



دهمین همایش و نمایشگاه مکمل‌های غذایی و رژیمی

۱۴۰۱ خرداد ۲۶ تا ۲۸
مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک تهران



دکتر حسینعلی شهرباری
قیمت‌گذاری دارو نباید در
یاد قدرت دولت باشد



دکتر رسول دیناروند
ارز تر جیحی دارو یک سم مهلک
است!



دکتر علیرضا شهبه‌پرست
متولی صنعتی دارو ما هستیم

غذا و دارو

ماهنامه اختصاصی

شماره ۶۶ | فروردین و اردیبهشت ۱۴۰۱ | تیراژ ۵۰۰۰ نسخه | قیمت ۱۵۰۰۰۰ ریال | توزیع سراسری

ارزش پایدار همچون طلای سبز
یازدهمین همایش داروهای گیاهی، فرآورده‌های
طبیعی و سنتی

مکمل‌ها بر فراز پله دهم
دهمین همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی



دکتر محمد عبده‌زاده

الویت‌های سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در سال ۱۴۰۱

ارحامی سلامتی



REVIVE
YOUR
HEALTH

CORNING

ونداتب
VT



Download PDF Catalog

اسکن کنید

ونداتب | کورنینگ

WWW.VANDATEB.COM

شماره تماس : ۸ الی ۸۸۶۷۲۶۸۵-۰۲۱

COMMITTED TO THE FUTURE



نمایندگی انحصاری کورنینگ امریکا

WWW.VANDATEB.COM



دارای مجوز از سازمان ملی استاندارد



SIVAND SANAT
Cleanroom Solutions

**سیوند
صنعت
گروه اتاق تمیز**



sivand_sanat_co



sivand sanat



sivandcleanroom.com



طراحی، مشاوره و نظارت پروژه اتاق تمیز
مدیریت و اجرای پروژه‌های Turnkey هازلرد و غیرهازلرد
ساخت، تامین و فروش تجهیزات اتاق تمیز و هوارسانی
مشاوره، انتقال دانش فنی و نصب و راه‌اندازی ماشین‌آلات دارویی
معتبرسازی (Validation) و مستندسازی (Documentation)

NEW

اکیناکید®

شربت گیاهی



دینه

شماره تماس: 021.61018
سازمان غذا و دارو

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



تقویت سیستم ایمنی اطفال و بزرگسالان

تهیه شده از اکیناسه

بدون الکل و افزودنی مصنوعی

قابل استفاده از ۲ سالگی



DINEH
DINEHIRAN.COM

دکتر محمد عبدهزاده:

قیمت دارو منطقی نیست

نامه فعالان حوزه دارو به رئیس‌جمهور

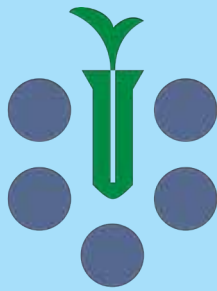
درخواست جمعی داروسازان

برای بازنگری فوری

در قیمت دارو و مواد اولیه

در دومین نشست تامین مالی زنجیره دارو مطرح شد:

نیاز به یک الگوی کارآمد داریم



سندیکای صاحبان
صنایع داروهای انسانی ایران

شماره ۵۳، سال ششم، فروردین و اردیبهشت ۱۴۰۱

نشریه داخلی

گزارش دید و بازدید نرورزی صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران عیددیدی با چاشنی گلایه

پیمان صفردوست/دیدار نرورزی اعضای هیات‌مدیره و اعضای سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی کشور عصر روز چهارشنبه هفدهم فروردین ماه ۱۴۰۱ در محل هتل لاله تهران برگزار شد. در این جلسه که حال و هوایی صمیمانه و غیررسمی داشت، تعدادی از فعالان، دست‌اندرکاران و مسئولان عرصه دارو به ایراد سخنرانی پرداختند و نقطه نظرات خود را درباره شرایط فعلی، مشکلات و برنامه‌های سال جاری این حوزه مطرح کردند. در اولین دیدار اعضای سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در سال ۱۴۰۱، دکتر محمد عبدهزاده، رئیس هیات‌مدیره این سندیکا ضمن تبریک سال نو و ایام ماه مبارک رمضان، از تلاش‌های یک‌ساله فعالان حوزه تولید دارو در کشور تقدیر کرد. وی همچنین با تأکید بر مشکلات فراوان بخش تولید صنعت دارو در کشور، بر لزوم حذف ارزش‌ترجیحی و همچنین منطقی‌سازی قیمت دارو به‌عنوان مطالبه جدی صنایع دارویی در سال جاری تأکید کرد.

تعلل می‌شود که در آخر به یک بن‌بست جدی در حوزه تولید خواهیم رسید. وی در ادامه خاطرنشان کرد: روزگاری بزرگان عرصه دارو صحبت از شنیدن صدای شکستن استخوان‌های این صنعت را مطرح می‌کردند اما امروز دیگر استخوان سالمی برای آن نمانده که صدای شکستن بشنویم و مدیران صنایع دارویی کشور برای اثبات حداقل‌ها به هر دری می‌زنند.

دکتر عبدهزاده در صحبت‌های خود عنوان کرد: با وجود اینکه همه ما امیدواریم که وضعیت صنایع دارویی کشور در سال جدید بهتر از گذشته باشد و در مسیر توسعه قرار بگیرد، اما نشانه‌های موجود به‌هیچ‌وجه حاکی از این موضوع نیست. صنعت داروسازی ما روزبه‌روز ضعیف‌تر و شکننده‌تر از گذشته و بروکراسی‌های اداری آن روزبه‌روز بیشتر می‌شود و آن قدر در اتخاذ تصمیم‌ها



دکتر عبده زاده: صنعت داروی کشور تا امروز هرچه در توان داشته را در مسیر تامین دارو و کاهش هزینه‌های بیماران و بیمه‌ها به کار بسته و دیگر توان جبران کسری بودجه دولت را ندارد و اصرار دولت بر تثبیت قیمت یعنی ورشکستگی صنعت دارو

کارخانه‌ها با خطر تعطیلی مواجهند

رئیس هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در این باره افزود: زمانی ایده‌آل ما قیمت گرفتن با «رفرنس پرایس» بود اما الان کسی «کاست پلاس» (cost plus) هم کسی قبول نمی‌کند. امروز دولت که دستور افزایش دستمزد ۵۷ درصدی و افزایش ۱۰ برابری قیمت گاز (طی یک سال گذشته) و... می‌دهد اما متأسفانه اصلاح قیمت منصفانه دارو طبق آیین‌نامه و ضوابط وزارت بهداشت و سازمان حمایت بررسی نمی‌شود و عملاً تولیدکننده‌ها رودرروی مردم قرار داده شده‌اند. اما مگر افزایش سرسام‌آور هزینه‌های تولید دست تولیدکننده است؟!

اگر تمام هزینه‌های تولید در یک سال گذشته ثابت مانده‌اند قیمت دارو هم باید ثابت بماند (درحالی‌که طبق اعلام رسمی مرکز آمار ایران تورم ایجاد شده بر تولید در یک سال گذشته بیش از ۶۰ درصد بوده است).

دکتر عبده‌زاده گفت: وظیفه دولت تامین بودجه سلامت مردم و کاهش پرداخت از جیب مردم از طریق سازمان‌های بیمه‌گر است ولی عملاً بیمه‌ها به دنبال تکمیل ترازنامه‌های مالی خود هستند و دولت و مجلس هم، بار همه این مسئولیت را بر دوش صنایع داروسازی کشور انداخته‌اند. صنعت داروی کشور تا امروز هرچه در توان داشته را در مسیر تامین دارو و کاهش هزینه‌های بیماران و بیمه‌ها به کار بسته و دیگر توان جبران کسری بودجه دولت را ندارد و اصرار دولت بر تثبیت قیمت دارو یعنی ورشکستگی صنعت دارو.

وی در این زمینه اظهار کرد: گزارش تحلیلی ارائه شده درباره قیمت دارو نشان می‌دهد با فرض اینکه قیمت ارز ثابت بماند، اثر افزایش تورم ایجاد شده به دلیل

افزایش حقوق و دستمزد به‌طور مستقیم حدود ۱۵ درصد و به‌طور کلی با افزایش سایر هزینه‌های سربار و مواد بسته‌بندی، جانبی و... تا ۴۰ درصد خواهد بود. در حال حاضر فقط پرداختی حقوق و دستمزد، بیمه و مالیات بر حقوق و دستمزد شرکت‌های بزرگ و قدیمی تا حدود ۵۰ درصد فروش آنها پیش رفته که این رقم در مورد شرکت‌های کوچک‌تر تا ۳۵ درصد رقم فروش آنها بوده است، درحالی‌که حداکثر سود داروهای تولیدی به ۲۵ درصد نمی‌رسد، و این موضوع عملاً به‌منزله ورشکست شدن شرکت‌های دارویی است.

دکتر عبده‌زاده گفت: وزارتخانه‌ها و سازمان‌های مختلف، به‌جای اینکه برای سامان‌دهی این وضعیت تصمیم‌گیری کنند همه طلبکار صنایع داروسازی شده‌اند، مگر افزایش تورم کشور دست شرکت‌های داروسازی است؟

رئیس هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران یادآور شد: از ۲۰ بهمن‌ماه گذشته تا امروز هیچ ارز ترجیحی به دارو داده نشده است و تخصیص ارز نیمایی هم بلا تکلیف است، ادامه این وضعیت به نفع مردم و صنایع دارویی کشور نیست و ادامه این وضعیت به افزایش کمبود داروهای تولیدی منجر خواهد شد.

وی تأکید کرد: در نامه‌ای که پیرامون آنالیز قیمت دارو تقدیم وزیر محترم بهداشت کردیم، درخواست افزایش ۴۰ درصدی قیمت همه داروها با فرض ادامه تخصیص ارز ترجیحی مطرح شده است و اگر این موضوع محقق نشود، یقیناً در ماه‌های آتی شاهد تعطیل شدن کارخانه‌های تولیدی و کمبود تعداد زیادی از داروها در کشور خواهیم بود.

در یک جبهه هستیم

در ادامه این جلسه دکتر حمیدرضا اینانلو مدیرکل داروی سازمان غذا و دارو نیز با تأیید مشکلات موجود در عرصه تولید دارو در کشور تصریح کرد: دست‌اندرکاران و سیاست‌گذاران این حوزه در سازمان غذا و دارو با مشکلات تولیدکنندگان آشنا هستند و اینطور نیست که مسئولان این سازمان در یک سوی میز در تقابل با تولیدکنندگان صنعت دارو در سوی دیگر میز نشسته باشند.

دکتر اینانلو در این زمینه بیان داشت: همه ما انتظار داریم و داشته‌ایم که این اتفاق -منطقی‌سازی قیمت دارو- بیفتد و ارز ترجیحی از این حوزه حذف شود. اگرچه این کار ممکن است در کوتاه‌مدت با عوارض و مشکلاتی مواجه باشد اما ارزش واقعی این کالاها در نهایت باید مشخص شود.

وی در عین حال با تأکید بر اینکه ایجاد اصلاحات در این بخش یک کار تیمی است، تصریح کرد: حذف ارز

برای صادرات در سه تا چهار ماه گذشته حدود ۳۰ درصد افزایش رشد داشته است و این افزایش در حالی بود که ما در پیک ششم همه‌گیری ویروس کرونا نیز قرار داشتیم و از این نظر نیز تحت فشار بودیم. دکتر اینانلو در تاپید صحبت های دکتر عبدهزاده تصریح کرد: ما تقریباً از بهمن‌ماه سال گذشته تامین ارز مربوط به دارو را نداشته‌ایم اما در این مورد ریسک کردیم و به داروهایی که درخواست مجوز برای صادرات داشته‌اند مجوز داده‌ایم.

مدیرکل داروی سازمان غذا و دارو در بخش دیگری از سخنان خود بیان کرد: بحث مهم دیگر ما در سازمان غذا و دارو مربوط به حمایت از شرکت‌های دانش‌بنیان است که رهبر معظم انقلاب نیز امسال را با محوریت این موضوع نامگذاری کرده‌اند. در این زمینه امیدواریم که بتوانیم مسیری را که برای فهرست رسمی داروهای ایران آغاز کرده‌ایم همچنان ادامه دهیم. در حال حاضر بیش از ۲۰ قلم دارو را به این فهرست اضافه کرده‌ایم و چندین داروی دیگر را نیز در دست بررسی داریم و امیدواریم بتوانیم با این کار مسیر را برای شرکت‌های دانش‌بنیان که چابک‌تر هستند و در بحث R&D فعالیت مطلوب‌تری دارند بیش از پیش باز کنیم.

وی گفت: شرکت‌های دانش‌بنیان و های‌تک نقطه قوت ما در موضوع صادرات هستند به طوری که در آمار مربوط به صادرات دارو در سال گذشته که چیزی حدود ۶۰ میلیون دلار بوده ۱۰ درصد متعلق به یکی از داروهای همین بخش بوده است.

قیمت دارو باید ۴۰ درصد افزایش یابد

یکی دیگر از سخنرانان دیدار نروزی اعضای سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران مدیرعامل شرکت



دکتر صابونی: قیمت اقلام دارویی باید متناسب با افزایش حقوق و دستمزد، سربارها و همچنین با توجه به تغییر سیاست‌های ارزی تعیین شود



دکتر اینانلو: حذف ارز ترجیحی و منطقی‌سازی قیمت دارو از مواردی است که بررسی‌های کارشناسی روی آن انجام شده و انجام آن ضروری است اما در این زمینه باید فعالان حوزه تولید هم مدارک و مستندات را برای توجیه چنین فرآیندی ارائه دهند

ترجیحی و منطقی‌سازی قیمت دارو از مواردی است که بررسی‌های کارشناسی روی آن انجام شده و انجام آن ضروری است اما در این زمینه باید فعالان حوزه تولید هم تلاش کنند تا مدارک و مستندات موردنیاز را برای توجیه چنین فرآیندی به نهادهای بالادست ارائه دهند. مدیرکل داروی سازمان غذا و دارو همچنین تصریح کرد: وقتی صحبت از کاهش قیمت از سوی دولت مطرح می‌شود، این خود صنایع دارویی هستند که باید با ارائه دلیل و مدرک درباره این موضوع اظهارنظر کنند؛ وگرنه در یک گوشه نشستن و گلایه کردن مشکلی را برطرف نخواهد کرد. نظرات ما در سازمان غذا و دارو و همکاران ما در صنایع دارویی در تقابل با یکدیگر نیست.

دکتر اینانلو درباره برنامه سازمان غذا و دارو برای اصلاح قیمت‌ها در این حوزه بیان کرد: ما برای سال پیش رو برنامه‌های مختلفی را در سازمان غذا و دارو مدنظر داریم که اولین و شاید مهم‌ترین آنها موضوع ارز است. صحبت‌هایی در این باره انجام شده است تا بتوانیم بخشی از نیازهای سال را در قالب ارز ترجیحی برطرف کنیم و مقدمات این طرح را آماده کنیم. زیرا همان‌طور که می‌دانید عمق بدهی‌های شرکت‌های پخش بسیار بالا رفته است و حتماً یکی از شرایط و مقدمات بحث حذف ارز ترجیحی این است که ما در ابتدا بتوانیم تسویه بدهی انجام دهیم تا زنجیره تامین ما کشش پاسخگویی به افزایش نرخ ارز را داشته باشد.

وی درباره موضوع صادرات دارو نیز عنوان کرد: بحث دیگر ما در سازمان غذا و دارو مربوط به صادرات این اقلام است. در حال حاضر وضعیت صادرات این صنعت حتی نسبت به سال‌های گذشته آن به هیچ‌وجه زبنده نیست. با توجه به این موضوع تعداد مجوزهای صادر شده

مدیرعامل شرکت کاسپین تامین در پایان تصریح کرد: افزایش قیمت دارو به منزله سود سرمایه‌گذاران و شرکت‌ها نیست بلکه بخش قابل‌توجهی از این میزان دوباره به شکل نوسازی و بازسازی خطوط تولید و تجهیزات و تحقیق و توسعه به چرخه اقتصاد دارویی کشور بازمی‌گردد.

تجلیل از پیشکسوتان دارویی

در بخش دیگر و پس از سخنرانی‌های جلسه دید و بازدید نوروزی اعضای سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، این نشست با تجلیل از پیشکسوتان حوزه داروسازی کشور ادامه یافت. در این بخش از تلاش‌های دکتر علی منتصری، دکتر ناصر نقدی، دکتر مرتضی رفیعی تهرانی و مهندس محمد نیلفروشان به‌عنوان پیشکسوتان حوزه دارو با اهدای لوح تقدیر و هدایایی تجلیل به عمل آمد.

جلسه دید و بازدید نوروزی اعضای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با ثبت تصاویر یادگاری به کار خود پایان داد.

کاسپین تامین بود. دکتر حامد صابونی در صحبت‌های خود در این جلسه با اشاره به اینکه صنایع اقتصادی علاوه بر وجه سلامت‌محور خود به‌عنوان یک بنگاه اقتصادی دارای وجود اقتصادی نیز هستند، عنوان کرد: دست‌اندرکاران سازمان غذا و دارو تصور می‌کنند که حتماً باید شرکتی تعطیل شود تا برای آن کاری کنند.

وی با تأکید بر وجوه اقتصادی صنایع دارویی کشور بیان کرد: وقتی با مسئولان درباره مشکلات این بخش صحبت می‌کنیم، می‌گویند «شما سود کردید»؛ طوری که گویا قرار بوده سرمایه‌گذار در این ماجرا زیان کند؟! دکتر صابونی در این باره خاطرنشان کرد: حداقل کاری که در قیمت‌گذاری دارو می‌توان انجام داد این است که قیمت‌گذاری دارو متناسب با افزایش حقوق و دستمزد، سربارها و همچنین متناسب با تغییر سیاست‌های ارزی انجام شود. با توجه به شرایط موجود حداقل افزایش قیمت در حوزه دارو در حال حاضر باید ۴۰ درصد باشد تا این صنعت بتواند به بقای خود ادامه دهد.



عکس یادبود اعضای سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در دیدار نوروزی ۱۴۰۱

یک معامله برد-برد!



دکتر پیرصالحی: جذب نیروی داروساز طرحی یک معامله برد-برد است.

رئیس سازمان غذا و دارو در نامه‌ای به معاون توسعه مدیریت و منابع این سازمان بر افزایش سهم نیروی داروساز طرحی در صنعت داروسازی کشور تاکید کرد.

به گزارش مجله غذا و دارو، دکتر بهرام دارایی، رئیس سازمان غذا و داروی کشور در نامه‌ای خطاب به دکتر بهروز رحیمی، معاون توسعه مدیریت و منابع این سازمان، مجوز افزایش سهمیه نیروی داروساز مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان در صنایع داروسازی را صادر کرد. در این نامه آمده است:

با عنایت به نامه رئیس محترم سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در خصوص افزایش سهمیه نیروی داروساز مشمول قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان در صنایع داروسازی، به استحضار می‌رساند این سازمان در راستای تحقق منویات رهبر معظم انقلاب اسلامی در سال جاری به منظور حمایت از تولید دانش‌بنیان و اشتغال‌آفرین و با اولویت تامین نیروهای داروساز موردنیاز دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور به خصوص در مناطق کم‌برخوردار، با افزایش تخصیص نیروهای موردنیاز صنایع داروسازی موافقت می‌نماید. خواهشمند است دستور فرمایید برابر مقررات اقدام نمایند.

داروخانه‌ها و محیط‌های کسب‌وکار دیگر در این حوزه می‌شوند.

نایب‌رئیس هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران درباره ضرورت این اقدام برای حمایت از بخش صنعت تاکید کرد: افزایش سقف جذب دانشجویان داروسازی در صنعت داروسازی موجب می‌شود تا در آینده از نظر نیروی انسانی متخصص در صنایع دارویی کشور با کمبود مواجه نباشیم و نیروهای تازه‌نفس برای رشد و توسعه صنعت داروسازی کشور به کار گرفته شوند.

دکتر پیرصالحی در پایان با اشاره به منافع مشترک دانشگاه‌ها و صنایع داروسازی از افزایش تخصیص نیروی انسانی داروساز موردنیاز صنایع داروسازی کشور، گفت: این موضوع در واقع یک معادله برد-برد برای دانشجویان و صنعت داروسازی است؛ زیرا از یک سو صنعت داروسازی کشور نیاز خود به داروساز را از این طریق تامین می‌کند و از سوی دیگر فرصتی مناسب را برای فارغ‌التحصیلان این رشته که علاقه‌مند به فعالیت در بخش صنعت هستند را فراهم می‌آورد.

شایان ذکر است دکتر محمد عبده‌زاده، رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران پیش‌تر در نامه‌ای به دکتر بهرام عین‌اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، درخواست به‌کارگیری ۱۵ درصد از فارغ‌التحصیلان رشته داروسازی را در صنایع داروسازی زیر نظر سازمان غذا و دارو مطرح کرده بود که این درخواست با توجه به کمبود نیروی انسانی داروساز در صنعت داروسازی مورد موافقت وزیر بهداشت قرار گرفت. ■

در این رابطه دکتر مهدی پیرصالحی، نایب‌رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در گفت‌وگو با مجله غذا و دارو عنوان کرد: با توجه به اینکه دانشگاه‌های ما به‌طور تخصصی وارد حیطه صنعت نمی‌شوند، گذراندن دوره طرح در صنایع داروسازی می‌تواند برای فارغ‌التحصیلان این رشته بسیار جذاب باشد.

وی در این زمینه خاطرنشان کرد: گذراندن دوره دو ساله طرح در صنایع داروسازی کشور، این افراد را با بخش‌های مختلف صنعت آشنا و درگیر می‌کند و بسیاری از این فارغ‌التحصیلان پس از دوره طرح نیز به دلیل ایجاد علاقه، در بخش صنعت ماندگار می‌شوند. درحالی‌که بدون امکان ورود دانشجویان به بخش صنعت و گذراندن دوره طرح در این بخش، عملاً بسیاری از فارغ‌التحصیلان داروسازی جذب

قیمت دارو منطقی نیست

صنعت و مولفه‌هایی که بها و قیمت تمام‌شده دارو را افزایش می‌دهند از مهم‌ترین چالش‌های صنایع دارویی کشور در حوزه تولید هستند که عدم توجه به آن می‌تواند آسیب‌های جبران‌ناپذیری را به این صنعت وارد کند.

وی در این زمینه تصریح کرد: ما تمام مدارک و مستندات خود را در این جلسه ارائه کردیم و قرار شد تا گزارش‌های تکمیلی درباره اثر تغییرات مولفه‌هایی مانند حقوق و دستمزد، حامل‌های انرژی و هرآنچه که هست را نیز به مجلس شورای اسلامی و کمیسیون بهداشت و درمان مجلس ارائه کرده و راه‌حل‌ها و پیشنهادهای خود را نیز در این زمینه بازگو کنیم.

دکتر عبده‌زاده همچنین بیان کرد: موضوع بازسازی و نوسازی صنعت داروسازی کشور از دیگر مسائلی بود که در این جلسه مطرح شده و ضرورت برنامه‌ریزی برای این کار توسط نمایندگان سندیکا مورد تأکید قرار گرفت.

دکتر عبده‌زاده در پایان گفت: امیدواریم که این جلسات و گفت‌وگوها در زمینه قیمت‌گذاری داروها در کشور نیز به سرانجام مطلوبی برسد تا شرکت‌های داروسازی بتوانند به بقا و نقش‌آفرینی خود در عرصه اقتصاد و سلامت کشور ادامه دهند.

گفتنی است که موضوع مطالبه منطقی‌سازی قیمت دارو و حذف ارز ترجیحی از این حوزه مدت‌هاست که جزو اولویت‌های سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و شرکت‌های داروسازی قرار دارد. ■

دکتر عبده‌زاده: ضرورت منطقی‌سازی قیمت دارو را با نمایندگان مجلس در میان گذاشتیم.

رئیس هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران اعلام کرد: در روزهای ابتدایی کاری در سال جدید ما مطالبات خود را با نمایندگان محترم عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس مطرح کردیم که نتایج نسبتاً مطلوبی نیز از این جلسات به‌دست‌آمده است.

به گزارش روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران دکتر محمد عبده‌زاده در این باره افزود: در دو جلسه‌ای که در سال جدید با اعضای کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی داشتیم، بحث‌های مهمی مطرح شد. یکی از مباحث مطرح شده در این زمینه موضوع تخصیص ارز برای حوزه دارو بود که نتیجه آن تخصیص یک میلیارد دلار ارز به این بخش بود. وی موضوع بیمه خدمات درمانی برای افراد فاقد بیمه را یکی دیگر از موضوعات مطرح شده با اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس عنوان کرد و گفت: با تصمیم‌گیری‌های جدید در این زمینه این امکان فراهم شده تا افرادی را که تحت پوشش بیمه نیستند، بتوانند از این‌پس تحت پوشش بیمه قرار گیرند.

رئیس هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران همچنین از موضوع منطقی‌سازی قیمت دارو در کشور به‌عنوان یکی دیگر موارد مطرح‌شده با نمایندگان مجلس نام برد و یادآور شد: بهای تمام‌شده

بانک‌ها باید پای کار تامین نقدینگی بیایند

گفت‌وگو پرداختند و دیدگاه‌ها و نظرات خود را در این زمینه مطرح کردند.

رئیس هیات‌مدیره صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران تأکید کرد: راهکارهای افزایش نقدینگی شرکت‌های دارویی و همچنین کاهش دوره وصول مطالبات شرکت‌ها به‌عنوان چالش‌های بزرگ صنایع دارویی کشور، از دیگر مواردی بود که در این جلسه مطرح شد.

دکتر عبده‌زاده در پایان با ابراز رضایت از مباحث مطرح‌شده در این جلسه گفت: صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران این سلسله جلسات را با وزارت صنعت، معدن و تجارت ادامه خواهد داد تا در نهایت بتوانیم نقدینگی موردنیاز صنعت داروی کشور را با روش‌های مناسب از طریق بانک‌ها تامین کنیم. ■

سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران پیگیر تامین نقدینگی شرکت‌های دارویی است.

رئیس هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران عنوان کرد: در جلسه مشترکی که با مسئولان و دست‌اندرکاران وزارت صنعت، معدن و تجارت، نمایندگان بانک‌ها و تنی چند از مدیران مالی شرکت‌های داروسازی در محل سندیکا داشتیم، مشکلات تامین نقدینگی شرکت‌های دارویی مورد بررسی قرار گرفت.

به گزارش روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران، دکتر محمد عبده‌زاده، در این باره بیان کرد: در این جلسه نمایندگان بخش‌های مختلف درباره تامین مالی زنجیره‌ای و روش‌های تامین نقدینگی شرکت‌های دارویی به

نامه فعالان حوزه دارو به رئیس‌جمهور

درخواست جمعی داروسازان برای بازنگری فوری در قیمت دارو و مواد اولیه

بخشی تبعات غیرمستقیم تصمیمات انجام‌شده قبلی، عوارض تحریم‌ها، نرخ ارز و... بوده بهای تمام‌شده دارو و مواد اولیه را با فرض حفظ ارزش ترجیحی حدوداً ۴۰ درصد افزایش داده است.

قبول می‌فرمایید نمی‌توان یک صنعت حیاتی کشور را به بهانه تخصیص ارزش ترجیحی که سهم آن در قیمت تمام‌شده کمتر از ۴۰ درصد است با تثبیت قیمت‌ها به نابودی کشاند. شرایط موجود به‌گونه‌ای است که اگر این اصلاح قیمت در خصوص کلیه داروها و مواد اولیه توسط وزارت بهداشت صورت نپذیرد امکان ادامه فعالیت صنایع داروسازی غیرممکن بوده و بسیاری از کارخانجات داروسازی و مواد اولیه تعطیل شده و کمبود بسیاری از اقلام دارویی در ماه‌های آتی قابل پیش‌بینی است.

بدیهی است صنایع داروسازی که با تولید داخلی اغلب محصولات به قیمتی حدود یک‌پنجم تا یک‌دهم داروهای وارداتی، (درحالی‌که بسیاری از کشورها برای تشویق تولیدکنندگان معادل قیمت داروی وارداتی و حتی بیشتر را برای تولید داخل اعمال می‌کنند) با اقتصادی ضعیف و شکننده به‌صورت شبانه‌روزی مشغول تامین داروی موردنیاز کشور هستند. توان جبران کسری بودجه دولت در حوزه سلامت را نداشته و نتیجه ادامه این فرارها، ورشکستگی این صنعت استراتژیک و تبدیل تولید به واردات خواهد بود.

لازم به ذکر است با توجه به عزم دولت و مجلس محترم در خصوص کاهش پرداخت از جیب بیماران، راه اصلی تامین بودجه کافی برای سازمان‌های بیمه‌گر در پوشش‌های فراگیر داروها است.

لذا استدعا دارد قبل از اینکه وضعیت موجود به شرایط بحرانی برسد دستور فرمایید، گروه قیمت‌گذاری که بنابر نگرانی دولت محترم مدتی است تعطیل یا غیرفعال شده است و طبق قانون موظف به بررسی و تصویب قیمت براساس آیین‌نامه‌ها و قوانین جاری کشور است، مجدداً فعال شده و قبل از بروز فاجعه ورشکستگی این صنعت استراتژیک، سریعاً نسبت به اصلاح منطقی قیمت دارو و مواد مؤثره دارویی به‌صورت یکجا و متناسب با نرخ تورم کشور، اقدام نماید. ■

سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و سندیکای تولیدکنندگان مواد دارویی، شیمیایی و بسته‌بندی دارویی در نامه‌ای مشترک به حجت‌الاسلام رئیسی خواستار بازنگری فوری در قیمت دارو و مواد اولیه شدند.

به گزارش روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در این نامه با اشاره به اینکه قیمت‌گذاری منصفانه براساس ضوابط ابلاغی سازمان حمایت از تولیدکنندگان و مصرف‌کنندگان و ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، ابزار اصلی کاهش واردات، توسعه صنعت و افزایش صادرات است، آمده است: یقیناً دغدغه جنابعالی و مسئولین خدمت کشور درخصوص کاهش پرداخت از جیب بیماران، نگرانی جدی همه تولیدکنندگان دارو و ماده اولیه کشور نیز هست. صنایعی که با تلاش شبانه‌روزی و تبدیل مواد اولیه و داروهای وارداتی به تولید داخل، سهم بسزایی در تامین مستمر و کاهش قیمت دارو و نهایتاً کاهش ارزش بری داشته‌اند متأسفانه برای ادامه حیات در معرض تهدید جدی قرار دارند.

در سنوات اخیر و بعد از اعمال تحریم‌های ظالمانه آمریکا بهای تمام‌شده تولید محصولات، بشدت افزایش پیدا کرد ولی به بهانه اینکه بخش کمی از مواد اولیه یا حدواسط تولید که ارزش آن در بهای تمام‌شده بیشتر از ۳۰-۴۰ درصد نیست از ارزش ترجیحی استفاده می‌کند، قیمت داروهای تولیدی متناسب با نرخ تورم مستمر و سالیانه کشور اصلاح نگردید.

علی‌رغم همه این بی‌مهری‌ها، ناملایمی‌ها و حجمه‌هایی که آگاهانه و ناآگاهانه علیه تولید کشور شکل گرفته، این صنعت با سربلندی و افتخار ضامن امنیت کشور در حوزه تامین دارو بوده است، ولی قطعاً ادامه این راه جز با نگاه واقع‌بینانه به این صنعت مشابه سایر صنایع و تصمیمات اجرایی صحیح و واقع‌بینانه میسر نخواهد بود.

