رنگ‌تری داشته باشند و اگر نقش خود را به درستی اجرا نکنند و این بار فقط روی شرکت‌های دارویی باشد، می‌تواند داروی کشور را به شرایط اورژانسی برساند.»

این تولیدکننده سطح اطمینان و اعتماد مردم به داروهای داخلی در حوزه‌های مختلف را متفاوت دانست و گفت: «در مورد داروی بیماری‌های خاص پزشک تصمیم می‌گیرد که چه دارویی با چه برندی مصرف شود و ما در واقع باید اعتماد افراد متخصص را جلب کنیم. اما در زمینه داروهای بدون نسخه مردم مخاطب ما هستند.» به گفته دکتر فرشچی اگر روند تغییر کیفیت داروهای ایرانی را از ابتدای انقلاب تا الان بدون جانبداری خاصی بررسی کنیم، می‌بینیم که میانگین کیفی محصولات ایرانی بسیار بالا رفته است و یکی از دلایل آن را نظارت‌ها و ضوابط وزارت بهداشت برای رعایت استانداردها و دستورالعمل‌های دارویی عنوان کرد که بسیار سخت‌گیرانه‌تر از قبل شده است و به خاطر این فشارها بسیاری از شرکت‌ها مجبور شده‌اند سطوح کیفی تولیدات خود را بالا ببرند و امروز محصولات ایرانی حتی در مقایسه با بسیاری کشورها بالاتر است. او یادآوری کرد حتماً مواردی هست که مورد تایید وزارت بهداشت نباشند ولی مردم می‌توانند به این داروها اعتماد کنند، خصوصاً که بنگاه‌های اقتصادی فعال در حوزه دارو برای رقابت با محصولات خارجی و حتی تولیدات مشابه داخلی مجبور شده‌اند، کیفیت تولیدات خود را بالا ببرند.

دکتر امیر فرشچی دو نتیجه برای حضور در همایش «تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور» و همایش‌های مشابه عنوان کرد: «اول این‌که مخاطبان چه متخصص یا عام، به حضور فعالان حوزه دارو امیدوار باشند و بدانند که ما با حداکثر توان خود برای تامین نیاز کشور تلاش می‌کنیم تا داروها به



مشکلات و محدودیت‌های موجود، تولیدکنندگان محصولات بیوتکنولوژی پیشرفت‌هایی در این حوزه داشته‌اند، مانند: «تولید بیش از ۲۰ مولکول دارویی بیوتکنولوژی که باعث صرفه‌جویی ارزی بیش از ۱ میلیارد دلار در سال شده است. حدود ۱۵ داروی جدید نیز در فازهای تحقیق و توسعه شرکت‌های دارویی قرار دارند. همچنین با همکاری معاونت علمی و فناوری کشور هم اکنون ۳۰ شرکت دانش‌بنیان در نخستین شتاب‌دهنده بیوتکنولوژی کشور در حال تحقیق و توسعه روی داروهای جدید هستند.»

دکتر کاظمعلی دست‌آوردهای دیگر این صنعت را برشمرد و اضافه کرد: «اشتغال‌زایی برای نزدیک ۵۰۰۰ نفر نیروی متخصص عنوان کرد که به صورت مستقیم در این صنعت فعالیت می‌کنند. نزدیک به ۵۰ درصد صادرات دارویی کشور در حوزه داروهای بیوتک است و همچنین شرکت‌های ما در حال ثبت و صادرات دارو در بیش از ۳۰ کشور دنیا هستند که جهش بزرگی در صنعت داروسازی کشور به حساب می‌آید.»

او چالش‌های پیش روی صنعت بیوتکنولوژی برای تامین و تولید داروی مورد نیاز کشور را برشمرد: «با شرایط جاری کشور، صادرات محصولات بیوتکنولوژی از ۵۰۰ میلیارد دلار در سال به کمتر از ۳۵ میلیارد دلار رسیده است. هم اکنون شرکت‌های بیوتک برای تامین تجهیزات مورد نیاز خطوط تولید جدید و ارتقاء GMP به ارزش ۴۲۰۰ تومانی نیاز دارند و در صورتی که ارزش لازم برای این پروژه‌ها تامین نشود امتیاز اقتصادی بودن خود را از دست خواهند داد.»

او وجود قوانین و شرایط متعدد در این حوزه را مانع اجرایی شدن خود قوانین دانست و گفت: «جدا از اجرا نشدن بعضی از قوانین حمایتی، ما در این برهه بیشتر از هر زمان دیگری به ثبات در قوانین نیاز داریم. هر روز با قوانین جدید گمرکی و ارزی مواجه هستیم که همین امر برنامه‌ریزی برای تولید را با سختی همراه کرده است و می‌تواند روی کیفیت داروهای تولیدی نیز تاثیر گذار باشد.»

دبیر انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بیوتکنولوژی پزشکی ایران، وارد نشدن داروهای جدید در حوزه بیوتکنولوژی به لیست دارویی کشور را مشکلی عنوان کرد که باعث توقف تحقیق و توسعه این داروها در زمان حال شده و نتیجه این است که کشور در سال‌های آتی مجبور به واردات آن‌ها با هزینه بالاتری خواهد بود. او در ادامه افزود: «هم اکنون نزدیک به ۱۰ محصول شرکت‌های مختلف در انتظار ورود به فهرست هستند که متأسفانه با سیاست‌های اخیر نه تنها باعث ایجاد هزینه‌های مالی و زمانی برای شرکت‌های استارت‌آپ و دانش‌بنیان بوده بلکه باعث سرخوردگی متخصصین این حوزه نیز شده است. نکته دیگر که اهمیت زیادی دارد، بحث قیمت‌گذاری داروهای بیوتک است که در ۲ سال گذشته میانگین افزایش قیمت آن‌ها در حدود ۲ درصد بوده است در حالی که هزینه‌ها در سال ۹۷ نسبت به سال ۹۶ به طور میانگین حدود ۱۲۸ درصد افزایش پیدا کرده است و اگر این رویه ادامه پیدا کند، مشخص نیست

فراهم آوردن فضای کسب و کار و از بین بردن موانع تولید برای فعالیت شرکت‌های نوپا و دانش‌بنیان نیز بخشی از این حمایت‌هاست تا تولیدکنندگان بتوانند توانایی‌های خود را در فن‌آوری و نوآوری‌های جدید و همچنین در حوزه زیست‌فن‌آوری عملیاتی سازند.»

دبیر انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بیوتکنولوژی پزشکی ایران، برای توضیح اهمیت و تاثیر شرکت‌های دانش‌بنیان در این صنعت گفت: «در داروهای بیوتک عمق ساخت را «تولید از سلول به ماده موثره تعریف می‌کنند که رده سلولی مورد نظر می‌تواند تولید داخل باشد مثل شتاب‌دهنده‌ها و شرکت‌های دانش‌بنیان که تولیدکننده‌ی این سلول‌ها هستند یا از خارج وارد شوند. تولید از سلول به ماده اولیه در این بخش ۸۰ تا ۸۵ درصد ارزش افزوده همراه دارد.»

او در ادامه افزود: «هم اکنون تعدادی از شرکت‌های دانش بنیان ما با تمرکز بر تولید سلول‌های بنیادی با میزان بالا، مانع خروج ارز از کشور شده و بدین طریق چرخه تامین در حوزه تولید داروهای بیوتک را تکمیل کرده‌اند. همین مورد مثال خوبی از موفقیت شرکت‌های دانش‌بنیان در ایجاد ارزش افزوده و کاهش وابستگی به شرکت‌های خارجی را نشان می‌دهد.»

دکتر محمدرضا کاظمعلی اثرات تحریم‌ها بر عرصه‌های مختلف تولیدی و خصوصاً حوزه‌های دارویی را تقریباً مشابه دانست و گفت اگر بخواهیم به‌طور خلاصه، چند عنوان اشاره کنم، می‌توانم مواردی مانند مشکلات بانکی و نقل و انتقال مالی، کمبود ارز، نبودن سرمایه‌گذاری‌های مشترک خارجی و داخلی، ضعف در برقراری ارتباطات بین‌المللی و حتی تعاملات و همکاری‌های منطقه‌ای را نام ببرم که هر کدام به تنهایی عواقب و عوارض زیادی برای اقتصاد و تولید کشور دارد.

او با توجه به موارد ذکر شده چالش‌های موجود در صنعت بیوتکنولوژی برای صادرات را توضیح داد: «به دلیل کاهش نرخ برابری ریال در مقابل ارزهای دیگر، با کاهش قیمت صادراتی داروها به دلیل مینا قرار گرفتن قیمت سازمان قانون‌گذار داخلی (سازمان غذا و دارو) در قیمت‌دهی مواجه شده‌ایم. این مساله منجر به کاهش ارزش‌آوری شرکت‌ها، عدم بازگشت سرمایه و معیوب شدن چرخه مالی می‌شود. به همین دلیل اصلاح قیمت‌ها باید هر چه سریع‌تر در اولویت برنامه‌های وزارت بهداشت قرار گیرد.»

دکتر کاظمعلی در ادامه افزود: «به طور حتم استفاده از ظرفیت‌های وزارت امور خارجه در کمک به شرکت‌های صادرکننده برای بازاریابی در مناطق مختلف دنیا می‌تواند مثال بارز همکاری دولت در این زمینه محسوب شود. البته کم تجربه‌ی شرکت‌های داروسازی ما در عرصه بین‌المللی، تحریم‌ها، هزینه‌های بالای مطالعات بالینی در خارج از کشور و... نیز در ناچیز بودن سهم صادراتی ما در منطقه و دنیا نقش دارند.»

به گفته دبیر انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بیوتکنولوژی پزشکی ایران، علی‌رغم همه

این صنعت چه آینده‌ای داشته باشد.»

«اولویت ما باید خلق دانش بر اساس علم دانشگاهی باشد ولی نگاه مبتنی بر خلق ثروت در دانشگاه غلط است. افزایش تعداد مقالات باید در خدمت اقتصاد کشور باشد و اگر کارهای تحقیقاتی ما منجر به پتنت و مالکیت فکری نشود، هیچ فایده‌ای ندارد.» دکتر کاظمعلی ضمن اشاره به این نکته اضافه کرد: «خلق ثروت از طریق دانش صورت می‌پذیرد و برای خلق دانش، تحقیق و توسعه نیاز داریم. هم اکنون انکوباتورها و شتاب‌دهنده‌های زیستی در کشور در حوزه توانمندسازی شرکت‌های استارت‌آپ در حال فعالیت هستند که هم امر تسهیل‌گری را برای شرکت‌های استارت‌آپ در ابعاد مختلف به عهده دارند و هم این‌که خود به توسعه محصولات جدید می‌پردازند.»

او در ادامه گفت امسال از یکی از این شتاب‌دهنده‌ها تقدیر می‌شود و معیار انتخاب برای حضور در همایش توانمندی‌ها توضیح داد: «به شرکت‌هایی توجه داشتیم که پروژه‌های فناورانه در حوزه محصولات بیوتکنولوژی داشته و نیاز اساسی کشور را در حوزه تامین داروهای حیاتی و خاص بر طرف کرده‌اند. در این دوره بیشتر تمرکز روی معرفی شرکت‌های تازه‌وارد و دانش‌بنیان بوده است و از ۶ شرکت فعال در حوزه تولید محصولات بیوتکنولوژی تقدیر خواهد شد.»

دبیر انجمن تولیدکنندگان و صادرکنندگان محصولات بیوتکنولوژی پزشکی ایران، در پایان گفت: «اکثر این شرکت‌ها، دانش‌بنیان هستند و با کمک معاونت علمی و فناوری و حمایت بخش خصوصی توانسته‌اند محصولات دارویی پیشرفته را تولید کنند که به‌طور حتم برای معرفی به رسانه‌ها و حرکت به سمت برندینگ شدن برای توسعه به حمایت نیاز دارند.»

دکتر لقمان فیروزپور:

ایجاد حلقه بین صنعت داروسازی و پتروشیمی، می‌تواند قیمت دارو را کاهش دهد

دکتر لقمان فیروزپور، رییس مرکز تحقیقات طراحی و توسعه دارو و عضو هیات علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران در ابتدای سخنانش توصیف کوتاهی از شرایط دارویی کشور ارائه داد: «به دلیل وضعیت و شرایط خاص کشور، صنعت دارو نیز مانند صنایع دیگر با چالش‌های زیادی مواجه است ولی از آن‌جا که داروسازی جزو صنایع استراتژیک به حساب می‌آید، مشکلات و کمبودهای آن بیشتر به چشم می‌آیند. محدودیت‌ها در زمینه ورود مواد اولیه و محصولات تمام‌شده و ملزومات مورد نیاز صنعت باعث شده است که سرعت و فرآیند تولید کاهش پیدا کند.»

او در همین زمینه درباره آمار داروهای تولیدی به نسبت داروهای وارداتی گفت: «وقتی آمار و اطلاعاتی درباره داروهای تولیدی به نسبت داروهای وارداتی ارائه می‌کنیم، می‌گوییم که بیش از ۹۵ درصد داروی مصرفی کشور از طریق تولید داخل و ۵ درصد با واردات تامین می‌شود. این آمار براساس تعداد است ولی وقتی بر

مبنای ارزش نگاه کنیم، این عدد خیلی تغییر می‌کند یعنی ۵ درصد محصول وارداتی ارزش مالی خیلی بیشتری دارد و شاید حدود ۳۰ درصد را در بر بگیرد.»

دکتر فیروزپور همین نکته را مبنای فعالیت شرکت‌های دانش‌بنیان عنوان و اضافه کرد: «این شرکت‌ها معمولاً سراغ تولید محصولاتی نمی‌روند که حجم زیادی از بازار تولید و مصرف را در بر بگیرد و ترجیح می‌دهند در زمینه تولید همان ۵ درصد دارویی فعالیت که ارزش افزوده بالایی دارد. بنابراین با تقویت شرکت‌های دانش‌بنیان، از میزان ارزبری این ۵ درصد وارداتی کاسته شود و می‌توانیم از نظر ارزش مالی هم به عدد بالای ۸۰ تا ۹۰ درصد تولید داخلی داشته باشیم.»

این استاد دانشگاه اولین چالش در زمینه صادرات دارو را کانال‌های مالی دانست و گفت: «اولین مساله و شرط افزایش صادرات این است که باید یک سامانه باز برای تراکنش‌های مالی وجود داشته باشد ولی در شرایط فعلی و به دلیل محدودیت‌های ناشی از تحریم، همان‌طور که برای واردات مشکل داریم، در زمینه تولید نیز با این مانع روبه‌رو هستیم.» با این حال به نظر دکتر فیروزپور همه مشکل ما عوارض ناشی از تحریم نیست و یکی از موانع اصلی صنعت دارو این است که «ما در گمرک برای واردات مواد اولیه مشکل داریم و به نسبت کشورهای دیگر فرآیند ترخیص کالا در گمرک خیلی طولانی است و همین مشکل در زمینه صادرات نیز وجود دارد.» او همچنین تاکید کرد: «اگر کشوری هدفش صادرات یک کالای خاص باشد، قبل از هر چیز باید فرآیند تسهیل شده‌ای برای آن در نظر بگیرد و عنصرهای تشویقی برای شرکت‌های صادرکننده پیش‌بینی کند.»



رییس مرکز تحقیقات طراحی و توسعه دارو، یکی از بزرگ‌ترین معضلات شرکت‌های دارویی ایرانی را جی‌ام‌پی کارخانه‌های تولیدی عنوان ولی یادآوری کرد: «خوشبختانه به تازگی در زمینه مواد اولیه و محصولات نهایی شاهدیم که شرکت‌هایی با سطح جی‌ام‌پی استاندارد فعالیت می‌کنند و همچنین سایت‌های جدیدی ساخته می‌شود که به شرکت‌ها امکان و قابلیت صادرات می‌دهد؛ منتها نکته دیگری که باید در نظر بگیریم این است که برای تولید محصولات از ارز حمایتی استفاده می‌شود و اگر

در این عرصه نقش مهمی دارد، نه صرفاً یا لزوماً برای این‌که بتوانیم داروی جدیدی کشف کنیم، بلکه برای این‌که حداقل بتوانیم لید کامپاوند کشف کنیم؛ ترکیبی که با ارزش افزوده چند برابر یک محصول تولیدشده با روش مهندسی معکوس است. از آن‌جا که صنعت داروسازی یک صنعت دانش‌محور است تا وقتی ارتباط موثری بین دانشگاه و صنعت ایجاد نشود و فن‌آوری در صنعت به کار نرود، همیشه صنعت ما نسبت به آن‌چه در جهان است و حداقل به نسبت رده‌های بالایی که انتظار داریم به آن برسیم، عقب خواهد ماند.»

رییس مرکز تحقیقات طراحی و توسعه دارو، درباره افزایش اعتماد به داروهای داخلی گفت: «پیش از هر چیز خود ما باید به صنعت دارویی‌مان اعتماد کنیم تا بتوانیم این باور را به جامعه نیز انتقال دهیم. پزشکان باید به این صنعت اعتماد کنند تا بقیه هم این تغییر را داشته باشند، برای رسیدن به این مقصود و تغییر نگرش پزشکان ما باید اعتمادآفرینی کنیم؛ یعنی به‌عنوان داروساز به آن‌ها ثابت کنیم که وقتی می‌گوییم این محصول داخلی با یک محصول خارجی تفاوت قابل توجهی ندارد، به چه معناست و شما با چه اطمینان و احساس امنیتی می‌توانید آن‌را جایگزین داروی خارجی کنید یا وقتی بر محصول ژنریک تاکید داریم، چرا آن‌را مطابق کالای خارجی می‌دانیم؟»

او تاکید کرد که لازم است با برگزاری سمینارها، همایش‌ها و سخنرانی‌های علمی و تخصصی این موضوعات تبیین شود و اعتماد پزشکان و مردم به داروهای ایرانی افزایش پیدا کند.

دکتر لقمان فیروزپور برگزاری نشست‌هایی مانند همایش «تقدیر از توانمندی‌های تولیدی صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی کشور» را یکی از این راهکارها دانست چون در فضای آن صنعت، دانشگاه، فرهنگستان و کسانی که می‌توانند با سیاست‌گذاران در ارتباط باشند و پیام صنعت و دانشگاه را برسانند، او در ادامه افزود: «چنین همایش‌هایی می‌تواند کمک کند تا حرف‌های همدیگر را بشنویم، از توانایی‌ها و پتانسل بخش‌های مختلف باخبر شویم و در جایگاه‌های مختلف چرخ را از ابتدا اختراع نکنیم. در چنین نشستی باید صورت‌جلسات از قبل کاملاً مطالعه شده، برنامه‌ریزی و مدیریت شده، مشخص شود و ارتباط مستقیم با جلسه داشته باشد.»

عضو هیات علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران در پایان گفت: «باید کسانی که دعوت می‌شوند تا مطالبشان را ارائه دهند در آن حوزه صاحب نظر باشند و کمک کنند تا از حاصل جمع این بحث‌ها و نشست‌ها تصمیم‌های درستی گرفته شود؛ وگرنه مانند خیلی از برنامه‌های دیگر که صرفاً برگزار می‌شود و خروجی دقیق و مشخصی ندارد، یک همایشی است که فقط واحدهای مختلف را به هم نزدیک می‌کند. این مساله هم نتیجه کمی نیست ولی نباید به حداقل‌ها بسنده کرد و دست‌آورد چنین همایشی می‌تواند خیلی

بیش از این باشد.»

بخواهیم چنین کالای تولیدی را صادر کنیم، محاسبه ارزش برگشتی چگونه خواهد بود؟»

او در زمینه صادرات نکته دیگری را هم در زمینه صادرات مهم دانست و گفت: «در نهایت باید آمار دقیقی از میزان داروهای مورد نیاز کشور، حجم تولیدات و داروهای صادراتی وجود داشته باشد تا توازن لازم برقرار شود و در نتیجه صادرات، خلأی در کشور به وجود نیاید و کمبودی در زمینه داروی مورد نیاز کشور پیش نیاید.» «تحریم، همان‌طور که از نامش پیداست برای هیچ تولیدکننده و صنعتی خوشایند نیست و اثرات سوء آن را بر صنعت داروسازی هم می‌بینیم، وقتی صنعت باز باشد، ارتباطات افزایش پیدا می‌کند، دانش و تکنولوژی منتقل و پیشرفت حاصل می‌شود.» دکتر لقمان فیروزپور ضمن اشاره به این نکته، تحریم را به چاقوی دولبه‌ای تشبیه کرد و توضیح داد: «تحریم در صنعت داروسازی ما می‌تواند شبیه یک چاقوی دولبه عمل کند که از یک طرف همان‌طور که شاهدیم محدودیت‌هایی برای صنعت به وجود می‌آورد ولی از طرف دیگر فرصت‌هایی برای شرکت‌های داخلی فراهم کند که در نبود و عدم حضور نمونه‌ها و برندهای خارجی بتوانند بازار داخلی را به دست بگیرند و حتی سراغ صادرات هم بروند؛ در حال حاضر هم این وضعیت پیش آمده است ولی در بعضی موارد این مساله زمان‌بر است و شاید به راحتی و سرعت نتوان یک محصول خارجی را با نمونه تولید داخل جایگزین کرد.»

و عضو هیات علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران، یکی از بزرگ‌ترین چالش‌های صنعت دارویی کشور را حلقه مفقوده با پتروشیمی عنوان کرد و گفت: «از نظر من به عنوان کسی که در بخش شیمی دارویی صنعت دارو فعالیت دارد، نه تنها داروسازی بلکه بزرگ‌ترین مانع و چالش برای پیشرفت صنعت شیمی و دیگر صنایع وابسته به شیمی، رساندن حلقه پتروشیمی به صنایع حد واسط، واسطه‌های دارویی است. اگر این حلقه اتصال را شکل دهیم، خواهیم توانست که ماده موثره دارویی را با قیمت تمام‌شده خیلی خوبی تولید کنیم و از طرف دیگر محصول تمام‌شده ما نیز قیمت مناسبی خواهد داشت و حتی ایران می‌تواند به‌عنوان یک سرگروه و کشور مرجع در زمینه تامین مواد اولیه مطرح شود.»

او نکته دیگری را نیز برای پیشرفت صنعت دارویی کشور ضروری دانست: «ما نباید منتظر بمانیم که دارویی وارد بازار دارویی دنیا شود و بعد سراغ کسب دانش فنی و کارهای تولیدی آن برویم، بلکه باید خودمان موازی و هم‌گام با جهان جلو برویم و پیشرفت کنیم. اگر بخواهیم با رویکرد فعلی و روش قدیمی پیش برویم همیشه چندین سال از بازار دارویی جهان عقب خواهیم بود. لازم است که موازی با کارهای تحقیقاتی و اکتشاف دارو، به سمت ایجاد دانش آن به روش مهندسی معکوس نیز برویم و منتظر باشیم تا اگر وارد بازار دارویی جهان شد ما هم بتوانیم آن‌را در بازار عرضه کنیم.»

به گفته این استاد دانشگاه «ارتباط صنعت و دانشگاه



خدمات هوشمند در صنعت دارو Smart Services in Pharma

ام فارما سامانه هوشمند در حوزه دارویی است که می‌تواند پلی میان شرکت‌ها، برگزارکنندگان و بازدیدکنندگان باشد. ام فارما با بهره‌گیری از ابزارهای مبتنی بر فناوری اطلاعات و ارتباطات، تجربه منحصر به فردی برای کلیه مخاطبین خود خلق کرده است. این تجربه شامل طیف متنوعی از خدمات آنلاین بر بستر تلفن همراه است و کلیه "کنش‌گران زیست بوم دارو" را در رویدادهای دارویی تخصصی، مخاطب خود قرار می‌دهد.

همه آنچه از ایران فارما ۲۰۲۰ می‌خواهید بدانید در اپلیکیشن ام فارما (mPharma)

- ◀ ثبت‌نام و حضور در ایران فارما ۲۰۲۰
- ◀ ثبت‌نام در رویدادها و کارگاه‌های آموزشی
- ◀ رزرو غرفه‌های نمایشگاه
- ◀ تنظیم قرار ملاقات‌های B2B
- ◀ اخبار ایران فارما ۲۰۲۰
- ◀ شناسایی هلدینگ‌ها و برندهای معتبر
- ◀ راهنما، نقشه نمایشگاه و جانمایی
- ◀ سامانه ثبت‌نام با حداکثر امتیاز بازآموزی

برای نصب اپلیکیشن از طریق سایت

www.mPharma.ir

اقدام نمایید.

info@mpharma.ir

+98 2188203845 - 6

دکتر محمدرضا شانه‌ساز؛ رییس سازمان غذا و دارو

داروسازان، فعالان خط مقدم مقابله با تحریم‌ها هستند

زهره صدیقی‌نژاد

به گزارش خبرنگار ماهنامه غذا و دارو نشست خبری سومین آیین پاسداشت شهدای داروساز در محل سازمان غذا و دارو با حضور دکتر محمدرضا شانه‌ساز؛ رییس سازمان غذا و دارو، سردار نصرالله فتحیان مسئول موسسه بهداری رزمی دفاع مقدس و مقاومت، مهندس احمد خازنی؛ سرپرست شرکت سرمایه‌گذاری شفا دارو میزبان این برنامه و خبرنگاران رسانه‌های جمعی برگزار شد.

دکتر محمدرضا شانه‌ساز

رییس سازمان غذا و دارو

داروسازان، فعالان خط مقدم مقابله با تحریم‌ها هستند

هم طرح ژنریک در تمام کشورها اجرا نمی‌شود، ولی در ایران با همین طرح، یک دارو با فرمول یکسان و قیمت‌های متفاوت و مشکلات متعاقبش حل شد.»

او در ادامه افزود: «شهدا و آزاده‌های زیادی در حوزه دارویی کشور داشتیم ولی وقتی از دارو حرف می‌زنیم، صرفاً شهدای داروساز مد نظر ما نیستند و هر کس به هر شکلی در این صنعت فعال بوده است را در این دسته قرار می‌دهیم، همان‌طور که داروسازان ما الان هم در جنگ اقتصادی ظالمانه علیه تحریم دارو در خط مقدم هستند.»

به گفته رییس سازمان غذا و دارو دشمن هر جا بتواند مردم ما را با مشکل مواجه کند، با هر روش بی‌رحمانه‌ای این کار را می‌کند که این موضوع در چند ماه اخیر کاملاً مشهود بوده است؛ بنابراین ما باید از درون خودمان را تقویت کنیم که از این روش‌ها مستقل شدن در صنعت داروسازی است تا جایی که با وجود همه فشارهای موجود، دچار مشکل حادی نشده‌ایم. دکتر محمدرضا شانه‌ساز تاکید کرد این شرایط، نتیجه فعالیت شرکت‌های دارویی است ولی از سازمان‌های بین‌المللی حقوق بشر انتظار می‌رود در این زمینه سکوت نکنند و به تحریم دارویی ایران اعتراض کنند. یکی از فعالیت‌های اصلی داروسازان در طول جنگ، مقابله با حملات شیمیایی بود؛ حملاتی که در سایه سکوت مرگبار جهانی علیه مردم و رزمندگان رخ می‌داد؛ حتی با استفاده از

دکتر محمدرضا شانه‌ساز؛ رییس سازمان غذا و دارو سخنانش را با نام و یاد سردار قاسم سلیمانی آغاز کرد و تسلیت این فرمانده شهید را به همه مردم ایران تبریک و تسلیت گفت. او در ادامه افزود: «ما امروز بیش از هر زمان دیگری به الگوهایی مانند سردار سلیمانی نیاز داریم؛ هرچند شهادت او غم بزرگی است ولی قطعاً نتیجه این شهادت برای ما برکت و برای دشمنان خروج از منطقه با ذلت خواهد بود.

«در دوره جنگ، صنعت داروسازی مثل الان و حتی بیشتر از این روزها زیر فشار تحریم بود، ما دانش امروزی را نداشتیم و بخش اصلی صنعت داروی کشور شامل پر کردن می‌شد، ولی همان دوران آغاز شکوفایی صنعت داروسازی ایران شد.» دکتر شانه‌ساز ضمن بیان این موضوع گفت:

«علیرغم فشارهای زیاد و کمبودهای گسترده در سال‌های اول جنگ، آن تهدیدها هم به فرصت تبدیل و طرح ژنریک در همان طول دوران جنگ اجرایی شد، دانش ما پیشرفت کرد و صنعت داروسازی پایه‌های قوی‌تری گرفت. صنعت دارو جهش چشمگیری داشت، توانستیم در این حوزه به توسعه قابل توجهی برسیم و بخش عمده نیاز کشور را تامین کنیم؛ تا جایی که هنوز



امکانی برای ضربه به ما استفاده می‌کند، فقط تصور کنید یکی از ساده‌ترین داروها مانند استامینوفن در کشور وجود نداشته نباشد تا عظمت کار شهدای داروساز و اهمیت کار آن‌ها برای مقابله با تحریم‌ها و نیز سلاح‌های شیمیایی دوره جنگ را درک کنید.»

سرپرست شرکت سرمایه‌گذاری شفا دارو با برشمردن بعضی از برنامه‌های جانبی آیین پاسداشت شهدای داروساز مانند تهیه زندگی‌نامه به صورت مستندات، برگزاری مسابقات مختلف ورزشی، تجلیل از خانواده شهدا و... افزود: «اصل و اساس مقاومت ما برابر تحریم‌ها، یک کار فرهنگی است؛ فرهنگی که در جامعه وجود دارد و با کشتن افراد از بین نمی‌رود و این خون‌ها درخت انقلاب را آبیاری و ریشه‌اش را قوی‌تر می‌کند.»

سردار نصرالله فتحیان

مسئول موسسه بهداری رزمی دفاع مقدس و مقاومت:

مخاطب اصلی آیین گرامیداشت شهدای داروساز،

دانشجویان هستند

سردار فتحیان با گرامیداشت یاد و خاطره سردار قاسم سلیمانی به فعالیت‌های او بعد از جنگ اشاره کرد و گفت: «او بعد از جنگ هم برای امنیت و آرامش کشور خصوصا جنوب شرق کشور، تلاش کرد و حتی برای احداث بیمارستان صحرایی در نقاط صفر مرزی اقدام کرد.» سردار فتحیان موفقیت صنعت دارویی کشور برای تامین ۹۷ درصد نیاز داخلی را قابل تقدیر دانست و افزود: «جامعه داروسازی کشور ۳۰ شهید را به جنگ و کشور تقدیم کرده است که از بین آن‌ها ۷ نفر متخصص داروسازی، ۱۹ نفر دانشجوی داروسازی و ۴ نفر کارشناس داروسازی بوده‌اند. آیین پاسداشت این شهدا اولین بار سال ۹۶ از طرف شرکت دارویی برکت و سال دوم با همکاری تامین اجتماعی و تیپیکو برگزار شد و شفا دارو برگزار کننده سومین دوره خواهد بود.»

به گفته مسئول موسسه بهداری رزمی دفاع مقدس و مقاومت همان‌طور که سردار سلیمانی نیروهای زیادی را تربیت کرد و راهش ادامه دارد، مسیر صنعت نیز چنین مسیری را طی می‌کند، به همین خاطر دانشگاه تهران و دانشکده داروسازی در کنار شرکت شفا دارو، برای برگزاری این مراسم گرامیداشت حضور دارند و این برنامه فرصت مناسبی برای ارتباط بین صنعت و دانشجویانی خواهد شد که مخاطب اصلی آن هستند. ▶

سلاح‌های شیمیایی ناشناخته. رییس سازمان غذا و دارو با یادآوری این مساله، درباره فعالیت داروسازان در این زمینه گفت: «تلاش داروسازان و اساتید رشته‌های مرتبط این بود که ابتدا مواد شیمیایی این سلاح‌ها را بشناسند و سپس آنتی‌دوت‌ها و رهاکارهای مقابله با آن‌ها ساخته شود. این افراد زیر موشک باران کشور را ترک نکردند، ماندند و برای ساخت آنتی‌دوت‌ها تلاش کردند تا تعداد زیادی از مجروحان شیمیایی را از مرگ و آسیب نجات دهند.» او در پایان افزود: «در همایش پاسداشت شهدای داروساز که به دلیل تقارن با روز تشییع شهید قاسم سلیمانی تاریخ آن به سی‌ام دی‌ماه تغییر کرده است، از این داروسازان و اساتید نیز تجلیل خواهد شد.»

مهندس احمد خارزی

سرپرست شرکت سرمایه‌گذاری شفا دارو:

مقابله ما با تحریم‌ها، ریشه در فرهنگ ایثارگری دارد/

مهندس احمد خارزی سرپرست شرکت سرمایه‌گذاری شفا دارو (میزبان نشست و برگزارکننده آیین پاسداشت شهدای داروساز) با ابراز تأسف از شهادت سردار قاسم سلیمانی این اتفاق را چنان بزرگ عنوان کرد که باعث شده است هنوز بسیاری از ما در شوک خبری آن باقی بمانیم. به گفته او محبوبیت سردار سلیمانی فقط در ایران نبود و بسیاری از مردم کشورهای همسایه نیز برای این فرمانده شهید احترام و ارزش قائل بودند و هستند.

خارزی هدف از برگزاری مراسم پاسداشت شهدای داروساز را نه تنها گرامی داشتن یاد و خاطره شهدا، بلکه زنده کردن فرهنگ شهادت و فداکاری در کشور عنوان و یادآوری کرد در طول سال‌های جنگ کسی عاقلانه کار نمی‌کرد و کارهای شهدا و ایثارگران برای کشور، عاشقانه بود. او در ادامه افزود: «چنین کسانی به پاسداشت ما نیاز ندارند و خدا پاسخ و پاداش آن‌ها را داده است و ما با برگزاری چنین برنامه‌ای فقط می‌خواهیم این ارزش‌های مهم را بار دیگر منعکس کنیم تا روش این افراد به جامعه یادآوری شود.»