یقیناً استحضار دارید از ابتدای سال جاری رشد سرسام‌آور هزینه‌های حقوق دستمزد، مواد حدواسط و جانبی، هزینه‌های سربار، حامل‌های انرژی و... که قسمت‌های عمده‌ای ناشی از تصمیمات مستقیم دولت و

در دومین نشست تامین مالی زنجیره دارو مطرح شد:

نیاز به یک الگوی کارآمد داریم

برگزار کردیم تا به راهکار مناسبی در این خصوص دست پیدا کنیم.

وی درباره نتایج این نشست خاطرنشان کرد: قرار بر این شد که دستورالعمل اجرایی و فلوچارت‌هایی که در وزارت صنعت، معدن و تجارت برای سایر صنایع در نظر گرفته شده، در اختیار مدیران مالی شرکت‌های داروسازی قرار گیرد تا بر اساس این الگوها، به جمع‌بندی مناسبی برسیم و تا هفته آینده پیشنهادهای خود را در این باره ارائه دهیم.

دکتر عبده‌زاده درباره مشکلات اجرای الگوهای تامین مالی سایر صنایع در صنعت داروسازی کشور خاطرنشان کرد: کثرت تعداد داروخانه‌ها و شرکت‌های پخش در کشور، زمان‌بر بودن فرآیندهای اجرایی الگوهای مذکور و نیاز به تامین فوری سرمایه در گردش برای شرکت‌های داروسازی از مهم‌ترین دلایلی بود نیاز به یک الگوی متفاوت در این حوزه را ضروری می‌کند.

رئیس هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در توضیح این موضوع عنوان کرد: مهم‌ترین موضوعی که در حال حاضر برای شرکت‌های تولیدکننده وجود دارد این است که پول به‌موقع به دست آنها نمی‌رسد و این روند، مراحل ثبت سفارش، جریان پیوسته تولید و تامین دارو را که نیاز به نقدینگی دارند را دچار مشکل خواهد کرد.

دکتر عبده‌زاده در پایان گفت: در حال حاضر چرخه دارو حدود ۳۸۴ روز طول می‌کشد و ما تصمیم داریم با همکاری نهادهایی مانند بانک مرکزی و وزارت صنعت، معدن و تجارت شرایط بهتری را برای وضعیت نقدینگی شرکت‌های داروسازی فراهم کنیم. ■

به گزارش روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران نشست تامین مالی زنجیره دارو با هدف بررسی ارائه راهکارهای مناسب برای تامین مالی صنایع داروسازی کشور و با حضور اعضای هیات‌مدیره سندیکا و مدیران عامل شرکت‌های داروسازی کشور برگزار شد.

در این جلسه اعضای هیات‌مدیره سندیکا، مدیران عامل و مدیران مالی شرکت‌های داروسازی نقاط ضعف و قوت هر یک از الگوهای اجرایی تامین مالی را مورد نقد و بررسی قرار دادند.

در بخش دیگری از این نشست، با توجه به اهمیت موضوع قیمت‌گذاری منطقی دارو در کشور، در این باره نیز صحبت شد. فعالان حوزه دارویی تولید بسیاری از داروها را با روند قیمت‌گذاری فعلی زبان‌ده توصیف کردند و در این زمینه هشدار دادند که این روند به توقف تولید اقلام زبان‌ده دارویی در شرکت‌های داروسازی داخلی خواهد انجامید. مدیران عامل شرکت‌های داروسازی کشور در این باره تاکید کردند روند فعلی، کشور را در ماه‌های آینده با کمبود جدی دارو مواجه خواهد کرد.

دکتر محمد عبده‌زاده، رئیس هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در این باره گفت: در نشست گذشته با محوریت تامین مالی زنجیره دارو که با حضور دست‌اندرکاران وزارت صنعت، معدن و تجارت برگزار شد الگوهای تامین مالی با اقتباس از صنایع دیگر، برای صنعت دارو پیشنهاد شد که برای این صنعت کارایی نداشت.

بنابراین جلسه دوم پیرامون این موضوع را با حضور مدیران مالی و مدیران عامل شرکت‌های داروسازی



اداره کل آزمایشگاه های مرجع کنترل غذا، دارو و تجهیزات پزشکی
 پروانه فعالیت (بهره برداری)
 آزمایشگاه مجاز «آرمان شیمی سنج»



ARMAN SHIMISANJ
 Good sense of quality

آرمان شیمی سنج

حسن خوب کیفیت

ارائه دهنده راهکارهای سطح بالای کیفی
 در صنعت غذا و دارو

تولید مواد مرجع استاندارد دارویی

APIs, Impurities, & Impurity Mixture

متطبق با ISO17025 و ISO17034

همراه با گواهی جامع با قابلیت ردیابی

دارای مجوز از سازمان غذا و دارو

C. R. M

خدمات احراز صلاحیت [IQ, OQ, PQ]

HVAC و تجهیزات هواساز

اتاق های تمیز

تجهیزات آنالیز دستگاهی

انواع محیط های دمایی

تجهیزات عمومی آزمایشگاهی

Qualification

خدمات کالیبراسیون

تجهیزات آنالیز دستگاهی

پارامتر های فیزیکی

محیط های دمایی

پارامتر های شیمیایی

هود های لامینار، پارتیکل کانتر گازی و مایع

Calibration

خدمات آزمون

کلیه آزمون های فیزیکو شیمیایی محصولات و مواد اولیه دارویی و شیمیایی و انجام مطالعات پایداری مطابق فارماکوپه

Stability Chamber

UV-Vis Spectrometer

Melting Point

GC - HS - FID

FTIR

Karl Fischer

HPLC - UVD

HPLC - DAD

GC - FID

Test



حوزه فعالیت: دارو

دامنه عملکرد:

۱	تهیه استاندارد ثانویه Acetaminophen
۲	تهیه استاندارد ثانویه Acetaminophen related compound C
۳	تهیه استاندارد ثانویه Acetaminophen related compound D
۴	تهیه استاندارد ثانویه Metformin HCl
۵	تهیه استاندارد ثانویه Metformin related compound A
۶	تهیه استاندارد ثانویه Metronidazole
۷	کنترل فیزیکوشیمیایی مواد اولیه و فرآورده های دارویی

دفتر مرکزی: تهران، خیابان آزادی، بین شادمهر و یادگار امام، کوچه سهیل، پلاک ۱ - واحد ۴
 آزمایشگاه: کرج، عظیمیه، ابتدای بلوار کاج، ساختمان پزشکان تربیتا، طبقه پنجم، واحد ۴
 Tel: 021-66090323 Telefax: 021-91070310

WWW.SHIMISANJ.COM

INFO@SHIMISANJ.COM

arman_shimisanj

+98 910 930 7425





آرین کالا گیدیا

تامین کننده مواد اولیه صنایع دارویی

WWW.ARVIN-KALA.COM

برخی از مواد کمکی موجود و قابل تامین

مواد اولیه دارویی	مواد اولیه مکمل
● استارچ ۱۵۰۰ پریژلاتینه	● زینک گلوکونات
● هیدروکسی پروپیل متیل سلولز (HPMC)	● فروس گلوکونات
● مانیتول	● کلسیم گلوکانات
● سوربیتول	● کوپر گلوکونات
● کولوئیدال سیلیکون دی اکساید	● ال کارنتین
● استتاریک اسید	● ال ارژنین
● کراس پوویدون	● ال لایزین
● لاکتوز مونو هیدرات	● ال سیستین
● پروپیل پارابن	● تائورین
● متیل پارابن	● کوآنزیم کیوتن
● منیزیم اکساید	● دی بیوتین
● ستیل الکل	
● ژلاتین	

شرکت آروین کالا کیمیا البرز فعالیت خود را در سال ۱۳۹۴ آغاز کرد. این شرکت با تکیه بر تجربیات فراوان بنیانگذاران خود در زمینه تامین مواد اولیه شیمیایی در صنایع مختلف و بر اساس درخواست‌های موجود در صنعت دارو و بالاخص در حوزه مواد کمکی دارویی، تصمیم به ورود تخصصی به این حوزه و خدمت به صنعت دارو و رفع کاستی‌های این حوزه گرفت.

شرکت آروین کالا کیمیا البرز به سرعت جایگاه خود را در صنعت دارو ارتقاء بخشید به طوری که در حال حاضر بیش از یکصد شرکت از معتبرترین شرکت‌های داروسازی از خدمات این شرکت بهره می‌گیرند.

WWW.ARVIN-KALA.COM

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



AROKO

شرکت مهندسی زیستی آروکو
Aroko Bio Engineering Co

- Fermentors (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
- Validation Documents (DQ,IQ,OQ)



info@arokobioeng.com
www.arokobioeng.com

Phone : +98 26 36670244
Fax : +98 26 36670309

کرج، شهرک صنعتی سیمین دشت، خیابان دوم غربی، پلاک ۱۰
No.10, West 2nd St, Simin Dasht Industrial Area, Karaj, IRAN.

به نام خدا غذا دارو



ماهنامه اختصاصی حوزه دارو، تغذیه، بهداشت و سلامت
فارسی - انگلیسی
شماره ۶۶ - سال نهم، فروردین و اردیبهشت ۱۴۰۱
تیراژ ۵۰۰۰ نسخه - قیمت ۱۵۰۰۰ ریال - توزیع سراسری
انتشار مطالب نشریه غذا و دارو با ذکر منبع بلامانع است.

صاحب امتیاز: مؤسسه رساگفتمان صنعت بینش
مدیر مسئول: لیلیا چگینی

سر دبیر: شادمهر راستین
مشاوران علمی: دکتر جعفر میرفخرایی، دکتر محمد عبدهزاده،
دکتر مهدی پیرصالحی، دکتر عباس کبریایی، دکتر محمود
نجفی عرب، دکتر هاله حامدی فر، دکتر مرتضی خیرآبادی،
دکتر علی مهرآمیزی، دکتر فضل اله حیدرنازاد،
دکتر مهدی سلیمانجاهی، دکتر محمد ناصری

مدیر اجرایی:
اکرم اظهري

دبیر تحریریه:
پیمان صفردوست

همکاران این شماره تحریریه: صحرا بختیاری، برنیان پناهی

امور ارتباطات و رسانه: فرخ دهبزرگی، پگاه حبیبی

گرافیک و نشر
صفحه آرایی: موسسه رسایش
عکاسان: امین سروری، افرا شهپاززاده

سازمان آگهی‌ها
مدیر امور مالی: مهرداد حضرتی
مدیر بازاریابی: مهسا عباسی
گروه بازاریابی: محمدرضا اسماعیلی، محمد یزدان پرست
سپیداسماعیلی

فناوری اطلاعات: اردشیر شیرزادیان

با همکاری: فرناز محمودی، مقدی وارطانی، فاطمه مهری،
رقیه سادات سعادتدار، حسین حبیب‌الهی

لیتوگرافی، چاپ و صحافی: شرکت مینا چاپ

۱۱ صنعت استراتژیک نیازمند حمایت عملی است

۱۲ منطقی‌سازی قیمت دارو با کدام منطق؟

۱۳ گفت‌وگو با دکتر حسینی شهریاری
قیمت‌گذاری دارو نباید در پد قدرت دولت باشد

۱۵ گفت‌وگو با دکتر رسول دیناروند
ارز ترجیحی دارو یک سم مهلک است

۱۷ یادداشت دکتر محمد عبدهزاده
اولویت‌های سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در سال ۱۴۰۱

۱۹ اظهار نظر دکتر علیرضا شهپرست
متولی صنعتی دارو ما هستیم

۲۱ گفت‌وگو با مهندس مسعود احمدزاده
به دنبال سازوکار حذف ارز ترجیحی باشیم

۲۳ اظهار نظر دکتر محمدمهدی حقوقی
فاجعه بزرگ در یک قدمی صنعت داروست

۲۵ یادداشت دکتر سیدامیر رضویان
از صنعت دارو انتظار بیجا نداشته باشیم

۲۶ گفت‌وگو با الیاس کهزادی
ورشکستگی صنعت داروی کشور نزدیک است

۲۸ از فرهنگ‌سازی مصرف و تجویز منطقی مکمل‌ها تا تولید اصیل و باکیفیت
مکمل‌ها بر فراز پله دهم

۳۱ گفت‌وگو با دکتر ناصر نقدی
ضوابط صادرات را به تولیدکنندگان بسپارید

۳۳ اظهار نظر دکتر نینا میردیریوند
باید زیرساخت‌های صادرات مکمل‌ها را مهیا کنیم

۳۵ گفت‌وگو با دکتر فرهاد کیافر
تسهیل مقررات کلید دروازه‌های صادراتی مکمل‌ها

۳۸ یازدهمین همایش داروهای گیاهی، فرآورده‌های طبیعی و سنتی
ارزش پایدار همچون طلای سبز

۴۲ گفت‌وگو با دکتر روجا رحیمی
صنعت داروهای گیاهی کشور می‌تواند بین‌المللی شود

۴۵ نگاهی به روند تشکیل گروه دارویی داکفا
همه چیز از ICL-۶۷۰ شروع شد

۴۷ نگاهی به ضرورت شفافیت در نظام دارویی کشور
قفل نظارت دارویی و کلید شفافیت

۴۹ سیری در معادلات اقتصادی صنعت داروسازی کشور
استراتژی‌های داخلی در صنعت استراتژیک

۵۱ مسئولیت اجتماعی «الحاوی» و یک پویای انسانی
#چتریم-حامی-کودکان



از مطالب این
شماره با اسکن
QR Code
بازدید نمایید.

روابط عمومی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران
مؤسسه رسایش: ۸۸۲۰۳۸۴۵
امور مشترکین: ۸۸۸۷۱۲۲۸
امور سایت: it@fdmag.ir
معرفی کتاب: books@fdmag.ir
سازمان آگهی‌ها: ۸۸۲۰۳۸۴۶
مقالات علمی: scientific@fdmag.ir
امور بین‌الملل: intl@fdmag.ir
انتشار و توزیع: مؤسسه رسایش
دفتر مرکزی: تهران، خیابان ولی عصر، توانیر، خیابان نظامی گنجوی، خیابان گنجه، خیابان حماسی
ساختمان رسایش، پلاک ۲۶
تلفن: ۸۸۲۰۳۸۴۵-۶
نمابر: ۸۸۱۹۸۵۲۰



صنعت استراتژیک نیازمند حمایت عملی است

حوزه سلامت همواره به‌عنوان یکی از اساسی‌ترین حوزه‌ها در سیاست‌گذاری کلان کشورهای مختلف شناخته شده است که البته در میان بخش‌های مختلف این حوزه، بخش دارو یکی از استراتژیک‌ترین بخش‌ها در این حوزه به شمار می‌آید.

اهمیت دارو و نظام دارویی در برنامه‌ریزی‌های سلامت جوامع مختلف به حدی بوده است که همواره از آن به‌عنوان یکی از ابزارهای تبلیغاتی برای رویدادهای تعیین‌کننده‌ای مانند انتخابات به‌کاررفته است. در کشور ما نیز صاحب‌نظران و کارشناسان سال‌هاست که بر اهمیت برنامه‌ریزی‌های نظام دارویی کشور تاکید دارند و توجه به این بخش را جزو اولویت‌های برنامه‌ریزی‌های کلان کشور می‌دانند و همین تاکیده‌ها نیز باعث شده تا خودکفایی در صنعت دارو از سال‌ها قبل در کشور کلید خورده و در دستور کار نهادهای ذیربط در این باره قرار گیرد. اما آیا مسیر طی شده و سیاست‌گذاری‌های این بخش در این سال‌ها همواره در راستای تقویت تولید در صنعت دارو بوده است؟!

در پاسخ به این پرسش باید گفت که متأسفانه در این سال‌ها و با وجود تمام تاکیده‌های کلامی بر ضرورت توجه به صنایع تولید داروی کشور به‌عنوان یک صنعت استراتژیک، در عمل در اغلب موارد کارنامه‌ای ضعیف و غیرقابل‌دفاع داشته‌ایم.

در ادبیات سیاسی و اقتصادی کشورها همواره وقتی از یک حوزه خاص به‌عنوان استراتژیک یاد می‌شود، ساختارهای حمایتی نیز برای حوزه تعریف می‌شود؛ اما در کشور ما سیاست‌گذاری در صنایع دارویی کشور در اکثر موارد به شکلی بوده است که نه تنها حمایتی را از این صنعت به‌عمل نیاورده بلکه حتی آن را مورد سرکوب قرار داده و مانع از شکوفایی آن شده است.

در این حوزه حمایت نهادهای تصمیم‌ساز در این سال‌های طولانی همواره مبتنی بر آزمون‌وخطاهای مکرر و البته همواره شکست‌خورده مانند تخصیص ارز ترجیحی بوده است. سیاستی که اگرچه نام فریبنده آن در نظر عامه مردم، راهکاری به سود صنعت و سرمایه‌گذاران بخش دارو بوده ما در واقعیت نتیجه‌ای جز کاهش ظرفیت‌ها و قابلیت‌های موجود در این صنعت استراتژیک نداشته است.

تخصیص ارز ترجیحی تنها به ماده موثره دارو که تنها حدود ۳۰ درصد از قیمت تمام‌شده دارو را در برمی‌گیرد، آن هم در صنعتی که هزینه‌های جاری آن همواره بر اساس نرخ ارز آزاد روبه افزایش بوده، ظلم آشکاری است که ادامه بقا را برای صنایع داروسازی کشور به امری دور از ذهن و بعید تبدیل کرده است.

درعین حال و همزمان با سیاست اشتباه ارز ترجیحی دولتمردان در مسند امور همواره کوشیده‌اند تا با ثابت و پایین نگه‌داشتن دستوری و غیرمنطقی قیمت دارو، جو عمومی جامعه را سود خود آرام نگاه دارند. امری که اگرچه شاید در کوتاه‌مدت بتواند برخی از اهداف پوپولیستی مجریان آن را محقق کند اما در گام‌های بعدی قطعاً به از بین رفتن صنعتی منجر می‌شود که برای هر درصد از خودکفایی ۹۷ درصدی حاصل شده در آن، سرمایه‌های مالی و علمی فراوان هزینه شده است.

درنهایت باید گفت که اگر به فکر حمایت از صنعت استراتژیک و اما رو به نابودی تولید دارو هستیم، نباید این حمایت را تنها به وعده‌های کلامی در نشست‌های خبری محدود کنیم که این مسیر مقصدی به‌جز نابودی صنایع داروسازی کشور و وابستگی قطعی به واردات این کالا نخواهد داشت. ■



منطقه‌سازی قیمت دارو با کدام منطق

روبرو می‌کند و این موضوع خط قرمز سیاست‌های سلامت در کشور محسوب می‌شود و از سوی دیگر تولیدکنندگان تصریح می‌کنند که در شرایطی که تمام هزینه‌های تولید اعم از ماده اولیه، بسته‌بندی، حمل و حقوق و دستمزد با افزایش چشمگیر مواجه بوده‌اند، تولید دارو با قیمت‌گذاری‌های دستوری و غیرمنطقی امکان‌پذیر نیست.

اگرچه نگاه از زاویه قشر آسیب‌پذیر جامعه و درک مشکلات این طبقه جامعه در تامین دارو ستودنی است اما آیا پرداخت هزینه‌های این درک درست از جیب سرمایه‌گذار یا سرمایه‌گذارانی که با وجود تمام معیارهای انسان‌دوستانه، در حال باید در اندیشه سود و زیان اقتصادی خود باشند، صحیح است؟! یا از زاویه دیگر آیا سپردن سرنوشت قیمت‌گذاری به قواعدی مانند عرضه و تقاضا یا سازوکارهای مشابه، می‌تواند قابل‌پذیرش باشد؟!

در حال باید پذیرفت که موضوع قیمت‌گذاری منطقی دارو تیغ دولبه‌ای است که در پرداختن به آن باید همه جوانب و سود و زیان‌های متوجه تولیدکننده و مصرف‌کننده مورد بررسی قرار گیرد. در این زمینه باید دید آنچه صنعت داروسازی و صاحبان صنایع دارویی کشور از آن به‌عنوان منطقه‌سازی قیمت دارو یاد می‌کنند چه شاخص‌هایی را در بر دارد و چگونه می‌توان نسخه این قیمت‌گذاری را با الگوبرداری از دیگر صنایع پیچید که منطقی باشد. در این شماره ماهنامه غذا و دارو، به بررسی ضرورت قیمت‌گذاری منطقی دارو در گفت‌وگو با کارشناسان و صاحب‌نظران عرصه سلامت و داروی کشور می‌پردازیم:

پیمان صفردوست/ دارو یک کالای سلامت‌محور، استراتژیک و اقتصادی است ولی وجه سوم آن یعنی «بعد اقتصادی دارو» هیچ‌گاه در نگاه سیاست‌گذاران این حوزه به‌اندازه کافی جدی نبوده است. در واقع نهادهای بالادست برخلاف رویکرد کشورهای پیشرو در حوزه سلامت، شرکت‌های داروسازی را به‌عنوان بنگاه‌های اقتصادی به رسمیت نشناخته‌اند.

بر این مینا موضوع قیمت‌گذاری دستوری دارو در کشور همواره با پیش‌فرض کمترین افزایش قیمت کلید خورده است. این بی‌توجهی تاریخی به اقتصاد دارو در کشور موجب شده تا توان فعالان این صنعت به‌مرور تحلیل برود و این صنعت استراتژیک و پیشرو، به شیر بی‌یال و دم و اشکمی تبدیل شود که دیگر نه از تحقیق و توسعه در آن خبری هست و نه از نوسازی و بازسازی...

سال‌هاست که تولیدکنندگان دارو در کشور از حاشیه سود اندک در این صنعت گلایه دارند و سال‌هاست که هشدار می‌دهند این راه، سرانجامی جز «ترکستان» توقف تولید و ورشکستگی صنعت دارو در کشور نخواهد داشت. فعالان حوزه تولید دارو در این سال‌ها خواستار اصلاح قیمت و قیمت‌گذاری منطقی دارو بوده‌اند و بر این نکته تاکید داشته‌اند که صنعت دارو نیز باید مانند سایر صنایع و با در نظر گرفتن حاشیه منطقی سود به بقا و توسعه خود ادامه دهد. در این معادله نه‌چندان ساده، از یک‌سو تصمیم‌گیران حوزه دارو بر این نکته تاکید دارند که افزایش قیمت دارو اقشار کم‌تر برخوردار جامعه را با خطر دور ماندن از توان خرید دارو

در گفت‌وگوی رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با ماهنامه غذا و دارو عنوان شد:

قیمت‌گذاری دارو نباید در پد قدرت دولت باشد

پیمان صفردوست/ موضوع حذف مشروط ارزش ترجیحی از حوزه داروی کشور هفته‌هاست که به‌عنوان یکی از موضوع مهم در این بخش مطرح می‌شود و بسیاری از کارشناسان، متخصصان و دست‌اندرکاران این حوزه تا امروز درباره آن اظهارنظرهای گوناگون و حتی متناقضی را انجام داده‌اند. اگرچه بر اساس مصوبات به نظر می‌رسد که نمایندگان مجلس اختیار مشروط برای حذف ارزش ترجیحی را به عهده دولت گذاشته‌اند اما برخی اظهارنظرها حاکی از این است که حذف ارزش ترجیحی توسط نمایندگان مردم در خانه ملت کلید خورده است. اما آیا واقعا باید منتظر تبعات قیمتی ناشی از حذف ارزش ترجیحی دارو در کشور باشیم یا نظام دارویی کشور همچنان شاهد حضور ارزش ترجیحی در این بخش و پیامدهای ناشی از آن خواهد بود؟! با توجه به اهمیت این موضوع، در این شماره ماهنامه غذا و دارو گفت‌وگویی را با دکتر حسینعلی شهبازی، نماینده مجلس شورای اسلامی و رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی درباره دیدگاه اعضای کمیسیون بهداشت و درمان مجلس برای حذف یا حفظ ارزش ترجیحی در نظام دارویی کشور انجام داده‌ایم که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

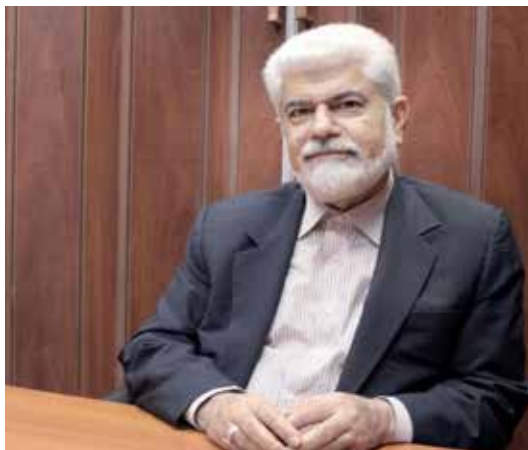
البته مجوز دولت برای حذف ارزش ترجیحی دارو مشروط بر این است که قیمت دارو و تجهیزات مصرفی پزشکی برای مصرف‌کننده نسبت به شهریور سال ۱۴۰۰ افزایش نیابد. این موضوع علاوه بر نمایندگان مجلس مورد تأکید رئیس دولت سیزدهم نیز بوده و بارها بر این نکته تأکید شده است که دارو نباید گران شود و درعین حال باید به شکل مطلوب در دسترس مصرف‌کنندگان باشد.

پس اخبار منتشر شده درباره اجرای طرح حذف ارزش ترجیحی از حوزه دارو به چه دلیل است؟ اینکه برخی افراد بر اساس سلیقه یا آرزوهای خود عنوان می‌کنند ارزش ترجیحی دارو توسط نمایندگان مجلس حذف شده، موضوع دیگری است و مسئولیت این اخبار به عهده خود آنهاست. حذف ارزش ترجیحی دارو توسط مجلس هرگز رخ نداده و اختیار مشروط در این باره به عهده دولت گذاشته شده است تا با توجه به امکانات، اختیارات و محدودیت‌ها درباره این کار تصمیم‌گیری کند.

البته موضوع دارو از سوی نمایندگان مجلس نیز به صورت مداوم در حال رصد است تا در این زمینه مشکلی برای مردم به وجود نیاید و دارو به‌عنوان یک کالای استراتژیک همچنان به شکل مطلوب در دسترس بیماران باشد.

پس اختیار حذف ارزش ترجیحی دارو در حال حاضر در اختیار دولت است!

بله همان‌طور که گفتیم این اختیار به صورت مشروط به دستگاه اجرایی کشور داده شده تا در صورت فراهم بودن پیش‌زمینه‌ها برای این کار اقدام کند. اما تا آن زمان ارزش ترجیحی همچنان در حوزه داروی کشور وجود



حذف ارزش ترجیحی دارو توسط مجلس هرگز رخ نداده و اختیار مشروط در این باره به عهده دولت گذاشته شده است تا با توجه به امکانات، اختیارات و محدودیت‌ها درباره این کار تصمیم‌گیری کند

آقای دکتر! در هفته‌های گذشته اخبار مختلفی درباره حذف ارزش ترجیحی حوزه دارو در مجلس شورای اسلامی توسط رسانه‌های رسمی و شبکه‌های اجتماعی منتشر شده است؛ این مطالب تا چه حد صحت دارد؟

مجلس شورای اسلامی ارزش ترجیحی حوزه دارو را حذف نکرده است بلکه اختیار این کار را به دولت واگذار کرده تا با توجه به امکانات و محدودیت‌های موجود خود درباره حذف یا باقی ماندن ارزش ترجیحی تصمیم‌گیری کند.

با توجه به این موضوع، دولت می‌تواند در حوزه دارو همچنان از ارزش ترجیحی استفاده کند؛ اما اگر تصمیم به حذف این ارزش از حوزه دارو نیز بگیرد نیز منابع مالی این کار در بودجه پیش‌بینی شده و در اختیار قرار گرفته است.

درواقع وقتی دولت قیمت دارو را به صورت اجباری و دستوری تعیین می‌کند و رقم تعیین شده برای تولیدکننده مقرون‌به‌صرفه نیست، شرکت‌های داخلی از تولید آن صرف‌نظر می‌کنند. در این شرایط دولت مجبور خواهد شد تا نمونه خارجی همان دارو را با قیمت بسیار بالاتری خریداری کند.

موضوع دیگری که درباره حضور ارز ترجیحی در حوزه دارو مطرح می‌شود، بحث قاچاق معکوس دارو است. آیا حفظ ارز ترجیحی دارو باعث تقویت پدیده‌هایی مانند قاچاق دارو نخواهد شد؟

در این باره باید گفت اگر قاچاق معکوس و اتفاقاتی از این دست در نظام دارویی کشور اتفاق می‌افتد باید ریشه آن را در سیستم دولتی جستجو کرد. وقتی واردکننده قصد واردات دارو دارد، پروفرم‌های آن از طریق سازمان غذا و دارو صادر می‌شود. در زمینه قیمت‌گذاری نیز سازمان غذا و دارو می‌شود و باز سازمان غذا و داروست که به بانک مرکزی می‌گوید چه میزان ارز باید به این اقلام تعلق بگیرد. بنابراین پس از واردات مواد اولیه دارویی نیز، سازمان غذا و دارو باید سازوکارهای نظارتی لازم را برای مدیریت دارو در کشور اعمال کند. سازمان غذا و دارو در این زمینه ادعا می‌کند که با سامانه موسوم به «تی‌تک» مسیر دارو را از ابتدای زنجیره تولید تا انتهای مصرف رصد می‌کند. بنابراین با این سامانه می‌توان رصد لازم روی مسیر تولید و ورود دارو به بازار را انجام داد.

وقتی دولت قیمت دارو را به صورت اجباری و دستوری تعیین می‌کند و رقم تعیین شده برای تولیدکننده مقرون‌به‌صرفه نیست، شرکت‌های داخلی از تولید آن صرف‌نظر می‌کنند

آیا سامانه تی‌تک قابلیت رصد همه داروها از مبداء تولید تا بازارهای مصرف را دارد؟

البته به نظر می‌رسد سامانه تی‌تک در حال حاضر چندان کامل نیست و از بیش از ۴۰۰۰ قلم داروی موجود در فهرست دارویی کشور تنها ۵۰۰ تا ۶۰۰ قلم در این سامانه ثبت شده است. بنابراین این سامانه باید متناسب با شرایط فعلی نظام دارویی کشور ارتقا پیدا کند تا با پدیده‌هایی مانند قاچاق معکوس دارو و مواردی از این دست جلوگیری شود. در نهایت اینکه نظام دارویی کشور برای بقای صنایع داروسازی نیاز به اصلاح فرآیندها دارد که از یک سو بیماران و مصرف‌کنندگان دارو دچار مشکل نشوند و هم تولیدکنندگان دارو بتوانند به فعالیت خود در این حوزه ادامه دهند. ■

خواهد داشت. ضمن اینکه مجلس مبلغ ۸۰ هزار میلیارد بودجه نیز در اختیار گذاشته تا دولت در مورد استفاده یا عدم استفاده از ارز ترجیحی اختیار عمل داشته باشد و محدودیت‌های احتمالی در این حوزه سلامت مردم جامعه را با خطر مواجه نکند. زیرا در هر حال اولویت اصلی دست‌اندرکاران حوزه دارویی کشور باید حفظ و ارتقای سلامت مردم باشد.

به نظر شما آیا دولت در شرایط موجود توانایی حذف ارز ترجیحی دارو ضمن تثبیت قیمت‌های شهریور ۱۴۰۰ خواهد بود؟

اعتقاد بسیاری از تولیدکنندگان صنعت دارو و کارشناسان اقتصادی بر واقعی‌سازی قیمت دارو و انتقال یارانه‌های از طریق بیمه به مصرف‌کنندگان آن است تا دارو با قیمت واقعی آن عرضه و مابه‌التفاوت آن از طریق سیستم بیمه جبران شود؛ اما به عقیده من سیستم مدیریتی دولت در حال حاضر امکانات و توانایی لازم برای انجام این کار را ندارد.