خارزی پیشرفت قابل توجه صنعت داروسازی کشور در سال‌های اخیر را در حدی دانست که هیچ صنعت دیگری نمی‌تواند مانند آن از استقلال و پیشرفت بالای ۹۰ درصد بگوید؛ او در توضیح این مساله گفت: «در شرایط تحریمی، دشمن از هر



گزارش سومین یادواره شهدای حوزه داروسازی

اهدا حمایل چهارمین یادواره شهدای داروساز به سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران

الناز دیمان

سومین یادواره شهدای داروساز روز ۳۰ دی ماه در محل تالار خلیج فارس واقع در باغ موزه دفاع مقدس به همت شرکت دارویی شفا دارو برگزار شد. تجلیل از مقام والای شهدا و ایثارگران حوزه دارویی و معرفی آنان به جامعه، ارائه الگوها و اسوه‌های شہید و ایثارگر دوران دفاع مقدس به حوزه داروسازی و یادآوری و تقویت فرهنگ ایثار و اخلاقمندی و تقویت روحیه خودباوری در عرصه‌های نوین تولید و تامین دارو؛ از جمله اهداف برگزاری این یادواره بود. در این مراسم دکتر سعید نمکی وزیر بهداشت، دکتر محمدرضا شانه‌ساز معاون وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو، مهندس احمد خارزی سرپرست محترم شرکت سرمایه گذاری شفا دارو، سردار سرلشکر دکتر رحیم صفوی دستیار ویژه و مشاور عالی محترم فرماندهی کل قوا، خانواده معظم شهدا، و فعالان عرصه داروی کشور حضور داشتند.

و نگذاریم مردم ذره‌ای فکر کنند که داروسازان در عرصه تولید و واردات آلوده به فساد است یا به بیت‌المال خیانت می‌کند. مردم نمی‌پذیرند که داروسازان دارویی را برای کودک سرطانی وارد می‌کند که اصالت ندارد. جامعه داروسازی خود پاسدار دفاع از پاکیزگی این حرفه خواهد بود تا هر روز در عرصه داخلی و بین‌المللی سرافراز باشیم. ما اجازه نمی‌دهیم آمریکا به آرزوی خود برسد که ملت ما در مقابل آن‌ها زانو بزند.

دکتر نمکی در ادامه افزود: آمریکا به دروغ می‌گوید که مانع واردات دارو به ایران نیستیم اما بیشترین نیرنگ را برای تحریم دارو اعمال می‌کند که مردم را به زانو درآورد. وظیفه ما در قبال شهدا این است که از حق مردم برای تامین دارو دفاع کنیم تا سالم بمانند و داروهای مورد نیاز خود را در دسترس داشته باشند.

دکتر نمکی با تسلیت شهادت سردار سپهبد حاج قاسم سلیمانی و افرادی که در سانحه کرمان و حادثه هواپیمای اوکراینی جان باختند، گفت: دست و پای پدران و مادران شهید را می‌بوسم. بزرگ‌ترین خصوصیت شهدا این بود که عاشق بودند و عشق ورزیدن را بلد بودند. عشق به وطن، عشق به ارزش‌های انقلاب، عشق به حضرت حق و عشق رسیدن به کربلا را داشتند و در راه عشق جاودانه شدند. در ادامه مراسم دکتر شانه‌ساز ضمن تسلیت شهادت سردار قاسم سلیمانی و شهادت هموطنانمان در سانحه هوایی، گفت: شهدا مفسران و سفیران قیام عاشورا در عصر حاضرند. چه خوش باور بودند کسانی که تصورشان بر این بود که شهدا جایگاهشان را در بین نسل جوان از دست داده‌اند. شهادت شهید سلیمانی و تشییع پر شکوه او و شهدای همراهش نشان داد که این جایگاه نه تنها کمرنگ نشده است بلکه همچنان در نسل جوان وجود دارد. شهدا همچنان وحدت بخش دینی و ملی ما هستند. در این مراسم فیلم‌های مستندی از خانواده‌های پورمحمدی و معراجی که توسط استدیو رسایش تهیه و تولید شده است به نمایش درآمد. در ادامه برای اولین بار در آیین پاسداشت، تئاتری با مضمون معرفی زندگی شهید آل اسحاق در

در ابتدای مراسم مهندس خارزی ضمن تسلیت شهادت شهید سردار قاسم سلیمانی گفت: مفتخریم که برگزاری این یادواره به عهده‌ی شرکت ما گذاشته شده است، تمام تلاش‌مان را کردیم تا به بهترین نحو ممکن این وظیفه را به انجام برسانیم. ما از آغاز کار یک سوال برای‌مان مطرح بود که هدف از برگزاری این مراسم چیست؟ آیا می‌خواهیم شان و جایگاه شهدا را متذکر شویم یا از آن‌ها قدردانی کنیم؟ البته اینها جزئی از کاراست اما همه‌ی کار نیست. واقعیت این است که اصلاً شهدا و ایثارگران به دنبال تقدیر و دیده شدن نبودند و نیستند و هدف‌شان گمنامی بوده، آن‌ها به دنبال هدف و لایبی بودند و به معنای واقعی کلمه عاشق بودند. این تقدیرها و مراسم‌ها در شان ارزش واقعی مجاهدت‌شان نیست و فقط خداوند متعال می‌تواند جزای خیر واقعی آن‌ها را بدهد.

وی در ادامه درباره اهداف مراسم یادواره شهدای حوزه داروسازی گفت: یکی از اهداف ما این است که بتوانیم با برگزاری چنین مراسمی راه و مرام و منش شهدا که از همه هستی‌شان گذشتند را به جوانان امروز که جنگ را ندیده و درک نکرده‌اند نشان دهیم. بی‌شک شهادت سردار بزرگ حاج قاسم سلیمانی نشان دهنده زنده بودن راه شهدا و ایثار در کشور است.

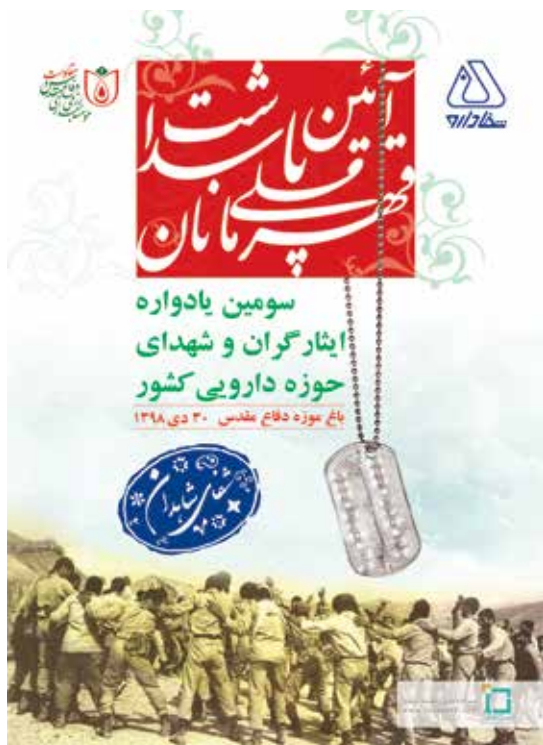
در ادامه مراسم دکتر نمکی به ایراد سخنرانی پرداخته و گفت: اکنون با همت صنعت داروسازی، ۹۷ درصد داروهای مورد نیاز مردم در داخل تولید می‌شود اما ارزی که برای سه درصد داروهای وارداتی صرف می‌شود، ۲.۵ برابر آن ۹۷ درصد تولید داخل است. امروز در شرایطی زندگی می‌کنیم که سخت‌ترین سال‌های اقتصادی بعد از انقلاب است اما در این وضعیت میزان کمبود دارو یک سوم زمان مشابه در سال گذشته است و توانسته‌ایم به همت داروسازان کشور کاری کنیم که در دورترین نقاط کشور در کنارک و سرباز مردم کمبود دارویی را حس نمی‌کنند.

دکتر نمکی گفت: وظیفه برای پاسداشت خون شهدا این است که تک‌تک ما داروسازان از پاکیزگی جامعه داروسازی دفاع کنیم

تلاش، ایثارگری و شجاعتی بوده که در جامعه داروسازی کشور وجود دارد. امسال و سال‌های قبل توانایی داروسازی کشور در تمام منطقه مثال‌زدنی است؛ توان و دانشی که در سایه توسعه دانشکده‌های داروسازی ایجاد شد. میزان تولید، قیمت یکسان دارو در تمام کشور و ... دستاورد بزرگی است که از برکت طرح ژنریک و جنگ تحمیلی است.

دکتر شانه ساز تاکید کرد: امروز یکی از حوزه‌هایی که توانسته است اقتصاد مقاومتی رو بسیار بسیار پیش‌تر از بخش‌هایی که در کشور علیرغم اینکه دانش بنیان است و بسیار سخت و دشوار است، محقق کند و بسیاری از شعارها و منویات و فرمان مقام معظم رهبری را در حوزه اقتصاد مقاومتی جامعه عمل ببوشاند، جامعه داروسازی کشور است. به عنوان یک کارشناس می‌گویم که اکنون این توانمندی را داریم که هر داروی جدیدی که پزشکان ما احساس نیاز به آن کنند را ظرف دو سال تولید کنیم. اینکه چند درصد از داروها را وارد می‌کنیم، اقلام بسیار کم مصرفی است که تولید آن‌ها توجیه اقتصادی ندارد و قیمت تمام شده آن‌ها بسیار بالا می‌رود و یا داروهایی هستند که بسیار جدید هستند. تمام این توانمندی که در کشور وجود دارد به دلیل همین شهدای حوزه داروسازی است که نمونه‌های بزرگی از خدمات داروسازی بوده‌اند و همچنان برای ما الگو هستند.

در ادامه مراسم و با حضور سردار صفوی و دکتر کبریایی‌زاده از قرارگاه جهادی رویش‌های انقلاب (دکتر نوید نیشابوری‌نژاد)، خانواده مرحوم دکتر عباس شفیعی، دکتر غلام محسن نیکنژاد، دکتر سلیمان اورکی و دکتر ابوالحسن احمدیانی با اهدای لوح و تندیس تقدیر شد. همچنین در این مراسم از خانواده‌های شهید محبتی معراجی، شهید علیرضا پورمحمدی و شهید محمد جواد آل‌اسحاق تقدیر شده و حمایل چهارمین دوره آیین پاسداشت قهرمانان ملی، یادواره شهدا و ایثارگران صنعت دارویی کشور به سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران اعطا شد. ▶



طول دفاع مقدس به اجرا درآمد و با استقبال حضار مواجه شد، این تئاتر به نویسندگی و کارگردانی کامران شهلائی و نقش پدر، مادر و خواهر شهید توسط بازیگران مطرح تئاتر اجرا شد.

با اهدا حمایل به دکتر شیبانی، برگزاری چهارمین

آیین پاسداشت قهرمانان ملی و یادواره شهدای

داروساز به سندیکای صاحبان صنایع داروهای

انسانی ایران در سال ۱۳۹۹ اعطا شد.

دکتر شانه‌ساز اظهار کرد: امروز بیش از پیش به فرهنگ شهدا نیاز داریم و مردم هم با بصیرت این پیام را دریافت کردند. حرکاتی در دو سه هفته اخیر از سوی ملت ایران انجام شد و واقعا برای دشمن قابل پیش‌بینی نبود، بسیار مناسب بود. همانطور که بسیاری از مفسران آمریکایی گفتند شهید سلیمانی برای آمریکا بسیار خطرناک‌تر از سردار سلیمانی شد. در عین حال اگر امروز یاد گرفتیم که مقاومت کنیم و در مقابل دشمنان زانو نزنیم، به دلیل همین فرهنگ عاشورایی است که در عصر حاضر، شهدا برای ما بازگو و تعیین کردند. شاید اگر هشت سال دفاع مقدس را نداشتیم، امروز اصلا بلد نبودیم که می‌توان مقاومت کرد و جلوی توطئه‌ها و حرکات ضد انسانی و ضد بشری دشمنان ایران و اسلام ایستاد و در همین ادوار هم می‌توانیم برای سایر ملت‌ها الگو بخش باشیم.

دکتر شانه‌ساز تاکید کرد: بزرگان و پیشکسوتان داروسازی در سال‌های جنگ تلاش زیادی کردند و نه تنها نیازهای کشور و جبهه‌ها را با دست خالی تامین کردند، بلکه زمینه توسعه، رشد و بالندگی صنعت داروسازی را در کشور فراهم کردند. بسیاری از اشکال دارویی که به عنوان اورژانس و فوریت در جبهه و جنگ نیاز بود، در آن زمان تولید نمی‌شد. ظرفیت تولیدمان چهار تا پنج برابر نیاز کشور است. این اقدام حرکت بسیار مهمی بود. باید توجه کرد تعلل در تامین نیازهای دارویی مجروحان می‌توانست کمر جبهه‌ها را بشکند اما با لطف خدا و تلاش داروسازان این نیازها برطرف شد و توانستیم سال‌های جنگ را با کمترین مشکل پشت سر بگذاریم. دکتر شانه‌ساز ادامه داد: یکی دیگر از اقدامات داروسازان در دوران جنگ پاسخگویی نیاز بیماران و مجروحان حملات ناجوانمردانه شیمیایی رژیم بعث عراق بود که هیچ تجربه‌ای در دنیا قبل از آن وجود نداشت و اگر چیزی هم بود بسیار مخفی، پنهان و دور از دسترس بود. در این زمینه واقعا اساتید بزرگواری بودند که با کمک جوانان توانستند راه شناسایی عوامل شیمیایی و درمان آن‌ها را به دست آورند. نهایتاً حضور داروسازان در جبهه‌های نبرد حق علیه باطل از دیگر اقدامات داروسازان بود. کسانی بودند که حتی تا حد فرمانده گردان و فرمانده بهداری سپاه و ... هم پیش رفتند و خدمات بسیار ارزشمندی را انجام دادند. این خدمات و فرهنگ همچنان در بین داروسازان کشور ادامه دارد؛ خدماتی که در حال حاضر از سوی داروسازان ارایه می‌شود، خدماتی یگانه است.

رئیس سازمان غذا و دارو افزود: دشمنان به صورت منسجم حرکت می‌کنند و تمام انرژی خود جمع کرده‌اند که بتوانند ملت ما را از طریق تحریم غذا و دارو و تجهیزات پزشکی از پا درآورند و اگر به این هدف شوم‌شان نرسیدند، به دلیل روحیه

آین ناستا مهرستان مانا





در همایش شخصیت شناسی مشاغل در صنعت داروسازی مطرح شد:

با شناخت شایستگی‌های فردی بهترین موقعیت شغلی را انتخاب کنید

الناز دیمان

داشتن یک شغل ایده‌آل و دلخواه بیشتر از آن چیزی که فکرش را بکنیم بر کل زندگی ما تاثیرگذار خواهد بود، صحبت فقط سر دستمزد ماهیانه نیست بلکه ابعاد روحی و جسمی نیز مورد نظر است. مشاورین شغلی و مدیران منابع انسانی که در شرکت‌ها و سازمان‌ها مشغول فعالیت هستند، به داوطلبان کمک می‌کنند تا بفهمند که از یک کسب و کار یا حرفه دقیقا چه انتظاری باید داشت و تمام حواس فرد را بر جزییات کار متمرکز می‌کنند و همچنین می‌توانند ایده‌هایی را برای یافتن شغل متناسب با علایق و روحیات هر فرد به وی پیشنهاد دهند. این افراد با توجه به شایستگی‌ها و توانمندی و تخصص وارد مرحله را گزینش شده و در نهایت بهترین داوطلب را برای استخدام انتخاب می‌کنند.

سازمان‌های امروزی که در فضای دانش‌محور، رقابتی و مشتری‌گرا فعالیت می‌کنند، مستلزم دستیابی سریع به نیروی انسانی توانمند، خشنود و متعهد می‌باشند. در واقع نیروی انسانی کارآمد، شاخص عمده برتری یک سازمان نسبت به سازمان‌های دیگر است.

اما همان‌طور که انتخاب افراد کارآمد برای شرکت‌ها مهم است، باید خود داوطلبان نیز از علاقه‌مندی و توانایی‌های خود مطلع بوده و به سمت حرفه‌ای بروند که متناسب با ویژگی‌های شخصیتی و تخصص آن‌ها باشد. در همین راستا و به همت شاخه دانشجویی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران همایش شخصیت شناسی مشاغل در صنعت داروسازی با حضور دکتر سعیده میر وکیلی دستیار گروه اقتصاد و مدیریت دارو دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران، سوده دشتی کارشناس رفتار سازمانی، مهندس محمدرضا غیائی مدیر ارشد منابع انسانی شرکت داروسازی سیناژن، مهندس امیر نفریه مدیر ارشد منابع انسانی شرکت بهداشتی زرین رویا، دکتر حسین درگاهی مدیر ارشد منابع انسانی گروه دارویی برکت، دکتر امیرحسین حاجی‌میری دستیار گروه اقتصاد و مدیریت و دانشجویان رشته داروسازی در دانشکده داروسازی دانشگاه تهران برگزار شد. در ادامه گزارش این نشست را می‌خوانید.

وراثت و محیط است. در واقع ویژگی‌های شخصی انسان نیز به وسیله عامل وراثت تعیین می‌شود. اما وراثت نمی‌تواند توجیه کننده همه ویژگی‌های شخصیتی باشد، اگر قرار باشد همه خصوصیات فردی به وسیله وراثت تعیین شود، هیچ نوع آموزش و تجربه‌ای نمی‌تواند آن‌ها را تغییر دهد. عامل بعدی محیط است، شخصیت فرد در اثر تجربیاتی که در محیط کسب می‌کند، شکل می‌گیرد. عواملی مانند فرهنگی که شخص در آن بزرگ می‌شود، شرایط و وضعیتی که فرد با آن مواجه می‌شود، ارزش‌ها و هنجارهای دوستان و گروه‌های اجتماعی و...

در ادامه دکتر میروکیلی در مورد انواع دسته‌بندی شخصیتی و تست‌های مرتبط با شناخت شخصیت توضیحاتی ارائه داده و گفت: یکی از این دسته‌بندی‌ها الگوی مبتنی بر ۵ ویژگی مهم شخصیتی است که افراد را به ۵ دسته برون‌گرا، سازش‌کار، با وجدان، از نظر عاطفی با ثبات و تجربه اندوز تقسیم می‌کند. در این دسته‌بندی افراد با وجدان در همه مشاغل مورد بررسی عملکرد بهتری داشتند و افراد برون‌گرا در شغل فروشندگی موفق‌تر بوده‌اند. همچنین نظریه تناسب شغل با شخصیت هالند را مطرح کردند که ۶ تیپ شخصیتی و مشاغل مناسب

در ابتدای این همایش دکتر سعیده میروکیلی که سخنرانی مقدماتی آن را بر عهده داشت با جمله‌ای از آندره ژید آغاز کرده و گفت: هر کسی باید راه زندگی خودش را پیدا کند و از راه زندگی خودش برود نه از راه زندگی دیگری. بنابراین باید انسان‌ها با شناخت از خود بتوانند بهترین راه ممکن را برای ادامه زندگی خود برگزینند. مطمئنا انتخاب شغل یکی از مهم‌ترین انتخاب‌های انسان در زندگی است و شناخت از ویژگی‌های شخصیتی کمک می‌کند تا هر فرد شغلی متناسب انتخاب کند که موجب حداکثر بهره‌وری و رضایت شغلی شود.

او گفت: خودشناسی یعنی تلاش انسان برای یافتن بهترین مسیر زندگی در واقع شناخت خود یعنی شناختن قدرت‌ها و ضعف‌ها، علایق و ترس‌ها، خواسته‌ها و آرزوها که در نهایت به شناخت هدف در زندگی منجر می‌شود. یکی از ابعاد خودشناسی شناخت شخصیت است که طبق تعریف سالواتورماری (۱۹۸۹) شخصیت، مجموعه پایدار و ثابتی از صفات و خصوصیات و گرایش‌هایی است که وجوه اشتراک و اختلاف فرد را با دیگران مشخص می‌کند.

دکتر میروکیلی گفت: دو عامل مهم تعیین کننده شخصیت

پس سراغ بازیکنان و مربیان فوتبال رفتیم. به عنوان مثال علی دایی D بالایی دارد و یک الگوی واقعی برای این نمونه رفتاری است. اگر نام علی دایی را در گوگل سرچ کنید از هر شش عکسی که از ایشان پیدا کنید دست کم در سه عکس او را در حال داد زدن خواهید دید. معمولا افرادی که در گروه D جای می‌گیرند بسیار رک و قاطع هستند و هرچقدر D شان بالاتر باشد نشانه جدی بودن آن‌هاست. این افراد به راحتی حرف‌هایشان را بیان کرده و اهل شوخی نیستند. این افراد خیلی زودتر از دیگران عصبانی می‌شوند و دوستان‌شان معمولا دوستان محیط کاری هستند. حسین فرکی در گروه S قرار می‌گیرد. از ایشان عکسی در حال داد و فریاد نمی‌بینید چراکه این گروه شخصیتی بسیار آرام و صبور و فروتن هستند. این افراد برای کارهای خدمت‌محور (مواقع غیر بحرانی) انتخاب خوبی محسوب می‌شوند. این افراد دوستان کمی دارند اما با آن‌ها صمیمی می‌شوند. افراد گروه A بسیار خوش‌مشرب و شوخ‌طبع هستند و مثال خوب برای این گروه فیروز کریمی است. ایشان کارنامه موفق دارند و بسیاری از تیم‌ها را از دسته‌های پایین‌تر به دسته یک و لیگ رسانده اما همه این فرد را به واسطه شوخ‌طبعی و بذله‌گویی می‌شناسند. ویژگی اینگونه افراد پر حرفی، داستان‌سرایی و مزه‌پرانی است و هیجان‌طلب و معاشرتی هستند و بهترین گزینه برای همسفر شدن محسوب می‌شوند چراکه حضورشان در هر جمعی را با نشاط می‌کند. اما این افراد کارهای‌شان خیلی حساب و کتاب ندارد و اقتصادی هم نیستند. دسته آخر گروه C هستند. آقای مجید جلالی نمونه خوبی برای مثال درباره این گروه شخصیتی است. ایشان به «مجید کامپیوتر» مشهور است چراکه تحلیل‌هایی که درباره فوتبال دارد بسیار دقیق است و تحلیل‌گری منظم و سخت‌گیر است. هرچقدر C بالاتر باشد ترس در این افراد بیشتر است. این افراد از شکست، قانون و عدم موفقیت ترس دارند. این افراد به آرامی حرف می‌زنند و اهل شوخی و معاشرت نیستند. آن‌ها دوستان کمی دارند و معیارهای‌شان برای دوست‌یابی سخت است. این افراد همچنین کمال‌گرا هستند و آن‌قدر به جزئیات توجه دارند که گاهی حتی اصل قضیه را فراموش می‌کنند. لازم می‌دانم بگویم ابزارهایی مانند (DISC) الزاما راه حل برای شناخت افراد نیستند و همانطور که از نام‌شان پیداست ابزارهایی هستند که تا حدودی به ما برای شناخت خصوصیات افراد کمک می‌کنند. یعنی راه حل را باید خودتان بیابید و از ابزارها صرفا کمک بگیرید. ما سال‌ها منابع انسانی را مدیریت کرده‌ایم و دوستان حاضر در این نشست دارای تجارب مفیدی هستند. سوال ما از شما این است که توانایی‌های‌تان در مدیریت چقدر است و یا در تشکلهای دانشجویی و سایر مسئولیت‌ها چه نقشی برعهده دارید؟ همه شما در آینده در صنعت داروسازی کشور نقش خواهید داشت و از حالا باید توانایی‌ها و علاقمندی‌های خود را به خوبی بشناسید.

دکتر امیر حسین حاجی میری دستیار گروه اقتصاد و مدیریت:

رشته داروسازی موقعیت‌های حرفه‌ای متعددی دارد

در ادامه این همایش دکتر حاجی میری ضمن اشاره به خواست سندی‌کای صاحبان صنایع دارویی برای آشنا کردن دانشجویان

با این تیپ‌ها را مشخص می‌کند. تیپ واقع‌گرا که افرادی کم‌رو، با ثبات و عمل‌گرا هستند کشاورزی، مکانیکی، خلبان، افسر پلیس و مهندس هواپیما مناسب هستند. تیپ کاوشگر که افرادی تحلیل‌گر، متفکر، مستقل و کنجکاو هستند و در جایگاه شیمی‌دان، ریاضی‌دان، معمار، اقتصاددان، زیست‌شناس عملکرد بهتری دارند. تیپ اجتماعی که افرادی گرم، صمیمی، اهل دوستی دارای روحیه همکاری هستند و مشاغل مدد کار اجتماعی، مشاوره، معلمی، پرستار و مربی ورزش برای این افراد توصیه می‌شود. سنت‌گراها که افرادی کارا، عملگرا، انعطاف‌ناپذیر، مقید به نظم و مقررات هستند که در جایگاه منشی، حسابداری، امور بانکی، کارمند ثبت احوال، کارمند پست این افراد بسیار خوب ظاهر می‌شوند. افراد جاه طلب، بلند همت، پرتوان و فعال در شغل‌های قاضی، وکالت، کار آفرینی، شهردار، مدیر فروش و خبرنگار عالی ظاهر می‌شوند که در تیپ شخصیتی بنیان‌گذار جای می‌گیرند. تیپ‌های هنری که خیال‌پرداز، آرمان‌گرا، خلاق، نوآور، نامنظم و احساسی هستند در مشاغل طراحی لباس، هنر پیشگی، گرافیک و موسیقی‌دان می‌توانند موفق باشند.

در ادامه دکتر میروکیلی مزایای تناسب ویژگی‌های شغلی با شخصیت شاغل را برشمرده و گفت: بالا رفتن رضایت از شغل، عملکرد بهتر فرد در شغل، ایجاد رضایت و انگیزه‌های بیشتر فرد، افزایش کارایی، خلاقیت، مسئولیت‌پذیری همه مزایایی هستند که انتخاب شغل درست می‌تواند در پی داشته باشد. در ادامه همایش سوده دشتی کارشناس رفتار سازمانی به گپ و گفت با دانشجویان پرداخته و در ادامه بخش پنل تخصصی آغاز شد.

مهندس امیر نفریه مدیر ارشد منابع انسانی شرکت

بهداشتی زرین رویا:

تیپ شخصیتی خود را بشناسید

در ادامه همایش مهندس نفریه با اشاره به استفاده از ابزارها و آزمون‌ها در شناخت توانمندی‌های افراد و استخدام آن‌ها گفت: یکی از ابزارهای شناخت کلی در مورد شخصیت‌ها تست‌ها و آزمون‌ها هستند. تست (DISC) یکی از این ابزارهاست و مدل‌های مختلفی دارد و در تجارت، صنعت و حتی زوج درمانی کاربرد دارد. در این تست چهار نوع گزینه وجود دارد و شما باید گزینه‌ای را انتخاب کنید که بیشتر شبیه‌تان است تا در نهایت تیپ رفتاری و الگوهای رفتاری‌تان را بهتر بشناسید. حرف (D) از تسلط و نفوذ می‌آید. افرادی که D آن‌ها بالاست عموما قدرت طلب، رک و صریح، خطرپذیر و اهل رقابت هستند. نمونه این شخصیت‌ها ترامپ است. تست دیسک این فرد «های‌دی» است. حرف بعدی (I) است و از کلمه تاثیرگذاری آمده. این افراد خونگرم، مردم‌دار، پر حرف، اهل شوخی، هیجان طلب و اجتماعی هستند. (S) نشانه خونگرمی است. افرادی S بالایی دارند. افرادی خونگرم، متواضع، صبور، تو دار و کم حرفی هستند. و حرف آخر یعنی (C) از کلمه وظیفه‌شناس آمده و افرادی که C بالایی دارند انسان‌هایی دقیق، منظم، چهارچوب‌مند، تحلیل‌گر و ریزبینی هستند.

در بررسی‌هایی داشته‌ایم سعی کردیم از افراد مشهور برای شاگردان و علاقه‌مندان شرکت در وورک شاپ‌ها مثال بیاوریم ابتدا سراغ بازیگران رفتیم اما برخی آن‌ها را خوب نمی‌شناسند

برنامه بازدید از این کارخانجات این شرکت را برای شان ترتیب داده‌ایم و همواره از دیدار با آن‌ها خوشحال می‌شویم. او افزود: صنعت دارو صنعتی جدید بوده و در کشور ما دارای اهمیت بسیاری است و برای ما نیز مهم است دانشجویان هر چه بیشتر با این صنعت آشنا شده و به اصطلاح ریزه‌کاری این شغل را بدانند.

مدیر ارشد منابع انسانی شرکت داروسازی سیناژن گفت: در انتخاب افراد تست‌هایی در نظر گرفته می‌شود اما من به سه ویژگی برای استخدام افراد اشاره می‌کنم که بسیار مهم هستند اول «رفتار طبیعی» است. به این معنا که هر کدام از ما ویژگی‌های شخصیتی داریم که ما را تا حدی تعریف می‌کنند. مثلا ممکن است درونگرا یا برونگرا باشیم و یا در موقعیت‌های مختلف چقدر قدرت ریسک یا تصمیم‌گیری داریم. و آیا قادر به رهبری گروه هستیم یا خیر؟ همه این خصوصیات در رفتار طبیعی ما نهفته است و با خود حمل می‌کنیم. ما با این رفتارها بزرگ شده و وارد جامعه شده‌ایم و محیط زندگی، مدرسه، خانواده و ... روی این رفتارها اثرگذار بوده است. مبحث بعدی «نقش» است. به این معنا که شما اگر نقشی در شرکت، ارگان، دانشگاه و... داشته باشید این نقش چه ویژگی‌هایی دارد و شما باید چه خصوصیات شخصیتی داشته باشید تا بتوانید این نقش را بدرستی ایفا کنید. شایستگی مبحث بعدی است. امروزه در انتخاب افراد به این موضوع که فرد برون‌گرا یا درون‌گراست و یا معاشرتی است و انزواطلب کمتر اهمیت داده می‌شود و مهم این است که نقش‌ها چگونه تعریف می‌شوند و شایستگی‌ها چگونه تبیین شده باشد تا ما بتوانیم افرادی را انتخاب کنیم که کارایی و سودمندی بیشتری برای سازمان یا شرکت‌مان داشته باشند.

او گفت: برای شایستگی لازم است فرد عملگرا، وظیفه‌شناس و نتیجه‌گرا باشد. در شرکت ما برای تمامی پوزیشن‌های شغلی شایستگی‌هایی تبیین شده است. برای مثال یک سری شایستگی‌های عمومی مانند مسئولیت پذیری سرعت عمل و توانایی انجام کارهای دشوار تعریف شده است. یا اگر فردی بخواهد وارد بخش رگولاتوری ما شود چه ویژگی‌هایی داشته باشد؟ طبعاً برای قرار گرفتن در این موقعیت شغلی فرد حتماً باید عملگرا، دقیق، منظم، نتیجه‌گرا و ریزبین باشد. فردی که در این بخش خدمت می‌کند باید توجه ویژه‌ای به جزئیات داشته باشد و افرادی که کلی‌نگر هستند و به جزئیات اهمیتی نمی‌دهند اصلاً

رشته داروسازی با مشاغل مختلف این حرفه اظهار کرد: وقتی در رشته داروسازی تحصیل می‌کنید می‌توانید به عنوان یک دکتر داروساز مشاغل متنوعی را انتخاب کنید. ماهیت رشته ما دارای موقعیت‌های متعدد حرفه‌ای است و همه ما در دوران دانشجویی به این موضوع فکر می‌کنیم که کدام یک از این مشاغل برای من مفیدتر خواهند بود؟ برای مثال آیا به داروسازی بالینی علاقه‌مندیم یا ترجیح می‌دهیم به سمت داروسازی صنعتی برویم؟ این سوالات گاهی حتی ممکن است به استرس و سردرگمی منجر شود که چنین تنشی برای شما دانشجویان سخت خواهد بود. ابزارهای متعددی وجود دارند که شما می‌توانید از طریق آن‌ها و تست‌های روانشناسی و اجتماعی را پشت سر گذاشته و تا حدی با شخصیت خود آشنا شوید اما این گروه بندی‌های شخصیت‌شناسی مطلق نیستند. مثلا گروه‌هایی که آقای دکتر نفریه به آن‌ها اشاره کردند شاید کاملاً یک شخصیت را تعریف نکند و افرادی حدفصل این شخصیت‌ها باشند. حتی گاهی ممکن است فردی برخی از خصوصیات هر چهار گروه شخصیتی را داشته باشد. در واقع در اینگونه تست‌های روانشناسی ممکن است فرد با یک جواب متفاوت در یک تست از گروهی به گروه دیگر منتقل شود.

دکتر حاجی‌میری گفت: در کتابی مطلب بسیار جالبی خواندم که برای‌تان بازگو می‌کنم. در این کتاب عنوان شده بود برای انتخاب افراد مناسب (برای مشاغل) هرکسی را سوار اتوبوس (محل کار) نکنید و فردی را که سوار کردید بر صندلی درست بنشانید و اگر کسی را اشتباه سوار کرده و روی صندلی اشتباه نشاندید جایش را عوض کرده و یا از اتوبوس پیاده کنید. صحبت امروز ما دقیقاً در همین مورد است. اینکه با چه شغلی تناسب داریم و چقدر باید در انتخاب‌ها دقت کنیم. خیلی از انسان‌ها وقتی به گذشته‌شان نگاه کنند ممکن است با خود فکر کنند اگر روی صندلی دیگری می‌نشستند سرنوشت‌شان عوض می‌شد.

مهندس محمد رضا غیاثی مدیر ارشد منابع انسانی شرکت داروسازی سیناژن: شایستگی حرف اول را می‌زند

در ادامه همایش شخصیت‌شناسی مشاغل در صنعت داروسازی مهندس غیاثی گفت: در ابتدا لازم می‌دانم بگویم ما در شرکت سیناژن بسیار به تعامل با دانشجویان علاقه‌مندیم و بارها



تنها سرنوشت یک فرد بلکه سرنوشت یک شرکت نیز می‌تواند دستخوش استخدام فردی اشتباه شود.