به نظر می‌رسد اگر حذف ارز ترجیحی با شرایط فعلی اتفاق بیفتد، نتایج مطلوبی از آن حاصل نمی‌شود و در نهایت بیماران و مصرف‌کنندگان دارو در این باره متضرر خواهند بود. بنابراین شاید بهترین گزینه در شرایط موجود این باشد که در کنار منطقی شدن قیمت دارو، همچنان یارانه در اختیار تولیدکننده قرار گیرد.

یعنی شبیه آنچه تا امروز در نظام دارویی کشور شاهد آن بوده‌ایم؟!

بله؛ دولت اگر قرار است یارانه‌ای را به بخش دارو اختصاص دهد، باید آن را در اختیار بخش تولید قرار دهد. تولید داخل نیز باید به سمت دانش‌بنیان حرکت کند تا با تحقق اهداف آن هم اشتغال‌آفرینی در کشور ایجاد می‌شود و هم صنعت دارو می‌تواند رقابتی شود.

اما حرکت در مسیر گذشته سیستم دارویی کشور مبتنی بر قیمت‌گذاری‌هایی است که فعالان حوزه تولید دارو معتقدند غیرمنطقی است و به از بین رفتن صنعت دارو در کشور می‌انجامد!

موضوع ارز ترجیحی و قیمت‌گذاری دارو دو مقوله جدا از هم هستند؛ در این زمینه اعتقاد من این است که قیمت‌گذاری حوزه داروی تولید داخل نباید دولتی باشد زیرا دولت خود در پایین نگاه داشتن قیمت دارو ذی‌نفع است. وقتی ما می‌خواهیم دارویی با کیفیت مطلوب تولید کنیم که با رقبای خارجی و برندهای معروف قدرت رقابت داشته باشد، باید قیمت‌گذاری از ید قدرت دولت خارج شود تا فشار اقتصادی آن بر دوش تولیدکننده نباشد.



در گفت‌وگوی اختصاصی با رئیس اسبق سازمان غذا و دارو عنوان شد: ارز ترجیحی دارو یک سم مهلک است!

موضوع حاشیه‌ناچیز سود در صنعت داروسازی کشور این روزها به دغدغه اصلی فعالان این حوزه در کشور تبدیل شده است. بسیاری از دست‌اندرکاران عرصه تولید دارو معتقدند که در حال حاضر مشکل در این بخش دیگر از حد کاهش سودآوری و نپرداختن به مواردی مانند تحقیق و توسعه، نوسازی و بازسازی گذشته است و اگر دولت، وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو راهکاری برای حل این مشکل نیابند، طولی نخواهد کشید که تولید دارو در کشور متوقف شود. صاحبان صنایع دارویی بر این باورند که یکی از جدی‌ترین چالش‌های موجود در حوزه تولید، وجود ارز ترجیحی در ابتدای زنجیره تولید و عرضه دارو است که باید به انتهای زنجیره منتقل شود و از طریق سیستم بیمه مستقیماً در اختیار خود بیماران قرار گیرد. البته تحلیل‌های متفاوتی درباره میزان آسیب‌های ایجادشده توسط ارز ترجیحی به ساختار دارویی کشور وجود دارد. در گفت‌وگوی اختصاصی این شماره ماهنامه غذا و دارو پای صحبت دکتر رسول دیناروند، استاد فارماسیوتیکس دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران و رئیس اسبق سازمان غذا و دارو نشستیم و از وی درباره وضعیت صنایع دارویی کشور و مسیر حرکت آن در این سال‌ها پرس‌وجو کرده‌ایم. با ما همراه باشید:

عملکرد مطلوبی داشته‌اند و بسیاری از آنها توسعه مطلوبی را در این صنعت ایجاد کرده‌اند.

به نظر شما مشکل اصلی در مسیر صنعت داروسازی کشور چیست؟

طبیعتاً مشکلات همواره در مسیر رشد و توسعه صنایع مختلف وجود دارد. اما به نظر من یکی از اشکالات اساسی صنعت داروسازی کشور که باید مورد توجه دست‌اندرکاران و سیاست‌گذاران این بخش قرار گیرد، موضوع بسنده کردن به بازار داخل است. صنعت داروسازی ما به جای اینکه به سمت توسعه صادرات پیش برود، تلاش عمده خود را به کار بسته تا خود را جایگزین واردات کند و داروهایی را تولید کند که قبلاً وارداتی بوده‌اند. این درحالی است که با توجه به ظرفیت‌های موجود در کشور، صنعت ما باید پای خود را فراتر از این بگذارد و با تبدیل شدن به صنعت صادراتی، ما را به یک کشور صادراتی در حوزه دارو تبدیل کند. این نقطه‌ضعفی بسیار جدی است که باید برای رفع آن اقدام شود.

اگر بخواهیم یک نگاه کلی به صنعت داروی کشور در طول این سال‌ها بیندازیم، وضعیت را در این صنعت چگونه ارزیابی می‌کنید؟

حقیقت این است که صنعت داروسازی ایران از یک سو یک صنعت با سابقه است و از سوی دیگر نسل جدید شرکت‌های های‌تک در سال‌های اخیر به این صنعت اضافه شده است. یعنی صنعت داروی کشور ما در این سال‌ها هم توسعه افقی در سطح و کمیت داشته و هم در توسعه عمقی موفق بوده و میزان دانش و فناوری در این صنعت بسیار بیشتر شده است.

در حال حاضر تقریباً زیرساخت، دانش فنی و نیروی انسانی و متخصص همه جنبه‌های صنعت داروسازی در کشور ما وجود دارد و این صنعت ظرفیت‌های بالایی برای توسعه یافته است. ما در جنبه‌های مختلف می‌بینیم که دانش‌بنیان‌ها در حوزه‌هایی مانند نانو تکنولوژی، بیوتکنولوژی، تولید مواد اولیه و تولید محصولات های‌تک ورود کرده و بسیار مطلوب عمل کرده‌اند. شرکت‌های بزرگ ژنریک‌ساز ما نیز در این سال‌ها

ربطی به عملکرد نهادهایی مثل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان غذا و دارو و صنعت داروسازی ندارد.

بنابراین اگر اراده برکنار گذاشتن این رویکرد اشتباه باشد، باید اقدام در این مورد از سوی نهادهای بالادست باشد. ما امیدواریم که با توجه به اقدامات انجام شده اصلاحات در این مورد در سال ۱۴۰۱ آغاز شود و به نتیجه برسد.

آیا این تغییر رویکرد و حذف ارزش ترجیحی باعث افزایش بیش از حد قیمت دارو و فشار اقتصادی بر بیماران و خانواده‌های آنها نمی‌شود؟!

برای حل این مشکل سازوکارهای شناخته شده و مشخصی وجود دارد. در این زمینه می‌توان راهکارهایی را اتخاذ کرد که به هیچ وجه به بیماران و به ویژه بیماران مبتلا به بیماری‌های مزمن و صعب‌العلاج فشار مضاعف وارد نشود و صنعت داروسازی هم با آزادسازی قیمت از زیر فشاری که بابت کنترل ارزش حمایتی و ترجیحی وجود دارد خارج شود.

نقطه ضعف جدی صنعت داروسازی ما این است که به جای حرکت به سمت توسعه صادرات، تلاش عمده خود را به کار بسته تا خود را جایگزین واردات کند و داروهایی را تولید کند که قبلاً وارداتی بوده‌اند

آیا حذف ارزش ترجیحی، آزادسازی قیمت دارو و افزایش بهای این کالا مشکلات صنعت دارو را برطرف می‌کند؟

ما به هیچ وجه طرفدار افزایش قیمت در این بخش نیستیم؛ اعتقاد ما در این زمینه این است که سیاست‌های کلان کشور باید به گونه‌ای تنظیم شود که قیمت واقعی ارزش بالا نرود و به عبارت دیگر ارزش پول ملی ما سقوط نکند.

زیرا افزایش نرخ ارز و مشکلات متعاقب آن ناشی از سقوط ارزش پول ملی ماست.

بنابراین دولت موظف است سیاست‌هایی را به کار بگیرد که ارزش پول ملی سقوط نکند. اگر چنین کاری با موفقیت انجام شود، هم تولیدکننده و هم مصرف‌کننده دارو می‌توانند شرایط بهتری را تجربه کنند و صنعت داروی کشور نیز به توسعه و پیشرفت خود به نحو مطلوب ادامه دهد.

دارو می‌تواند شرایط بهتری را تجربه کنند و صنعت داروی کشور نیز به توسعه و پیشرفت خود به نحو مطلوب ادامه دهد. ■

نظر شما درباره مشکلات سال‌های اخیر صنعت داروسازی و موضوعاتی مانند وجود ارزش ترجیحی در حوزه دارو چیست؟

من هم اعتقاد دارم این درست است که صنعت دارو در کشور ما می‌تواند شرایط بهتری داشته باشد و زیرساخت‌ها می‌تواند از نظر قانونی و حمایت‌های دولتی می‌تواند بهتر عمل کند؛ همچنین موافقم که برخی از سیاست‌های کلان کشور در حوزه دارو اگر اصلاح شود به صلاح صنعت است؛ ولی با این دیدگاه که صنعت داروی کشور در معرض خطر است و مشکلات جدی دارد چندان موافق نیستیم.

پیش از این پنج بار در کشور ارزش حمایتی را به حوزه دارو وارد کرده‌ایم و هر بار به دلیل مشکلات و آسیب‌های این روش، آن را حذف کرده‌ایم؛ اما دوباره در مقطعی دیگر به تکرار همان اشتباه‌ها پرداخته‌ایم

پس شما هم موضوعاتی مانند تخصیص ارزش ترجیحی را از موانع توسعه صنعت داروسازی کشور می‌دانید؟!

بله؛ ارزش ترجیحی یک سم مهلک برای حوزه تولید و حتی برای مصرف‌کننده است. در واقع راحت‌ترین گزینه برای دولت‌ها همین است که ارزش را با قیمت بسیار پایین در اختیار واردکنندگان و تولیدکنندگان قرار دهند تا کالای موردنیاز کشور را تامین کنند اما این راهکار به هیچ وجه درست نیست.

این رویکرد تکراری در نظام اقتصادی ما باعث ایجاد رانت می‌شود و امکان سوءاستفاده را در بخش‌های مختلف صنعت ایجاد می‌کند. این شکل از سیاست‌گذاری همچنین می‌تواند موجب دامن زدن به قاچاق دارو و پیامدهای منفی آن شود. در حالی که روش‌های بسیار بهتری برای این حوزه و حمایت از بیماران و مصرف‌کنندگان دارو وجود دارد که با توجه به سوابق موفق این روش‌ها می‌توانستیم از آنها برای مدیریت نظام دارویی استفاده کنیم. اشتباه استفاده از ارزش ترجیحی در مبدأ تولید مربوط به همین دوره اخیر نیست. پیش از این پنج بار در کشور ارزش حمایتی را به حوزه دارو وارد کرده‌ایم و هر بار به دلیل مشکلات و آسیب‌های این روش، آن را حذف کرده‌ایم؛ اما دوباره در مقطعی دیگر به تکرار همان اشتباه‌ها پرداخته‌ایم.

با توجه به اینکه روش ارزش حمایتی قبلاً در آزمون خود سربلند نشده، چرا باز هم این روش را در حوزه دارو به کار می‌گیریم؟

این اشتباه مربوط به سیاست‌گذاران کلی کشور است و

اولویت‌های سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در سال ۱۴۰۱

■ دکتر محمد عبده زاده

رئیس هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران



داروسازی کشور قرار دارد. با توجه به اینکه که در سال‌های گذشته به دلیل تحریم‌ها و فشارهای مختلف اقتصادی، متأسفانه برای چند سال پیاپی نرخ استهلاک در صنعت داروسازی کشور از میزان سرمایه‌گذاری بیشتر بود و در نتیجه میزان تجهیز کارخانه‌های داروسازی و ماشین‌آلات و بازسازی خطوط بسیار کمتر از نرخ استهلاک در این بخش بود. آمارها در این مورد نشان می‌دهد که در سال گذشته در شرکت‌های بورسی حوزه داروسازی، کل تجهیزات و ماشین‌آلات ثابت خریداری شده حدود ۱۳ میلیون یورو بود که به هیچ‌وجه رقم قابل قبولی نیست.

صنایع دارویی کشور برای تولید یک داروی باکیفیت، تامین به موقع دارو و همچنین رعایت استانداردهای بین‌المللی برای بازار داخل و صادرات نیازمند توسعه و روزآمد کردن مداوم داشته‌های خود هستند. بنابراین بررسی مطالعاتی گسترده‌ای انجام گرفت و پروپوزال آن در جلسه با معاون اول رئیس‌جمهور ارائه شد و امیدواریم در ابتدای سال جاری بتوانیم با کمک دولت این موضوع را از طریق وزارتخانه‌های مرتبط به شکل مطلوب دنبال کنیم تا دستاوردهای صنعت داروسازی در این سال‌ها به دلیل عدم امکان بازسازی و نوسازی این صنعت در کشور از دست نرود.

منطقی‌سازی قیمت دارو

بحث دیگری که در صنعت داروسازی کشور در سال‌های گذشته و به ویژه در چند سال اخیر بسیار چالش‌برانگیز بوده، موضوع افزایش بی‌سابقه نرخ تورم است. بر اساس آمارهای ارائه شده از سوی مرکز آمار، میزان تورم موثر بر تولید در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال پیش از آن تا ۶۰ درصد نیز رسیده است که صنعت داروسازی نیز متأثر از این موضوع است.

البته نکته‌ای که در این زمینه بسیار حائز اهمیت است، این است که سایر صنایعی که قیمت‌گذاری کالا و خدمات آنها در اختیار خود آنها و تابع قوانین سازمان حمایت مصرف‌کنندگان و تولیدکنندگان بوده است، در این مدت کم‌وبیش قیمت محصولات خود را بر اساس نرخ تورم اصلاح کرده‌اند و توانسته‌اند همچنان حاشیه سود منطقی خود را از تولید حفظ کنند اما این موضوع در مورد دارو و صنایع دارویی کشور متفاوت است. به دلیل اینکه

سلامت مردم یک موضوع استراتژیک است و به همین دلیل دارو یک کالای استراتژیک است؛ و بر همین اساس صنعت داروسازی نیز یک صنعت استراتژیک است. بنابراین اعتقاد ما بر این است که این صنعت استراتژیک برای بقا، توسعه و عملکرد مطلوب‌تر نیازمند توجه ویژه در همه ابعاد آن است.

هیات‌مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران به‌عنوان نمایندگان بخش تولید داروی کشور در سال ۱۴۰۰ تلاش‌های فراوانی را در همه حوزه‌ها از جمله دولت، مجلس، وزارت بهداشت، وزارت صنعت، معدن و تجارت و بانک مرکزی انجام داد تا ضمن پیگیری مطالبات صنفی گذشته، برنامه‌ریزی برای اولویت‌هایی را نیز دنبال کرد تا در سال جاری بتواند آنها را عملیاتی کند. بر این اساس چهار موضوع کلی به‌عنوان اولویت‌های برنامه‌ریزی و پیگیری در دستور کار سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران قرار دارد که امیدواریم بتوانیم با به نتیجه رساندن آنها شرایط بهتری را برای صنایع دارویی کشور و ارائه خدمات مطلوب‌تر آنها به حوزه سلامت فراهم کنیم.

بازسازی و نوسازی

مهم‌ترین موضوعی که در اولویت برنامه‌های ما در سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران قرار دارد، موضوع بازسازی و نوسازی زیرساخت‌های صنعت

در این زمینه یا باید مانند سایر صنایع، هزینه‌های مربوط به ارزش افزوده زنجیره تولید روی قیمت کالای نهایی محاسبه شود و یا اینکه این مالیات از کل زنجیره تولید دارو حذف شود. زیرا در غیر این صورت، از سود منطقی تولید در صنعت داروسازی کاسته می‌شود و شرکت‌های داروسازی کشور در خطر ورشکستگی قرار می‌گیرند.

توجه به دانش‌بنیان‌ها

بر اساس بررسی‌های جهانی انجام شده، صنعت داروسازی دنیا به همراه صنعت IT دو صنعتی هستند که به سرعت در حال متحول شدن هستند. صنایع داروسازی دنیا با سرعت روزافزون خود، هرروز فناوری‌ها، فرمولاسیون‌ها، محصولات و روش‌های جدید درمان را در این صنعت ارائه می‌دهند. به همین دلیل ما نیز برای حفظ و ارتقای جایگاه خود در این عرصه باید در این زمینه تلاش‌های بیشتری را انجام دهیم و به نظر می‌رسد که راهکار چنین موضوعی توجه به موضوع دانش‌بنیان‌ها باشد. از این رو موضوع دیگری که جزو اولویت‌های برنامه‌ریزی سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در سال ۱۴۰۱ قرار دارد، بحث کمک به توسعه نوآوری و شرکت‌های دارویی فعال در حوزه دانش‌بنیان است.

در این زمینه کمک به توسعه دانش داروسازی در هماهنگی با دانشکده‌های داروسازی در بازآموزی دانشجویان جزو برنامه‌های اصلی سندیکا در سال جدید است تا بتوانیم با این کار به مراکز شتاب‌دهنده و دانش‌بنیان کمک کنیم. اکثر شرکت‌های فعال در حوزه دانش‌بنیان شرکت‌های کوچکی هستند که با سرمایه‌های کوچک شروع به کار کرده‌اند. این شرکت‌ها برای ادامه فعالیت خود علاوه بر نیاز به کمک‌های سندیکاهای نیازمند کمک‌های سازمان غذا و دارو نیز هستند تا بتوانند به‌عنوان شرکت‌هایی که آینده داروسازی کشور را رقم می‌زنند در این عرصه باقی بمانند و نقش‌آفرینی کنند. ما باید انگیزه و فضایی برای ماندن نخبگان داروسازی کشور ایجاد کنیم تا نسل جدید داروسازی کشور که بسیار نیز توانمند هستند، بتوانند نقش موثری در توسعه علمی و اقتصادی کشور داشته باشند. البته این کار نیازمند تغییر استراتژی در شرکت‌های داروسازی و شرکت‌های دانش‌بنیان در راستای توسعه دانش است که حمایت سندیکاهای حوزه دارو، وزارت صنعت، معدن و تجارت و سایر نهادها و سازمان‌های مرتبط با این بخش را نیز می‌طلبد.

در نهایت اینکه امیدواریم با پیگیری اولویت‌های در نظر گرفته شده در سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران بتوانیم رسالت خود را در حمایت از صنایع داروسازی کشور به شکل مطلوب انجام دهیم. ■

قیمت‌گذاری دارو در کشور تحت نظارت کمیسیون قیمت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام می‌شود، اصلاح قیمت دارو بر اساس نرخ تورم اتفاق نمی‌افتد. این مساله سبب می‌شود که شرکت‌های دارویی در این زمینه همواره با چالش‌های اقتصادی مواجه باشند و در نتیجه علاوه بر دور شدن از فرآیندهایی مانند تحقیق و توسعه و بهسازی، حتی در خطر ورشکستگی قرار بگیرند.

درخواست ما در این زمینه از سازمان غذا و دارو، سازمان حمایت مصرف‌کنندگان و تولیدکنندگان، کمیسیون بهداشت و درمان مجلس و همه نهادهای مرتبط با این حوزه این است که داروسازی را نیز مانند سایر صنایع ببینند و قیمت این کالا را بر اساس تورم و افزایش هزینه‌ها تعیین کنند. وقتی مجلس شورای اسلامی پیش‌بینی نرخ تورم برای سال جاری را بیش از ۳۰ درصد در نظر می‌گیرد و همه هزینه‌ها از جمله هزینه‌های تولید، سربار، حامل‌های انرژی، نهادهای تولید و حقوق و دستمزد همه به‌روز تغییر می‌کند، قیمت دارو نمی‌تواند ثابت بماند.

اصرار بر تثبیت قیمت دارو نتیجه‌ای جز ورشکستگی این صنعت در کشور و واردات داروهای موردنیاز بیماران با ارزبری چند برابری در پی نخواهد داشت. بنابراین باید برای اصلاح قیمت دارو بر اساس نرخ تورم کشور از همین ابتدای سال تلاش شود تا صنعت دارو نیز سرنوشتی مانند آنچه بر سر صنعت نساجی کشور آمد پیدا نکند و ما مجبور به واردات داروهای نشویم که امکان تولید آنها با یک‌چهارم و یک‌پنجم قیمت وجود داشته است.

اصرار بر تثبیت قیمت دارو، نتیجه‌ای جز ورشکستگی این صنعت و واردات داروها با ارزبری چند برابری را در پی نخواهد داشت

مالیات بر ارزش افزوده

موضوع دیگری که جزو اولویت‌های صنعت داروسازی کشور بوده و نیاز به پیگیری دارد، موضوع ارزش افزوده و مالیات بر ارزش افزوده در این حوزه است. در حال حاضر و طبق قانون داروی نهایی در کشور مشمول مالیات بر ارزش افزوده نمی‌شود و این در حالی است که این مالیات برای همه اجزای دارو وجود دارد. یعنی درحالی‌که تجهیزات و ماشین‌آلات خطوط تولید صنعت داروسازی کشور هنگام واردات مشمول مالیات بر ارزش افزوده می‌شوند، این ارزش افزوده به زنجیره آخر و قیمت کالای نهایی منتقل نمی‌شود و درواقع پرداخت این مالیات تنها بر دوش تولیدکننده می‌افتد. رفع این مشکل نیازمند رسیدگی و حمایت سازمان مالیاتی کشور است.

اظهارنظر مدیرکل دفتر صنایع غذا و داروی وزارت صنعت، معدن و تجارت

متولی صنعتی دارو ما هستیم



اعتقاد فعالان صنایع دارویی کشور همواره این بوده که وجود ساختاری مانند دفتر صنایع غذا و داروی وزارت صنعت، معدن و تجارت می‌تواند صدای آنان را به گوش دست‌اندرکاران و سیاست‌گذاران این حوزه برساند

خروجی لوکس برای این صنایع محسوب شود و یک الزام تلقی می‌شود

البته این نگاه تنها محدود به دارو نبوده است و ما در صنایع غذایی نیز با چنین معضلاتی مواجه بوده‌ایم. در صنایع غذایی هم می‌بینیم که این صنایع با وجود به بلوغ رسیدن این صنایع در کشور همچنان نفوذ فناوری در آنها با میزان مطلوب فاصله دارد. در حوزه بازاریابی این محصولات ممنوعیت‌های ناگهانی صادرات، این موضوع بسیار مهم در تولید و صنعت را با چالش‌های جدی مواجه می‌کند.

نگاه جزیره‌ای نداشته باشیم

نگاه به حوزه صنایع دارویی و مکمل‌ها نباید به شکل بخشی باشد و بر این مبنای فعالان این بخش باید دفتر صنایع غذا و داروی وزارت صنعت، معدن و تجارت را مأمونی برای حمایت از صنعت دارو و تحقق دیدگاه درست در این زمینه بدانند. حقیقت این است که صنعت دارو در ایران دارای پیشرفت قابل ملاحظه‌ای بوده به نحوی که مادر کشورهای در حال توسعه و توسعه یافته نیز چنین سرعت رشدی را شاهد نیستیم.

البته با وجود این سرعت پیشرفت در صنایع غذایی و دارویی کشور رویکردهای نادرستی در مسیر پیشرفت آنها وجود دارد. یعنی برخلاف ایران، در هیچ جای دنیای نمی‌بینیم که بازار صنعت

وزارت صنعت، معدن و تجارت در ساختار جدید خود در ذیل معاونت صنایع عمومی وزارت صنعت، معدن و تجارت، دفاتری را تشکیل داده است که یکی از آنها دفتر صنایع غذا و دارو بوده است. در این راستا در اوایل بهمن ماه سال ۱۴۰۰ دکتر سیدرضا فاطمی امین، وزیر صنعت، معدن و تجارت طی حکمی علیرضا شهپرست را به سمت مدیرکل جدید دفتر صنایع غذا و داروی وزارت صنعت، معدن و تجارت منصوب کرد. با توجه به اهمیت نقشی که دفتر صنایع غذا و داروی وزارت صنعت، معدن و تجارت می‌تواند در راستای بهبود وضعیت صنایع دارویی کشور داشته باشد، در این شماره دیدگاه‌های دکتر علیرضا شهپرست، مدیرکل دفتر صنایع غذا و داروی وزارت صنعت، معدن و تجارت درباره برنامه‌ها و اهداف این دفتر را در گفت‌وگو با مجله غذا و دارو مرور می‌کنیم:

ساختار جدید وزارت صنعت، معدن و تجارت طی ۴ تا ۵ ماه گذشته تصویب و پیاده‌سازی شده است. تاکنون در ساختار وزارتخانه ادغام واقعی که در حوزه صنعت، معدن و تجارت مدنظر قانون‌گذار بود اتفاق نیفتاده بود. در واقع این ادغام تا پیش از این، بیشتر شکلی بود و به صورت عملی و فرآیندی اتفاق نیفتاده بود. اما آنچه در حال حاضر با آن مواجه هستیم ساختار جدید وزارتخانه است که با معاونت‌های جدید و دفاتر جدید پیاده‌سازی شده است.

دارو متولی صنعتی می‌خواهد

یکی از دفاتر شکل گرفته در این ساختار جدید، دفتر صنایع غذا و دارو است که در این حوزه وظیفه دارد به‌طور کلان بحث سیاست‌گذاری، قاعده‌گذاری و اولویت‌گذاری صنعت غذا و دارو و پایش آن را به عهده بگیرد.

در واقع این‌طور می‌توان گفت که در حال حاضر متولی صنعتی حوزه غذا و دارو در کشور این دفتر است و منظور از صنعت، از ماده اولیه، الزامات تولید، فناوری‌ها، و نفوذ فناوری‌ها در تولید یا محصول و بازار و صادرات است.

این نگاهی است که در حوزه غذا و دارو تا امروز کمتر وجود داشته است. مثلاً می‌بینیم که در ساختار گذشته، سازمان غذا و دارو به‌عنوان متولی محصول از نظر سلامت و رگولاتور، حوزه صادرات این محصولات را نیز در اختیار می‌گیرد. این سازمان با توجه به اولویت‌های خود گاهی مجوز محصولات خاصی را صادر می‌کند و گاهی به محدود کردن صادرات همان کالاها می‌پردازد؛ در حالی که صادرات این کالاها به هیچ‌عنوان نباید یک

گروه صنایع اکیاس وطن

- مشاوره و طراحی
- ساخت کلیه تجهیزات
- نصب و اجرا
- تست و صحت گذاری اتاق تمیز

EKEAS
Cleanroom solution

EKEAS VATAN INDUSTRIAL GRUOP

- Consulting
- Design
- Construction
- Installation
- Test and Validation of CLEANROOM

CLEANROOM Filtration System



Contact Us:

Tel: 021-56871124 021-56871130

Fax: 021-89779909

Email: info@Ekeascleanroom.com

Web: www.Ekeascleanroom.com

the best
QUALITY
EKEAS CLEANROOM SOLUTION

ساخت و نصب کلیه تجهیزات اتاق تمیز



هواساز هایژنیک/غیر هایژنیک
اتاقک توزین/نمونه برداری
دوش هوا
پس باکس/پس ترو
تجهیزات استیل
تجهیزات کنترل و مانیتورینگ
فن فیلتر یونیت و

Construction and Installation of Cleanroom Eq.

Hygienic and non-Hygienic AHU
Weighing Booth/Sampling Booth
Air Shower
Pass Box/ Pass Through
Stainless Steel Furniture
Control and Monitoring System
Fan Filter Unit,...





بیان کنیم. اما در حال اگر بخواهیم به مهم‌ترین اولویت‌ها و برنامه‌های این دفتر اشاره کنیم به سه موضوع اصلی می‌رسیم. در این زمینه موارد مربوط به توسعه صادرات که الزامات خود را نیز دارد مهم‌ترین اولویت ماست.

در کنار آن نیز موضوع نوسازی و بهسازی تجهیزات و ماشین‌آلات یکی از مهم‌ترین اولویت‌های ما خواهد بود. در کنار این دو مورد، موضوع مهم دیگری که بیشتر از جنس فرآیندی است، بحث هم‌افزایی همه‌ارکان نظام سلامت است که در این سیستم همه باید با هم همگرا باشند.

همگرایی کلید موفقیت است

سازمان استاندارد، سازمان غذا و دارو، ادارات غذا و دارو استان‌ها، دانشگاه‌ها، محیط‌زیست، سازمان‌های صمت و... همگی بازیگرانی هستند که باید در این بخش به صورت همگرا عمل کنند. زیرا در غیر این صورت در تولید و صادرات موفق نخواهیم بود و تنها قادر خواهیم بود به رفع مشکلات بخشی بپردازیم.

امروز دوره‌ای نیست که یک واحد بیاید و بگوید که همه کاره من هستم و بقیه کارهای نیستند. بنابراین برنامه‌ای که برای آینده صنعت غذا و دارو مورد نیاز است، این است که باید سند جامعی در این حوزه داشته باشیم که در آن وظایف و محدوده اختیارات واحدها مشخص باشد.

متولیان امروز دارو زبان صنعتی ندارند و از سوی دیگر صنعت نیز زبان دارویی نداشته است این در حالی است که در این چرخه اگر صنعت جای صحیح خود را نداشته باشد و محصول و سلامت و رگولیشن نیز جای خود را داشته باشند، می‌توان مطالبه‌گری نیز در این زمینه داشت.

تولید باید صادرات محور باشد

مادر حوزه دارو با صنعتی مواجهیم که می‌تواند با افزایش توان تولید و صادرات در توسعه اقتصادی کشور نقش آفرین باشد. پس چرا باید در این صنعت تنها به تامین نیاز داخلی اکتفا کنیم؟! اگر ما از این ظرفیت استفاده نکنیم، صنایع دارویی کشورهای دیگر سهم ما را از آن خود خواهند کرد، همان‌طور که تا امروز این کار را انجام داده‌اند.

نگاه امروز به صادرات حوزه دارو نباید لوکس باشد و تنها به مقادیر اضافه بر تولید به‌عنوان گزینه صادراتی نگاه کنیم. ما باید به نقطه‌ای برسیم که تولید ما صادرات محور شود و در حال ما ناگزیر از حرکت به این سمت هستیم.

در دوره‌ای که ما برای ۳۰ میلیون نفر دنبال دارو بودیم، رویکرد بخشی و جزیره‌ای می‌توانست جوابگوی نیاز ما باشد اما وقتی قرار است برنامه‌ریزی‌ها برای بازار ۵۰۰ میلیونی انجام شود، با آن نگاه نمی‌توان پیش رفت و بر همین اساس نیز تنظیم سند این کار را نیز در دست انجام داریم. اگر برنامه‌ریزی‌ها برای این بازار ۵۰۰ میلیونی به شکل صحیح انجام شود، به‌طور قطع نیازهای داخلی نیز در این حوزه به‌درستی تامین می‌شود. ■

تولید دارو فقط محدود به خود آن کشور باشد. در واقع در کشور ما تا امروز این حجم از سرمایه‌گذاری در صنعت دارو انجام شده و این همه افراد موفق در این صنعت پرورش یافته‌اند اما بازاری به‌جز بازار داخلی برای آن وجود ندارد و این موضوع یک آفت برای صنعت داروی کشور تلقی می‌شود.

در بحث نوسازی و بهسازی هم وضع به همین شکل است و این موضوع از کمتر با دیدگاه صنعتی مورد توجه قرار گرفته است. در حالی که در این زمینه باید جایگاهی وجود داشته باشد که با نگاه صنعتی و اقتصادی داعیه نوسازی و بهسازی را داشته باشد.