او گفت: در تایید صحبت‌های دوست عزیزمان آقای مهندس غیائی باید بگویم آزمون‌های شخصیت‌شناسی مطالعاتی پنهان‌گر و نه ژرفانگر در مورد انسان‌ها هستند. این تست‌ها ممکن است فقط بخشی اندک از شخصیت را روشن کنند چراکه شخصیت و روحیات انسان‌ها مانند اثر انگشت‌شان منحصر به فرد است. خداوند انسان‌ها را متفاوت خلق کرده است و شایستگی‌های آن‌ها نیز به مانند سرشت‌شان متفاوت است.

دکتر درگاهی گفت: در منابع انسانی بحثی به نام پدیدار شناسی مطرح است. به این معنا که هر انسانی یک پدیده است و راه شناخت او و شایستگی‌هایش با فرد دیگر متفاوت است. بنابراین ما نیازمند ابزارهایی هستیم که اعتبارمان را در رابطه با شناخت شایستگی افراد بالا ببرد. کانون‌های ارزیابی یکی از ابزارها هستند. یک کانون ارزیابی دو یا سه روزه تا هفتاد درصد اعتبار دارد. یعنی ما تا هفتاد درصد می‌توانیم حضور موفق و کارآمد یک فرد را در موقعیتی شغلی تضمین کنیم.

او افزود: ابزارهایی مانند DISC و MBTI نیز در این کار مورد استفاده هستند اما اینطور نیست که معیار ما برای استخدام باشند. در واقع این تست‌ها دیدی اولیه و بسیار کلی به ما می‌دهد. ما در سال‌های گذشته و در شرکت تولید دارو از دیسک به عنوان ابزاری مفید در مدیریت تعارض استفاده کردیم. ما از حدود صد نفر در رده‌های کارشناسی به بالا این آزمون را گرفتیم. به نظرمان کدوم تیپ غالب بود؟ گروه C و همین آزمون را در شرکتی نفتی نیز داشتیم و آنجا هم گروه غالب C بودند. افراد این گروه تحلیل‌گر و پرسش‌گر هستند و شما دانشجویان داروسازی نیز اگر در این آزمون شرکت کنید اغلب‌تان در این گروه قرار خواهید گرفت چراکه صنعت چنین افرادی را تربیت می‌کند. حالا سوال اینجاست که این تست چطور می‌تواند در مدیریت تعارض به ما کمک کند؟ و جواب این است که شناخت خود و همکاران توسط این تست می‌تواند به فضایی صمیمانه منجر شود. به این صورت که همکاران با تیپ شخصیتی یکدیگر تا حدی آشنا شده و مثلا می‌دانند یک همکار به حریم شخصی خود خیلی حساس است و باید چگونه تعامل‌شان با این فرد را مدیریت کنند. تجربه به ما نشان داد تعارضات به این شکل تا حدی مدیریت می‌شوند و حتی تعداد مراجعات به اتاق مدیر برای گله و شکایت بعد از انجام این تست در شش ماه تا بیست درصد کاهش یافت.

دکتر درگاهی گفت: مدیریت منابع انسانی شامل سه مرحله‌ی تامین، نگهداشت و توسعه منابع انسانی می‌شود که هرکدام زیر شاخه و خرده فرآیندهای خود را دارند. مرحله تامین منابع انسانی دارای شش خرده فرآینده تجزیه و تحلیل مشاغل، طراحی مشاغل، برنامه‌ریزی منابع انسانی، کارمندیابی و جذب و انتخاب و توجیه‌سازی است. مرحله نگهداشت نیز شامل پنج خرده فرآیند حقوق و دستمزد، مزایا و رفاه و انگیزش، ایمنی و بهداشت، روابط کار و کارکنان و مدیریت خروج از خدمت است. مرحله سوم یعنی توسعه منابع انسانی نیز شامل خرده فرآیندهای آموزش کارکنان، توسعه مدیران، مدیریت کارگاه‌های شغلی و مدیریت عملکرد کارکنان است و مدیریت منابع انسانی مبتنی بر شایستگی مانند نخ یک تسبیح این پانزده خرده فرایند را به هم وصل می‌کند. ▶

برای این شغل مناسب نیستند.

مهندس غیائی گفت: شایستگی‌ها مجموعه‌ای از توانمندی‌ها، دانش و مهارت‌های ما هستند که باید برای داشتن شغل مناسب به آن‌ها دقت کنیم. برای شناخت شایستگی‌های تان خیلی روی تست‌ها تمرکز نکنید. شاید برای تان جالب باشد بگویم که وقتی دو سال پیپای در آزمون این تست‌ها شرکت کردم دو نتیجه مختلف حاصل شد. در حقیقت این تست‌ها فقط می‌توانند به ما این دید را بدهد که تا حدی یا بهتر بگویم در حدی بسیار جزئی با توانمندی‌های افراد آشنا شویم. به همین خاطر در مصاحبه‌های کاری از تست‌های روانشناسی استفاده نمی‌کنیم. ما در روند انتخاب افراد پنج مرحله مصاحبه انجام می‌دهیم و در نهایت پروفایل روانشناسی و شخصیتی فرد را نیز در نظر می‌گیریم تا بدانیم در تعامل با مدیر و همکارانش چگونه خواهد بود و یا سبک رهبری و مدیریتی‌اش چطور است.

او در ادامه گفت: تجربه به ما ثابت کرده است اگر فردی در موقعیت شغلی متناسب با توانایی‌هایش قرار نگیرد موفق نخواهد بود اما این بدین معنا نیست که فرد از کار کنار گذاشته بشود. مثلا اگر فردی در بخش کنترل کیفی کارایی لازم را نداشته باشد و ناظر خوبی نباشد ممکن است در بخش تعیین کیفیت بتواند خوب ظاهر شود و اگر در این بخش کسی موفق نبود شاید در بخش تولید بتواند شایستگی‌های خود را نشان دهد. یعنی ممکن است گاهی صندلی (موقعیت شغلی) فردی را عوض کنیم تا مطمئن شویم در کدام بخش می‌تواند بالاترین کارایی را داشته و بیشترین بهره را از توانمندی‌هایش ببرد. اما اگر در نهایت فردی نتواند به ما کمک کند همانطور که آقای دکتر حاجی‌میری اشاره کردند ناچاریم او را از اتوبوس پیاده کنیم.

مهندس غیائی گفت: شما عزیزان به عنوان دانشجویان داروسازی باید ابتدا بر شایستگی‌های عمومی خود متمرکز شده و آن‌ها را تقویت کنید. اگر از من می‌شنوید به شما می‌گویم که باید دلسوز سازمان خود باشید. چه در صنعت و کارخانه چه در بخش پژوهشی و علمی و چه در بخش بازار یعنی داروخانه اگر مشغول به کار شدید ابتدا باید دلسوز و مسئولیت‌پذیر بوده و نتیجه‌گرا باشید.

دکتر حسین درگاهی مدیر ارشد منابع انسانی گروه

دارویی برکت:

گزینش افراد اشتباه برای یک موقعیت شغلی هزینه‌بر است

در ادامه همایش دکتر درگاهی ضمن تاکید بر اهمیت گزینش افراد برای خدمت گفت: به نظرمان طبق بررسی‌هایی که در گروه دارویی برکت داشتیم هزینه استخدام نابجا و اشتباه یک کارشناس چقدر است؟ ما با فردی مصاحبه کرده او را استخدام می‌کنیم، با پروسه کاری آشنا کرده و در نهایت او را مشغول به کار می‌کنیم اما بعد از یکماه متوجه می‌شویم این فرد شایستگی‌های لازم را ندارد و یا فرد مورد نظر ما نبوده است. این روند برای شرکت سی میلیون تومان هزینه دارد. حالا تصور کنید می‌خواهیم یک مدیرعامل استخدام کنیم. به نظرمان هزینه انتخاب اشتباه برای این موقعیت شغلی در یکسال چقدر است؟ جواب رقم شگفت‌انگیز شصت میلیارد تومان است. این رقم در کانادا هفت میلیون دلار است. اما متأسفانه برخی از شرکت‌ها و سازمان‌ها وقتی برای انتخاب افراد نمی‌گذارند در حالی که نه

در پنل تخصصی حکمرانی صنعت دارو؛ چالش کوچکی بزرگان مطرح شد:

چاره‌ای جز ورود به بازارهای جهانی نداریم

الناز دیمان

پنل تخصصی «حکمرانی صنعت دارو؛ چالش کوچکی بزرگان» در سومین کنفرانس حکمرانی و سیاست‌گذاری عمومی روز ۲۶ دی ماه در محل مرکز همایش‌های صداوسیما و با حضور دکتر عباس کبریایی‌زاده نایب رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، دکتر فریدون مهبودی رئیس هیات مدیره هلدینگ سیناژن، دکتر عیسی پریزادی مدیر مرکز راهکارهای سلامت تامین سرمایه امین، دکتر روح‌الله حمیدی‌مطلق عضو هیات مدیره پژوهشکده سیاست‌گذاری شریف و دکتر اکبر عبدالمولی‌اصل عضو هیات علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد. مشروح این پنل تخصصی را در ادامه می‌خوانید:

نفع تامین کنندگی‌شان است. برای مثال قیمت‌گذاری در نظام اقتصادی ما به گونه‌ای است که صنعت را به سمت و سویی می‌برد که کالا را به ارزان‌ترین شکل ممکنه تولید کند. به صوت خاص جریان ژنریک کردن در داروسازی دقیقاً پیرو همین مساله است چرا که می‌خواهیم دارو را صرفاً برای تامین نیاز مردم تولید کنیم. این نوع نگاه و این درهم‌تنیدگی ساختارهای حکمرانی از جمله ساختاری که در سازمان غذا و دارو دیده می‌شود منجر به توسعه نمی‌شود در حالی که حکمرانی وظیفه‌اش هم تامین نیاز مردم و هم توسعه صنعت داروسازی است.

دکتر حمیدی‌مطلق گفت: متأسفانه در سیاست‌گذاری‌ها شاهد نوساناتی هستیم که به صنعت کمکی نمی‌کنند. سیاست‌هایی که با عوض شدن دولت‌ها تغییر می‌کنند و گاهی به سمت توسعه رفته و گاهی به سمت تامین کنندگی می‌روند. اگر نگاهی به مکانیسم قیمت‌گذاری دارو در سال‌های اخیر داشته باشید این موضوع را بهتر متوجه خواهید شد.

او افزود: پس نتیجه می‌گیریم چالش کوچکی شرکت‌های داروسازی ما از اینجا ناشی می‌شود که در صنعت ما منطق تامین کنندگی حکمران است. البته منطق تامین کنندگی باعث شده است بخشی از بدنه‌ی داروسازی فعلی ساخته شود. به این شکل که صنعت داروسازی ما و سیاست‌های کلی آن تا زمانی که با این هراس مواجه نشد که ممکن است امکان تامین دارو برای سال‌های آینده وجود نخواهد داشت و به دلیل گرانی دارو، امکان ضعف در تامین کنندگی وجود خواهد داشت، به تکاپو نیفتاد و اگر اینطور نمی‌شد ما همین شرکت‌های داروسازی را نیز نداشتیم.

دکتر حمیدی‌مطلق گفت: بنابراین مساله به این سادگی‌ها هم نیست و نمی‌توانیم بگوییم اگر منطق صنعتی کاملاً مستقل داشتیم، صنعت داروسازی‌مان شکوفا می‌شد و از طرفی عمده مشکل‌مان برای عدم صنعتی شدن همین تفکر تامین کنندگی است. این که شرکت‌های ما کوچک باقی مانده‌اند به این خاطر است که در پارادایم تامین کنندگی قفل شده‌اند و اگر بخواهیم صنعت دارو به سمت صادرات برود که حتماً باید برود باید اتفاق‌هایی جدید در حکمرانی صنعتی‌مان رخ دهد و تا زمانی که نتوانیم این دو منطق را (توسعه و تامین کنندگی) در کنار هم قرار دهیم این مشکل حل نخواهد شد.

دکتر روح‌الله حمیدی‌مطلق:

باید از منطق تامین کنندگی صرف به سمت توسعه صنعت دارو برویم

در ابتدای پنل دکتر حمیدی‌مطلق با اشاره به لزوم توجه به صادرات در صنعت دارو کشور گفت: سوال اینجاست که کوچک ماندن صنعت داروسازی ما بخاطر خود این صنعت است یا مساله به کل نظام اقتصادی کشور ربط دارد؟ مشکل مطرح شده تنها مختص صنعت داروسازی نیست و در سطح حکمرانی کشور جریان دارد. بعد از انقلاب و بخاطر منش سیاسی و اقتصادی که در پی داشت، شعارمان این شد که صنعت باید تامین کننده نیازهای اساسی کشور باشد و باعث شد حکمرانی مستقل صنعتی تبدیل شود به حکمرانی وابسته‌ی صنعت در خدمت تامین کنندگی. شاهد مثال هم این است که اگر به صنعت داروسازی مراجعه کنید خواهید دید در سال ۱۳۵۸ صنعت داروسازی به وزارت بهداشت و درمان یا همان بهداری سابق سپرده شد و سپردن یک صنعت به وزارتخانه‌ای تامین کننده نشان می‌داد که منظور ما از صنعت این است که بتوانیم کالاهای مورد نیاز مردم را تامین کنیم.

او گفت: همین اتفاق در مورد صنایع دیگر هم پیش آمده. برای مثال صنعت نیرو در اختیار وزارتخانه‌ای است که وظیفه تامین نیرو برای مردم است و یا صنعت نفت‌مان در اختیار وزارتخانه‌ای است که وظیفه‌اش تامین بنزین و نفت و گازوئیل است. این نوع نگاه به صنعت و واگذاری آن‌ها به نهادهای تامین کننده همواره منجر به چالش می‌شود. به این معنا که حکمرانی ما صرفاً برای تامین کالاهای مورد نیاز مردم تنظیم شده است و هر وقت صنعت کالاهای اساسی و مورد نیاز مردم را تامین کند ما به هدف‌مان رسیده‌ایم بنابراین دیگر هیچ انگیزه‌ای برای توسعه نمی‌ماند. با چنین مکانیسم حکمرانی که در کشور جریان دارد شاهد هستیم هیچ‌گونه انگیزه‌ای برای حرکت به سمت توسعه و جهانی شدن در حوزه صادرات و بزرگ کردن دایره اقتصاد وجود ندارد.

عضو هیات مدیره پژوهشکده سیاست‌گذاری شریف اظهار داشت: با نگاهی به وضعیت صنعت دارو خواهید دید وزارتخانه‌های تامین کننده رفتاری با صنعت دارند که صرفاً به

دکتر اکبر عبدالهی اصل: باید به دنبال راهکار باشیم

در ادامه پنل دکتر عبدالهی اصل گفت: وقتی عبارت مبانی استراتژیک در حوزه سلامت را جستجو می‌کنید یک سری مقاله آکادمیک خواهید یافت که توصیه کرده‌اند در حوزه سلامت چه کارهایی را می‌توان انجام داد اما وقتی عبارت دارو را در این زمینه سرچ کنید فقط با مقاله‌های ایرانی مواجه خواهید شد. برایم خیلی جالب بود که چرا فقط ایرانی‌ها به قضیه اینطور نگاه می‌کنند.

او گفت: در کشور ما سه خریدار (بیمه) عمده نظام سلامت در حوزه دارو وجود دارد. در برنامه ششم و سال آخری که آقای هاشمی وزیر بهداشت بودند، به هیات امنای ارزی اعلام کردند که می‌خواهند ۵ قلم داروی مصرفی بیمارستان‌های کشور را به صورت مناقصه خریداری کنند. تقریباً شش ماه جلسه برگزار شد و ... و در آخر هیات امنای جواب دادند که نمی‌دانند به چه میزان دارو نیاز دارند و هیچ خرید مناقصه‌ای انجام نشد. در همان زمان از یکی از این آقایان که دارای سمت هم بودند پرسیدم یعنی شما واقعا نمی‌دانید نیازتان به فلان دارو در بیمارستان‌های کشور چه میزان است؟ جواب دادند که اطلاع داریم و آمار کاملاً معتبری هم در دست داریم اما من در آینده نزدیک به صنعت دارو بازخواهم گشت و نمی‌توانم کسی را با خودم دشمن کنم!

عضو هیات علمی دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران گفت: از نظر اجرایی در ایران در چنین وضعیتی قرار داریم و در عمل به وضعیت رقابتی نزدیک نشده‌ایم. اما نظر من این است که حتی در صورتی که دولت خریدهای دارویی خود را با مناقصه انجام دهد باز هم باعث بزرگ شدن صنعت دارو و خروج آن از کوچکی که عنوان می‌شود نخواهد شد و باید به دنبال راهکارهایی دیگر باشیم.

دکتر عیسی پریرادی: ادغام شرکت‌های کوچک دارویی یکی از راه‌های توانمند کردن صنعت داروسازی است

در ادامه پنل دکتر پریرادی با بیان اینکه مرجینگ یا پیوستن شرکت‌های داروسازی نه تنها از لحاظ حقوقی و قانونی مشکلی ندارد که می‌تواند منجر به هم‌افزایی شود گفت: مرجینگ یکی از راه‌حل‌ها برای قوت دادن به شرکت‌ها دارویی کوچک است. کلاً سرمایه‌گذاری در صنعت داروسازی و بهداشت و درمان در دنیا روندی نزولی دارد. در حال حاضر متوسط سود صنعت داروسازی ۲۵ درصد است و طبق شبیه‌سازی‌هایی که شده این سود در خوشبینانه‌ترین حالت به ۱۷ درصد خواهد رسید و طبق یک سناریوی بدبینانه این سود به منفی ۷ درصد خواهد رسید. او گفت: نکته جالب اینجاست که شرکت‌هایی که بر روی تعداد محدودی گروه درمانی متمرکز هستند و از استراتژی تمرکز پیروی می‌کنند هم متوسط رشد درآمد سالیانه بیشتری دارند و هم بازده سرمایه‌گذاری بالاتری. متوسط بازده صنعت دارو ۱۲ درصد است اما شرکت‌های متمرکز بازدهی برای ۱۷ درصد دارند. برای مثال شرکت‌های دارویی که روی ضد ویروس‌ها متمرکز هستند بالاترین رشد درآمد و بازده سرمایه‌گذاری را دارند.

دکتر پریرادی گفت: در یک تحقیق لیستی از دو هزار شرکت بزرگ دنیا تهیه شد. در این لیست مقایسه شد که شرکت‌هایی که در سال ۱۹۹۸ در لیست بودند تا سال ۲۰۰۸ یعنی یک دهه بعد در چه وضعیتی قرار دارند. ده سال بعد تنها ۱۲ درصد از این شرکت‌ها رشد سودآور پایدار داشتند و توانسته بودند در بازار دوام بیاورند. در تحقیقات بعدی سراغ این شرکت‌ها رفته‌اند تا بدانند تفاوت آن‌ها با سایر شرکت‌ها چه بوده که توانسته‌اند در بازار ماندگار شوند. نتیجه این بود که ۸۰ درصد این شرکت‌های داروسازی در یک زمینه تخصص داشتند و در آن زمینه در بازار لیدر بوده‌اند و بیشترین سهم بازار را در اختیار داشته‌اند.

مدیر مرکز راهکارهای سلامت تامین سرمایه امین گفت: در تحقیقی دیگر ده شرکت برتر دارویی از منظر پربازده‌ترین آنالیز شده‌اند. اول اینکه از غول‌های دارویی دنیا تنها دو شرکت در میان این لیست است و بقیه شرکت‌هایی متوسط هستند که این شرکت‌ها اغلب تمرکز درمانی دارند و از استراتژی تمرکز پیروی می‌کنند. او افزود: یک شرکت دارویی متمرکز که لیدر هم باشد به طور متوسط سه برابر یک شرکت متنوع برای سهامدارانش سود به همراه داشته است. اما هلدینگ‌های دارویی ما اکثراً غیر متمرکز هستند.

دکتر پریرادی گفت: نزدیک ۶۵ درصد فروش دارویی کشورمان بهای تمام شده است. اما در ژنریک‌سازان دنیا این عدد ۴۲ درصد و در ژنریک‌سازان بزرگ دنیا ۳۰ درصد است. حالا شما این ۳۰ درصد را با ۶۵ درصد مقایسه کنید. ما چطور می‌توانیم در این بازار رقابت کنیم؟

او افزود: اما چطور می‌توانیم ساختار هزینه‌ای شرکت‌های دارویی‌مان را بهبود دهیم تا بتوانیم در بازارهای خارجی وارد عرصه رقابت شویم؟ مرجینگ یا ادغام شرکت‌های کوچک و متوسط با هم یکی از راهکارهاست. ما می‌دانیم در بازار داخلی دیگر نمی‌توانیم کار خاصی انجام دهیم و همین حالا هم سه تا چهار برابر نیاز داخلی خط تولید داریم در نتیجه باید به فکر برون‌رفت از مشکل که همان ورود به بازارهای جهانی است باشیم. دکتر پریرادی در پایان صحبت‌هایش گفت: جالب است بدانید در یک تحقیق که صد شرکت بزرگ دنیا در آن آنالیز شدند مشخص شد بجز شرکت «اپل»، انتخاب اول رشد تمامی نود و نه شرکت دیگر M&A بوده است. اما متأسفانه در بازار دارویی ما اکثر مدیر عاملان شرکت‌ها داروساز هستند و آشنایی چندانی با مباحث نوین مالی ندارند.

دکتر عباس کبریایی‌زاده: تولید ثروت را تقبیح نکنیم

در ادامه پنل دکتر کبریایی‌زاده گفت: خرید راهبردی در نظام سلامت خرید کالایی نیست بلکه خرید خدمت است و کالا جزئی از خدمات است. در خرید راهبردی، بیشتر از همه گایدلاین‌ها نقش دارند و این حکومت‌ها هستند که تصمیم می‌گیرند گایدلاین‌ها را چطور تنظیم کنند. بنابراین اشتباهی که در بیمه‌های ما و وزارت بهداشت شایع است این است که بدون اینکه به نتیجه نهایی فکر کنیم خرید کالایی را انجام می‌دهیم. او گفت: اقتصاد در هر جامعه برگرفته از تفکرات عامه جامعه و در مرحله بعد حکمرانان آن جامعه است. ما نمی‌توانیم مقوله‌های اقتصادی را که سرمایه‌گذاری جزئی از آن تلقی

است. ما کشور بسیار گرانی هستیم و هزینه‌های سربار در قیمت تمام شده دارو ۳۰ درصد است. برای مثال اگر شرکت «رازک» تصمیم بگیرد داروی لوزارتان را به شرکت «داروپخش» بدهد چون هزینه سربار «داروپخش» بالاست قیمت تمام شده برای «رازک» بالا می‌رود. بنابراین در چنین شرایطی خرید ماشین قانع کننده می‌شود. چرا باید برای هر قرص ۸۵ تومان پرداخت شود در حالی که اگر شرکت دستگاه را خریداری کند قیمت هر قرص ۶۵ تومان می‌شود؟

نایب رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی در پایان گفت: سنگ پرانی‌هایی به مولدین ثروت، بنگاه‌های بزرگ و سرمایه‌گذاران می‌شود باید تقبیح شود. حکمرانان ما باید به مقدس پنداشتن تولید ثروت بها داده و این سیاست را ترویج کنند.

دکتر فریدون مهبودی:

صنعت دارو دارای سقف متوقف کننده نامرئی است

در ادامه دکتر مهبودی به عنوان آخرین سخنران ضمن تایید صحبت‌های دکتر کبریایی‌زاده در مورد فرهنگ نادرستی که درباره تولید ثروت در جامعه وجود دارد گفت: مقام معظم رهبری فرموده‌اند: «اقتصاد مقاومتی درون‌زا و برون‌نگر باشد». درون‌زا یعنی استفاده از امکانات داخلی باشد. وقتی درون‌زا باشم تحت تاثیر مشکلات خارجی قرار نمی‌گیریم و نیروی داخل اشتغال‌زایی می‌کند. همچنین درون‌زا بودن یعنی صنعت قابلیت توسعه داخلی داشته باشد. برون‌نگر بودن نیز به این معناست که باید به صادرات اهمیت دهد. حرکت برون‌نگر باید ابتدا از داخل و با ایجاد غرور ملی ایجاد شود. چرا نمی‌توانیم از نفت بگذریم؟ چون به ارزی که به ما می‌دهد وابسته‌ایم. دید برون‌نگر برای ما ارزآوری خواهد کرد و تا وقتی برون‌نگر نباشیم نمی‌توانیم از وابستگی‌مان به نفت کم کنیم. ممکن است بتوان حقوق را با مالیات تامین کرد اما ارز وابسته به صادرات است.

دکتر مهبودی گفت: امنیت سلامت امنیت ملی ما است. این کار بخاطر امنیت ملی شکل گرفت و باید بگوییم امنیت سلامت نیز امنیت ملی است و باید سازوکار آن تعریف شود. اما متأسفانه امنیت سلامت به دست کسانی سپرده شده است که تامین کننده هستند و به توسعه و صادرات فکر نمی‌کنند. او افزود: بنابراین ساز و کار باید عوض شود و تا زمانی که وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو نهادهایی تامین کننده باشند نمی‌توانند داعیه برون‌نگری داشته باشند چرا که اصلاً سازوکاری برای این مهم ندارند. اگر قرار است این مشکلات در حاکمیت حل شود اولین کار این است که ساختارها عوض شده و تولید از وزارت بهداشت جدا شود.

رئیس هیات مدیره هلدینگ سیناژن گفت: اگر قرار است صنعت دارو بزرگ شود باید دید بزرگ داشته باشیم. متأسفانه صنعت دارو دارای سقف نامرئی است و اجازه داده نمی‌شود از حدی بیشتر رشد کند. نگاه اقتصادی در کشور ما به مقوله صنعت دارو غلط است. در وهله نخست ساختارها باید عوض شوند و سپس هدف‌گذاری شود و در راستای آن هدف تلاش شود. باید افرادی برای این کار در نظر گرفته شوند که صلاحیت لازم برای اقدامات بزرگ صادراتی را داشته باشند. در پایان این پنل زمانی به پرسش و پاسخ بین حضار و کارشناسان اختصاص یافت. ▶

می‌شود را از ارزش‌های ذهنی حکمرانان جدا کنیم. جامعه ما با تفکر خرده مالکی شکل گرفته و در چنین جامعه‌ای حکمرانان نیز بر خرده مالکی صحنه گذاشته و آنرا ترویج می‌دهند. وقتی در هیئت مدیره تامین اجتماعی حضور داشتیم آقای یزدی به دیدار من آمدند. ایشان در حوزه تولید سرامیک سرمایه‌گذاری کرده و به موفقیت رسیده بودند. ایشان از من خواست کارخانه‌جات سرامیک‌شان را هلدینگ سرامیک ما خریداری کند. تعجب کردم و پرسیدم چرا می‌خواهد کارخانه‌جاتش را بفروشد و توضیح دادم استراتژی ما واگذاری است. ایشان با لهجه شیرین یزدی به من جواب داد «من قدم بلند شده، یا باید از سر کوتاه بشم یا از پا». این تفکر در صنعت ما بسیار نگران کننده است و بیش از همه حکمرانان کشور باید بابت آن نگران باشند که وحشت را در چشمان تولید کنندگان ثروت می‌بینند.

دکتر کبریایی‌زاده گفت: وقتی وارد کشور هند می‌شوید و در استان‌های آن می‌گردید شاهد خواهید بود مردم کسانی را که توانسته‌اند اشتغال‌زایی کنند به شدت دوست دارند و ستایش می‌کنند. مردم در هند خود را مدیون تولید کنندگان ثروت می‌دانند. من بارها مواجهه‌ی مردم با سرمایه‌گذاران را در هند دیده‌ام. مردم تولید کنندگان بهره‌ور ثروت را دوست دارند و می‌دانند اقتصادشان به آن‌ها وابسته است. او در ادامه گفت: متأسفانه ما تبدیل به جامعه‌ای خود فریب شده‌ایم. ببینید با آقای خسروشاهی (موسس شرکت سرمایه‌گذاری البرز و مالک چندین کارخانه تولید دارو همچون تولید دارو، تولی پرس) چه کردیم؟ ما مردم را ضد تولید ثروت بار آورده‌ایم و تولید کننده ثروت را زانو صفت توصیف کرده‌ایم و وقتی چنین تفکری را در مردم شکل داده‌ایم نمی‌توانیم انتظار شکوفایی اقتصادی داشته باشیم.

دکتر کبریایی‌زاده اظهار داشت: من مسئول هیات مدیره سازمان تامین اجتماعی بودم و شرکت تیپیکو نیز جزئی از همین هیات مدیره بود. در آن زمان در هیات مدیره تصمیم گرفتیم ۱۴۸ شرکت آماده واگذاری شوند و به شستا ابلاغ کردیم. آن زمان رئیس هیات مدیره شستا آقای عبدالعلی‌زاده بودند. ایشان زمانی وزیر بودند و در نظام همه ایشان را شناخته و به او اعتماد داشتند اما چنین کاری نکردند چرا که ارزش روز بازار تمامی این شرکت‌ها از ارزش دارایی‌هایشان کمتر بود. ارزش روز شرکت «کیمی دارو» حدود ۲۵۰ میلیارد تومان است در حالی که ارزش دارایی‌هایش بسیار بیشتر است. مثلاً ارزش زمین و کارخانه و ... بالای ۱۵۰۰ میلیارد تومان است. چه کسی می‌تواند در چنین ساختاری این شرکت‌ها را واگذار کند؟ او گفت: ساختار مالکیت در اقتصاد ما ساختار همگن نیست. در چنین شرایطی ادغام هم جوابگو نیست و شاید سیاست‌های هم‌افزایی بتواند کمک کند. مثلاً اینطور نباشد که هم شرکت «رازک» اسپیرین تولید کند و هم شرکت فلان. البته وقتی وارد جریات شوید خواهید دید فعلاً بستر اجرای چنین سیاستی هم وجود ندارد.

دکتر کبریایی‌زاده افزود: یک شرکت ماشین پرس قرص با ظرفیت تولید یک میلیارد در سال خریده است و شرکت دیگر هم دقیقاً همین ماشین را همزمان خریداری می‌کند. شما نمی‌توانید با استدلایهایی که دارند مخالفت کنید چرا که در ساختار اقتصادی ایران هزینه سربار در قیمت تمام شده بالاتر



انستیتو پژوهش‌های
مکمل‌های غذایی، ورزشی
و تغذیه‌ای



معاونت ملی کنترل و
بازارهای دارو



انستیتو
پژوهش‌های
مکمل‌های غذایی،
ورزشی و تغذیه‌ای

هشتمین همایش

مکمل‌های غذایی و رژیمی

پنجمین سمپوزیوم

پایش سلامت مکمل‌های ورزشی

۲۴ تا ۲۶ فروردین ۱۳۹۹

مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک تهران

اثر بخشی
مکمل‌های رژیمی و غذایی
در ارتقای شاخص سلامت

The 8th
Conference on
Food and Dietary
Supplements

12-14 April 2020 Olympic Hotel - Tehran

www.supplementgold.ir

واحد ثبت‌نام و بازآموزی:

۸۸۸۷۱۲۲۷-۸

واحد بازاربایی (رزرو غرفه):

۸۸۲۰۳۸۴۵-۶

دفترخانه دائمی همایش، مؤسسه رسایش

تهران، خیابان ولیعصر، خیابان توانیر، خیابان نقاشی کجوی
خیابان پودندک، کوچه جمالی، پلاک ۴۶، ساختمان رسایش
تلفن: ۰۲۱-۸۸۲۰۳۸۴۵، فکس: ۰۲۱-۸۸۱۹۸۵۴
www.rasayesh.com



فدما
Food, Drug Magazine
www.fdmag.ir

mPharma
www.mPharma.ir



انتخابات نمایندگان شرکتهای تولید قراردادی سندیکای تولید کنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی بر گزار شد

جلسه هم‌اندیشی شرکتهای تولید قراردادی سندیکای تولید کنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران عصر روز ۲۴ دی ماه با حضور اعضای هیات مدیره سندیکا در محل شرکت کارخانجات دارو پخش برگزار شد.

عهده همه ماست کمک و مساعدت به این هموطنان عزیز است. امروز و در همین جلسه کمک‌های دوستان (شخصی یا شرکتی) را جمع‌بندی خواهیم کرد و انشاءالله به دست هموطنان سیل زده خواهیم رساند. دکتر کبریایی زاده گفت: امروز جلسه مشترک سندیکاها با سازمان غذا و دارو و سازمان حمایت از مصرف کنندگان و تولید کنندگان نیز برگزار شد و خوشبختانه مشکلی که در زمینه قیمت‌گذاری مطرح شده بود مرتفع شده و قرار بر این شد که کمیسیون به روال سابق کار خود را ادامه دهد. همچنین قرار شد نماینده سازمان حمایت از این پس در جلسات حضور داشته باشد که خودمان نیز از این موضوع استقبال می‌کنیم.

در ادامه جلسه اسامی کاندیداهای حضور در هیات مدیره به عنوان نماینده تولید کنندگان شرکتهای تولید کننده قراردادی مکمل اعلام شد. اسامی نامزدها عبارت بودند از: دکتر عبدزاده، دکتر سوسن، دکتر معینی زند، دکتر جعفری، مهندس ایلامی، دکتر حیدری، مهندس کشمیری، دکتر واحدی و دکتر منصوری که پس از انجام انتخابات آقای دکتر عبده‌زاده با ۱۴ رای و آقای دکتر معینی‌زند با ۱۳ رای به عنوان نمایندگان این شرکت‌ها برای حضور در هیات مدیره سندیکای تولید کنندگان مکمل انتخاب شدند. ▶

به گزارش روابط عمومی سندیکای تولید کنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران، دکتر کبریایی‌زاده رییس هیات مدیره سندیکا در ابتدای این جلسه ضمن زنده نگه داشتن یاد شهدا گفت: همه ما بابت حوادث تلخ اخیر ناراحت و متاثر هستیم. در حال حاضر مردم عزیزمان در استان سیستان و بلوچستان با مشکل سیل روبرو هستند و بسیاری از زیرساخت‌های این استان آسیب دیده است. یکی از وظایفی که بر



دکتر عباس کبریایی‌زاده؛ رییس سندیکای تولید کنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران:

تولید کنندگان مکمل از نام، پرچم و لوگوی خارجی استفاده نکنند

از عبارات گمراه کننده، درج نام‌های خارجی به صورت متمایز یا با حروف بزرگ‌تر، درج کشور سازنده با حروف ناخوانا و کوچک‌تر یا هر روشی که مصرف کننده را در این مورد گمراه نماید، باعث رد پرونده می‌شود.