کار دولت جدا از اجرا است

به‌طور کلی دولت نباید کارهای اجرایی فعلی را انجام دهد و وزارتخانه باید به اولویت‌گذاری، قاعده‌گذاری، تسهیل‌گری، رصد و پایش در این حوزه است و کلیت کاری که در حال حاضر به عهده دفتر صنایع غذا و دارو و وزارت صنعت، معدن و تجارت قرار گرفته همین است. در حقیقت ما اگر درست عمل کنیم و شیب‌بندی اقتصاد و صنعت را به شکل صحیح به سمت تولید و صادرات انجام دهیم، صنعت نیز راه خود را به‌درستی خواهد یافت.

نگاه در ساختار جدید وزارت صنعت، معدن و تجارت این است که صنف و صنعت در آن دیده شوند و همه بحث‌های مربوط به اولویت‌گذاری، سیاست‌گذاری و تسهیل‌گری داخل خود دفتر اتفاق بیفتد و به همین دلیل ما دیگر در وزارتخانه دفتر طرح و برنامه نداریم.

باید شروع کنیم

ما ادعا نمی‌کنیم که می‌توانیم همه ارکان نظام سلامت را در یک زمان کوتاه هم‌راستا کنیم ولی اعتقاد داریم که حداقل باید جایی باشد که تولی‌گری این بخش را به عهده بگیرد و گامی در این راستا بردارد. اعتقاد فعالان این حوزه نیز همواره این بوده که وجود چنین ساختاری می‌تواند صدای آنان را به گوش دست‌اندرکاران و سیاست‌گذاران این حوزه برسانند. بنابراین همه فعالان صنعت دارو، مکمل و صنایع غذایی کشور با ما در این مسیر همراه شده‌اند. ما معتقدیم که سندیکاهای تولیدکنندگان بزرگ صنعت دارو و غذا گروه‌هایی هستند که می‌توانند در کنار ما به‌عنوان بازوی فکری و عملیاتی در این بخش عمل کنند.

اولویت‌های دفتر صنایع غذا و دارو

در حال حاضر موضوعات فراوانی در اولویت‌های صنعت داروی کشور برای دفتر صنایع غذا و دارو و وزارت صنعت، معدن و تجارت وجود دارد که از آن جمله می‌توان موضوع قیمت‌گذاری، منشأ ارزی، ماده اولیه، تعرفه‌ها و سیاست‌گذاری‌های تعرفه‌ای، ماشین‌آلات و نوسازی و صادرات را نام برد که هر یک از این موارد می‌تواند به ترتیب و در جای خود مورد بررسی قرار گیرد تا آنچه را که در متن قانون به آن اشاره شده، به صورت شفاف



در گفت‌وگوی اختصاصی مدیرعامل شرکت سینادارو با ماهنامه غذا و دارو مطرح شد: به دنبال سازوکار حذف ارز ترجیحی باشیم

بیمان صفردوست / موضوع انتقال منشأ ارزی حوزه دارو از ارز ترجیحی به ارز نیمایی بدون شک یکی از مهم‌ترین موضوعات صنایع داروسازی کشور در این سال‌ها بوده است. نگاه حامیان حقوق مصرف‌کنندگان و بیماران در این زمینه معمولاً مبتنی بر حفظ ارز ترجیحی در این حوزه و ثابت ماندن قیمت دارو بوده است. اما در مقابل نظر کارشناسان اقتصادی و فعالان حوزه دارو این بوده است که وجود ارز ترجیحی در ابتدای زنجیره تولید در هر صنعتی از جمله صنعت دارو یک آفت اقتصادی است که هم‌زمان منافع تولیدکننده، مصرف‌کننده و اقتصاد کشور را تهدید می‌کند. اما آیا تغییر منشأ ارزی حوزه دارو به‌تنهایی می‌تواند کلید حل مشکلات اقتصادی و چالش‌های موجود در صنعت داروی کشور باشد؟! به این بهانه در این شم‌اره ماهنامه غذا و دارو گفت‌وگویی را با مهندس مسعود احمدزاده، مدیرعامل شرکت سینادارو انجام داده‌ایم که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

مناسب برای این استراتژی اندیشیده نشود و بخش‌هایی مانند قیمت‌گذاری دارو و نظام بیمه به‌درستی و در زمان مناسب در این زمینه ایفای نقش نکنند، فشار بسیار سنگینی به تولیدکنندگان وارد خواهد آمد. حذف ارز ترجیحی از حوزه دارو اتفاق بسیار مطلوبی است اما باید هرچه سریع‌تر سازوکار مناسب برای آن تعریف شود.

افزایش قیمت دارو چقدر باید باشد تا تولیدکنندگان بتوانند حاشیه سود معقول را از این صنعت داشته باشند؟ قیمت‌گذاری دارو فرآیندی سلیقه‌ای نیست و مینا و معیارهای خاص خود را دارد؛ در شرایط فعلی به‌طور متوسط حدود ۳۰ درصد از هزینه‌های تولید داروها مربوط به ماده موثره (API) مورداستفاده در آنها می‌شود. این ۳۰ درصد به‌طور معمول تا امروز مشمول دریافت ارز ترجیحی می‌شده که در یک تغییر ناگهانی منشأ ارزی آن از ارز ترجیحی به ارز نیمایی تبدیل می‌شود.

این تغییر ناگهانی باعث می‌شود تا هزینه مربوط به ماده موثره دارو حدود ۵ برابر افزایش پیدا کند. با یک حساب ساده خواهیم دید که با این افزایش هزینه در زمینه ماده موثره دارو، قیمت تمام‌شده دارو باید حداقل

شرایط صنعت دارو به‌ویژه در بخش تولید را در ماه‌های پیش رو چطور ارزیابی می‌کنید؟
حقیقت این است که امسال شرایط تولید برای صنعت دارو بسیار دشوار است. اگرچه وزیر محترم بهداشت در صحبت‌های اخیر خود درباره عدم تغییر قیمت دارو سخن گفته‌اند اما به نظر نمی‌رسد که با در نظر گرفتن شرایط کنونی، چه در مسیر تخصیص ارز ترجیحی و چه با راهکار حذف ارز از حوزه دارو، صنایع داروسازی کشور بتوانند با مشکلات موجود در این مسیر به شکل مطلوب به فعالیت خود ادامه دهند.

آیا تغییر منشأ ارزی از ترجیحی به نیمایی می‌تواند مشکلات شرکت‌های دارویی را برطرف کند؟
آنچه مسلم است وجود ارز ترجیحی در حوزه دارو تا امروز مشکلات فراوانی را برای این صنعت ایجاد کرده است و اگر بنا بر حفظ این ارز در حوزه دارو در دستور کار دولت باشد، باید اصلاحات و تجدیدنظرها را زیاد دربارۀ آن انجام شود. البته تغییر استراتژی دولت برای آزادسازی ارز ترجیحی دارو نیز اگرچه از یک‌سو اقدامی مثبت تلقی می‌شود و بسیاری از تولیدکنندگان مدت‌ها به دنبال این شرایط بوده‌اند اما از سوی دیگر اگر سازوکار

قبلی، تغییر قیمت‌ها به سرعت اعمال شود. در شرایط فعلی تنها راه موجود برای حفظ صنعت دارو بر منوال گذشته همین است. البته برای پرداختن صنعت دارو به موضوعاتی مانند تحقیق و توسعه، خرید ماشین‌آلات و توسعه تولید نیاز به سرمایه‌گذاری‌های بیش از این دارد. به موضوع بازار غیررقابتی دارو اشاره کردید؛

آیا این بازار غیررقابتی نیز در عدم سودآوری و توسعه صنعت دارو در سال‌های اخیر موثر بود است؟
بله؛ یکی از مشکلات اساسی صنعت دارو و شرکت‌هایی تولیدکننده کشور این است که به دلیل سیاست‌های اتخاذ شده در نظام سلامت صنعت دارو در کشور به هیچ‌وجه رقابتی نیست. صنایع داروسازی کشور در این سال‌ها همواره در پایین‌ترین سطح نگاه داشته شده‌اند. همین موضوع باعث شده تا سودآوری این صنعت به شکل مطلوب نباشد و در نتیجه سرمایه‌گذاری برای توسعه، نوسازی و بهسازی تجهیزات و خطوط تولید به‌درستی انجام نشود. توسعه و تحقیقات نیازمند هزینه و سرمایه‌گذاری است. با وجود تمام عوامل هزینه‌بر و در حال رشد حاشیه سود صنعت داروسازی همواره در پایین‌ترین سطح ممکن نگاه داشته شده است و با این شرایط نمی‌توان انتظار داشت که این صنعت در کشور ما هم پای کشورهای پیشرو در این زمینه حرکت کند.

آیا بازارهای صادراتی کشورهای منطقه نمی‌تواند کاهش سود شرکت‌های تولیدکننده را جبران کند؟
صادرات همواره می‌توانسته یکی از راه‌های جبران کاهش سودآوری شرکت‌های تولیدکننده داخلی باشد اما علاوه بر آنچه درباره مشکلات صنعت دارو در کشور به آن اشاره شد، صنعت دارویی کشور با مشکلات دیگری نیز دست‌وپنجه نرم می‌کند که شاید مهم‌ترین آنها عدم امکان حضور در بازارهای صادراتی باشد. در حال حاضر پیرامون ایران بازارهای مناسبی مانند کشورهای آسیای میانه، پاکستان، عراق و افغانستان وجود دارد اما امکان حضور مستمر در این بازارها هرگز ایجاد نشده است.

از سوی دیگر به دلیل پایین نگاه داشتن دستوری قیمت دارو، این کالای استراتژیک از طریق قاچاق معکوس در بازارهای دارویی کشورهای مثل عراق و افغانستان با قیمت‌های بسیار پایین حضور یافتند و همین مساله باعث شده تا صادرات قانونی دارو به این کشورها با مشکل مواجه شود. در نهایت اینکه با توجه به این شرایط اگر مدیریت مطلوب توسط نهادهای بالادست و سیاست‌گذاران این حوزه صورت نگیرد نمی‌توان انتظار داشت که صنعت دارو آینده روشنی داشته باشد. ■

به ۲.۲ تا ۲.۵ برابر برسد تا شرایط به شکل قبل از تغییر منشأ ارزی دارو درآید؛ و تازه این رقم بدون احتساب مواردی مانند میانگین ۴۸ درصد افزایش دستمزد در سال جاری، تورم و کاهش ارزش پول ملی، افزایش قیمت جهانی مواد اولیه و موضوعاتی مثل افزایش بهای حامل‌های انرژی است.

آیا نهادهای ذی‌ربطی مانند سازمان غذا و دارو می‌توانند در مدیریت این تغییران ایفای نقش کنند؟
بله؛ اما در حال حاضر استراتژی این تغییر به‌درستی تعریف نشده و سازمان غذا و دارو برنامه مشخصی برای آن ندارد. سازمان غذا و دارو اگر بخواهد رویکرد مناسبی در این زمینه داشته باشد باید هرچه سریع‌تر برای قیمت‌دهی اقلام دارویی بر مبنای تغییرات جدید اقدام کند. زیرا در غیر این صورت شرکت‌های دارویی تنها تا زمانی قادر به تولید با قیمت‌های گذشته خواهند بود که ذخیره مواد اولیه از قبل وجود داشته باشد. زیرا پس از اتمام ذخیره مواد اولیه، شرکت‌ها برای خرید دوباره این مواد با کمبود سرمایه در گردش مواجه خواهند بود.

پس از اتمام ذخایر شرکت‌های دارویی چه اتفاقاتی در حوزه تامین دارو رخ خواهد داد؟
طبیعتاً پس از اتمام ذخایر مواد اولیه شرکت‌های دارویی، فعالان این بخش به دلیل کاهش سرمایه در گردش و افزایش بهای تمام‌شده مواد اولیه، به‌ناچار باید حجم خرید مواد اولیه را کاهش دهند که این موضوع به کاهش میزان تولید خواهد انجامید.
تولیدکننده در این شرایط در یک بازار دستوری و غیررقابتی باید منتظر بماند تا قیمت‌های جدید برای دارو اعلام شود؛ و اگر روند قیمت‌گذاری این کالای استراتژیک از سرعت مطلوبی برخوردار نباشد، به‌زودی در تامین اقلام دارویی موردنیاز کشور با مشکلات جدی مواجه خواهیم شد.

به نظر شما راه برون‌رفت از این تهدید چه خواهد بود؟
در حال حاضر در نظام کاست پلاس (پرداخت قرارداد یا cost plus) سازوکار مبتنی بر ارائه این‌ووئیس (صورتحساب یا Invoice) است و این روند به معنی این است که ما باید پول مواد اولیه را پرداخت کرده باشیم. بنابراین به نظر می‌رسد راه‌حل در این باره این باشد که نهادهای دست‌اندرکار قیمت‌گذاری بر اساس قیمت‌های قبلی و پروفرم‌های موجود، قیمت‌های جدید را ارائه دهند. به این ترتیب با توجه به اطلاع از میزان موجودی انبارها، تا زمان وجود ذخیره قبلی مجوز افزایش قیمت دارو به شرکت‌ها داده نشود اما پس از اتمام موجودی

مدیرعامل شرکت داروسازی امین هشدار داد:

فاجعه بزرگ در یک قدمی صنعت داروست



اگر دست‌اندرکاران حوزه دارو توانمندی و جسارت افزایش حداقل 30 درصدی قیمت این کالا را نداشته باشند، همه شرکت‌های دارویی به‌زودی ورشکست خواهند شد

دارویی کشور در حاشیه زیان خواهد بود و عملاً تولید این اقلام دارویی امکان‌پذیر نخواهد بود. در این زمینه اگر دست‌اندرکاران امر این توانمندی و جسارت را نداشته باشند که نسبت به افزایش حداقل 30 درصدی قیمت تمام‌شده کالا اقدام کنند، زیان‌دهی شرکت‌های دارویی ادامه خواهد داشت و در نهایت به ورشکستگی آنها خواهد انجامید.

شرکت‌های دارویی زیان‌ده هستند

این عضو سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در ادامه بیان کرد: نشانه‌های زیان‌دهی تولید دارو در شرکت‌های داروسازی کشور از سال گذشته نمایان شد. بررسی‌های انجام شده در این زمینه نشان می‌دهد در حالی که حاشیه سود ما در سال 1399 حدود 28 درصد بود، این رقم در سال 1400 به 20 درصد رسید. این رقم با توجه به افزایش بیش از 50 درصدی دستمزدها در سال جاری و همین‌طور افزایش چشمگیر و 30 تا 35 درصدی قیمت نهاده‌های تولید از اواخر زمستان سال گذشته تا امروز، حتماً تا پایان 1401 به آسیب جدی شرکت‌های دارویی کشور خواهد انجامید.

دکتر حقوقی با اشاره به وضعیت شرکت دارویی تحت مدیریت خود تصریح کرد: داده‌های آماری در این باره بیان می‌کنند که اگر اصلاح قیمت در مورد اقلام دارویی در شرکتی مانند شرکت ما صورت نگیرد، حدود 60 درصد در زیان خواهیم بود. با این وضعیت تنها زمانی که اصلاح و افزایش نرخ دارو به بیش از 30 درصد برسد می‌توانیم انتظار حاشیه سود برای شرکت‌های داروسازی داشته باشیم.

وی تأکید کرد: بدون شک هیچ‌یک از صاحبان شرکت‌های دارویی کشور تمایلی برای تعدیل نیرو ندارند اما یک شرکت

قیمت‌گذاری منطقی و اصلاح قیمت دارو در ماه‌های اخیر یکی از مطالبات اصلی فعالان صنعت دارویی کشور بوده است. در این زمینه صاحبان صنایع دارویی بارها نسبت به عواقب بی‌توجهی به منطقی‌سازی قیمت دارو اظهار نظر کرده‌اند اما همچنان نگاه جدی از سوی سیاستگذاران حوزه دارو به موضوع اصلاح قیمت داروها نشده است. اهمیت موضوع اصلاح قیمت‌ها در محصولات صنایع دارویی در سال‌های اخیر با توجه به تاثیر عواملی مانند تحریم‌ها، تورم، کاهش ارزش پول ملی، افزایش بهای نهاده‌های تولید و رشد میزان هزینه‌های جاری و مواردی مانند افزایش حقوق و دستمزدها، بسیار بیش از سال‌های گذشته شده است و بسیاری از صاحب‌نظران از حوزه بر این عقیده‌اند که اگر سیاست‌گذاران حوزه سلامت کشور هر چه زودتر تصمیم موثری درباره اصلاح قیمت دارو در کشور بگیرند، به زودی باید شاهد ورشکستگی شرکت‌های تولیدکننده این کلای استراتژیک باشیم. دکتر محمدمهدی حقوقی، عضو سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و مدیرعامل شرکت داروسازی امین نیز با ابراز نگرانی از این موضوع، نسبت به ادامه روند بی‌توجهی به موضوع منطقی‌سازی قیمت دارو در کشور هشدار داد.

به گزارش مجله غذا و دارو دکتر محمدمهدی حقوقی در ارتباط با ضرورت منطقی‌سازی قیمت دارو در کشور عنوان کرد: وضعیت اقتصادی شرکت‌های داروسازی کشور به هیچ وجه مطلوب نیست و اگر اقدام عاجلی در حوزه صنعت و تامین دارو در کشور انجام نشود، از دو جهت با فاجعه‌ای تمام‌عیار مواجه خواهیم شد. دکتر حقوقی در توضیح این موضوع گفت: اولین موضوع در این زمینه جنبه کارگری و اشتغال‌آفرینی آن است که در صورت بی‌توجهی به اصلاح قیمت داروها از کارخانه‌های داروسازی در کشور با افزایش قیمتی که در دستمزدها داده شده، ناچار به تعدیل نیرو هستند که این موضوع به شکل جدی در تضاد با اهداف اقتصادی کشور است. در سالی که هدف‌گذاری آن بر مبنای اشتغال‌آفرینی بوده است، بی‌توجهی به وجه اقتصادی صنایع دارویی کشور باعث می‌شود این صنایع در ادامه مسیر خود با چالش‌های بسیار جدی مواجه شوند.

وی توجه به اصلاح قیمت‌ها را از جهت تامین داروهای مورد نیاز کشور نیز ضروری دانست و خاطر نشان کرد: جنبه دیگر بحران دارویی پیش روی کشور این است که ما در هر حال ما با موضوع تامین داروی مورد نیاز کشور نیز مواجهیم. متأسفانه با شرایطی که در حال حاضر در کشور وجود دارد، اگر در کوتاه‌ترین زمان ممکن برای اصلاح قیمت داروها با حاشیه سود و درصد مارژین مناسب اقدام نشود، تولید بخش زیادی از محصولات شرکت‌های

تامین کند، باید چند برابر ارزش مورد نیاز تولید هزینه کند. این عضو سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران در ادامه بیان کرد: اگر برای حل مشکلات اقتصادی شرکت‌های دارویی اقدامی نشود، دولت در آینده نزدیک مجبور می‌شود همان ارزی را که باید به همه شرکت‌های داروسازی داخلی برای واردات ماده موثره و تولید همه اقلام دارویی مورد نیاز کشور اختصاص می‌داد، صرف واردات بخش کوچکی از نیاز دارویی کشور کند که شاید تنها به اندازه محصولات یکی از شرکت‌های داخلی باشد.

وی آسیب‌های ناشی از بی‌توجهی به قیمت‌گذاری منطقی دارو را در بحث بازسازی و نوسازی صنعت داروی کشور نیز موثر دانست و تاکید کرد: شرکت‌های داروسازی کشور به دلیل افزایش قیمت‌ها با مشکلات فراوانی در تامین تجهیزات و بازسازی و نوسازی خطوط تولید روبرو هستند. به دلیل این مشکلات در چند سال اخیر ما نتوانسته‌ایم دستگاه‌ها و تجهیزات مناسب را از شرکت‌های معتبر خریداری کنیم و در موارد زیادی به تجهیزات استوک روی آورده‌ایم. در واقع عدم تامین تجهیزات و لوازم یدکی شرکت‌های داروسازی، به تدریج موجب ایجاد بحران دیگری در صنعت داروسازی کشور می‌شود. تامین نشدن تجهیزات و قطعات مورد نیاز خطوط تولید، ممکن است کشور را در موارد زیادی در طول زمان با کمبود دارو مواجه کند.

قیمت‌گذاری منطقی دارو یک فرآیند فراسازمانی است

دکتر حقوقی درباره نقش سازمان غذا و دارو در قیمت‌گذاری منطقی دارو عنوان کرد: دارو همواره زیر ذره‌بین ارگان‌ها و نهادهای مختلف بوده و حساسیت زیادی در مورد آن وجود داشته است. اما همکاران ما در وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو به دلیل اشراف به امور این حوزه، همواره در تلاش برای رفع مشکلات و موانع صنایع دارویی کشور بوده‌اند.

وی تاکید کرد: به نظر من عملکرد سازمان غذا و دارو در این دوره بهتر از گذشته بوده است و عقیده دارم که مشکل اصلاح قیمت‌گذاری دارو مربوط به این سازمان نیست و مادر این زمینه بایک مشکل فراسازمانی مواجهیم.

دکتر حقوقی در پایان گفت: من امروز هشدار می‌دهم که اگر نسبت به فرآیند قیمت‌گذاری و اصلاح قیمت‌ها هر چه سریع‌تر اقدام نشود، آسیب‌های فراوانی در کمین صنعت داروی کشور خواهد بود و به تدریج کیفیت داروها نیز تحت تاثیر این رویکرد اشتباه قرار خواهد گرفت. ما به عنوان یک جامعه متخصص و یک صنعت تخصصی در کشور انتظار داریم که نگاه و توجه به صنعت داروسازی کشور لاقلاً مانند صنایع دیگر در کشور باشد تا فعالان این حوزه بتوانند با توجه به افزایش قیمت نهادهای تولید به اصلاح قیمت محصولات خود بپردازند.

این رویکرد ضمن ایجاد امکان بقا برای شرکت‌های داروسازی، بستری را برای ایفای نقش صنایع دارویی کشور در توسعه اقتصادی نیز مهیامی کند. ■

داروسازی مانند ما که شرکتی بورسی است، علاوه بر کارگران، پرسنل و مصرف‌کنندگان، باید جوابگوی سهامداران خود نیز باشد و در پایان سال ۱۴۰۱ به حدود ۲۸۰۰۰ سهامدار پاسخ دهد.

بازسازی و نوسازی امکان‌پذیر نیست

دکتر حقوقی درباره تاثیر بی‌توجهی به منطقی‌سازی قیمت دارو بر نوسازی و بازسازی این صنعت یادآور شد: بروز مشکلات مختلف که بخش عمده‌ای از آنها مربوط به مسائل اقتصادی شرکت‌ها است، در این سال‌ها امکان بازسازی و نوسازی صنایع دارویی کشور را از بین برده است و می‌بینیم که این روند باعث شده تا بسیاری از شرکت‌های داروسازی به خرید ۴ تجهیزات استوک روی بیاورند.

وی گفت: در حال حاضر بسیاری از شرکت‌های داروسازی به دلیل عدم امکان تامین به‌موقع قطعات یدکی و تجهیزات مورد نیاز خود ناچارند خط تولید خود را برای چند ماه متوقف کنند که این وقفه در نهایت باعث کمبود اقلام مورد نیاز دارویی در کشور می‌شود.

این فعال حوزه داروسازی کشور در ادامه خاطر نشان کرد: صنعت داروسازی کشور در این سال‌ها به تدریج دچار استهلاک شده است و سودآوری این صنعت به شکلی نیست که بازسازی و نوسازی در آن به شکل مطلوب انجام شود. این موضوع باعث می‌شود که مادر آینده نزدیک از این نظر نیز با مشکلات جدی مواجه شویم و قادر به تامین نیازهای دارویی کشور نباشیم.

وی در این باره تصریح کرد: نوسازی در صنعت داروسازی یک امر بدیهی است اما با توجه به شرایط موجود اقتصادی، شرکت‌های داروسازی توان اقتصادی پرداختن به این موضوع را ندارند. در حال حاضر ساخت هر مترمربع فضای اتاق تمیز (Cleanroom) در صنعت داروسازی در کلاس «D» حدود ۳۰ میلیون تومان برای شرکت‌های دارویی هزینه دربردارد. اما تولیدکننده بقا سود کنونی صنعت دارو چطور می‌تواند هزینه مربوط به ایجاد این فضاهای جدید را فراهم کند. این موضوعی است که متولیان امر باید توجه جدی به آن داشته باشند.

ارز ترجیحی دارو؛ کم و بی‌موقع

این فعال حوزه دارو در ادامه صحبت‌های خود با اشاره به مشکلات ارز ترجیحی و کارگشا نبودن آن در صنایع دارویی کشور گفت: شرکت‌های داروسازی در کنار عدم اصلاح قیمت‌ها که آنها را با مشکلات جدی مواجه کرده، در حال حاضر با موضوعات دیگری مانند عدم تخصیص ارز نیز مواجه هستند.

دکتر حقوقی همچنین در این مورد اظهار کرد: تاثیر عدم تخصیص به‌موقع ارز حمایتی دارو بر نظام سلامت کشور در بحرانی که درباره کمبود داروی پنتوکسی‌فیلین یا تامین ماده اولیه پرازوسین ایجاد شد کاملاً مشهود بود؛ بدون شک حتی اگر دولت بخواهد این داروها را از طریق واردات محصول نهایی هم

از صنعت دارو انتظار بیجا نداشته باشیم

به جایی برسد که وارد بتواند بازارهای صادراتی منطقه را پوشش دهد؟!

ما پتانسیل بسیار مطلوبی را در منطقه و کشورهای همسایه برای صادرات دارو داریم اما برای اینکه بتوانیم حرفی برای گفتن در این حوزه داشته باشیم نیاز به سرمایه‌گذاری و هزینه داریم.

اما این هزینه باید از کدام منبع تولید شود. شرکت‌های دارویی ما توان مالی برای بازاریابی، ایجاد شرکت پخش، استخدام نیرو و عرضه دارو در کشورهای هدف مثل عراق را که دارای پتانسیل مطلوبی به‌عنوان هدف صادراتی دارو هستند را ندارند. زیرا قیمت دارو در کشور ما به شکلی تعیین می‌شود که سود منطقی از آن برای سرمایه‌گذاران و صاحبان صنایع دارویی حاصل نمی‌شود که اجازه فعالیت‌های توسعه‌ای، نوسازی، بازسازی و حتی ادامه بقا را به ما بدهد.

از سوی دیگر همین قیمت دستوری و پایین نگه‌داشته شده دارو در کشور موجب بروز پدیده‌هایی مانند قاچاق معکوس دارو به کشورهای همسایه می‌شود و دیگر تمایلی از سوی خریداران دارو در این کشورها برای خرید دارو از کانال‌های قانونی وجود ندارد. پس تا زمانی که نتوانیم اصلاح قیمت داروها را به‌درستی انجام دهیم انتظار صادرات و توسعه از چنین صنعتی یک انتظار بیجا است.

امروز تمام گلایه فعالان صنعت دارو موضوع اصلاح قیمت و قیمت‌گذاری منطقی دارو در کشور است. مشکلی که سال‌هاست گریبان صنایع دارویی کشور را گرفته و هرروز نیز عرصه را بر فعالان این حوزه تنگ‌تر می‌کند.

ما توقع نداریم که قیمت کالایی استراتژیک مثل دارو به‌طور کلی رها شود اما معتقدیم قیمت‌گذاری باید عادلانه باشد تا صنعت دارو مانند سایر صنایع بتواند با سود منطقی به حیات خود ادامه دهد و خود را همپای استانداردهای بین‌المللی پیش ببرد.

ما به‌عنوان فعالان حوزه داروی کشور اعتقاد داریم که اگر دولت و نهادهای دست‌اندرکار از این صنعت به شکل صحیح حمایت کنند می‌توانیم کیفیت‌های قابل‌رقابت با تولیدات سایر کشورها در حوزه دارو ارائه دهیم و سهم مطلوبی را نیز در بازارهای کشورهای منطقه داشته باشیم. ■

■ دکتر سیدامیر رضویان

مدیرعامل داروسازی دکتر عبیدی



قیمت‌گذاری باید عادلانه باشد تا صنعت دارو بتواند مانند سایر صنایع با سود منطقی به حیات خود ادامه دهد و خود را همپای استانداردهای بین‌المللی پیش ببرد

برای پی بردن به وضعیت صنایع دارویی کشور و ارزیابی درست و دقیق در این مورد، باید دید که در این سال‌ها نرخ تورم به چه صورت بوده و در مقابل افزایش قیمت دارو تا چه حد بوده است.

واقعیت این است که در کشور ما هیچ‌وقت قیمت دارو همگام با تورم افزایش نداشته است و سیاست در این بخش این بوده که قیمت‌ها همیشه به‌صورت دستوری پایین نگاه داشته شود.

همین سیاست غلط باعث شده تا در این سال‌ها همه صنایع در کشور رشد کرده‌اند اما صنایع دارویی ما با وجود دانش‌بنیان بودن و استراتژیک بودن محصولات آن نتوانسته به جایگاه اصلی خود برسد و در مقیاس‌های بسیار کوچک‌تر از ظرفیت‌های موجود به فعالیت ادامه می‌دهد.

بر اساس بررسی‌های انجام شده، دارو در مقایسه با سایر صنایع این سال‌ها شاهد کمترین رشد فروش و رشد سود بوده است. با این روند چطور این انتظار وجود دارد که سرمایه‌گذاری در صنعت دارو رشد پیدا کند و

مدیرعامل شرکت البرزدارو مطرح کرد:

ورشکستگی صنعت داروی کشور نزدیک است

قیمت‌گذاری منطقی و اصلاح قیمت دارو همواره یکی از مطالبات اصلی فعالان صنعت داروی کشور بوده است. صاحبان صنایع دارویی و دست‌اندرکاران این حوزه بارها نسبت به عواقب بی‌توجهی به منطقی‌سازی قیمت این کالا اظهارنظر کرده‌اند و درباره بی‌توجهی به عواقب این موضوع هشدار داده‌اند. اما به نظر می‌رسد همچنان نگاه جدی از سوی سیاستگذاران حوزه دارو به موضوع اصلاح قیمت دارو نشده است. الیاس کهزادی، عضو سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران و مدیرعامل شرکت البرزدارو نیز از فعالان قدیمی بخش تولید است که نگرانی‌ها و دغدغه صنایع دارویی کشور را در گفت‌وگو با ماهنامه غذاودارو مطرح کرده است:



چرا قیمت‌گذاری منطقی دارو همواره به عنوان مطالبه اصلی شرکت‌های داروسازی مطرح شده است؟

پاسخ این پرسش بسیار روشن است؛ طی چند سال گذشته هزینه‌های دستمزد و سربار با تورم متوسط ۴۵ درصدی افزایش یافته است. بهای خرید مواد اولیه نیز در این سال‌ها مجموعاً حدود ۸ تا ۹ برابر شده است. این در حالی است که قیمت فروش محصولات دارویی با نسبتی بسیار پایین‌تر رشد کرده است و در نتیجه عملکرد شرکت‌های تولیدکننده دارو به مرز زیان‌دهی رسیده است. در این شرایط بدبهی است که برای ایجاد امکان بقا برای این شرکت‌ها نیاز است تا اصلاح و منطقی‌سازی قیمت دارو انجام گیرد.

شرایط حاضر، روش قیمت‌گذاری بر اساس هزینه باشد. این شیوه قیمت‌گذاری در حوزه دارو باعث می‌شود که علاوه بر ایجاد امکان فعالیت مطلوب برای شرکت‌های داروسازی، زمینه لازم برای تحقیق، توسعه بازسازی و نوسازی نیز در صنایع دارویی کشور ایجاد شود.

اگر چنین اصلاحاتی انجام نشود چه عواقبی در انتظار صنعت دارو و تامین نیاز دارویی کشور خواهد بود؟

در این زمینه، موضوع زمان نیز بسیار حائز اهمیت است. یعنی علاوه بر منطقی‌سازی قیمت دارو که یک امر حیاتی است، بستگی دارد این اصلاحات با چه مدت تاخیر صورت بگیرد. به ازاء هر روز تاخیر در اصلاح نرخ فروش دارو، صنعت صدمه جدی‌تری می‌بیند که این صدمات شامل مواردی مانند ضعیف شدن شرکت‌ها، ورشکست شدن بسیاری از شرکت‌ها و نهایتاً خروج سرمایه از صنعت توسط سرمایه‌گذاران خواهد بود.

نتیجه هریک از این موارد برابر است با کمبود دارو، کاهش اشتغال، افزایش بیکاری، افزایش خروج ارز و سرمایه از کشور که در نهایت نظام سلامت و نظام اقتصادی کشور را با چالش‌های جدی مواجه خواهد کرد. ■

چرا این مطالبه تا امروز پاسخ داده نشده است؟

دلایل مختلفی برای این عدم پاسخ‌دهی وجود داشته است. از مهم‌ترین دلایل آن تصمیمات سیاسی دولت در این زمینه بوده است. البته از سوی دیگر مشکلی که صنایع دارویی با آن مواجه هستند این است که بدنه کارشناسی و کمیته‌های تخصصی مسئول قیمت‌گذاری دارو با سازوکارهای این صنعت و پیچیدگی‌های هزینه‌های تولید آشنا نیستند و سرمایه‌گذاری لازم برای به‌روز نگاه داشتن کارخانه‌های تولید دارو، به‌درستی درک نمی‌شود.

دلیل انتقاد از قیمت‌گذاری‌های فعلی چیست؟

قیمت‌ها و مبنای قیمت‌گذاری‌های فعلی به هیچ وجه از نظر اقتصادی منطقی نیست؛ به دلیل اینکه در رویکرد فعلی قیمت‌های فروش بسیار به بهای تمام‌شده تولید نزدیک شده است. از طرف دیگر قیمت‌گذاری محصولات این حوزه بدون توجه به تورم انباشت شده چند سال گذشته هزینه‌های تولید صورت می‌گیرد.

اصلاح قیمت‌ها باید بر چه مبنایی صورت گیرد؟ به نظر می‌رسد روش مناسب برای اصلاح قیمت‌ها در



دهمین همایش و نمایشگاه



مکمل های

غذایی و رژیمی

۲۴ تا ۲۶ خرداد ۱۴۰۱ هتل المپیک تهران

The 10th Conference on
Food and Dietary
Supplements

14-16 June 2022 Olympic Hotel, Tehran, Iran
www.supplementgold.ir



همراه با امتیاز بازآموزی

اطلاعات بیشتر: ۰۶-۳۸۴۵۰۳۸۲۰۸۸۲





از فرهنگ‌سازی مصرف و تجویز منطقی مکمل‌ها تا تولید اصیل و با کیفیت

مکمل‌ها بر فراز پله دهم

به بهانه برگزاری دهمین همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی

غذایی، رژیمی و ورزشی همواره حرف جدیدی برای مردم، متخصصان، صنعتگران، داروسازها و داروخانه‌ها داشته است و دهمین دوره از سلسله ادوار این همایش که ۲۴ تا ۲۶ خردادماه ۱۴۰۱ برگزار می‌شود، سرآغاز جدیدی برای رویدادی است که همواره حق برخورداری از سلامتی و ایمنی، آگاهی‌بخشی و اطلاع‌رسانی صحیح و کامل و حق برخورداری از بازار رقابتی را بر مصرف‌کننده ضروری می‌داند و از این رو در دهمین سال از برپایی خود رویکرد «تولیدی اصیل و با کیفی» را هدف قرار داده است تا محصولی ایرانی و باکیفیت را به دست مصرف‌کننده نهایی رساند، چراکه صیانت از سلامت مصرف‌کنندگان مکمل را امری ضروری و حیاتی می‌داند. بنابراین مانند دوره‌های گذشته علاوه بر فرهنگ‌سازی در حوزه مصرف و تجویز منطقی فرآورده‌ها، توجه به کیفیت محصولاتی که در دسترس مردم قرار می‌گیرد، نیز مورد توجه اساسی قرار خواهد گرفت و در پنل‌های آموزشی و نشست‌های علمی و صنفی چگونگی پیاده‌سازی آن بحث و بررسی می‌شود.

همچنین در کنار همایش علمی و نمایشگاه تخصصی

فرخ‌ده‌بزرگی / همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی رویدادی است که با گردهمایی داروسازان، پزشکان و متخصصان تغذیه از سال ۱۳۹۲ تاکنون به‌صورت سالانه توسط مؤسسه رسایش و با حمایت سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران، اتحادیه واردکنندگان مکمل‌های رژیمی، غذایی، ویتامینی و گیاهی، سازمان غذا و دارو، دفتر بهبود تغذیه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، وزارت ورزش و جوانان، انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور، دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی و سایر سازمان‌ها و نهادهای ذی‌ربط با هدف تجویز منطقی مصرف مکمل‌ها برگزار شده و طی ۹ دوره گذشته، این رویکرد را به‌عنوان محور و فعالیت‌های علمی و صنعتی خود مدنظر قرار داده است. باین‌حال سیاست‌گذاران این همایش بر آن شدند تا در ده سالگی این رویداد که به‌صورت مداوم و فراگیر برگزار و مورد استقبال مخاطبان قرار گرفته است رسالتی نوین را برای آن در نظر گیرند.

در طول سالیان گذشته و همزمان با رشد و توسعه صنعت تولید مکمل در کشور، همایش و نمایشگاه مکمل‌های

همراه با نمایشگاه جانبی و با حضور شرکت‌های تولیدکننده و واردکننده برگزار میشود، افزایش و رشد شرکت‌های تولیدکننده قابل مشاهده است، زیرا در سال‌های ابتدایی اغلب شاهد حضور شرکت‌های بزرگ وارداتی بودیم چرا که تقریباً در سال‌های ابتدایی تشکیل سندیکای مکمل‌های رژیمی غذایی ایران بیش از ۸۰ درصد از بازار مکمل‌های رژیمی و غذایی‌مان در اختیار شرکت‌های وارداتی بود. با تلاش این سندیکا و با همکاری وزارت بهداشت، از توانمندی تولیدگران داخلی حمایت شد تا جایی که امروز تقریباً بیش از ۹۵ درصد از نیاز کشور در این حوزه از سوی شرکت‌های تولید داخلی تامین می‌شود و از این‌رو در حال حاضر حدود ۸۰ تا ۹۰ درصد از فضای نمایشگاه در اختیار شرکت‌های تولیدکننده داخلی قرار دارد و می‌توانیم ادعا کنیم که علاوه بر خودکفایی ملی، شرکت‌های توانمند داخلی می‌توانند در بازارهای منطقه و بازارهای صادراتی حضور داشته باشند.



نگاهی به برنامه‌های دهمین همایش و نمایشگاه مکمل‌های غذایی، رژیمی و ورزشی ایران همایش و نمایشگاه مکمل‌های غذایی، رژیمی و ورزشی ایران امسال در بخش‌های متنوع علمی، فرهنگی، نمایشگاهی و رقابتی برگزار خواهد شد و طبق برنامه‌ریزی‌های صورت گرفته در آن، شاهد حضور چهره‌های برجسته بیشتری از فرهیختگان، اساتید دانشگاه و صاحب‌نظران رشته‌های مرتبط، ورزشکاران و قهرمانان ملی و بین‌المللی با رشته‌ها و مهارت‌های مختلف خواهیم بود.

برگزاری سخنرانی و پنل‌های تخصصی با دعوت از نخبگان و کارشناسان حوزه مکمل‌های غذایی، رژیمی و ورزشی، برپایی کنفرانس‌های آموزشی و مهارتی با حضور مدرسان و اساتید دانشگاهی با امتیاز با آموزشی برای گروه‌های هدف (داروسازان، متخصصان تغذیه و پزشکان)، فراخوان مقاله و طرح پژوهشی در محورهای مختلف دانش مکمل و فرآورده‌های انرژی‌زا، اجرایی تورهایی دانشجویی به منظور آشنایی بیشتر دانشجویان با فعالیت‌های صنعتی، برگزاری کارگاه‌های موردکاوی و انتقال تجربه توسط مدرسان داخلی و بین‌المللی، برپایی سمپوزیوم و سمینار ورزشی پیش سلامت مکمل‌های مصرفی ورزشکاران و قهرمان ملی و

مکمل‌ها، به دلیل اهمیت بالای مکمل‌های ورزشی در این حوزه، هفتمین سمپوزیوم پیش سلامت مکمل‌های ورزشی نیز به‌مانند سال‌های گذشته با همکاری فدراسیون بدن‌سازی و پرورش اندام جمهوری اسلامی ایران، فدراسیون پزشکی ورزشی و هیئت‌ها و کمیته‌های مختلف ورزشی برگزار می‌شود تا با آموزش‌های علمی و اصولی در زمینه‌هایی همچون عدم استفاده از فرآورده‌های هورمونی نیروزا، ورزشکاران را در مسیر درست موفقیت و سلامت ورزش قرار دهد.

حمایت‌هایی که وزارتخانه‌ها، سازمان‌ها و نهادهای علمی و صنفی از این رویداد ملی داشته‌اند در برگزاری مستمر این همایش بسیار موثر بود و بر اثربخشی این برنامه افزوده است و به عقیده مخاطبان و بازدیدکنندگان اکنون همایش و نمایشگاه مکمل‌های غذایی و رژیمی یکی از موثرترین و کارآمدترین همایش‌های کشور در فرهنگ‌سازی و ایجاد یک فرهنگ متوازن در بخش‌های تولید، توزیع، عرضه و مصرف مکمل‌هاست.

دهمین همایش مکمل و نمایشگاه مکمل‌های غذایی، رژیمی و ورزشی چه هدفی را دنبال می‌کند؟

از اهداف همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی، ورزشی می‌توان به نمایش دستاوردهای علمی و صنعتی مکمل‌های غذایی، رژیمی و ورزشی، فراهم آوردن محیط مناسب جهت آشنایی و تفاهم میان صنعتگران، متخصصان و مراکز علمی و تحقیقاتی، تسهیل ایجاد ارتباط، تبادل نظر و همکاری میان بخش‌های علمی، صنعتی و تجاری مرتبط با صنعت مکمل کشور، کمک به اعتلا و توسعه تولید دانش بنیان و اشتغال آفرین در صنعت کارآفرین مکمل، ارتقای روزافزون کیفیت تولید محصولات و فرآورده‌های مکمل در کشور و فرهنگ‌سازی جهت استفاده از فرآورده‌های اصیل، ایجاد ارتباط بین صنعت، دانشگاه، سیاست‌گذاران دولتی و نخبگان این حوزه و تسهیل و بسترسازی فرآیند تجاری‌سازی دستاوردهای علمی و فناوری و محصولات دانش بنیان کشور اشاره کرد.

تغییر چهره نمایشگاه؛ حرکتی به سمت خودکفایی ملی با بررسی تاریخچه برگزاری همایش‌های حوزه مکمل که



هر کدام به نحوی به عنوان نهادهایی غیرانتفاعی دغدغه اعتلا و توسعه آموزشی و مهارتی افراد آن حوزه دانش را دارند نادیده گرفت. ایجاد ارتباط دوستانه و فراهم ساختن فضای همدلی، هم‌صدایی و هم‌بانی در بین این انجمن‌ها سبب خواهد شد تا چالش‌ها و مطالبات به‌حق افراد و متخصصان بهتر و رساتر به گوش مسئولان امر رسد و بدون این هم‌فزایی و همراهی امکان گذر از موانع و چالش‌های موجود در راه تولید وجود ندارد. به‌واقع صنایع مترقی و ارزشمند کشور نیازمند هم‌فزایی است تا این اثر مضاعف ناشی از هم‌کوشی، همیاری و فعالیت مشترک اثربخش شود.

همایش طلای سبز به حوزه فرآورده‌های طبیعی، سنتی و داروهای گیاهی و همایش مکمل غذایی، رژیمی و ورزشی هم به محصولات و فرآورده‌های ریزمغذی، مکمل و نوشابه‌های انرژی اختصاص دارد.

با توجه به اینکه اداره این دو حوزه در سازمان غذا و دارو (تحت عنوان اداره کل امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل) مشترک است و با همدلی و همراهی که بین سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران و انجمن تولیدکنندگان داروها و فرآورده‌های گیاهان دارویی طی سال‌های اخیر وجود دارد این دو رویداد به‌صورت هم‌زمان برگزار خواهد شد تا سینرژی حاصل از این تعامل بر اثربخشی علمی و فرهنگی هر یک از رویدادها افزایش یابد و اثر حاصل از مجموع اثرهایی که هر کدام از آن رویدادها به‌طور جداگانه توانایی ایجاد کردن آن را داشتند، فراتر رود. ■

مسابقات علمی و ورزشی و نمایشگاه بزرگ جانبی محصولات و فرآورده‌های مکمل بخشی از برنامه‌های در نظر گرفته برای دهمین همایش و نمایشگاه مکمل‌های غذایی، رژیمی و ورزشی ایران است.

علاوه بر برنامه‌های مذکور در طول برگزاری این رویداد، نمایش فیلم‌های کوتاه فرهنگی بخش مسابقه، پنج نشست هم‌اندیشی با حضور اساتید شناخته شده عرصه دانشگاهی و مسئولین سازمان غذا و دارو، ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز و وزارت صنعت، معن و تجارت برگزار خواهد شد.

همچنین در این رویداد نکوداشت پیشکسوتان و فعالان این صنعت که با فعالیت‌های خود، ضمن الگوسازی حرفه‌ای برای نسل‌های مختلف اقدامات ارزشمندی را انجام و آثار ماندگاری را بر جای گذاشته‌اند، برگزار خواهد شد و فارغ از پاسداشت و ارزش‌گذاری‌های مرسوم به تلاش‌های برخی از این عزیزان در مراسم افتتاحیه، تلاش شده تا در نشست‌های کاملاً تخصصی به نحوه تاثیرگذاری این افراد پرداخته شده و از هم‌فکران و هم‌نسلان آنها در تبیین ابعاد فنی و علمی این شخصیت‌های ماندگار، بهره لازم برده شود.

علت برگزاری هم‌زمان همایش مکمل‌ها و همایش طلای سبز چیست؟ جامعه علوم دارویی کشور به‌ویژه در طی چند سال اخیر همواره به‌عنوان پیشگام حرکت در مسیر تعالی بوده است و تلاش داشته است تا چرخ توسعه ایران از حرکت باز نایستد. در این میان نمی‌توان نقش انجمن‌های علمی و صنفی مختلف را

در گفت‌وگوی عضو هیات‌مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران با ماهنامه غذا و دارو مطرح شد:

ضوابط صادرات را به تولیدکنندگان بسپارید

صنعت مکمل‌های غذایی، رژیمی و ورزشی در کشور از حدود یک دهه پیش تا امروز گسترش زیادی یافته‌اند و بسیاری از فرآورده‌های این حوزه که در سال‌های نه‌چندان دور ناگزیر به واردات آنها بودیم، امروز در داخل کشور تولید می‌شود. این روند در این سال‌ها به گونه‌ای بوده است که در این سال‌ها بسیاری از فعالان حوزه دارو با نگاه تخصصی به این حوزه، بخشی از تولیدات خود را نیز معطوف به تولید فرآورده‌های مکمل کرده‌اند. باین‌حال به نظر می‌رسد که تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی همچنان با مشکلاتی مواجه هستند. تخفیف‌های کاذب، محدودیت‌های صادراتی، مراحل اداری و قوانین دست و پاگیر و برخی دیگر از دغدغه‌های صنایع مکمل، موضوعاتی است که در این شماره ماهنامه غذا و دارو و در گفت‌وگو با دکتر ناصر نقدی، عضو هیات‌مدیره سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران به آن پرداخته‌ایم. با ما در این گفت‌وگو همراه باشید:

انجام داده و نتایج نسبتاً قابل قبولی را نیز در این حوزه به دست آورده است.

ما موضوع کیفیت فرآورده‌های مکمل غذایی و رژیمی را از چند منظر مورد توجه قرار داده‌ایم و نظارت بر کیفیت نسبی را در مورد این محصولات در برنامه‌های خود داشته‌ایم. خوشبختانه امروز سطح کیفی این محصولات به جایی رسیده است که می‌تواند این کالاها را با نمونه‌های خارجی قابل رقابت کند. در راستای این اقدامات نظارت بر کیفیت این فرآورده‌ها نیز در قالب فرآیند پست مارکتینگ شروع شده و در حال اجراست. ما در این طرح محصولات تولید داخل را در بازار نیز مورد رصد قرار می‌دهیم و این کار خودبه‌خود به افزایش کیفیت این محصولات خواهد انجامید. البته نباید از این موضوع غافل بود که با وجود تمام این پیشرفت‌ها، صنعت مکمل در کشور همچنان با چالش‌هایی مواجه است.

به‌طور کلی چالش‌های صنعت مکمل در کشور شامل چه مواردی است؟

حوزه تولید همواره در کشور ما با مشکلات و چالش‌های خاص خود همراه بوده است اما اگر بخواهیم این چالش‌ها در صنعت تولید مکمل‌ها مورد بررسی قرار دهیم، بی‌شک یکی از مهم‌ترین موارد که به‌ویژه در سال‌های اخیر تولیدکنندگان را با چالش جدی مواجه کرده، موضوع تخفیف‌های کاذب بوده است. با توجه به افزایش میزان تولیدات و رقابتی شدن بازار مکمل‌ها در کشور، یکی از معضلات ما در این حوزه، ارائه تخفیف‌های بیش‌از حد برای برخی شرکت‌ها برای فروش بیشتر بوده است. به همین دلیل نیز هماهنگی‌هایی با سازمان غذا و دارو و مسئولان

به‌عنوان پرسش نخست، به‌طور کلی وضعیت تولید مکمل‌های رژیمی غذایی در کشور را چطور ارزیابی می‌کنید؟

حقیقت این است که صنایع تولید مکمل‌ها در کشور در چند سال گذشته رشد قابل قبولی داشته و دستاوردهای فراوانی را نیز به‌دست آورده است. حدود یک دهه پیش حدود ۸۰ تا ۹۰ درصد مکمل‌های مصرفی کشور وارداتی بودند و تنها چند شرکت تولیدکننده محدود که تعداد آنها از انگشتان دست کمتر بود به تولید این محصولات در کشور می‌پرداختند. اما امروز بیش از ۱۷۰ تا ۱۸۰ شرکت تولیدکننده مکمل‌های غذایی و رژیمی در کشور وجود دارد و در کنار آن بیش از ۱۰۰ شرکت نیز مشغول به فعالیت هستند که محصولات خود را به‌صورت پرمیکس و تحت لیسانس عرضه می‌کنند.

این موضوع نشان از رشد بازار مکمل کشور و همچنین اتکالی به تولید داخل دارد و به همین دلیل معتقدم وضعیت صنعت مکمل در کشور مطلوب است. این صنعت در کشور ما امروز به جایگاهی رسیده است که علاوه بر اینکه می‌تواند تمام نیاز داخلی را تامین کند، قادر است نگاه جدی‌تری به مقوله صادرات این محصولات و حضور در بازار مصرف کشورهای دیگر نیز داشته باشد.

با توجه به افزایش کمی محصولات تولید داخل، آیا این محصولات از نظر کیفی نیز رقابت‌پذیر هستند؟

بله؛ این رشد در صنعت مکمل هم از نظر کمی و هم از نظر کیفی بوده است. واقعیت این است که در طول چند سال اخیر، سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران هم تلاش‌های فراوانی را در راستای تامین کیفیت این محصولات

امروز مقررات و قوانین دست و پاگیر بیشترین چالش ما در حوزه صادرات هستند و آنچه ما برای ورود مطلوب و موثر به بازارهای برون مرزی نیاز داریم، حذف این قوانین دست و پاگیر و بخش نامه‌های خلق الساعه است. ما در این باره به سازمان غذا و دارو پیشنهاد کردیم که اگر صادرات و ضوابط مربوط به آن را به خودسندیکا و تولیدکنندگان واگذار کنند، صادرات به کشورهای همسایه رشد و ارزآوری مطلوبی را برای کشور خواهد داشت.

یکی از مواردی که در این سال‌ها در حوزه مکمل‌ها گسترش یافته موضوع تولید قراردادی است. این شکل از تولید چه تاثیری در توسعه صنایع مکمل داشته است؟

واقعیت این است که ما ظرفیت‌های تولید زیادی را در شرکت‌ها داریم که بلااستفاده مانده است و می‌توان از این ظرفیت‌های بلااستفاده طی قراردادهایی که تولیدکنندگان مکمل منعقد می‌کنند، به شکل بهینه از خطوط تولید استفاده کرد. این امکان در سال‌های اخیر مورد توجه بسیاری از فعالان این حوزه قرار گرفته و در این سال‌ها نیز توسعه مطلوبی یافته است. با توجه به گسترش این شکل از تولید، این بحث در هیات‌مدیره سندیکا انجام شده است و می‌توان گفت اکثریت با این نظر موافق هستند که اساس نامه سندیکا طی یک روند قانونی اصلاح شود و به افرادی که به صورت قراردادی تولید می‌کنند هم حق رای در انتخاب اعضای هیات‌مدیره داده شود. البته این تغییرات باید دارای ضوابطی باشد که در حال بررسی است.

با توجه به افزایش میزان تولیدات و رقابتی شدن بازار مکمل‌ها در کشور، یکی از معضلات ما در این حوزه، ارائه تخفیف‌های بیش از حد برای برخی شرکت‌ها برای فروش بیشتر بوده است.

به‌عنوان پرسش پایانی، یکی از مسائلی که به‌ویژه در سال جدید در صنایع کشور بر آن تاکید می‌شود موضوع شرکت‌های دانش‌بنیان است؛ آیا صنایع مکمل برنامه‌ای را برای به‌کارگیری از توان این بخش داشته است؟

بله؛ یکی از مواردی که در هیات‌مدیره سندیکا همواره مورد وثوق بوده همین بوده که اگر شرکت‌هایی بتوانند تولیدات بر محور دانش داشته باشد و خصوصیات خاصی را در درمان یا نحوه مصرف دارو داشته باشد، به آنها به‌عنوان نوآوری قیمت‌های متفاوت‌تری را بدهیم تا این شرکت‌ها برای ادامه فعالیت در این حوزه تشویق شوند. ما در حال حاضر شرکت‌های دانش‌بنیانی را داریم که کارهای خاصی را در حوزه مکمل‌ها انجام داده‌اند و تکنولوژی خاصی را در این بخش به کشور وارد یا ابداع کرده‌اند. در سال‌های اخیر شرکت‌های دانش‌بنیان شکل‌های جدیدی از مکمل‌های غذایی و رژیمی را تولید کرده‌اند که اثر بسیار مطلوب‌تری نسبت به نمونه‌های پیش از خود داشته‌اند. امیدواریم در سالی هم که مزین به نام دانش‌بنیان‌هاست بتوانیم شاهد حضور هرچه بیشتر شرکت‌های دانش‌بنیان در عرصه فرآورده‌های مکمل کشور باشیم. ■

آن انجام شده تا شرکت‌های فعال در حوزه مکمل‌ها اجازه ارائه تخفیف‌های خارج از حد متعارف را نداشته باشند. این کار می‌تواند یکی از چالش‌های مهم بازار مکمل کشور را برطرف کند

در این ارتباط «کمیته صیانت» در سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران متشکل از خود تولیدکننده‌ها و هیات‌مدیره سندیکا ایجاد شده است. با تصمیم این کمیته قیمت کالایی که شرکت‌ها آن را با تخفیف‌های خارج از عرف ارائه می‌کنند، بلافاصله به همان نسبت کاهش می‌یابد. در حال حاضر با همکاری تولیدکنندگان حاضر در سندیکا این موضوع به حداقل رسیده است و امیدواریم با برطرف شدن این مشکل امکان ایجاد رقابت سالم در بازار تولید و عرضه مکمل‌ها به خوبی ایجاد شود.

بسیاری از تولیدکنندگان صنایع دارویی از بی‌توجهی به موضوع نوسازی و بازسازی به‌عنوان یکی از چالش‌های اصلی این صنعت یاد می‌کنند؛ آیا این موضوع در صنایع مکمل نیز صدق می‌کند؟

بله؛ در واقع یکی دیگر از چالش‌های مهم ما در صنایع تولید مکمل کشور بحث نوسازی و بازسازی این صنایع است که به نحوی می‌توان گفت درد مشترک صنایع دارو و مکمل است. متأسفانه عدم توجه به این موضوع باعث شده تا روند بازسازی و نوسازی در این حوزه اتفاق نیفتد. بازسازی و نوسازی فاکتور مهمی در شکوفایی همه صنایع کشور از جمله صنعت مکمل‌ها محسوب می‌شود که می‌تواند موجب افزایش کیفیت و کمیت تولید و همین‌طور افزایش صادرات شود. امیدواریم مسئولان و دست‌اندرکاران راهکاری را برای حل این مشکل چه در صنعت دارو و چه در صنعت مکمل بیندیشند.

به موضوع صادرات اشاره کردید؛ آیا صنایع مکمل کشور در حوزه صادرات نیز با مشکل مواجه هستند؟

بله؛ از دیگر چالش‌های مهم در صنایع مکمل کشور، موضوع صادرات و مشکلات و موانع موجود در این مسیر است. در حقیقت یکی از راهکارهای اساسی که می‌توان برای افزایش تعداد تولید مکمل‌ها در کشور و حل مشکل تعدد شرکت‌های تولیدی و تولیدات مازاد در حوزه مکمل‌ها اندیشید، توجه به بازارهای صادراتی است. اگر صادرات در این بخش رشد خوبی داشته باشد بدون شک مشکلات در این حوزه تا حدود زیادی برطرف می‌شود. مقررات صادرات باید به‌نوعی تدوین شود که شرکت‌های تولیدکننده بتوانند در حداقل زمان ممکن این کار را انجام دهند؛ این کار علاوه بر توسعه صنایع مکمل و بازسازی و نوسازی این صنعت در کشور، با ارزآوری مطلوب خود کمک شایانی به توسعه اقتصادی کشور می‌کند؛ در عین حال پرداختن به این موضوع می‌تواند به مباحث مربوط به رقابت‌های ناسالم از جمله پدیده تخفیف‌های کاذب در کشور پایان دهد.

مدیرعامل شرکت داروافشان شایگان:

باید زیرساخت‌های صادرات مکمل‌ها را مهیا کنیم



غذا و دارو برای تسهیل و سرعت بخشیدن در امر صادرات از صدور پروانه ویژه صادرات خبر داد اما در عمل از نظر زمانی بهبود چندانی برای صادرات حاصل نشد و حتی در این رویه FSC یکی از محصولات ما که قاعدتا می‌توانست در یک روز صادر شود، نزدیک به دو ماه طول کشید.

اگر می‌خواهیم ساختارهای قانونی و صحیح صادراتی در حوزه مکمل داشته باشیم، باید زیرساخت‌های لازم چه از نظر رگولاتوری و چه از نظر کیفی در نهادهای دست‌اندرکار در این حوزه موردتوجه قرار دهیم. ما امروز اظهارنظرهای فراوانی پیرامون حمایت از تولید و صادرات می‌شنویم ولی در عمل توجه چندانی به این موضوع نداریم.

فرآیند قیمت‌گذاری رسمی و قابل نظارت باشد

مدیرعامل شرکت داروافشان شایگان از قیمت‌گذاری‌ها در حوزه مکمل به‌عنوان یکی از مشکلات تولیدکنندگان این صنعت نام برد و افزود: برای قیمت‌گذاری منطقی در حوزه مکمل‌ها باید ارتباط بین سندیکا و سازمان غذا و دارو به شکل موثرتری برقرار شود. یکی از مشکلات در قیمت‌گذاری مکمل‌ها این است که در حال حاضر مرجع رسمی قیمت این محصولات در سامانه «تی‌تک» وجود ندارد. این موضوع باعث می‌شود که تعداد زیادی از تولیدکنندگان قادر به دریافت قیمت نباشند و یا قیمت اخذ شده آنها با قیمت واقعی فاصله داشته باشد. این ناهمسانی درنهایت باعث به‌وجود آمدن مشکلاتی مانند تخفیفات کاذب، آفرها و تسهیلات خاص در بازار

فعالان حوزه اقتصاد سلامت سال‌هاست بر این نکته تاکید دارند که یکی از ابزارهای توسعه و نوسازی صنایع دارویی و مکمل کشور، نگاه جدی و برنامه‌ریزی برای صادرات این محصولات است. کارشناسان اقتصادی در این باره اعتقاد دارند که بازار مستعد کشورهای همسایه و منطقه می‌تواند فضای مطلوبی را برای حضور موفق شرکت‌های تولیدکننده ایرانی فراهم کند و علاوه بر سودآوری و ایجاد اشتغال، با تمرکز بر ایجاد ارزش افزوده باعث توسعه اقتصادی کشور شود. با وجود این آگاهی و شناخت، متأسفانه بازارهای صادراتی کشور در حوزه دارو و مکمل هنوز آن‌چنان که باید و شاید به شکوفایی نرسیده‌اند و نتوانسته‌اند ظرفیت‌های خود را در این بازارها نشان دهند. اما دلیل این موضوع چیست؟!

دکتر میردربکوند با ذکر این نکته که امروز قوانین دست‌وپاگیر مشکل اصلی و اساسی بسیاری از شرکت‌های تولیدکننده مکمل در کشور است، تاکید کرد: اگر بخواهیم صادرات مطلوب مکمل‌ها را در برنامه‌های خود داشته باشیم، ملزم به دریافت یک سری از اسناد بین‌المللی مانند گواهی فروش آزاد در مبدأ (FSC) از سازمان غذا و دارو هستیم درحالی که مراحل دریافت این اسناد در کشور بسیار زمان‌بر است و عملاً تولیدکنندگان را در مراحل اداری اخذ مجوز زمین‌گیر می‌کند.

مدیرعامل شرکت داروافشان شایگان تصریح کرد: در حال حاضر زیرساخت لازم و کافی برای حمایت از صادرات مکمل‌های غذایی و دارویی وجود ندارد؛ درحالی‌که اگر می‌خواهیم صادراتی واقعی و قانونی مطلوب داشته باشیم، باید هم از نظر رگولاتوری و هم از نظر کیفی به سطح قابل قبولی برسیم که البته هنوز در عمل فاصله زیادی از آن داریم.

دکتر میردربکوند در این باره خاطر نشان کرد: زمان‌بر بودن فرآیندهای رگولاتوری در این حوزه در کنار مشکلات خاصی که در سیستم گمرک کشور با آن مواجه هستیم، مباحث اقتصادی و سودآوری شرکت‌ها را مورد تهدید قرار می‌دهد و صاحبان این صنایع را از فعالیت در مسیر قانونی صادرات دل‌زده می‌کند.

وی درباره اقدامات انجام شده در سازمان غذا و دارو برای تسهیل مراحل اداری اخذ مجوز صادرات تاکید کرد: اداره فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان

ادامه روند توسعه در این صنعت، فعالان حوزه مکمل‌ها باید تلاش بیشتری را برای حضور فعال در بازارهای به‌روز دنیا و بهره‌گیری از تجهیزات و فرمولاسیون‌های جدید به خرج دهند. زیرا اتکا به توان داخلی در این حوزه اگرچه در کوتاه‌مدت مثبت و اثربخش است ولی در بلندمدت نمی‌تواند کافی باشد.