هدف از این تصمیم ایجاد شرایط یکسان برای تمام شرکتهای تولید کننده، گسترش و ترویج فرهنگ مصرف کالای داخلی و جلوگیری از گسترش فرهنگ مصرف کالاهای خارجی عنوان شده است؛ همچنین سندیکا پرونده‌هایی را که بسته بندی محصولات آن کیفیت مناسبی ندارد، نخواهد پذیرفت.

این نامه خطاب به مدیران عامل تمام شرکتهای تولید کننده مکمل‌های رژیمی و غذایی ایران و وارد کننده بالک مکمل صادر شده است. ▶

برچسب، لوگو، نوشته‌ها و اطلاعات درج شده روی بسته بندی مکمل‌های غذایی نباید به شکلی باشد که شائبه خارجی بودن ایجاد کند.

به گزارش روابط عمومی سندیکای تولید کنندگان مکمل‌های رژیمی و غذایی ایران، طی نامه‌ای به مدیران عامل تمام شرکتهای تولید کننده فرآورده‌های مکمل و غذاهای ویژه و نیز تمام شرکتهای وارد کننده بالک فرآورده‌های مکمل اعلام کرد این سندیکا پرونده‌هایی را که مندرجات بسته بندی آن به نوعی تداعی گر کالای خارجی باشد، نمی‌پذیرد.

دکتر عباس کبریایی‌زاده، رییس سندیکای تولید کنندگان مکمل‌های رژیمی و غذایی ایران در این نامه تاکید کرده است مواردی مانند ثبت نشدن محل ساخت و کشور سازنده، استفاده



برگزاری کارگاه آموزشی مسئولان فنی شرکت‌های تولیدکننده مکمل

آشنایی با سامانه TTAC و نحوه بارگذاری مدارک و مستندات در سامانه

باشند، پروانه جدیدی از طرف سازمان غذا و دارو برای شرکت صادر نخواهد شد. بعضی از مسئولین فنی تازه‌کار هستند که آموزش و دانستن مباحث دوره برایشان ضروری است ولی برای بعضی افراد با سابقه که بخش عمده مطالب را می‌دانند، کارایی جلسات برای تمديد پروانه یا به روز کردن اطلاعات است.

مدرسان دوره و سرفصل‌های آموزشی ثابت هستند و در هر دوره همین مباحث با حضور همین اساتید، ارائه می‌شود.

آشنایی با ضوابط مکمل‌ها

در بخش اول کارگاه مهندس زینب مرشد طلب؛ قوانین و ضوابط موجود در فرآیند ثبت مکمل‌های تغذیه‌ای را بررسی کرد. در این بخش ابتدا تعریف مکمل‌های تغذیه‌ای براساس آیین‌نامه ثبت ارائه شد؛ این فرآورده‌ها باید فرمولاسیون مشخص، ثابت و قابل اندازه‌گیری داشته باشند. یا این مکمل‌ها نباید هیچ ادعایی در زمینه تشخیص، پیشگیری، درمان و توانایی بیماری‌ها داشته باشند و ممکن است به منظور ارتقای عملکرد ورزشکاران نیز مورد استفاده قرار بگیرند.

در ادامه ضوابط و قوانین فرآیند برای ثبت هر محصول معرفی و اعلام شد پروانه ثبت مکمل‌ها حداکثر ۴ سال اعتبار دارد و شرکت‌ها باید شش ماه قبل از انقضای تاریخ اعتبار، برای تمديد پروانه اقدام کنند.

مهندس مرشد طلب ضمن تشریح مراحل ثبت و دریافت مجوز واردات، طریقه ثبت درخواست‌ها در سایت سازمان غذا و دارو را نیز توضیح داد و نیز روش تکمیل پرسشنامه‌های مربوط

کارگاه آموزشی مسئولین فنی شرکت‌های عضو سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی، غذایی و دارویی ایران با همکاری سازمان غذا و دارو در محل اتاق بازرگانی، صنایع، معادن و کشاورزی ایران برگزار شد. به گزارش مجله غذا و دارو در این کارگاه مدرسان سازمان غذا و دارو، زیر عنوان چهار سرفصل، مطالب مورد نیاز برای شروع یا ادامه فعالیت در سمت مسئول فنی را ارائه و شرکت‌کنندگان در پایان گواهی شرکت در دوره را دریافت کردند.

این دوره‌ها در پی بخشنامه‌ای که آبان سال گذشته سازمان غذا و دارو به سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران فرستاده، برگزار می‌شود که براساس آن مسئولین فنی همه شرکت‌ها باید دوره‌های آموزشی مرتبط با کارشان را بگذرانند.

برگزاری کلاس‌ها از سال گذشته شروع شده است و در هر دوره، کلاسی ۵۰ نفره برگزار و با فراخوان عمومی به شرکت‌ها از مسئولین فنی برای ثبت‌نام و حضور دعوت می‌شود. پس از ثبت‌نام و رسیدن تعداد به حد نصاب، طی فراخوان بعدی زمان و مکان برگزاری کلاس اعلام می‌شود. این جلسه، پنجمین دوره از این کلاس‌های آموزشی بود که با حضور ۴۴ نفر از مسئولین فنی شرکت‌های مختلف عضو سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران برپا شد.

حضور در این دوره‌ها برای مسئولین فنی اجباری است و در صورت شرکت نکردن و نداشتن گواهی پایان دوره، پروانه‌ها تمديد نمی‌شود یا اگر مسئول فنی گواهی را نداشته





جلسه هیأت مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی، غذایی ایران برگزار شد

جلسه هیأت مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران با حضور اعضای هیأت مدیره و دکتر مهناز خانوی؛ مدیرکل سابق اداره کل امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو و دو نماینده منتخب شرکت‌های وابسته سندیکای تولیدکنندگان مکمل عصر روز سه شنبه یکم بهمن ماه در محل سندیکا برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران در این جلسه ضمن تقدیر از دکتر خانوی به پاس زحمات و حمایت‌های ایشان در توسعه صنعت تولید مکمل در خصوص موضوعاتی از قبیل رسیدگی به مشکلات روز تولیدات مکمل، صادرات و قیمت‌گذاری بحث و تبادل نظر صورت گرفت. همچنین در پایان جلسه درخواست عضویت ۳ شرکت جدید و پرونده‌های قیمت‌گذاری برای فرآورده‌های مکمل تولید داخل مورد بررسی قرار گرفته و تصمیمات مربوطه اتخاذ گردید. ▶

در جلسه کارگروه صادرات سندیکا ارائه پروپوزال و تعیین مشوق‌هایی برای شرکت‌های صادرکننده مکمل بررسی شد

جلسه کارگروه صادرات سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران با حضور دکتر سید محمد ناصر دیر سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران و مدیران عامل و مسئولان صادرات برخی از شرکت‌های عضو سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران روز شنبه ۱۴ دی ماه برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران در ابتدای جلسه دکتر سید محمد ناصر دیر سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران صحبت‌هایی در رابطه با نحوه تعیین ارزش پایه صادرات اقلام و ارائه پروپوزال به وزارت بهداشت در رابطه با در نظر گرفتن مشوق‌هایی برای شرکت‌های صادرکننده و در نظر گرفتن تسهیلاتی برای آن‌ها مطرح کرد.

در ادامه نشست آزاده نیک نهاد مدیر صادرات شرکت خوارزمی پیشنهادی مبنی بر دریافت پروانه خارج از نوبت برای محصولاتی داد که صرفاً در جهت صادرات تولید می‌شوند و ترکیبات آن براساس سفارش کشور متقاضی متغیر است و برای فروش در بازار داخل نیستند که این پیشنهاد با تایید اعضا برای پیگیری در دستور کار قرار گرفت.

در پایان جلسه ارائه پروپوزال با موضوعات تقاضای رسیدگی خارج از نوبت سازمان غذا و دارو برای پروانه‌های صادراتی تسریع در روند دریافت پروانه در ازای یک مقدار معینی از صادرات و با تأیید اعضا حاضر در دستور کار قرار گرفت. همچنین انتخاب یک نماینده برای حضور در شکل‌ها و انجمن‌های مربوط به صادرات در اتاق بازرگانی ایران در راستای دریافت تسهیلات و امتیاز برای شرکت‌های صادرکننده مکمل از دیگر عناوینی بود که در دستور کار قرار گرفت. ▶

به ثبت مکمل، فرمولاسیون، مدارک لازم، روش‌های آنالیز و نیز بخش‌های مختلف برچسب اصالت را معرفی کرد.

آشنایی پایداری مواد موثره و محصولات دارویی

دکتر دینان در این بخش شرایط نگهداری قفسه‌های مکمل‌های تغذیه‌ای توضیح داده و قوانین داخلی ایران در این مورد تشریح شد. به گفته دکتر دینان و براساس ضوابط سازمان غذا و دارو، مطالعات پایداری هنگام ثبت دارو شامل مطالعات پایداری تسریع شده فعلاً از آزمایش پایداری طولانی مدت معاف است. در حال حاضر مطالعات پایداری هنگام ثبت دارو شامل یک بیج اول آزمایشی بعد از اخذ مجوز است. در ادامه برنامه پایداری مداوم، هدف‌های آن، پایش محصول در طول عمر قفسه‌ای، پایداری محصولات بالک و... تشریح شد.

آشنایی با سامانه TTAC و نحوه بارگذاری مدارک و مستندات در سامانه

در این بخش از کارگاه دکتر بی‌بی مهشید حایری‌زاده؛ معاون برنامه‌ریزی اداره کل امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل، بخش‌های مختلف سامانه TTAC را معرفی و روش کار با آنرا تشریح کرد.

مسئولین فنی برای شروع کار ابتدا باید در این سامانه ثبت‌نام کنند تا در صورت تایید شرایط و صلاحیت، عضویت آن‌ها نهایی شود و بتوانند کارتابل مسئولیت فنی خود را فعال نمایند.

در ادامه روند ثبت و اخذ مجوز ماده اولیه و نیز محصول نهایی مکمل تغذیه‌ای در سامانه توضیح داده شد. استعلام کد رهگیری و روش بررسی و کنترل برچسب اصالت به وسیله پیامک، نرم‌افزار و ثبت در سایت یکی دیگر از مطالب ارائه شده در این بخش کارگاه بود. همچنین بخش‌های مختلفی را که در کارتابل مسئول فنی روی سایت وجود دارد، به حاضران معرفی و کاربرد هر کدام شرح داده شد.

تشریح روند بررسی درخواست‌های ثبت فرآورده مکمل تغذیه‌ای و صدور IRC

دکتر سارا سیدصالحی؛ رییس اداره برنامه‌ریزی اداره مکمل‌های تغذیه‌ای اداره کل فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل، مقررات که ارائه مطالب این سرفصل را به عهده داشت، پس از برشمردن مدارک لازم برای درخواست مجوز ورود (گشایش ثبت سفارش) واردات فرآورده‌های مکمل تغذیه‌ای، روش ثبت درخواست در سامانه از طریق کارتابل مسئول فنی را تشریح کرد.

او در ادامه فرآیند اخذ مجوز ورود و ترخیص کالا مانند امور مربوط به اخذ ارز، اظهار و ثبت اطلاعات در سامانه گمرک، اخذ مجوز از سامانه، مشکلات احتمالی و روند کار را روی سامانه به شکل عملی توضیح داد. همچنین دکتر سیدصالحی چند بخشنامه و دستورالعمل مرتبط را که مسئولان سازمان غذا و دارو قبلاً اعلام کرده‌اند، در اختیار حاضران قرار داد تا موارد مرتبط را در فرآیند کار در نظر داشته باشند. ▶



انجمن تولیدکنندگان داروها و
فرآورده‌های گیاهان دارویی



سازمان غذا و دارو
FDA

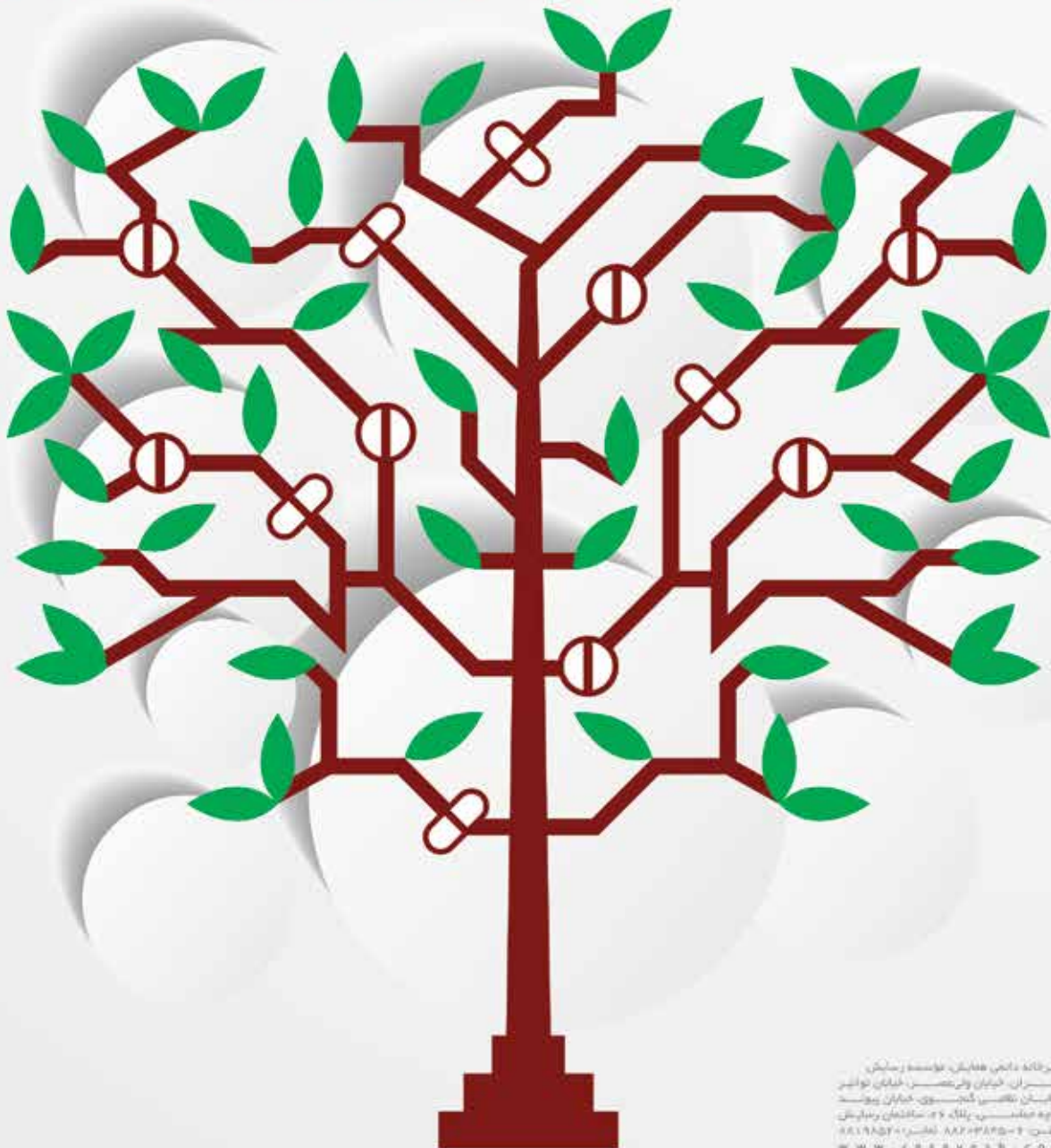
نهمین همایش

● مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک تهران

۱۷ تا ۱۹ تیر ۱۳۹۹

طبیعی‌ساز

(داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی)



سازمان غذا و دارو
انجمن تولیدکنندگان داروها و فرآورده‌های گیاهان دارویی
کمیته تخصصی گیاهان دارویی - تهران
کودک خیابان، پلاک ۴۶ - ساختمان بهداشتی
تلفن: ۰۲۱-۸۸۲۲۳۸۳۵ - فکس: ۰۲۱-۸۸۱۸۸۵۴۰
WWW.FDA.IR



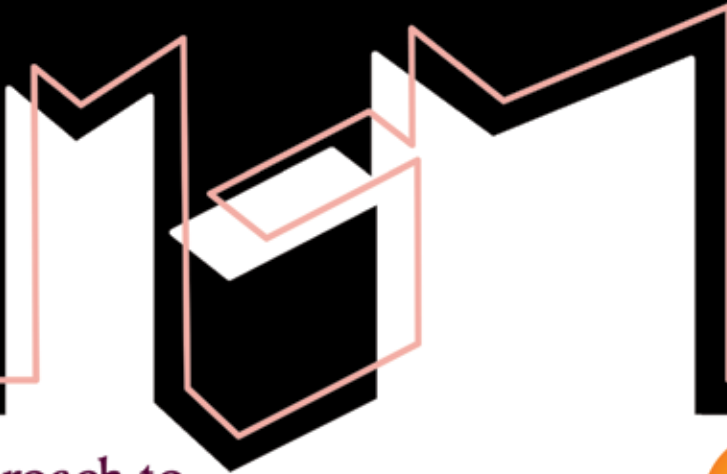
NIFDC



Print Design Packaging



Photography
Advertising



A new approach to
the business
world

+98 21 7621 1485
www.ofoghnoo.ir



شرکت داروسازی



کیمیآگر طوس

- X سرماخوردگی و آنفولانزا
- X سیستم ایمنی ضعیف
- X گلو درد و تب
- X گرفتگی صدا



همه رو بسیار به ما...