برای ادامه روند توسعه در صنعت تولید مکمل‌ها، فعالان این حوزه باید تلاش بیشتری را برای حضور فعال در بازارهای به‌روز دنیا و بهره‌گیری از تجهیزات و فرمولاسیون‌های جدید به خرج دهند.

فرصت طلایی برای تولیدکنندگان

مدیرعامل شرکت داروافشان شایگان در بخش پایانی صحبت‌های خود همایش‌ها و نمایشگاه‌ها از جمله همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی را فرصتی طلایی برای آشنایی با بازار داخلی، همکاران و رقبا دانست و اظهار کرد: همچنین این همایش می‌تواند فرصتی برای ایجاد روابط بازرگانی میان تولیدکنندگان را فراهم آورد.

دکتر میردیریکوند با اشاره به گرد هم آمدن همه فعالان صنایع مکمل‌های غذایی و رژیمی در این همایش در این باره افزود: البته می‌توان در این زمینه با افزایش ظرفیت حضور نمایندگان شرکت‌های خارجی در این نمایشگاه، شرایط را به نحوی مهیا کرد که ارتباط تولیدکنندگان داخلی و کمپانی‌های خارجی در این نمایشگاه به شکل مطلوبی رقم بخورد و امکان همکاری شرکت‌های خارجی و تولیدکنندگان ایرانی به وجود آید.

وی در این زمینه با اشاره به مزایای حضور شرکت‌های خارجی در همایش‌ها خاطر نشان کرد: برای برگزاری هرچه مطلوب‌تر همایش‌هایی مانند آنچه در همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی شاهد آن هستیم، می‌توانیم در پی یافتن راهکارهایی برای جذب هرچه بیشتر کمپانی‌های صاحب‌نام دیگر کشورها باشیم تا این رویداد، با برگزاری نشست‌های تخصصی و دیدار صاحبان صنایع کشورهای مختلف، مکانی برای ایجاد روابط بین‌المللی بین شرکت‌های کشورهای مختلف باشد.

مدیرعامل شرکت داروافشان شایگان در پایان تاکید کرد: همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی تا امروز مسیر مطلوبی را طی کرده و رسیدن به اهداف بین‌المللی به همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی نیز می‌تواند در تکمیل این موفقیت‌ها موثر باشد.

البته این کار نیازمند فراهم شدن زیرساخت‌هایی است باید برنامه‌ریزی‌های مطلوبی برای آن انجام شود. ■

می‌شود که فضای رقابت را برای تولیدکنندگان این بخش نامناسب می‌کند. البته به‌تازگی اقداماتی برای روزآمد شدن قیمت‌ها صورت گرفته که در صورت به نتیجه رسیدن، می‌تواند مشکلات این بخش را کمتر کند.

پتانسیل صادرات داریم

دکتر میردیریکوند در بخش دیگر صحبت‌های خود با اشاره به پیشرفت‌های حاصل شده در صنعت تولید مکمل کشور تاکید کرد: تجربه‌های موفق سال‌های گذشته نشان داده است شرکت‌های تولیدکننده ایرانی به راحتی می‌توانند محصولات قابل رقابت با برندهای خارجی را برای عرضه در بازار کشورهای همسایه تولید کنند اما رسیدن به این هدف نیازمند حمایت‌هایی است که باید از عرصه تولید به عمل آید. جدا از موضوعات خارجی و بین‌المللی، اگر بتوانیم موانع داخلی در مسیر صادرات مانند قوانین دست‌وپاگیر و زمان‌بر بودن فرآیندهای اداری را به شکل درست مدیریت کنیم، بسیاری از محدودیت‌ها در این بخش کاسته خواهد شد و طبیعتاً دست تولیدکنندگان برای فعالیت مطلوب‌تر باز می‌شود.

وی با اشاره به پتانسیل مطلوب تولید مکمل در کشور گفت: در حال حاضر بسیاری از کشورهایی که می‌توانند بازار مطلوبی برای مکمل‌ها باشند، بیش از موضوع کیفیت به فاکتور قیمت اهمیت می‌دهند و تولیدکنندگان ما نیز برای حفظ بازار و رقابت قیمتی با سایر محصولات ناچار به چشم‌پوشی از برخی از فاکتورهای کیفی هستند.

زمان‌بر بودن فرآیندهای رگولاتوری در حوزه مکمل‌ها در کنار مشکلات خاصی که در سیستم گمرک کشور با آن مواجه هستیم، مباحث اقتصادی و سودآوری شرکت‌های تولیدکننده را مورد تهدید قرار می‌دهد

فضای رقابتی لازم داریم

مدیرعامل شرکت داروافشان شایگان یکی از مولفه‌های افزایش کیفی مکمل‌های غذایی و رژیمی را ایجاد فضای رقابتی در این عرصه دانست و بیان کرد: رقابت در این عرصه می‌تواند تولیدکنندگان را برای افزایش کیفیت و به‌کارگیری فرمولاسیون‌های جدید و موثرتر ترغیب کند.

وی در این باره تاکید کرد: در سال‌های گذشته با اعمال تحریم‌های اقتصادی علیه ایران فرصتی دست داد تا شرکت‌های تولیدکننده فرآورده‌های مکمل بتوانند در این عرصه به خودکفایی برسند اما برای

در گفت‌وگوی مدیرعامل شرکت داروسازی زهراوی با ماهنامه غذا و دارو مطرح شد:

تسهیل مقررات کلید دروازه‌های صادراتی مکمل‌ها



یکی از چالش‌های بزرگ امروز ما در حوزه مکمل‌ها این است که برخی از مکمل‌های تولید شده در کشور از نظر کیفیت و استانداردهای لازم مواد اولیه موردنظر و نیز رعایت شرایط بهینه تولید به دلایل مختلف وضعیت مطلوبی ندارند. به همین دلیل نیز بازار صادراتی مطلوبی برای محصولات این شرکت‌ها وجود ندارد.

دلیل اصلی کاهش کیفیت مواد اولیه مورد استفاده در این شرکت‌ها چیست؟

در حال حاضر در کشور بحث کنترل قیمت‌ها وجود دارد؛ قیمت‌گذاری‌های تحت کنترل به شرکت‌های تولیدکننده اجازه نمی‌دهد تا قیمت‌گذاری‌های منطقی مدنظر خود براساس هزینه‌ها را برای تولیدات خود در نظر بگیرند. این موضوع باعث می‌شود تا برخی شرکت‌ها برای تامین مواد اولیه، نتوانند از منابع با کیفیت برتر استفاده کنند. این موضوع طبیعتاً روی پایداری این محصولات تاثیر می‌گذارد و نمی‌توانیم اثر مطلوب مورد نظر را از آنها شاهد باشیم.

بنابراین پرداختن به موضوع کیفیت مکمل‌های تولید شده در کشور در دو وجه قابل بررسی است. یعنی ضمن اینکه باید تمرکز نهادهای ذی‌ربط در زمینه کیفیت بیشتر شود و نظارت‌های مطلوبی را بر کیفیت این فرآورده‌ها

با توجه به توسعه صنایع مکمل‌های رژیمی و غذایی در کشور، صادرات همواره یکی از موضوعات مورد تاکید فعالان صنایع مکمل کشور برای توسعه این صنعت در کشور بوده است.

دست‌اندرکاران این بخش معتقدند که با تمرکز و توجه بیشتر بر مواردی مانند کیفیت و بهبود بسته‌بندی و همچنین رفع موانع صادراتی در حوزه مکمل‌ها، این محصولات به راحتی می‌توانند بازار مطلوب خود را در کشورهای منطقه و همسایه پیدا کنند و با استفاده از سودآوری این بازارها به توسعه روزافزون صنایع مکمل بپردازند. اما با وجود این تاکیدها، صادرات همچنان به‌عنوان یکی از دغدغه‌های اصلی تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی کشور محسوب می‌شود.

دست‌اندرکاران مشکلات متعددی را در این مسیر دخیل می‌دانند که برطرف شدن هر یک از آنها راهکاری متفاوت را می‌طلبد. اما کدام مشکلات در مسیر راهیابی فرآورده‌های مکمل ایرانی به بازار دیگر کشورها بیش از باقی موارد دخیل هستند؟!

در این شماره ماهنامه غذا و دارو گفت‌وگویی را در این زمینه با دکتر فرهاد کیافر، از فعالان حوزه مکمل‌ها و مدیرعامل شرکت داروسازی زهراوی انجام داده‌ایم که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

به‌عنوان اولین پرسش، از نظر شما مهم‌ترین مشکل یا مشکلات مکمل‌های ایرانی در بازارهای داخلی و خارجی چیست؟

مکمل‌ها به‌عنوان یکی از فرآورده‌های سلامت‌محور و موردنیاز برای استفاده انسانی جزو محصولاتی هستند به‌ویژه در سال‌های اخیر مورد توجه متخصصان و مصرف‌کنندگان قرار گرفته‌اند. این محصولات همانند داروها باید از کیفیت مطلوبی برخوردار باشند و نظارت‌ها بر کیفیت این محصولات در همه کشورها با سخت‌گیری زیادی دنبال می‌شود. بنابراین حضور این صنعت در بازار دیگر کشورها نیازمند تامین کیفیت و استانداردهای موردنیاز کشورهای هدف است. البته به دلایل مختلف این شرایط به شکل مطلوب در کشور ما وجود ندارد.

Baby Relief®

Relief Against Diaper Rash

التيام پای کودک ناشی از ادرار سوختگی



HerbaTune®
herbal prouducts



For Kids
Colinfant®
Syrup



ضد نفخ و سوء هاضمه
و بهبود اسپاسم گوارشی



@irandarouk
www.irandarouk.com

انتقال دانش فنی از شرکت ویتافارم سوئیس

چالش‌های ذکر شده را به شکل مطلوب مدیریت کنیم، استانداردهای خود را در تامین مواد اولیه و تولید افزایش دهیم و مراحل اخذ مجوزهای صادراتی را با اصلاح آیین‌نامه‌های مرتبط تسهیل کنیم. بدون شک این پتانسیل و ظرفیت در کشور وجود دارد که در بحث مکمل‌ها بتوانیم حضور موفق‌تری در حوزه صادرات داشته باشیم. در این صورت قابلیت‌های بالقوه تولید مکمل‌ها در کشور به صورت بالفعل درمی‌آید و افزایش تولید، هزینه‌های سربار این صنعت را نیز به شکل قابل توجهی خواهد کاست.

آشنایی صاحبان صنایع مکمل با یکدیگر بستری را فراهم می‌کند تا شرکت‌های تولیدکننده بتوانند در زمینه بهره‌گیری از امکانات و تجهیزات، با یکدیگر همکاری داشته باشند

به نظر شما برگزاری رویدادهایی مانند همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی چه تاثیری می‌تواند در بهبود وضعیت صنایع تولیدی در حوزه مکمل‌ها بگذارد؟ همایش مکمل‌های غذایی و رژیمی رویداد اصلی در این بخش در کشور است و می‌تواند محلی برای تبادل نظر و نقد و بررسی درباره دستاوردها و چالش‌های شرکت‌های تولیدکننده در این بخش باشد. بنابراین وجود این رویداد برای حوزه مکمل‌ها بسیار ضروری و مفید است و باعث می‌شود دغدغه‌ها و چالش‌های موجود در هر بخش مورد نقد و بررسی قرار گیرد.

علاوه بر این به دلیل گستردگی صنعت مکمل و شرکت‌های فعال در این حوزه منطقی نیست اگر انتظار داشته باشیم که همه شرکت‌های تولیدکننده، همه امکانات و تجهیزات مشابه این حوزه را در اختیار داشته باشند. بنابراین آشنایی صاحبان این صنایع با یکدیگر بستری را فراهم می‌کند تا شرکت‌های تولیدکننده بتوانند در زمینه بهره‌گیری از امکانات و تجهیزات، با یکدیگر همکاری داشته باشند.

طبیعی است که در چنین رویدادهایی مواجهه شرکت‌های مختلف در حوزه مکمل‌ها با یکدیگر و مطرح کردن چالش‌های این حوزه می‌تواند راه‌حل‌های مناسبی را نیز پیش پای فعالان این عرصه بگذارد که در مجموع به سود صنعت مکمل کشور خواهد بود. به همین دلیل نیز شرکت‌های تولیدکننده در این سال‌ها از حضور در این رویداد استقبال کرده‌اند و انتظار توسعه بیشتر در این بخش را دارند. ■

داشته باشند، ایجاد بستر لازم برای قیمت‌گذاری‌های متناسب و منطقی مکمل‌ها نیز امری ضروری است تا کالای با کیفیت مناسب به دست مصرف‌کننده برسد.

نظارت روی اقلام صادراتی چه تفاوتی با اقلام فروش داخلی در این حوزه دارد؟

استانداردهای تولید برای مکمل‌ها در مصرف داخلی و صادرات تفاوتی ندارند اما صادرات مکمل‌های غذایی و رژیمی معمولاً با نظارت‌های دقیق کشورهای واردکننده نیز همراه است. اغلب کشورها برای صدور مجوز ورود این نوع کالاها مواردی مانند بررسی مستندات و مدارک و همچنین بازدید از کارخانه و خط تولید را مدنظر قرار می‌دهند و ممکن است برخی از شرکت‌های فعال در این حوزه نتوانند تاییدیه رگولاتوری کشورهای هدف برای تامین استانداردهای مدنظر آنها را کسب کنند. البته این نظارت‌ها در برخی از کشورها کمتر است و امکان حضور در بازارهای آنها برای تولیدکنندگان داخلی ما آسان‌تر خواهد بود.

پرداختن به موضوع کیفیت مکمل‌های تولید شده در کشور در دو وجه قابل بررسی است. یعنی ضمن اینکه باید تمرکز نهادهای ذی‌ربط در زمینه کیفیت بیشتر شود، ایجاد بستر لازم برای قیمت‌گذاری‌های متناسب و منطقی مکمل‌ها نیز امری ضروری است

آیا به غیر از کیفیت و استاندارد محصولات، دغدغه دیگری هم برای صادرات مکمل وجود دارد؟!

بله؛ یکی دیگر از چالش‌های جدی در حوزه مکمل‌ها موضوع مراحل اداری صادرات است. در حال حاضر باید مجوزهای متعددی برای صادرات این فرآورده‌ها از ارگان‌های مرتبط دریافت شود ولی روند اخذ این مجوزها متأسفانه بسیار طولانی و زمان‌بر است و تولیدکنندگان مکمل در کشور را برای حضور در بازارهای دیگر کشورها با مشکلات جدی مواجه می‌کند. این مشکلات به حدی است که حتی برخی تولیدکنندگان را از صادرات این فرآورده‌ها منصرف می‌کند. درحالی‌که صادرات می‌تواند راه برون‌رفت از بسیاری از مشکلات حال حاضر حوزه مکمل‌ها باشد.

آیا با برطرف شدن این مشکلات، می‌توانیم به حضور موفق در حوزه صادرات مکمل‌های غذایی و رژیمی داشته باشیم؟

دقیقاً؛ اگر در شرکت‌های تولیدکننده کشور بتوانیم



یازدهمین

همایش طلای سبز

(داروهای گیاهی و فرآوردههای طبیعی)

۲۴ تا ۲۶ خرداد ۱۴۰۱

مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک تهران

همراه با نمایشگاه جانبی

www.green-gold.ir

کسب اطلاعات بیشتر: ۰۲۸۴۵-۸۸۲





یازدهمین همایش داروهای گیاهی، فرآورده‌های طبیعی و سنتی

ارزش پایدار همچون طلای سبز

همایش داروهای گیاهی، فرآورده‌های طبیعی و سنتی (طلای سبز) عنوان همایشی است که با هدف بررسی جایگاه گیاهان دارویی و فرآورده‌های طبیعی و سنتی در حوزه سلامت کشور از سال ۱۳۹۱ تاکنون، به‌طور مداوم و سالانه توسط مؤسسه رسایش با همکاری انجمن تولیدکنندگان فرآورده‌های گیاهان دارویی و حمایت علمی و معنوی دفتر طب ایرانی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سازمان غذا و دارو و ستاد توسعه علوم و فناوری گیاهان دارویی و طب سنتی، برگزار شده و در ادوار مختلف با توجه به محورهای برنامه از حمایت انجمن فارماکوگنوزی، انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور و... بهره‌مند بوده است.

این رویداد همواره محل تلاقی، همگرایی و حلقه وصل تمامی نقش‌آفرینان حوزه داروهای گیاهی، فرآورده‌های طبیعی و طب سنتی کشور بوده است که اهدافی چون ارائه راهکارهای نوین رشد کمی و توسعه کیفی تولید داروهای گیاهی، افزایش فرصت‌های صادراتی، انتقال تکنولوژی را دنبال می‌کند.

در آستانه یازدهمین همایش داروهای گیاهی، فرآورده‌های طبیعی و سنتی، نگاهی به دوره‌های گذشته «طلای سبز» که در این سال‌ها برگزار شده است خواهیم داشت.

دارویی، بررسی جایگاه گیاهان دارویی در طب جدید، ارائه راهکار جهت هماهنگ‌سازی نیازهای صنعت و کشت گیاهان دارویی، بررسی راهبردهای نوین توسعه اقتصادی و صادرات در تولید فرآورده‌های طبیعی و بررسی دستاوردهای داروهای گیاهی برگزار شد.

اولین همایش طلای سبز

اولین دوره همایش طلای سبز از ۶ تا ۸ دی ۱۳۹۱ مرکز همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی تهران برگزار شد
این همایش با محورهای بررسی تاریخچه گیاهان

فرآورده‌ها و محصولات، کاربرد آنها در درمان بیماری‌ها و در صنعت مواد آرایشی و بهداشتی از جمله محورهای چهارمین همایش طلای سبز بود.

پنجمین همایش طلای سبز

۲۴ و ۲۵ بهمن ۱۳۹۵ شاهد پنجمین همایش طلای سبز در مرکز همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی تهران بودیم.

پنجمین همایش طلای سبز با محورهای علمی بررسی پیشرفت‌های اخیر در درمان بیماری آلزایمر با استفاده از داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی، بررسی پیشرفت‌های اخیر در درمان بیماری MS با استفاده از داروها و فرآورده‌های طبیعی و گیاهی، بررسی پیشرفت‌های اخیر در درمان بیماری دیابت، بررسی پیشرفت‌های اخیر درمانی بیماری IBS، تکنولوژی‌های نوین در حیطه فرآوری و کشت گیاهان دارویی، اصول سبک زندگی سالم با آموزه‌های طب ایرانی و بررسی راهکارهای تعامل منطقی و هم‌افزایی قابلیت‌های طب رایج در حفظ و ارتقای سلامت سال ۱۳۹۵ برگزار شد.

ششمین همایش طلای سبز

این دوره از همایش طلای سبز برای اولین بار در شهری غیر از تهران برگزار شد و سایت نمایشگاه بین‌المللی استان اصفهان از تاریخ ۱۸ تا ۲۰ بهمن ۱۳۹۶ میزبان آن بود.

ششمین همایش طلای سبز با شعار «نگاهی به چالش‌ها، فرصت‌های صادراتی و کشف بازارهای جدید در حوزه فرآورده‌های طبیعی و داروهای گیاهی» در استان اصفهان همزمان با نمایشگاه اصفهان فارما، با حمایت مسئولین سازمان غذا و دارو، دفتر طب ایرانی، ستاد توسعه علوم و فناوری گیاهان دارویی و طب سنتی معاونت ریاست جمهوری و دانشگاه علوم پزشکی اصفهان برگزار شد.

معرفی ظرفیت‌ها و پتانسیل‌ها موجود در زمینه داروهای طبیعی، گیاهی و شیمیایی و صنایع وابسته، تاثیرگذاری بر بازار دارویی گیاهی، حمایت از تولیدات داخلی و توسعه صادرات در زمینه داروهای گیاهی و صنایع وابسته، ایجاد فرصت‌ها و زمینه‌های اشتغال‌زایی، توجه به طرح آمایش سرزمین و تمرکززدایی از پایتخت، استفاده از ظرفیت‌های موجود در شهر اصفهان به‌عنوان یکی از مهدهای گیاهان دارویی، از دستاوردهای ششمین همایش طلای سبز بود.

هفتمین همایش طلای سبز

دوره هفتم همایش باز هم به تهران بازگشت و این

دومین همایش طلای سبز

مرکز همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی تهران از ۸ تا ۱۰ آبان ۱۳۹۲ میزبان دومین همایش طلای سبز بود.

کاربرد گیاهان دارویی در صنایع مختلف، بررسی روش‌های ارتقای کمی و کیفی داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی، بررسی ضمانت‌نامه‌های اجرایی موجود، حمایت از مولدین داروهای گیاهی، بررسی راهکارهای توسعه اقتصادی و گسترش صادرات و... از جمله محورهای اصلی دومین همایش داروهای گیاهی، فرآورده‌های طبیعی و سنتی سبز بود.

سومین همایش طلای سبز

همایش سوم طلای سبز در تاریخ ۶ تا ۹ آبان ۱۳۹۳ سالن حجاب تهران برگزار شد. در کنار محورهای اصلی طلای سبز در این دوره، بخش «جوانه سبز» یکی از بخش‌هایی است که به سومین دور همایش ملی طلای سبز افزوده شده بود. این بخش با شعار «کودک سالم و خلاق، ثروت ملی» و با هدف آموزش کودکان و نوجوانان برای استفاده از گیاهان دارویی در قالب تعداد زیادی از رویدادهای فرهنگی و اجتماعی برگزار شد.

چشم‌انداز بخش جوانه سبز، فرهنگ‌سازی و نهادینه کردن استفاده از گیاهان دارویی، فرآورده‌های طبیعی از سنین پایین بود. این بخش ویژه با توجه به استقبال خوبی که از این بخش صورت گرفت، یکی از نقاط قوت سومین همایش طلای سبز در قیاس با دو دوره قبلی این همایش بود.

همایش طلای سبز محل تلاقی، همگرایی و حلقه وصل تمامی نقش‌آفرینان حوزه داروهای گیاهی، فرآورده‌های طبیعی و طب سنتی کشور است که اهدافی چون ارائه راهکارهای نوین رشد کمی و توسعه کیفی تولید داروهای گیاهی، افزایش فرصت‌های صادراتی، انتقال تکنولوژی را دنبال می‌کند

چهارمین همایش طلای سبز

این همایش در تاریخ ۷ تا ۱۰ مهر ۱۳۹۴ مرکز همایش‌های بین‌المللی دانشگاه شهید بهشتی تهران برگزار شد.

برگزاری اولین جشنواره طب سنتی و تغذیه‌ای همراه با چهارمین همایش طلای سبز، یکی از نقاط عطف در برگزاری چهارمین همایش طلای سبز بود. سالم‌سازی فرآورده‌های گیاهی، طبیعی و سنتی از مزرعه تا سفره، بررسی چالش‌های موجود در زنجیره تامین و عرضه این

صادرات غیرنفتی برگزار شد. در این دوره به دلیل حمایت از فعالیتهای دانش‌بنیان و صاحبان ایده، برای نخستین بار استارت‌آپ حوزه داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی در مدت دو روز برگزار شد. نزدیک به ۲۰۰ نفر از دانشجویان دانشگاه‌های تهران، شهید بهشتی، زنجان، همدان، دانشگاه آزاد آمل و دانشگاه آزاد قلهک در غالب تور و کارگاه‌های دانشجویی در این همایش مشارکت داشتند. همچنین پنل جایگاه روابط عمومی‌های صنعت دارو در رسانه‌های اجتماعی با توجه به اهمیت نقش مدیران و کارشناسان روابط عمومی شرکت‌های دارویی در انتقال صحیح مسائل و چالش‌های حوزه دارو و معرفی توانمندی صنایع داخلی در این دوره از همایش برگزار شد.

نهمین همایش طلای سبز

۱۷ تا ۱۹ تیرماه ۱۳۹۹ در مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک تهران شاهد برگزاری نهمین همایش طلای سبز بودیم.

نهمین همایش طلای سبز با هدف تبیین جایگاه داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی در نظام سلامت کشور، ارزیابی اقتصادی و اجتماعی داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی در ایران و جهان، نقش فرآورده‌های طبیعی در کنترل و درمان بیماری‌ها، بررسی سیاست‌ها و ضوابط تولید داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی،

همایش از تاریخ ۲ تا ۴ مهرماه ۱۳۹۷ در مصلاي امام خميني (ره) برگزار شد.

هفتمین همایش طلای سبز همزمان با چهارمین دوره از بزرگ‌ترین رویداد دارویی ایران، نمایشگاه بین‌المللی ایران‌فارما (دارو و صنایع وابسته) با شعار «شرایط امروز؛ تهدید یا فرصت» و با هدف بررسی مسائل و چالش‌های فعالین حوزه داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی و ایجاد بستری به‌منظور تغییر تهدیدهای ناشی از تحریم‌ها به فرصت‌های طلایی تولیدکنندگان این حوزه، برگزار شد.

برگزاری همزمان این دو رویداد موجب شد صنایع دارویی ایران در یک کلیت منسجم‌تر ظاهر شوند و فرصتی را برای معرفی فرآورده‌های گیاهی، داروها و دیگر محصولات این حوزه فراهم آورد. همچنین این اتفاق فرصت مغتنمی برای برطرف کردن نقاط ضعف این حوزه در خصوص عدم ورود کامل و کافی به بازار جهانی بوده است.

هشتمین همایش طلای سبز

۱۹ تا ۲۱ تیرماه ۱۳۹۸، مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک تهران به عنوان میزبان طلای سبز هشتم انتخاب شد. هشتمین همایش طلای سبز با هدف بررسی جایگاه فرآورده‌های طبیعی و داروهای گیاهی در ارتقا سطح سلامت جامعه و افزایش فرصت‌های اقتصادی



فرصت‌های صادراتی همراه با نمایشگاه جانبی در روزهای ۲۴ تا ۲۶ خرداد تیرماه سال ۱۴۰۱ در مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک تهران برگزار می‌شود.

شورای سیاست‌گذاری همایش یازدهم

• دکتر عباس کبریایی‌زاده (رئیس شورای سیاست‌گذاری و رئیس سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های رژیمی غذایی ایران)

• دکتر مهشید حائری‌زاده (مدیرکل اداره امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل سازمان غذا و دارو)

• دکتر امیرحسین جمشیدی (رئیس دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی ایران)

• دکتر فرزاد شیدفر (عضو هیئت علمی گروه تغذیه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران)

• دکتر امیرمحمد مرتضویان (رئیس هیئت مدیره انستیتو تحقیقات تغذیه‌ای و صنایع غذایی کشور)

• دکتر محمد ناصری (دبیر سندیکای تولیدکنندگان مکمل‌های غذایی و رژیمی)

• دکتر جعفر میرفخرایی (رئیس هیات مدیره انجمن تولیدکنندگان داروها و فرآورده‌های گیاهان دارویی)

برنامه‌های همایش یازدهم

ارائه مقالات علمی، سخنرانی‌های کلیدی، برگزاری هیات‌رئیس‌های تخصصی، اعطای امتیاز بازآموزی برای گروه‌های هدف (داروسازان، متخصصان طب سنتی، متخصصان فارماکوگنوزی و فارماسیوتیکس و...)، انتشار مقالات و برگزاری نمایشگاه جانبی از برنامه‌های اصلی همایش طلای سبز در دوره یازدهم است. در انتظار دبدار شما در این همایش هستیم. ■

انتقال و بومی‌سازی فناوری‌های نوین در صنعت داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی، شناسایی فرصت‌های صادراتی داروهای گیاهی و فرآورده‌های طبیعی، واکاوی نقش شتاب‌دهنده‌ها و استارت‌آپ‌ها در توسعه اقتصادی فرآورده‌های طبیعی و نقش آینده‌پژوهی در ارتقای کمی و کیفی فرآورده‌های طبیعی برگزار شد.

دهمین همایش طلای سبز

برای سومین دوره پیاپی مرکز همایش‌های بین‌المللی هتل المپیک تهران از تایخ اول تا سوم دی‌ماه ۱۴۰۰، میزبان همایش طلای سبز بود. دهمین همایش طلای سبز با هدف بررسی نقش فرآورده‌های طبیعی و داروهای گیاهی در کنترل بیماری‌های حاد تنفسی (به‌طور ویژه کووید ۱۹) برگزار شد.

در این دوره به دلیل اهمیت آگاهی‌بخشی جامعه در خصوص مباحث علمی و لزوم حساس نمودن مردم در مورد باورهای غلط در درمان کرونا اهم مباحث آموزشی به این موارد اختصاص یافت. چرا که شورای سیاست‌گذاری همایش معتقد بود باورهای غلط و گاهی اغراق‌آمیزی در این زمینه وجود دارد که همایش بایستی به بعضی از سوالات آن پاسخ دهد.

یازدهمین همایش طلای سبز

یازدهمین همایش داروهای گیاهی، فرآورده‌های طبیعی و سنتی با حمایت سازمان غذا و دارو، انجمن تولیدکنندگان داروها و فرآورده‌های گیاهان دارویی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران و مراکز علمی و تحقیقاتی و شرکتهای توانمند فعال در این عرصه با هدف تولید باکیفیت و اصیل و افزایش



در گفت‌وگوی دکتر روجا رحیمی با ماهنامه غذا و دارو مطرح شد:

صنعت داروهای گیاهی کشور می‌تواند بین‌المللی شود

پیمان صفردوست/گیاهان دارویی در طب سنتی ایران همواره از جایگاه ویژه‌ای برخوردار بوده‌اند و در کتب پزشکی به‌طور تفصیلی به خواص درمانی و نحوه مصرف آنها اشاره شده است. البته این جایگاه و اهمیت در تاریخ طب ایرانی محدود نشده و امروز نیز استفاده از گیاهان دارویی و فرآورده‌های گیاهی طرفداران خود را در میان مردم دارد و همین موضوع نیز موجب شده تا همچنان بازار کسب‌وکارهایی مانند عطاری‌ها در کشور داغ بماند. اما جدا از این نگاه عامیانه و تجویزهای سنتی و سینه‌به‌سینه طب آکادمیک ایرانی نیز از اثربخشی فرآورده‌های گیاهی در درمان بیماری‌ها غافل نبوده و این اهمیت و اعتبار تا جایی است که داروسازی سنتی به‌عنوان یک رشته دانشگاهی در کشور وجود دارد. تحقیق و بررسی انواع گیاهان دارویی کشور و تولید فرآورده‌های طبیعی در این سال‌ها مورد توجه بسیاری از فارغ‌التحصیلان داروسازی سنتی قرار گرفته و فعالیت‌های مطلوبی نیز در این حوزه انجام شده است. اما آیا داروها و فرآورده‌های گیاهی مورد تایید طب ایرانی می‌توانند در کنار داروهای شیمیایی همچنان اعتبار خود را در درمان بیماری‌ها داشته باشند و توسط پزشکان تجویز شوند؟! برای یافتن پاسخ این پرسش، در آستانه برگزاری یازدهمین دوره همایش طلای سبز گفت‌وگویی را با دکتر روجا رحیمی، متخصص داروسازی سنتی و رئیس گروه داروسازی سنتی دانشکده طب ایرانی دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام داده‌ایم که شرح آن را در ادامه می‌خوانید:

شاید اصلی‌ترین پرسش در مورد داروهای گیاهی نزد عموم مردم این باشد که آیا در عصر تکنولوژی، این داروها می‌توانند جایگاهی در درمان بیماری‌ها داشته باشند؟! نظر شما در این زمینه چیست؟

رشته داروسازی سنتی در حقیقت دانش ساخت و فرمولاسیون فرآورده‌های طبیعی با الهام از منابع طب ایرانی و با رعایت استانداردهای حاکم بر داروسازی نوین است و به دلیل منطبق بودن ویژگی‌های آن بر استانداردهای مورد نیاز داروسازی است که این تخصص همچنان دارای جایگاه علمی است. در واقع منابع طب ایرانی ما یک گنجینه عظیم است و بخش قابل توجهی از آن به فرآورده‌های طبیعی بازمی‌گردد که در درمان بیماری‌ها مورد استفاده قرار می‌گیرد.

با توجه به آنچه فرمودید، اما به نظر می‌رسد داروهای گیاهی هنوز نتوانسته‌اند جایگاه خود را در میان خیل داروهای شیمیایی متداول پیدا کنند؛ دلیل این موضوع چیست؟

در حال باید بپذیریم اشکال دارویی که در داروسازی سنتی در گذشته مورد استفاده قرار می‌گرفته است، الزاماً آن چیزی نیست که امروزه مورد قبول و خوشایند بیماران برای مصرف باشد. بنابراین ما به‌عنوان داروسازان سنتی وظیفه داریم که در درجه اول اثربخشی و ایمنی فرآورده‌هایی را که در طب ایرانی به آن اشاره شده



در همایش طلای سبز فعالان عرصه دارو و فرآورده‌های طبیعی مجال پیدا می‌کنند که محصولات خود را به متخصصان سایر رشته‌ها معرفی کنند تا در تجویزها به شکل بهتری از این فرآورده‌ها استفاده شود

پس دلیل حضور کم‌رنگ این فرآورده‌ها در فهرست داروهای کشور چیست؟

مهم‌ترین نکته‌ای که در این مورد وجود دارد این است که به دلیل فاصله‌ای که میان دانشگاه و صنعت در کشور ما وجود دارد، امکان اینکه این فرآورده‌ها به شکل مطلوب در بازار مصرف وجود داشته و عرضه شوند وجود ندارد و هنوز میزان تولید فرآورده‌های طبیعی توسط افراد آکادمیک با میزان لازم و مطلوب فاصله دارد؛ ضمن اینکه حمایت‌های محدود و اندک از راه‌اندازی شرکت‌های تولیدکننده و همچنین موانع قانونی و زمان‌بر ورود این فرآورده‌ها به بازار مصرف، در این زمینه مشکل‌آفرین است.

آنچه هم که از حضور فرآورده‌ها و داروهای طبیعی در بازار دیده می‌شود، حاصل تلاش‌های بی‌وقفه همکاران ما در جامعه آکادمیک است.

بهبود این وضعیت نیازمند چه تغییر و تحولاتی در این حوزه است؟

پرنگ‌تر شدن این فضا مستلزم این است که حمایت‌های مطلوبی از این موضوع وجود داشته باشد. این حمایت‌ها می‌تواند از جانب سازمان غذا و دارو و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به‌عنوان متولیان سلامت کشور باشد. در حال یکی از دفاتری که در وزارت بهداشت وجود دارد، اداره توسعه فناوری است که می‌تواند با اصلاح قوانین و مقررات موجود در این حوزه، عرصه را برای افرادی که در فضای آکادمیک مشغول فعالیت در راستای تولید فرآورده‌ها و داروهای طبیعی هستند باز کند.

به حمایت‌های ناکافی در راه‌اندازی و فعالیت شرکت‌ها اشاره کردید! در این زمینه چه مشکلاتی وجود دارد؟

بسیاری از فعالان حوزه فرآورده‌ها و داروهای گیاهی تمایل دارند که با تاسیس شرکت‌های دانش‌بنیان به فعالیت در این زمینه بپردازند و برای این کار نیز اقدام می‌کنند اما پس از راه‌اندازی این شرکت‌ها با مشکلات بزرگی روبرو می‌شوند و در نهایت مجبور می‌شوند شرکت خود را تعطیل کرده و یا به شکل بسیار محدود در این حوزه فعالیت کنند.

اما اگر حمایت‌های مطلوب حداقل در حوزه آکادمیک که این کار را به صورت علمی دنبال می‌کند وجود داشته باشد، می‌تواند مشوق سوق پیدا کردن افراد بیشتری به سمت صنعت فرآورده‌های طبیعی و سنتی باشد که این موضوع می‌تواند فضای مطلوبی را نیز برای اشتغال‌آفرینی در این عرصه ایجاد کند.

مورد بررسی قرار دهیم و اگر این فرآورده‌ها از ایمنی و استاندارد کافی برخوردار بود، در مرحله بعد به این فکر باشیم که یک شکل دارویی امروزی را از آنها طراحی کنیم که هم بیمار نسبت به آن تحمل‌پذیری داشته باشد و بتواند برای مدت طولانی از آن استفاده کند و هم از پایداری اثربخشی قفسه‌ای کافی در داروخانه‌ها برخوردار باشد.

پس دغدغه دیگر در مورد فرآورده‌ها و داروهای گیاهی مربوط به پایداری اثربخشی آنهاست!

بله؛ زیرا در دوران گذشته فرآورده‌های گیاهی ساخته شده برای مصرف یک بیمار خاص بوده و به همین دلیل پایداری آنها برای مدت طولانی چندان مدنظر اطبا و داروسازان نبوده است.

اما با توجه به شرایط امروز ما می‌خواهیم فرآورده‌ای را تولید کنیم که عده زیادی از بیماران بتوانند با تجویز و توصیه پزشکان از آن استفاده کنند.

بنابراین نیاز است این فرآورده‌ها در شلف داروخانه اثربخشی خود را برای مدت مشخص و نسبتاً طولانی حفظ کنند.

در نتیجه یکی از فاکتورهای مهمی که در مورد داروهای فرآورده‌های طبیعی برای ما بسیار مورد اهمیت بوده، موضوع پایداری فرآورده‌های گیاهی است و در این سال‌ها همواره به شکل بسیار ویژه روی این موضوع تمرکز می‌شود.

برنامه آتی ما این است که بتوانیم در رشته گیاهان دارویی به جذب دانشجویان بین‌المللی بپردازیم و اثربخشی گیاهان دارویی را از نظر طب سنتی و همچنین داروسازی نوین به آنها آموزش دهیم

آیا نتایج به دست آمده از اقدامات و فعالیت‌های انجام شده در مورد پایداری این فرآورده‌ها و داروهای مثبت بوده است؟

بله؛ کارهای بسیار ارزشمندی در سال‌های اخیر روی تولید انواع داروهای فرآورده‌های طبیعی و سنتی انجام شده است و ارزیابی‌های متعددی نیز روی فرمولاسیون، اثربخشی، پایداری و اشکال مختلف دارویی انجام شده است.

در حقیقت تمام آزمایشات پایداری که برای اشکال دارویی نوین مطرح است، امروز در داروهای طبیعی تولید شده نیز مورد ارزیابی قرار می‌گیرد و توسط تولیدکنندگان رعایت می‌شود و می‌توان گفت که نتایج از این نظر بسیار مطلوب بوده است.



شرکت داروسازی
شفاگستران سررضا

تولیدی



ساخته شده توسط متخصصان ایرانی

کیلومتر ۷۵ جاده تهران - ساوه، شهرک صنعتی مهدی پرندک، بلوار صنعت، خیابان تلاش شرقی، نبش کوچه گلها، پلاک ۴۳۶۷
کدپستی: ۳۷۷۱۶۳۴۳۶۷ | تلفن: ۰۸۶۴۵۲۸۴۴۲۲ - ۰۸۶۴۵۲۸۴۴۳۳ - ۰۸۶۴۵۲۸۴۴۳۳ | فکس: ۰۸۶۴۵۲۸۲۰۳۳
Email: info@shafagostaran.com Website: www.shafagostaran.com



ASA BIOTECH

به استحضار می‌رساند شرکت آسا بیوتک به منظور تامین تجهیزات داروسازی، بیوتکنولوژی و صنایع غذایی از شرکت های اروپایی و آمریکایی، تاسیس گردیده است. این شرکت با دارا بودن دفاتر در کشورهای نظیر ترکیه، فرانسه و امارات متحده عربی، زمینه تدارکات اقلام و تجهیزات مختلف کالا را فراهم آورده است.
کالاهایی از قبیل:

- تامین فیلتر از کمپانی های Sartorius و Pall, Millipore
 - تامین فرماتور و بیوراکتور از شرکت اسپانیایی Bionet Engineering
 - تامین سیستم ها و ستون های کروماتوگرافی از شرکت Hanbon و Verdot
 - تامین فیلینگ لاین از برند اسپانیایی SPI و برندهای هندی و چینی
 - تامین تجهیزات ابزار دقیق و مکانیکی شامل پمپ ها، میکسرها، لوله و اتصالات و.. از برندهای Watson Marlow, QuattroFlow, Burgmann, Alfa Laval, Forbes Marshall و سایر برندهای اروپایی
 - تامین مواد شیمیایی و رفرنس استانداردها از برند USP, EP, Merck و Sigma و سایر برندهای اروپایی
 - تامین رزین های کروماتوگرافی شامل رزین های آنیونی، کاتیونی، Protein A
 - تامین تجهیزات از کمپانی های Rosemount و Siemens
 - تامین انواع تجهیزات و لباس های Clean room از کمپانی Ultitec
 - تامین انواع کارتریج پرینتر از کمپانی های HP و Collins
 - تامین انواع ویال ها و درپوش از کمپانی های SGD و Schott, West pharma
- آسا زیست فن آور تجهیز سابقه همکاری با شرکت های بزرگ دارویی نظیر سیناژن، نانو الوند، آریوزن، پویش دارو، پادرا سرم، موسسه رازی، شیراز سرم و ... را دارد.



همایش‌ها معرفی شده و کارهای علمی انجام شده در این عرصه به‌عنوان یک مکتب مبتنی بر شواهد به مخاطبان معرفی شود.

همایش‌هایی مانند طلای سبز می‌تواند این موقعیت را ایجاد کند که بخش علمی طب سنتی با جامعیت بیشتری به مخاطبان شناسانده شود. همچنین فرآورده‌های شرکت‌های فعال در این حوزه نیز در این نوع همایش‌ها به شکل مطلوب‌تری به مخاطبان معرفی می‌شود. فعالان این عرصه نیز در این همایش‌ها مجال پیدا می‌کنند که محصولات خود را به متخصصان سایر رشته‌ها معرفی کنند تا در تجویزها به شکل بهتری از این فرآورده‌ها استفاده شود.

مثلا در فیلد داروهای ضدسرفه تعداد فرآورده‌های طبیعی و سنتی موجود در بازار به‌مراتب بیش از فرآورده‌های شیمیایی موجود در بازار است و اتفاقاً موضوع جالب این است که بسیاری از پزشکان ما در سال‌های اخیر تجویز این داروهای طبیعی را در نسخه‌های خود انجام می‌دهند.

اگر آشنایی بهتر و مطلوب در این باره در حوزه فرآورده‌های سنتی وجود داشته باشد می‌توان امید داشت که داروهای دیگر نیز با معرفی در همایش‌ها و گردهمایی‌های از این دست مورد اقبال و استقبال پزشکان قرار گیرد و تجویزکنندگان این داروها صرفاً متخصصان طب سنتی نباشند.

آیا پیشنهادی برای هرچه بهتر برگزار شدن همایش طلای سبز مدنظر دارید؟

تصور می‌کنم اگر اطلاع‌رسانی و تبلیغ درباره این دست همایش‌ها که به حوزه فرآورده‌ها و داروهای طبیعی اختصاص دارد به نحوی باشد که متخصصان سایر رشته‌ها و گروه‌ها نیز از آن آگاهی یابند و بتوانند در آن شرکت کنند، فرصت بسیار مطلوبی برای معرفی این بخش از گنجینه دارویی کشور به گروه‌های مختلف عرصه سلامت کشور به‌وجود می‌آید و به این ترتیب شرایط مطلوب‌تری برای شرکت‌های تولیدکننده و فعالان این عرصه ایجاد می‌شود.

این شرایط می‌تواند به توسعه صنعت فرآورده‌های طبیعی کشور و اشتغال‌آفرینی مطلوب در این حوزه نیز کمک کند. ■

تمام استانداردهای پایداری که برای اشکال دارویی نوین مطرح است، امروز در داروهای طبیعی تولید شده نیز مورد ارزیابی قرار می‌گیرد و توسط تولیدکنندگان رعایت می‌شود

اگر همه این امکانات و حمایت‌ها به شکل مطلوب فراهم شود، آیا دامنه نفوذ این فرآورده‌ها می‌تواند به عرصه‌های بین‌المللی هم باز شود؟

بله؛ پتانسیل قابل قبولی در این زمینه وجود دارد. ما در حال حاضر در فضای بین‌الملل همکاری‌هایی را با کشورهای مختلف در حوزه تولید فرآورده‌های گیاهی و سنتی داشته‌ایم که از آن جمله می‌توان تعاملات انجام شده با کشور اتریش را مثال زد. ما در این زمینه یک سری کارگاه‌های آموزشی در حوزه گیاهان دارویی (herbal medicine) داشته‌ایم که در دو قالب اجرایی شده است. این کارگاه‌های آموزشی یا به‌صورت پذیرش هیئت اعزامی اتریشی در کشور و برگزاری دوره‌های کوتاه‌مدت آموزشی و یا اعزام مدرسان ایرانی بر اساس دعوت دانشگاه‌های این کشور طبق تفاهم‌های صورت گرفته انجام شده است.

البته برنامه آتی ما این است که بتوانیم در رشته گیاهان دارویی به جذب دانشجویان بین‌المللی بپردازیم و اثربخشی گیاهان دارویی را از نظر طب سنتی و همچنین داروسازی نوین به آنها آموزش دهیم؛ به شکلی که دانشجویان پس از فارغ‌التحصیلی این توانمندی را پیدا کنند که گیاهان دارویی و فرآورده‌های گیاهی را که در طب سنتی ما مطرح است، تجویز کرده و به ملاحظات مصرف آنها اشراف داشته باشند.

این برنامه موجب خواهد شد که مصرف فرآورده‌های گیاهی ایران تنها منحصر به بازارهای داخلی کشور نشود و به‌صورت علمی به دنیا معرفی شود و به این طریق راه برای صادرات آنها باز شود.

در آستانه برگزاری یازدهمین دوره همایش طلای سبز قرار داریم؛ آیا برگزاری چنین همایش‌هایی در کشور می‌تواند به توسعه تولید و رونق بیشتر حوزه داروها و فرآورده‌های طبیعی کشور کمک کند؟

قطعاً؛ جشنواره‌ها و همایش‌هایی که در این راستا برگزار می‌شوند برای شناساندن و توسعه این حوزه بسیار حائز اهمیت هستند زیرا بخشی از این جشنواره‌ها و همایش‌ها به سخنرانی‌ها در زمینه‌های علمی و ارائه مقالات و پوسترها در این حوزه اختصاص پیدا می‌کند که این موضوع می‌تواند برای بسیاری از مردم که در سطح جامعه اشراف کامل به موضوع فرآورده‌های گیاهی ندارند حائز اهمیت باشد و این شبیهه را که بحث فرآورده‌های طبیعی و گیاهان دارویی تنها در میان عوام مطرح است، از بین ببرد.

طب سنتی ایران منابع بسیار غنی علمی را دارد و بیش از ۱۷ هزار جلد کتاب در این زمینه موجود است. این گنجینه عظیم می‌تواند از طریق همین جشنواره‌ها و

نگاهی به روند تشکیل گروه دارویی داکفا

همه چیز از ICL-۶۷۰ شروع شد

سنتز آزمایشگاهی آن در کمتر از ۶ ماه به نتیجه رسید. پس از آن برنامه‌ریزی برای تولید نیمه‌صنعتی و صنعتی آن صورت گرفت. این مولکول در سال ۲۰۰۶ میلادی به تایید FDA آمریکا رسید و زمانی که تاییدیه خود را دریافت کرد ما نیز در ایران تولید صنعتی آن را انجام داده بودیم و فرمولاسیون قرص بازشونده (Dispersible tablet) آن که اولین بار بود در ایران انجام می‌شد صورت گرفته‌بود. تولید ماده اولیه این مولکول که حالا نام دفراسیروکس گرفته بود در مقدار صنعتی انجام شد و قرص آماده مصرف آن نیز در شرکت داروسازی اسوه با نام اسورال انجام شد، این اقدامات تقریباً همزمان با عرضه دارو توسط شرکت نوارتیس به‌عنوان صاحب برند صورت گرفت و ایران اولین کشوری بود که هم ماده اولیه دارو را تولید کرده بود و هم داروی آماده مصرف را در بازار دارویی ایران با قیمت بسیار ناچیز نسبت به برند اصلی عرضه کرد.

با موفقیتی که به‌دست آمده بود اعتمادبه‌نفس تیم تحقیقاتی-تولیدی ما بیشتر شد و شرکت توسعه داروسازی دانش در سال ۱۳۸۷ با هدف تحقیق و تولید مولکول‌های نوین که برای بیماران خاص هدف‌گذاری

ایده تشکیل گروهی با هدف سنتز مولکول‌های دارویی که در فاز مطالعات پیش‌بالینی و بالینی هستند در سال ۱۳۸۳ شکل گرفت. اولین مولکولی که با این رویکرد هدف‌گذاری شد مولکولی بود که در سال ۲۰۰۲ میلادی به‌تازگی وارد مطالعات بالینی شده بود. این مولکول به‌اختصار ICL-۶۷۰ نامیده می‌شد و هدف درمانی که برای آن در نظر گرفته شده بود شلات کردن آهن در خون بیماران مبتلا به تالاسمی و دفع آن بود. مزیت این مولکول نسبت به داروهایی که در گذشته مصرف می‌شدند آن بود که امکان مصرف خوراکی آن با همان کارایی مشابه داروهای قبلی که تزریقی بودند و باید با پمپ مخصوص زیر پوست تزریق می‌شدند وجود داشت. با کشف این مولکول درد و رنج بیماران مبتلا به تالاسمی ناشی از تزریق طولانی برطرف می‌شد، با مطالعاتی که روی فایل‌های مطالعات پیش‌بالینی این مولکول انجام دادیم به این نتیجه رسیدیم که این مولکول می‌تواند کاندیدای موفق برای اولین داروی خوراکی بیماران تالاسمی باشد که اثرات مشابه داروی تزریقی را دارد. گروه سنتز دارو اواسط سال ۱۳۸۳ شکل گرفت و



و از سال ۱۴۰۱ اشکال دارویی این داروها نیز در شرکت باران تولید و برای مصرف در داخل و صادرات عرضه خواهد شد. به این ترتیب زنجیره تولید ماده اولیه به تولید داروی آماده مصرف متصل گردید.

در سال ۱۳۹۱ با هدف گسترش توان تولید مواد اولیه گروه سایت تولیدی صالحان شیمی که چندین سال تعطیل و بلااستفاده بود با حمایت مالی گروه دارویی برکت خریداری و تولید مواد اولیه در حجم بالا و همچنین تولید مشتقات تریاک هدف گذاری شد.

این شرکت که بعداً تغییر نام داد و در حال حاضر بنام شرکت البرزفارمد نامیده می شود در حال حاضر تولید کننده انواع مشتقات تریاک نظیر کدئین، مرفین، نوسکاپین، پاپورین، تبائین و... و همچنین مواد اولیه آسیکلوویر، امپاگلی فلوزین، داپاگلی فلوزین، کارودیلول و... است که محصولات خود را در بازارهای داخلی و خارجی عرضه می نماید. این شرکت طی ۳ سال گذشته همواره یکی از صادرکنندگان نمونه ماده اولیه بوده است.

تجمیع درونی شرکتها

شرکت دانش کیمیا فارمد (داکفا) در سال ۱۳۹۰ با هدف تجمیع مدیریت این شرکتها به عنوان گروه دارویی داکفا ایجاد و شرکت های مذکور تحت مدیریت هلدینگ دارویی داکفا فعالیت می کنند. از سال ۱۳۹۶ بنا بر پیشنهاد گروه دارویی معاونت علمی و فن آوری ریاست جمهوری (مستقر در ستاد زیست فن آوری) شتاب دهنده باران با هدف حمایت از شرکت های دانش بنیان نوپدید که نیازمند حمایت علمی و فن آوری هستند شکل گرفت و چندین شرکت در تهران و کرمانشاه تحت هدایت و پوشش شتاب دهنده باران محصولات دارویی و مواد حد واسط را به تولید رسانده و در بازار دارویی و شیمیایی کشور عرضه نموده اند. یکی از مهم ترین اقدامات این شتاب دهنده حمایت از شرکتی است که تولید کننده مواد حد واسط مورد نیاز شرکت های تحت پوشش داکفا است و باعث شده تا زنجیره دانش و فناوری تولید این مواد اولیه در کشور کامل شود و مزیت فناوری و اقتصادی زیادی را برای کشور به دنبال داشته باشد. در حال حاضر شرکت های گروه دارویی داکفا این محصولات را به تولید رسانده و در اختیار بازارهای داخلی و خارجی قرار می دهند. ■

شده بود شکل گرفت. پس از آن سنتز مولکول های دیگری نظیر فینگولیمود، نیتیزینون و بوستان هدف گذاری و انجام و داروهای آماده مصرف آنها به بازار دارویی ایران عرضه شد.

چند سال بعد طی قراردادی دانش فنی داروهای فینگولیمود و نیتیزینون به یک شرکت روسی هم منتقل گردید، این اولین تجربه انتقال دانش فنی یک شرکت ایرانی به شرکت روسیه ای بود.

در سال گذشته نیز مواد اولیه کارگلو میک اسید و ایواکافتور نیز در این شرکت به تولید رسید که از سال ۱۴۰۱ نیاز کشور را تامین خواهد کرد. لازم به توضیح است که در شرکت دانش استراتژی تولید متمرکز بر تولید مواد حد واسط حتی المقدور به طور کامل در ایران است و در اغلب موارد مواد بینابینی نیز در ایران تولید می شود.

در سال ۱۳۸۹ این گروه تحقیقاتی تولیدی، تولید مواد اولیه ضد سرطان را هدف گذاری کرد و اولین مولکولی که هدف گذاری شد یکی از پر مصرف ترین مواد اولیه ضد سرطان بود که ارزشی زیادی هم برای کشور داشت. ماده اولیه کاپیستابین با هدف تجاری سازی و تولید صنعتی هدف گذاری گردید. به این منظور کارخانه شیمیایی - دارویی باران واقع در شهرک صنعتی اشتهارد که در آن زمان تولیدکننده ژل آلومینیم و منیزیم بود خریداری شد و سایت تولید آن برای سنتز مواد اولیه پرخطر و ضد سرطان نوسازی گردید.

این اصلاحات سه سال به طول انجامید و خط تولید در سال ۱۳۹۴ آماده شد. در این فاصله دانش فنی تولید ماده اولیه نیز به طور کامل به دست آمده بود و تولید صنعتی این مولکول از سال ۱۳۹۵ آغاز و در حال حاضر توان تامین کل نیاز کشور فراهم شده است. از سال ۱۳۹۶ به مرور مولکول های دیگر نظیر ایماتینیب، نیلوتی نیب، سانی تینیب، سورافنیب، رگورا فنیب، پالبوسیکلیب و کریزو تی نیب در این شرکت تولید صنعتی شده و تجاری سازی و صادرات آنها به خوبی در حال انجام است. در سال ۱۳۹۷ تصمیم گرفته شد سایت تولید قرص و کپسول داروهای ضد سرطان با تجهیزات کامل ایزوله مخصوص تولید داروهای پرخطر و ضد سرطان احداث شود که به لطف خدا در سال ۱۴۰۰ به بهره برداری رسید

نگاهی به ضرورت شفافیت در نظام دارویی کشور

قفل نظارت دارویی و کلید شفافیت

■ دکتر منیره افضلی

داروساز، کارشناس اقتصاد و مدیریت دارو

■ دکتر منوچهر بشیری نژاد

داروساز، کارشناس اقتصاد و مدیریت دارو

تحقق این موضوع در بسیاری از کشورها بسیار بعید و دور از دسترس است.

برخی از عواملی که در بروز چالش‌های اصلی در بخش دارویی موثر بوده‌اند عبارتند از فقر، شکست بازار و شکست دولت که مورد اخیر اغلب به علت کمبود شفافیت در نظام دارویی رخ می‌دهد.

کمبود شفافیت در نظام دارویی مساله‌ای است که نگرانی پیرامون آن هر روز رو به فزونی است زیرا فعالیت‌های بد و نامطلوب در این حوزه می‌تواند منجر به هدررفت منابع و در نتیجه کاهش دسترسی به داروهای اساسی و تهدید رفاه جمعیت شود.

بخش داروسازی در برابر فساد بسیار آسیب‌پذیر است؛ فساد که خود را به اشکال مختلف از جمله رشوه، کلاهبرداری، تبانی و اختلاس در سطوح مختلف زنجیره تامین دارو نشان می‌دهد. قابل ذکر است که در این مسیر، تأثیر این موضوع بر سلامت افراد نباید دست کم گرفته شود، زیرا تحت تأثیر هر یک از این عوامل فساد، کودکان و بزرگسالان ممکن است داروهای نایمن یا با کیفیت پایین مصرف کنند و تحت آسیب‌های جدی قرار بگیرند که تبعات خاص خود را بر جامعه تحمیل می‌کند.

علاوه بر این، اتلاف منابع دولتی یا خصوصی می‌تواند تأثیر زیادی بر اقتصاد در سطوح ملی، بیمارستانی و خانگی داشته باشد. فساد همچنین اعتبار نهادهای عمومی و حرفه بهداشت را کاهش می‌دهد و اعتماد عمومی را در مورد صلاحیت آنها از بین می‌برد.

تأثیرات فساد در حوزه داروسازی

اگرچه برآورد و اندازه‌گیری تأثیر فساد در بخش داروسازی بسیار دشوار است، اما تجربه نشان داده است که فساد در این بخش می‌تواند تأثیرات سه‌گانه‌ای به اشکال زیر داشته باشد:

۱. تأثیر بر سلامت

اتلاف منابع عمومی با خرید محصولات گران‌قیمت یا غیرضروری ظرفیت دولت را برای دسترسی به داروهای ضروری و با کیفیت خوب کاهش می‌دهد. به همین ترتیب، زمانی که آژانس‌های خرید با تامین‌کنندگان تبانی می‌کنند و محصولات بی‌کیفیت را خریداری می‌کنند، نه تنها پول عمومی هدر می‌رود، بلکه سلامت مصرف‌کنندگان نیز تحت تأثیر نامطلوب قرار می‌گیرد. در درمان بیمارانی که با داروهای بی‌کیفیت درمان می‌شوند، ممکن است روند درمان زمان‌بر شده و آنها را برای مدت طولانی‌تری دچار رنج و درد

در سال‌های اخیر مساله شفافیت در نظام دارویی در جهان بیش از پیش مورد توجه قرار گرفته است و کشورهای پیشرفته در حوزه دارو اقدامات موثری را در جهت نیل به اهداف آن در برنامه‌های خود قرار داده‌اند. چرا که فعالیت‌ها و هدف‌گذاری‌های اشتباه در این حوزه می‌تواند منابع را هدر دهد و این مساله خود منجر به کاهش دسترسی بیماران به داروهای اساسی و تهدید رفاه جمعیت و آسیب‌های ناشی از آن می‌شود.

در حقیقت با توجه به آسیب‌های بی‌شمار نهفته در دوری از شفافیت، برای اطمینان از این امر که بیماران داروی مورد نیاز خود را به صورت ایمن، با کیفیت تضمین شده، با قیمت عادلانه و به دور از تأثیرات نامطلوب تبلیغات، دریافت می‌کنند، همه عملکردها می‌بایست شفاف شوند تا این بخش از فعالیت‌های مفسدانه یا غیراخلاقی محفوظ بمانند. امروزه «شفافیت» یکی از کلیدواژه‌های پرکاربرد توسط مسئولان و رسانه‌ها است و همه مردم کم‌وبیش اظهارنظرهایی را در این مورد شنیده‌اند اما منظور از شفافیت در حوزه سلامت و به‌ویژه در بخش دارو چیست و چه اهدافی را دنبال می‌کند؟!

خیلی دور، خیلی نزدیک

شفافیت مکانیسمی خودکنترلی است که طی آن سازمان‌ها با نظارت و دخالت کمتر دولت، خود را کنترل می‌کنند چرا که نظارت عموم مردم را بر فعالیت‌های خود احساس می‌نمایند و به همین دلیل حرکت در این مسیر را به عنوان تکلیفی بر دوش خود می‌دانند.

از آنجا که داروسازی جزء جدایی‌ناپذیر نظام بهداشت و درمان است و از طریق تکمیل انواع دیگر خدمات مراقبت سلامت، می‌تواند نرخ مرگ‌ومیر و آسیب‌های ناشی از بیماری‌ها را کاهش داده و کیفیت زندگی را ارتقاء دهد؛ از همین رو است که دسترسی به مراقبت سلامت و داروهای اساسی هرچه بیشتر به عنوان حق اساسی انسان مطرح می‌شود. با این حال، توانایی داروسازی برای نجات زندگی، کاهش درد و ارتقاء سلامت وابسته به کیفیت خوب، ایمنی، در دسترس بودن و استفاده درست از آن است که متأسفانه

این امر با فرآیند اصلاح سیاست، ترویج حکمرانی خوب و به کارگیری اصول اخلاقی دنبال می‌شود. این پروژه سازمان جهانی بهداشت در پروژه حکمرانی خوب در یک فرآیند سه مرحله‌ای اجرا می‌شود.

الف) ارزیابی ملی شفافیت و آسیب‌پذیری در برابر فساد سیستم‌های ملی تدارکات عمومی و مقامات نظارتی ملی داروها اولین مرحله از اقدامات است که می‌تواند مسیر این فرآیند را به شکل مناسب شکل دهد.

ب) توسعه و اجرای چارچوب‌های اخلاقی ملی از طریق یک فرآیند مشورتی که حکمرانی خوب را در بخش عمومی داروسازی ترویج می‌کند.

ج) اجتماعی کردن چارچوب اخلاقی ملی با آموزش مقامات ملی در مورد اصول حکمرانی خوب در بخش عمومی دارویی صورت می‌پذیرد.

هدف از بسته پیشنهادی سازمان جهانی بهداشت، ارائه تصویری جامع از سطح شفافیت و آسیب‌پذیری احتمالی در برابر فساد در سه بخش ثبت داروها، انتخاب داروهای ضروری و تهیه داروها بوده است.

هرچند توصیه‌های سازمان جهانی بهداشت همچنان با سطوح پیشرفته نظارت، آن‌طور که در کشورهای پیشرو و توسعه یافته دیده می‌شود، فاصله دارد اما باز هم یک منبع خوب و کارآمد برای استانداردسازی است. بنابراین توصیه می‌شود که در اقدامات اولیه به این اسناد رجوع شود و با ارزیابی‌های دقیق و صحیح به سمت ارائه راهکارهای مناسب جهت حل چالش‌ها پیش برویم. ■

کند و حتی ناگوارتر از آن در برخی موارد حتی ممکن است در برابر درمان مقاومت ایجاد کند.

۲. تأثیر بر اقتصاد

زمانی که بودجه آژانس‌های تدارکاتی بخش دولتی صرف خرید محصولات گران‌قیمت به جای نسخه‌های با کیفیت‌تر و ارزان‌تر همان محصولات هدر می‌رود، یا زمانی که منابع مالی به درستی مدیریت نمی‌شوند، به معنای این است که ما با هدر رفتن ذخایر ارزی ملی روبرو هستیم. چنین وضعیتی در مورد پول ملی تأثیر بسیار منفی بر بودجه بهداشت ملی دارد و می‌تواند به بحرانی‌تر شدن وضعیت کمبود دارو منجر شود که باز هم بیشترین تأثیر آن بر سلامت مردم خواهد بود.