سلامتی

We Will take care of it...

☎ ۰۵۱۳۵۴۱۳۶۲۷-۸ | info@kimiagartoos.com
 📧 ۰۵۱۳۵۴۱۲۷۳۶ | Kimiagartoos_Official
 🌐 www.kimiagartoos.com | @kimiagartoos

آیا شما هم از سرفه های مقاوم بعد از سرماخوردگی و عفونت رنج میبرید؟؟؟

* موثر ترین دارو جهت درمان سرفه های پایدار پس از عفونت (ppc) Persistent Post Infectious Cough
 * عدم وجود مشابه خارجی در بازار دنیا و دارای گواهی ثبت اختراع

honey
Coffee
SDA

شربت هانی کافی ای سی ای

مطالعه بالینی موثرتر بودن شربت هانی کافی در مقایسه با استروئیدها
 در مجله Primary Care Respiratory Journal
 در کشور انگلستان به چاپ رسیده است.



مشاوره: ۰۵۱۴۲۲۱۱۱۱۶۰ آدرس سایت: www.simorghdarou.com
 آدرس ایمیل: info@simorghdarou.com

120ml

TABRIZ PHARMA



www.tabrizpharma.com

distributing and selling pharmaceutical raw materials to pharmaceutical throughout the country.

PRODUCT LIST

Cas number	Material Title		
471-34-1	Calcium Carbonate (Heavy) USP	13472-35-0	Monobasic Sodium Phosphate Dihydrate USP
144-55-8	Sodium Bicarbonate USP-BP	7601-54-9	Tri basic Sodium Phosphate Anhydrous USP
7757-93-9	Calcium Hydrogen Phosphate Anhydrous USP	10028-24-7	Dibasic Sodium Phosphate Dihydrate USP
6132-04-3	TriSodium Citrate Dihydrate USP-BP	546-93-0	Magnesium Carbonate BP
7789-77-7	Calcium Hydrogen Phosphate Dihydrate USP	7447-40-7	Potassium Chloride BP
471-34-1	Calcium Carbonate (Light) USP	7558-80-7	Monobasic Sodium Phosphate Anhydrous USP
557-04-0	Magnesium Stearate USP	41372-10-5	Piperazine Citrate USP
6100-05-6	Potassium Citrate monohydrate USP	298-14-6	Potassium Bicarbonate USP
14807-96-6	Talc BP	7446-19-7	Zinc Sulphate monohydrate USP
10043-35-3	Boric Acid USP-BP	67-03-8	Thiamine hydrochloride
128-44-9	Saccharin Sodium USP-BP	12167-74-7	Tribasic Calcium Phosphate USP
8011-96-9	Calamine USP	624-49-7	DimethylFumarate
5785-44-4	Calcium Citrate USP	471-34-1	Calcium Carbonate Granular (Easy Press) USP
68-04-2	Tri Sodium Citrate Anhydrous USP-BP	153531-96-5	Magnesium Citrate BP
7786-30-3	Magnesium Chloride BP	57-13-6	Urea USP
7758-11-4	Dibasic Potassium Phosphate USP	3486-35-9	Zinc Carbonate
207-838-8	Sodium Carbonate USP	27214-00-2	Calcium Glycerophosphate
7558-79-4	Dibasic Sodium Phosphate Anhydrous USP	546-46-3	Zinc Citrate USP
10039-32-4	Dibasic Sodium Phosphate Dodecahydrate USP	8011-96-9	Calamine BP
10101-4-4	Calcium Sulphate Dihydrate USP	7446-20-0	Zinc Sulphate heptahydrate USP
		1592-23-0	Calcium Stearate USP



www.tabrizpharma.com



Iran , Tabriz - 14 km toward Tabriz-Tehran road - Tabriz Chemical And Pharmaceutical Industry



www.tabrizpharma.com



TABRIZ PHARMA

Contact Us For More Information.

+98-41-36 300 762-4

Chemical and
Pharmaceutical
Ind.

We Bring New
Ideas, Goal & Succes

www.tabrizpharma.com

tabriz_pharma@hotmail.com



Iran , Tabriz - 14 km toward Tabriz-Tehran road - Tabriz Chemical And Pharmaceutical Industry



آرین کالا جیا

تامین کننده مواد اولیه صنایع دارویی

برخی از مواد کمکی موجود و قابل تامین

موجودی	استاندارد	بسته بندی	کشور	نام ماده کمکی
<input checked="" type="checkbox"/>	USP	۲۵ کیلوگرم	آلمان	استارچ ۱۵۰۰ پریژلاتینه
<input checked="" type="checkbox"/>	USP	۲۵ کیلوگرم	آلمان	تری اتیل سیترات
<input checked="" type="checkbox"/>	USP-EP	۱۰ کیلوگرم	آلمان	کولوئیدال سیلیکون دی اکساید
<input checked="" type="checkbox"/>	USP-BP	۲۵ کیلوگرم	آلمان	اکسید منیزیم سنگین
<input checked="" type="checkbox"/>	USP-BP	۲۰ کیلوگرم	آمریکا	کربومر ۹۴۰
<input checked="" type="checkbox"/>	USP	۲۵ کیلوگرم	آلمان	ادتا دی سدیم
<input checked="" type="checkbox"/>	USP-EP	۲۵ کیلوگرم	آلمان	لاکتوز مونو هیدرات
<input checked="" type="checkbox"/>	USP	۲۵ کیلوگرم	آمریکا	HPMC
<input checked="" type="checkbox"/>	USP	۲۵ کیلوگرم	آمریکا	اتیل سلولز N50
<input checked="" type="checkbox"/>	USP	۲۵ کیلوگرم	فرانسه	مانیتول
				...و

WWW.ARVIN-KALA.COM

کرج ، یادگار امام شمال ، ساختمان مدرن ، واحد ۵ ☎ ۹۱۰۰۹۶۸۶ (۰۲۶)
www.arvin-kala.com ✉ info@arvin-kala.com

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 ۸۸۸۹۵۴۴۲-۳۳



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



30 Capsules **Pannadin-C**[®]

اولین کیسول ترکیبی سرماخوردگی و آنفولانزا
همراه با ویتامین ث



کیسول پانادین-سی

استامینوفن / کافئین / کلرفنیرامین مالئات / ویتامین ث

ضد درد، ضد تب و ضد حساسیت

این دارو جهت درمان علائم معمول آنفولانزا و سرماخوردگی که شامل سردرد، بدن درد، تب، سرفه و آبریزش بینی است، به کار می‌رود.



صنایع چاپ و بسته بندی کامل

Kamel Print & Pack Industries

چاپ کامل با داشتن یک ربع قرن تجربه در زمینه چاپ و با بهره گیری از امکانات عکاسی صنعتی، طراحی کامپیوتری، لیتوگرافی دیجیتال، چاپ افست و فلکسو و مسطح، چاپ طلاکوب، برجسته سازی، سلفون، یووی و جعبه چسبانی افتخار انجام کلیه امور چاپی شرکتها و کارخانجات صنایع دارویی، آرایشی، بهداشتی و غذایی و صنایع وابسته به سازمان غذا و داروی کشور را، در این سالها از آن خود نموده است.


محصولات تخصصی این واحد تولیدی و خدماتی عبارتند از: لیبل و برجسبهای رول و شیت (کاغذی، ترانسپارنت، پی وی سی، متالایز)، کارتهای آویز، کارتهای سری، بروشور روی محصولات، کاتالوگ و جعبه های ماشینی مخصوص کارتونینگ و جعبه های فانتزی میباشد.

ما متضمن کیفیت، سرعت و دقت در کار خود هستیم.




چاپ افست چاپ فلکسو جعبه چسبانی




 chape_kamel_chaka

آدرس: تهران کیلومتر ۱۴ جاده مخصوص کرج، بعد از چهارراه ایران خودرو 

خیابان چیتگر جنوبی (چهل و چهارم)، کوچه گلستان ۵، پلاک ۲

تلفن: ۴۴۱۹۷۰۶۴-۵ و ۴۴۱۹۴۱۲۹-۳۰ و ۴۴۱۸۰۰۴۰-۴۱-۴۲ 

فکس: ۴۴۱۹۶۹۸۴ کد پستی: ۱۳۸۶۱۶۳۱۵۱ 

تلفن همراه: ۰۹۱۲۱۲۶۲۶۶۲ و ۰۹۱۲۳۷۰۵۷۶۵



● chapekamel@gmail.com ● kamelprint@yahoo.com

کافوکلد®

استامینوفن / فنیل افرین / دکسترومتورفان / کلرفنیرامین

لغمان لقمان

کافوکلد®

استامینوفن / فنیل افرین / دکسترومتورفان / کلرفنیرامین

ضد درد / ضد احتقان / ضد سرفه / آنتی هیستامین

هر قرص حاوی:
استامینوفن
فنیل افرین هیدروکلراید
دکسترومتورفان هیدروبروماید
کلرفنیرامین مالئات

۵۰۰ میلی گرم
۵ میلی گرم
۱۵ میلی گرم
۲ میلی گرم

۳۳ قرص خط دار

✓ ضد تب ✓ ضد احتقان ✓ ضد سرفه ✓ آنتی هیستامین ✓ ضد درد

لغمان

لقمان

شرکت دارویی و بهداشتی

www.loghmanpharma.com



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

☎ ۰۲۶ - ۳۳ ۴۲ ۳۳ ۵۱-۵۲-۵۳

فکس : ۰۲۶ - ۳۳ ۴۲ ۳۳ ۵۰

📱 ۰۹۱۰ - ۰۱۰۰ ۷۱۴

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



شرکت داروسازی ایران هورمون
IRAN HORMONE PHARMACEUTICAL Co.

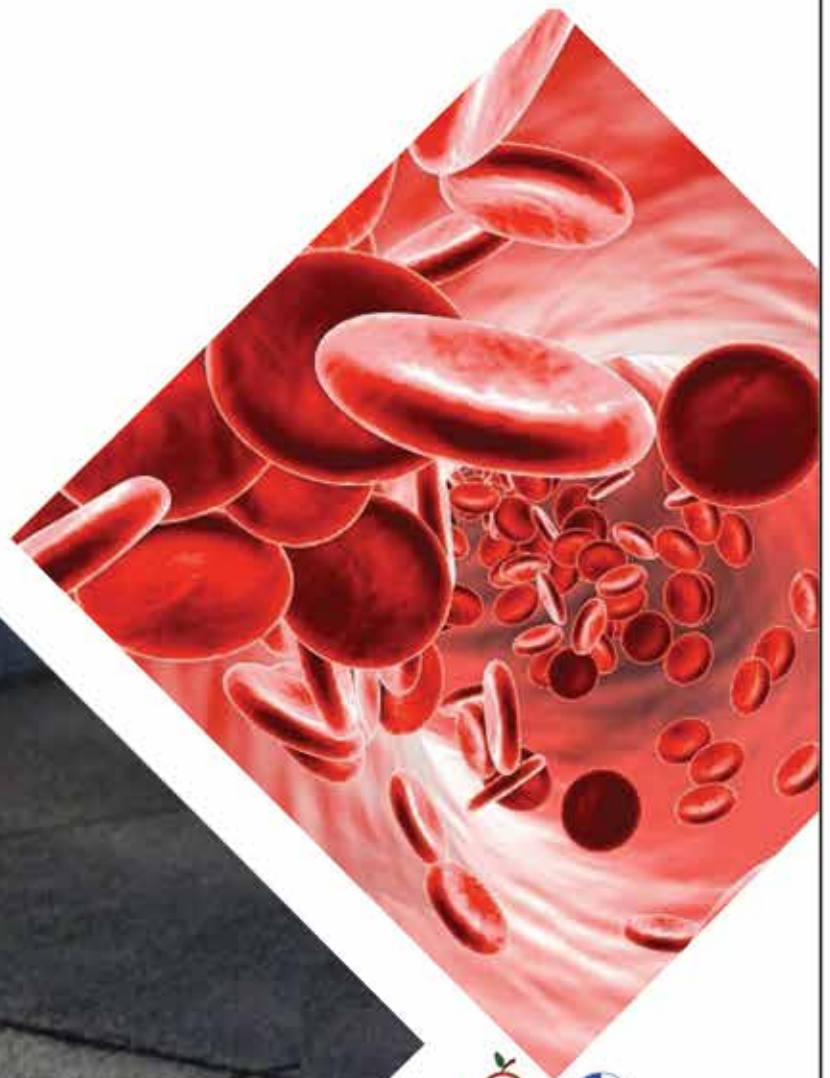


- ۱- ضد انعقاد خوراکی جدید
- ۲- مهار کننده فاکتور Xa
- ۳- پیشگیری و درمان ترومبوآمبولی وریدی
- ۴- بدون نیاز به پایش مداوم تست های انعقادی و تنظیم دوز
- ۵- عدم نیاز به پایش محدودیت های تغذیه ای

A New Choice for Clot Prevention

Unclot-IH Tab.
Rivaroxaban 10,15,20 mg

قرص آنکلات-آی اچ
۱۰، ۱۵، ۲۰ میلی گرم ریواروکسابان



دارای گواهینامه ISO 9001:2015

دارای گواهینامه استاندارد کیفیت

دومین دوره جایزه ملی کیفیت غذا دارو و بهداشت ایران

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

تلفن: ۰۲۱-۴۴۹۰۵۵۱۷، فکس: ۰۲۱-۴۴۹۰۵۵۱۲

صدای مشتری: (۳۵۸) ۰۲۱-۴۴۹۰۵۵۱۷

توزیع و پخش در داروخانه های سراسر کشور توسط شرکت های

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

www.iranhormone.com

info@iranhormone.com



Mezinox-IH Tab.

Mesalazine 500 mg



- Aminosalicic acid derivative
- Acute treatment and maintenance of remission in mild to moderate ulcerative colitis



دارای گواهینامه استاندارد ISO 9001:2015

دارای گواهینامه انشماره به کیفیت

نومین 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

صنای مشتری: (۳۵۸) ۰۹-۴۴۹۰۵۵۱۷ (۲۱)

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

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

www.iranhormone.com

info@iranhormone.com



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



دستاوردها:

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.



 دستگاه و دستگاه تست شرایط محیطی	 دستگاه های تست قرص و دارو	 آشکار سازهای سریع میکروبی	 دستگاه شناسایی و شمارش میکروبی	 آب خالص و فوق خالص آزمایشگاهی
 ژنراتورهای گاز خالص و فوق خالص	 آنالایزهای منابع فازی و معدنی	 کوره های آزمایشگاهی و صنعتی	 زیاده سوزهای صنعتی و بیمارستانی	 سکو و میزهای آزمایشگاهی

لگزوپرام[®] ۱۰

اس سیتالوپرام اگزالات ۱۰ میلی گرم



- درمان حاد و نگهدارنده اختلال افسردگی اساسی در بزرگسالان و نوجوانان ۱۷-۱۲ سال
- درمان حاد اختلال اضطرابی فراگیر در بزرگسالان
- شروع اثر سریعتر، اثر بخشی بهتر و عوارض کمتر نسبت به سیتالوپرام

PersisGen^{Par}



* طراحی و توسعه محصولات بیوتکنولوژی پزشکی و دارویی:
✓ داروهای نو ترکیب و آنتی بادی های مونوکلونال از مرحله Cell line

✓ محصولات مشتق از پلاسما

✓ سرم های انسانی

✓ واکسن های انسانی و دامی

✓ داروهای گیاهی و دارو با منشأ طبیعی



* طراحی خط تولید، انتقال دانش فنی و تولید محصولات بیوتکنولوژی پزشکی در قالب CMO

* حمایت از شرکت های دانش بنیان نوپا و سیستم های فناور

* مشاوره جهت اخذ گواهی GMP و انجام کار آزمایشی بالینی و صادرات

* Training & Mentorship

کیلومتر ۲۲ جاده مخصوص کرج ، نرسیده به گرمدره

پلاک ۱۲۵ تلفکس : ۰۲۱۴۶۰۷۴۸۷۶

www.persisgen.com



شرکت مهر دارو
MARHAM DARU CO.



Gabapentin

(Structurally related to GABA neurotransmitter)

Indicated in:

- .Postherpetic Neuralgia
- .Adjunctive therapy in treatment of partial onset of seizures

info@marhamdaruco.ir
www.marhamdaruco.ir