۳. وجهه دولت و تأثیر اعتماد

ناکارآمدی و عدم شفافیت در نظام دارویی کشور اعتبار نهادهای عمومی را نزد مردم کاهش می‌دهد و اعتماد عمومی اهداکنندگان را به ظرفیت دولت برای اجرای وعده‌ها از بین می‌برد که این موضوع نیز می‌تواند تأثیرات منفی بسیاری را بر نظام سلامت کشور بگذارد.

راهکار چیست

با تشخیص چالش دیرینه شفافیت در حوزه دارو، در سال ۲۰۰۴ میلادی سازمان جهانی بهداشت (WHO) پروژه‌ای را تحت عنوان حکمرانی خوب برای داروها را آغاز کرد که بر این اساس یک بسته پشتیبانی فنی را برای مقابله با مسائل غیراخلاقی در بخش عمومی داروسازی ارائه می‌دهد.



سیری در معادلات اقتصادی صنعت دارو و مکمل کشور استراتژی‌های داخلی در صنعت استراتژیک

■ دکتر منوچهر بشیری نژاد

داروساز، کارشناس اقتصاد و مدیریت دارو

نمایی از بازار دارویی ایران

دانش داروسازی نوین از ۱۱۰ سال قبل و صنعت نوین داروسازی از حدود ۷۰ سال قبل به ایران راه یافت. در حال حاضر ۳۳۶ کارخانه تولیدکننده داروهای انسانی در ایران وجود دارد و به همین تعداد هم واحدهای تولید مواد اولیه، موثره و ملزومات تولید دارو در کشور فعال هستند. به لحاظ تعداد دارو، سالانه حدود ۳۰-۳۶ میلیارد عدد انواع دارو به اشکال مختلف در کشور مصرف می‌شود که نزدیک به ۹۷ درصد آن ساخت داخل بوده و ۶۸ درصد ارزش فروش کل داروها را به خود اختصاص می‌دهد. در سال ۱۴۰۰ بیشترین واردات دارویی کشور به ترتیب از کشورهای آلمان، سوئیس و امارات متحده عربی صورت گرفت.

به لحاظ اقلام دارویی، حدود ۱۱۵۳ قلم دارو در فهرست رسمی دارویی کشور ثبت شده است که بیش از دوسوم این اقلام ساخت داخل هستند. این حجم تولید داخلی مرتبط با دارو (اعم از داروی ساخته شده و مواد اولیه)، برای حدود ۲۶ هزار نفر شغل ایجاد کرده است که درصد قابل توجهی از آنها دارای تحصیلات دانشگاهی هستند.

کل ارزش بازار دارویی کشور در سال ۱۴۰۰ به حدود ۳۵۰ هزار میلیارد ریال برآورد می‌شود. در حال حاضر فناوری‌های نوین مانند نانو و بیوتکنولوژی وارد صنایع داروسازی ایران شده است هرچند به‌کارگیری این دانش و فناوری‌ها هنوز فراگیر نیست، اما به‌صرف اینکه ایران می‌تواند حدود ۱۸۵۰ قلم دارو را به تمامی اشکال دارویی (قرص، کپسول، ویال، آمپول و ...) تولید کند، دستاورد بزرگی است.

با وجود توانایی بالقوه ایران در زمینه تولید و صادرات بسیاری از انواع داروها، صادرات دارویی کشور سالانه تنها به حداکثر ۷۰۷ میلیون دلار می‌رسد و سه کشور آلمان، افغانستان و سوریه در صدر واردکنندگان دارو از ایران قرار دارند. با توجه به اینکه بخش اعظمی از صادرات به آلمان در حقیقت صادرات مواد واسطه جهت انجام برخی مراحل پالایش و سپس بازگشت آنها به چرخه تولید کشور است، هنوز با چشم‌انداز صادرات متناظر با توان تولید کشور فاصله زیادی داریم.

نمایی از بازار مکمل‌های دارویی ایران

در سال ۱۳۹۶ مجوز حدود ۲۴ میلیون و ۷۵۰ هزار بسته مکمل دارویی توسط سازمان غذا و دارو صادر شد. در سال ۱۳۹۷ این میزان به ۵۵ میلیون بسته رسید. در سال ۱۳۹۸ نیز به ۱۰۵ میلیون بسته رسید که افزایش ۱۰۰ درصدی داشت. در سه‌ماهه اول ۱۴۰۰ نیز مجوز ۴۵ میلیون بسته مجوز گرفته و وارد بازار شده است که این موضوع نشان‌دهنده توجه به تولید مکمل‌های دارویی است.

در حوزه واردات نیز از ۴۲ میلیون بسته در سال ۱۳۹۶ به ۲۷ میلیون در سال ۱۳۹۷ رسید که کاهش ۴۰ درصدی داشت و به حدود ۱۶ میلیون و ۶۰۰ هزار بسته در سال ۱۳۹۸ و در سه‌ماهه ابتدایی ۱۴۰۰ نیز به ۲ میلیون و ۵۰۰ هزار بسته رسیده که روندی کاهش را داشته است.

در حوزه مکمل‌های تغذیه‌ای و ورزشی در سال ۱۳۹۶ از نظر دلاری ۱۷۴ میلیون دلار واردات داشتیم که در سال ۱۳۹۷ به ۱۰۵ میلیون دلار کاهش یافت.

چه کسانی تصمیم گیر هستند؟

سابقه قانون‌گذاری در ایران به حدود ۱۱۳ سال پیش (سال ۱۲۸۵ خورشیدی) برمی‌گردد، ولی در سال ۱۲۹۰ نخستین قانون طبابت تدوین شد و قانون مربوط به مقررات پزشکی و دارویی در سال ۱۳۳۴ تصویب شد که با توجه به شرایط دارویی آن زمان که تا شروع انقلاب اسلامی ایجاب می‌کرد، تکیه‌گاه قانون بیشتر بر نظام تجاری باشد اما پس از انقلاب یک دگرگونی اساسی در مسائل دارویی کشور پیش آمد که امروزه مجموعه قوانین و مقررات دیگری بر اساس اجزای مختلفی که در نظام سلامت تعریف و ایجاد شده به آن اضافه شده است. یکی از اجزای بااهمیت بخش سلامت، دارو و کالاهای مربوط به آن است. مجموعه قوانین و مقررات دارویی راه‌هایی را که از آن طریق، دارو می‌تواند به‌طور صحیح و سالم و مؤثر و به‌جا به بیمار برسد تعیین می‌نماید. طبق آیین‌نامه ساخت و ورود دارو مصوب سال ۱۳۶۸ سازمان غذا و دارو وضعیت کسانی را که به‌نوعی با دارو مرتبطند از جمله پزشکان، واردکنندگان، سازندگان، توزیع‌کنندگان، داروسازان و مصرف‌کنندگان معین کرده است. این افراد در دسترسی به دارو و نیاز مصرف‌کننده، نقش‌های مختلفی برعهده دارند. که هریک از دست‌اندرکاران چه کاری باید انجام

هزینه‌های صرف شده در سرمایه در صنعت داروسازی جهان نسبت به سایر صنایع (مانند صنایع شیمیایی، خودروسازی، الکتریکی و...) به‌طور چشمگیری بیشتر است، به‌طوری‌که ۴/۲ درصد از فروش دارو در دنیا صرف به‌روز نگه‌داشتن استانداردها و دارایی‌های تجهیز شده برای تولید دارو می‌شود. این عدد در صنایع شیمیایی ۳/۶ درصد و در صنایع خودروسازی ۳/۱ درصد است.

تفاوت بعدی، آینده محوری است که در صنعت داروسازی دنیا وجود دارد و متأسفانه در صنعت داروسازی ایران خبری از آن نیست. طبیعی است داروهایی که امروز شفابخش بیماران است در ده‌ها سال قبل و دارویی که در دهه‌های آتی مورد احتیاج بیماران است باید در سال‌های اخیر و پیش‌رو مورد انتخاب، تحقیق و تولید قرار گیرد.

تحقیقات نشان می‌دهد که هزینه‌های سنگین پیش از کشف تا عرضه دارو باعث می‌شود تا پس از گذشت ۱۵ سال و تحقیق روی حدود ۱۰ هزار ترکیب دارویی و صرف ۱ میلیارد دلار هزینه، تنها یک داروی جدید به بازار عرضه شود.

سیاست صنعت داروسازی ما نه از سوی تامین‌کنندگان و نه از سوی قانون‌گذاران به سمت سیاست‌گذاری‌های بلندمدت میل نمی‌کند. معمولاً شرکت‌ها به دنبال محصولات زودبازده و مدیران نیز در حال حل مشکلات فعلی تامین نیاز بیماران هستند. به نظر می‌رسد برای اتخاذ سیاست‌های بلندمدت به وضعیت پایتتری برای کشور نیاز است تا بتوان ریسک‌ها را با قطعیت بیشتری مدیریت کرد. این عدم قطعیت در وضعیت کلی کشور از مهم‌ترین تفاوت‌های صنعت ما و صنعت برون‌مرزی است. ■

دهند و چه کاری نباید انجام دهند همچنین حدود وظایف هر یک را معین کرده است.

در ایران هلدینگ‌های دارویی تقریباً سیاست‌گذار اصلی صنعت دارو هستند. در حال حاضر سه هلدینگ تحت اختیار سازمان تامین اجتماعی، ستاد اجرایی فرمان امام (ره) و بانک ملی حدود ۶۶ درصد بازار داروی کشور را در اختیار دارند. شبه‌دولتی و غیرخصوصی بودن اکثر شرکت‌ها در صنعت داروسازی باعث ایجاد سکون نسبی در این صنعت شده است. از آنجا که در شرکت‌های دولتی دوره مدیریتی مدیران کوتاه است و هرگونه توسعه و اختصاص منابع نیازمند اخذ مجوزها و انجام امور اداری فراوانی است، لذا توان تصمیم‌گیری برای اجرای طرح‌های نوسازی و بازسازی از آنها سلب می‌شود.

تفاوت مرزها

صنعت داروسازی ایران از نظر نحوه اداره و مدیریت، با آنچه در بیرون از مرزها می‌گذرد دارای تفاوت‌های اساسی است که صنعت داروی کشور را در وضعیت فعلی و رقبات خارجی را نیز در وضعیت موجود خود قرار داده، به‌طوری‌که بین صنایع دارویی کشور و دنیا فاصله زیادی حادث شده است.

هزینه‌های صرف شده در سرمایه، آینده محوری، سهم بالای هزینه‌های تحقیق و توسعه، اطلاع‌رسانی دارویی و بازاریابی و سودآوری ویژه صنایع دارویی در کشورهای پیشروی صنعتی، پنج تفاوت مذکور بوده که هر یک از آنها می‌توانند نقش بسیار تعیین‌کننده‌ای در توسعه و تعالی صنعت داشته باشند.



مسئولیت اجتماعی «الحاوی» و یک پوشش انسانی

#چتریم_حامی_کودکان

شرکت داروسازی الحاوی همزمان با عید سعید فطر و در راستای ایفای نقش مسئولیت اجتماعی خود، بسته‌های دارو و مکمل خود را به بیمارستان کودکان مفید اهدا کرد. این شرکت همچنین علاوه بر اهدای کمک‌های دارویی از تولیدات خود به بیماران نیازمند بستری در بیمارستان مفید، طی تفاهم‌نامه‌ای با مدیریت و دست‌اندرکاران این بیمارستان متعهد شد تا نوسازی و بازطراحی برخی از بخش‌های بیمارستان کودکان مفید را نیز انجام دهد.

خانم شادی طلوعی مدیر روابط عمومی شرکت داروسازی الحاوی، در تشریح این موضوع عنوان کرد: شرکت داروسازی الحاوی از سال‌های گذشته تلاش کرده تا بخشی از نیازهای بیماران نیازمند به دارو و مکمل را تامین کند. این شرکت همچنین در تعامل با ارگان‌هایی مثل شهرداری کلاس‌هایی را به‌صورت رایگان جهت ارتقای سطح دانش در حوزه سلامت برای شهروندان برگزار کرده است.

مدیر روابط عمومی شرکت داروسازی الحاوی درباره توافق انجام شده میان این شرکت و بیمارستان مفید برای زیباسازی بخش‌هایی از این بیمارستان نیز تاکید کرد: همه نیازهای بیماران و به‌ویژه کودکان بستری در بیمارستان در مسیر درمان، به تامین داروها محدود نمی‌شود و مواردی مانند پارامترهای زیبایی‌شناسانه محیط درمان نیز تاثیر بسزایی در تسریع روند بهبود و افزایش روحیه کودکان و والدین آنها دارد. به همین دلیل دست‌اندرکاران شرکت داروسازی الحاوی تصمیم گرفتند تا علاوه بر بسته‌های دارویی، بخشی از مسئولیت اجتماعی خود را بر بازسازی و بهبود دکوراسیون و دیزاین بخش‌های بیمارستانی متمرکز کند.

وی در این باره تاکید کرد: آنچه تاکنون در این زمینه به انجام رسیده است بی‌شک در آینده نیز ادامه خواهد یافت و شرکت الحاوی در این مسیر از همکاری با مراکز مرتبط و ذی‌صلاح برای کمک به بیماران و بهسازی محیط درمانی استقبال می‌کند.

شادی طلوعی در پایان گفت: ما می‌کوشیم تا در حد توان خود کمک‌های رایگان دارویی را در اختیار بیماران نیازمند قرار دهیم و یا امکاناتی را برای خرید این داروها با قیمت پایین‌تر را در اختیار اقشار محروم و خانواده‌های آنها قرار دهیم. امیدواریم که با این اقدام بخشی از نیازهای دارویی خانواده‌های نیازمند و کودکان بیمار برطرف شده و شرایط مطلوب‌تری برای ادامه درمان آنها در محیط‌های درمانی فراهم گردد.

گفتنی است شرکت داروسازی الحاوی در هدیه‌های حمایتی خود که در حمایت از کودکان بیمار و نیازمند به بیمارستان کودکان مفید اهدا کرده است، به اهدای بسته‌های حاوی مکمل‌های تقویت سیستم ایمنی و درمان صرع تولید شده در این شرکت پرداخته است.



ال نیک آزما پارس البرز

آزمایشگاه مجاز سازمان غذا و دارو

نیک آزما پارس
NAP

ارائه دهنده خدمات فرمولاسیون و
آنالیز محصولات دارویی، مکمل و گیاهی

خدمات آنالیز

کنترل فیزیکوشیمیایی محصولات، انجام مطالعات پایداری
تسریع شده و بلند مدت، توسعه و اعتبار سنجی روش های
آنالیز با استفاده از تجهیزات آنالیتیکال از قبیل

HPLC-DAD
HPLC-ELSD
HPLC-MWD
HPLC-MS/MS
UV-VIS SPECTROPHOTOMETER
ICP-OES
GC-FID
HPLC-RID
HPLC-FLD



خدمات فرمولاسیون

فرمولاسیون اشکال مختلف دارویی، ساخت آزمایشگاهی انجام
آنالیزهای مربوطه، مطالعات پایداری، Scale up و تدوین CTD



✉ info@naplab.ir www.naplab.ir 🌐
☎ ۰۲۶-۳۷۳۱۸۷۴۸ ۰۹۳۹-۳۶۳۸۰۲۸ ☎
📍 کرج، ماهدشت، میدان آزادگان، پلاک ۴۱۹ 📍



فضاهای تبلیغات محیطی ایران فارما ۲۰۲۲

هفتمین نمایشگاه بین‌المللی
ایران فارما دارو و صنایع وابسته

۱۸ تا ۲۰ مهر ۱۴۰۱ تهران، مصلی امام خمینی (ره)

۸۸۲۰۳۸۴۵ www.iphexpo.com



RANAYESH



- به روزترین اخبار دارویی اینک در مجله خبری غذا و دارو
- انتشار آخرین اخبار حوزه داروهای شیمیایی، مکمل بایوتکنولوژی، آرایشی و بهداشتی و داروهای گیاهی

مجله

- اخبار حوزه سلامت اینجا در مجله خبری غذا و دارو
- اطلاع رسانی آخرین رویدادها، کارگاه‌های آموزشی سندیکاها و انجمن‌های فعال در صنعت دارو

خبری

- می‌توانید از آخرین رویدادهای صنعت دارویی کشور اکنون با خبر شوید.
- مصاحبه با مدیران، مسئولان و چهره‌های مطرح صنعت دارو

غذا و دارو

www.fdmag.ir

مجله خبری غذا و دارو

 @ f d _ m a g



PRO PERFORMANCE
VITAP VITA.P

Vitavit.C

1000 mg Vitamin C

Effervescent Powdered
Drink Mix

سوپرویتامین سی

کاملترین منبع تقویت کننده سیستم ایمنی بدن شامل:

ویتامین C، ویتامین های گروه B

منگنز، منیزیم، فسفر، کلسیم



30 (9.1g) Sachets



SETAREGAN NIK & ISATIS DAROO PARS HOLDING CO.

genestar_us

www.setaregannik.com

دفتر مرکزی: ۰۲۱-۴۴۲۵۸۳۱۶ - ۱۷

vitap_co

www.pro-gen.ir

B-Complex[®]

Zahravi

Help to provide essential B vitamins

60

Soft gelatin capsules

Each soft gelatin capsule contains :

Vitamin B1	9 mg
Vitamin B2	9 mg
Vitamin B3	31 mg
Vitamin B5	9 mg
Vitamin B6	10 mg
Vitamin B12	9 mcg
Biotin	400 mcg
Folic acid	400 mcg



Zinc Plus[®]

Zahravi
B-Complex

60

Soft gelatin capsules



- ✓ حفظ سلامت پوست، مو و ناخن
- ✓ جبران کمبود روی در بدن
- ✓ تامین ویتامین های گروه B

Zahravi Pharmaceutical Company

Tel & Fax: (+98) 2144993193

WhatsApp: (+98) 9026080548

 **ZAHRAVI**
PHARMACEUTICAL CO.

شرکت داروسازی زهراوی تبریز- ایران



AQVIDA



AqVida GmbH

Kaiser-Wilhelm-Str. 89
20355 Hamburg Germany

www.AqVida.com
info@AqVida.ir

شرکت داروسازی رویان دارو نماینده انحصاری AqVida آلمان در ایران

تلفن: ۸۸ ۸۹ ۴۲ ۵۴
فکس: ۸۸ ۸۹ ۴۲ ۵۵





AQVIDA



AqVida GmbH

Kaiser-Wilhelm-Str. 89
20355 Hamburg Germany

www.AqVida.com
info@AqVida.ir

شرکت داروسازی رویان دارو نماینده انحصاری AqVida آلمان در ایران



تلفن: ۸۸ ۸۹ ۴۲ ۵۴
فکس: ۸۸ ۸۹ ۴۲ ۵۵



AQVIDA



AqVida GmbH

Kaiser-Wilhelm-Str. 89
20355 Hamburg Germany

www.AqVida.com
info@AqVida.ir

شرکت داروسازی رویان دارو نماینده انحصاری AqVida آلمان در ایران



تلفن: ۸۸ ۸۹ ۴۲ ۵۴
فکس: ۸۸ ۸۹ ۴۲ ۵۵



شرکت داروسازی ایران هورمون
IRAN HORMONE PHARMACEUTICAL Co.



Hydroxyprogesterone Caproate Amp.
Hydrogex-IH 250 & 500 mg

آمیول هیدروکسی پروژسترون کاپروات
هیدروژکس-آی اچ ۲۵۰ و ۵۰۰ میلی گرم



- ۱- توصیه شده توسط کالج متخصصان زنان و زایمان آمریکا
- ۲- اولین داروی تصویب شده توسط FDA برای پیشگیری از تولد زودرس جنین
- ۳- پاسخگویی به مهمترین مساله ی سلامت مادران - کودکان: تولد زودرس جنین

تهران: کیلومتر ۱۱ جاده مخصوص کرج، صندوق پستی: ۱۳۱۸۵-۱۷۶۷
تلفن: ۰۲۱-۴۴۹-۵۵۱۷-۹ (۳۵۸) فکس: ۰۲۱-۴۴۹-۵۵۱۲
صدای مشتری: ۰۲۱-۴۴۹-۵۵۱۷-۹ (۳۵۸)
توزیع و پخش در داروخانه های سراسر کشور توسط شرکت های:
پخش فردوس، داروگستر نخبگان، رازی، قاسم ایران، طب نوین
www.iranhormone.com info@iranhormone.com



دارای گواهینامه ISO 9001: 2015

دارای گواهینامه استاندارد به کیفیت

نومین بهره جایزه ملی کیفیت غذا دارو و بهداشت ایران

طراح و تولید کننده پارتیشن های اداری دوجداره و فریم لس، سازه های نمایشگاهی
چادر های آلومینیومی، سوله سازی و غرفه سازی نمایشگاهی



پارتیشن دوجداره



پارتیشن فریم لس



پارتیشن جمع شو



میز ، فایل و کمد



غرفه نمایشگاهی مدولار کلیک



چادر آلومینیومی بدون ستون



غرفه نمایشگاهی طرح خاص



غرفه نمایشگاهی مدولار کلیک



غرفه نمایشگاهی مدولار مستر

AMERETAT SHIMI

Pharmaceutical Co.



www.ameretatco.com



Thiothixene 5mg

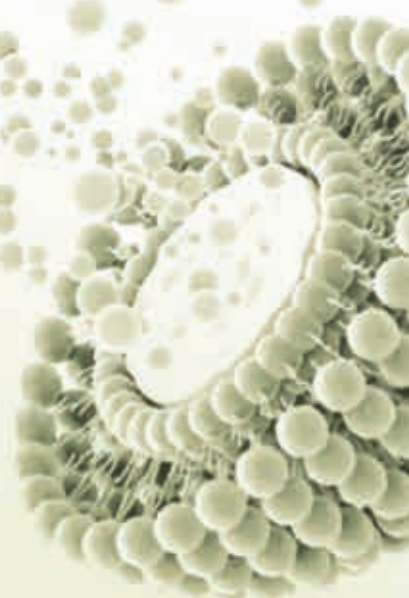
Antipsychotic



Thiothixene 5mg

RAZAK





Gufisome

Liposomal Amphotericine B

آمفوتریسین بی لیپوزومال

- ◀ مبارزی قدرتمند در عفونت های قارچی اسپورتریکوزیس، آسپرژیلوس، کاندیدیازیس، مننژیت کریپتوکوکی و ...
- ◀ موثر در درمان عفونت انگلی لیشمانیا در کودکان و بزرگسالان مبتلا به نقص سیستم ایمنی
- ◀ ایجاد غلظت پلاسمایی بالاتر با عوارض نفروتوکسیسته و هایپوکالمی کمتر

وارد کننده: شرکت داروسازی آفاشیمی
تولید کننده: شرکت GUFIC

Pledge for Health
پیمانی برای سلامتی



Afa chemi
داروسازی آفاشیمی



Effective in treating
high blood pressure
and heart failure

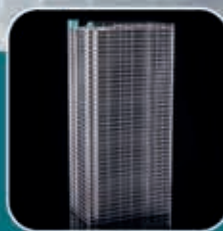
Valtiman[®] 80

Valsartan (Scored F.C. Tablet 80 mg)



Be accompanied by light music of your heart rate





انواع سیستم Biofactory و ارلن مایر جهت کشت سلول و تولید داروهای بیوتک و واکسن در حجم بالا

انواع فیلتر کیسولی از کمپانی MS برای فیلتر حجم بالا برای داروهای تزریقی و تولید واکسن



انواع فیلتر های سرسرنگی و ممبران فیلتر، کارتریج، کاغذ های وسترن، ستون hplc و... از کمپانی MS امریکا



انواع کاغذ های صافی، توار pH و کارنوش و... از کمپانی جلتسون انگلیس



انواع کیت های سنجش اندوتوکسین به روش Gel-Clot LAL , Chromogenic End-Point , Kinetic Turbidimetric



نماینده انحصاری فیلترهای MS آمریکا

نماینده انحصاری محصولات کشت سلول Sorfa

نماینده انحصاری محصولات کشت سلول NEST

نماینده انحصاری کیت های اندوتکسین BIOENDO

نماینده انحصاری کاغذهای صافی Johnson انگلستان

نماینده فروش Greiner آلمان

واردات کلیه مواد شیمیایی آزمایشگاهی و مواد اولیه دارویی و رفرنس استاندارد

واردات انواع رزین های تخصصی دارویی از کمپانی های معتبر دنیا



شرکت پارسیان زیست وارد کننده و توزیع کننده تجهیزات و مواد مصرفی آزمایشگاهی و مواد شیمیایی می باشد که فعالیت خود را از سال ۱۳۸۷ در زمینه محصولات کشت سلول و لوازم مورد نیاز فیلتراسیون و انواع کیت سنجش اندوتوکسین، آنتی بادی آغاز نموده است.

تلفکس:

۹-۳۴ ۷۰ ۹۴ ۶۶ (۲۱)

www.ParsianZist.com
info@ParsianZist.com
Instagram: ParsianZist



فروشگاه



رزومه

آدرس: تهران، میدان توحید، کوچه حاج رضایی، پلاک ۴



شرکت فارما شیمی (پارسا)
Pharma Chemie (Parsa)

قرص

بیزوپرولول Bisoprolol

جهت بهبود:
کاهش فشارخون و ضربان قلب



تلفن : ۰۲۱-۴۴۵۲۵۱۹
پست الکترونیک : info@pharmachemie.ir
کد پستی: ۱۳۸۹۷۹۴۵۸۱

آدرس:
تهران، تهران، کیلومتر ۸، جاده مخصوص کرج (به سمت تهران)
نرسیده به آزادگان، خیابان شانزدهم، کوچه چهارم شرقی، پلاک ۲



Zinc

Folate

Biotin

Vitamin
C

HAIROGEN Folate, Zinc, Biotin
فولیت، زینک، بیوتین



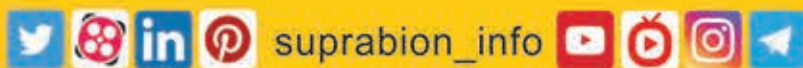


مكمل لحياتك

Supplement Your Health



www.suprabion.ir



شرکت ارمغان دیار داریوش فعال در صنایع داروسازی، غذایی، آرایشی و بهداشتی
واردکننده ماشین آلات، مواد و ملزومات تولید توسط شرکای خود در کشورهای
آسیایی و اروپایی می باشد



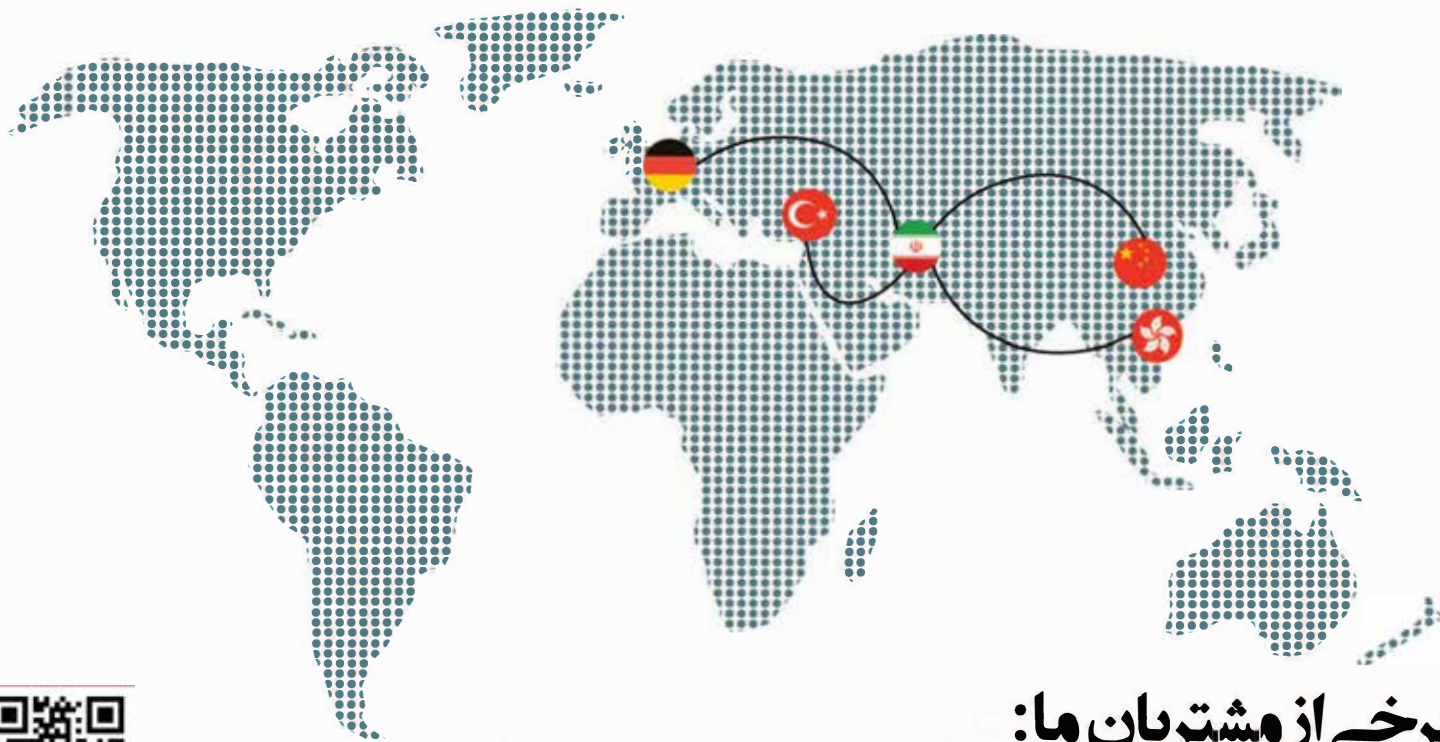
برخی از فعالیت های این شرکت در حوزه مواد اولیه و ملزومات تولید به شرح ذیل می باشد :

مواد موثره (API): ایبوپرفن، اکروتاید، استامینوفن، نیلوتینیب، تموزولاماید، ایبروتینیب و ...

مواد جانبی (Excipients): آویسل، دکستروز، مانیتول، پارابن ها، منیزیم استئارات، منیزیم اکساید، سوربیتول و ...

مواد اولیه تولید (Intermediates): مرکاپتوپرین مونو هیدرات، نیتروایمیدازول، دی استیل آسیکلوویر و ...

ملزومات تولید: اتو اینجکشن، رابر استاپر، زانتان گام، ژلاتین، رنگهای دارویی، اسانس ها و ...



برخه از مشتریان ما:





با اسکن QR اطلاعات را ملاحظه فرمایید



جعبه کپسول ۲۰ عددی



سینی شامل ۶۴ جعبه کپسول ۲۰ عددی



کارتن پلاست شامل سه سینی ۶۴ جعبه = ۱۹۲ جعبه



با اسکن QR اطلاعات را ملاحظه فرمایید



جعبه قرص ۱۰۰ عددی



سینی شامل ۴۸ جعبه قرص ۱۰۰ عددی



کارتن پلاست شامل سه سینی ۴۸ جعبه = ۱۴۴ جعبه



با اسکن QR اطلاعات را ملاحظه فرمایید



جعبه قرص ۱۰۰ عددی



سینی شامل ۴۸ جعبه قرص ۱۰۰ عددی



کارتن پلاست شامل سه سینی ۴۸ جعبه = ۱۴۴ جعبه



با اسکن QR اطلاعات را ملاحظه فرمایید



جعبه قرص ۱۰۰ عددی



سینی شامل ۴۸ جعبه قرص ۱۰۰ عددی



کارتن پلاست شامل سه سینی ۴۸ جعبه = ۱۴۴ جعبه