

نمایشگاه دارو و صنایع وابسته با حضور ۵۰۲ شرکت داخلی و خارجی آغاز شد

وزیر بهداشت: از کیفیت داروی ایرانی مراقبت می کنیم

باید برای پرداخت معوقات شرکت های دارویی فکری عاجل کرد

فریبا خان احمدی

سومین نمایشگاه دارو و صنایع وابسته (ایران فارما) با حضور ۵۰۲ شرکت دارویی که ۱۶۴ شرکت آن خارجی است با حضور وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و رئیس سازمان غذا و دارو روز گذشته در مصالای تهران آغاز به کار کرد. معاون رئیس جمهوری و قزاقستان و همچنین رئیس اساتد اندونزی، سفیران بلغارستان، دانمارک و قزاقستان و همچنین رئیس اساتد تنظیم امور دولتی افغانستان که مقصد صادرات داروی ایرانی هستند در این نمایشگاه حضور داشتند.

به گزارش «ایران»، نمایشگاه ایران فارما اسمال برای نخستین بار میزبان ۱۶۴ شرکت دارویی خارجی از ۳۰ کشور جهان است. در این میان اسمال شرکت های دانش بنیان نیز سهم مهمی در برپایی نمایشگاه داشتند به طوری که حضور ۱۳ شرکت دانش بنیان که ارزش محصولات تولیدی شان حدود یک میلیارد دلار ارزش دارد بر نقاط قوت نمایشگاه ایران فارما افزوده است.

دکتر رسول دیناروند رئیس پیشین سازمان غذا و دارو که میهمان مراسم افتتاحیه نمایشگاه ایران فارما بود از ۴ چالش جدی و مهم حوزه دارو سخن گفت و نسبت به بحران نقدینگی در حوزه دارو هشدار داد: «آنچه برای وزارت بهداشت و رئیس جدید سازمان غذا و دارو مهم است چالش نقدینگی دارو است، اگر برای درمان آن اقدام نکنیم زنجیره تامین دارو دچار اشکال خواهد شد و بروز بحران دارو در ماه های آتی گریزناپذیر است، درست مشابه آن سال هایی که دارو تحریم بود و دسترسی به آن با مشکل مواجه شد.»

او این را رهمی به حساب کرد که چالش نقدینگی هیچ ربطی به سیاست های دارویی ندارد و خارج از این منظومه به



عکس: امیر رحیمی/ایران

«آنچه برای وزارت بهداشت و رئیس جدید سازمان غذا و دارو مهم است چالش نقدینگی دارو است، اگر برای درمان آن اقدام نکنیم زنجیره تامین دارو دچار اشکال خواهد شد و بروز بحران دارو در ماه های آتی گریزناپذیر است، درست مشابه آن سال هایی که دارو تحریم بود و دسترسی به آن با مشکل مواجه شد»

نیم نگاه

سیاست وزارت بهداشت درباره داروهای تولید داخل مراقبت از مردم است تاجایی که بتوانیم از تولید داخلی استفاده می کنیم، اما اگر کیفیت داروی تولید داخلی پایین باشد یا قیمت آن گران باشد و به جیب مردم آسیب برساند ما بدون تعارف ترجیح می دهیم که در یک بازار رقابتی کار کنیم

دیناروند به بحث رقابت در بازار دارو اشاره کرد و گفت: باید توجه کرد که اگر این مشکل در همین شهریور ماه درمان نشود بعدها ما در دچار خسران می کند. او در ادامه به بحث مهم کیفیت دارو هم اشاره کرد: «در حوزه کیفیت داروهای تولید داخل پیشرفت های خوبی داشته ایم، آموزش صنوبرت سازمان غذا و دارو در پروتکل TICS اتفاق افتاده که در مجمع پیکس در تایوان در حال تصویب است و پروتکل هایش را از نظر GMP رعایت می کنیم و این موضوع وجهه عمومی خوبی برای صادرات داروهایمان و برای مصرف کنندگان درباره کیفیت داروی داخلی دارد.»

دیناروند با ادواریت خود قرار دهند، چرا که اگر این مشکل در همین شهریور ماه درمان نشود بعدها ما در دچار خسران می کند. او در ادامه به بحث مهم کیفیت دارو هم اشاره کرد: «در حوزه کیفیت داروهای تولید داخل پیشرفت های خوبی داشته ایم، آموزش صنوبرت سازمان غذا و دارو در پروتکل TICS اتفاق افتاده که در مجمع پیکس در تایوان در حال تصویب است و پروتکل هایش را از نظر GMP رعایت می کنیم و این موضوع وجهه عمومی خوبی برای صادرات داروهایمان و برای مصرف کنندگان درباره کیفیت داروی داخلی دارد.»

دیناروند با بیان اینکه راه حل این مشکل این است که مسائل نقدینگی هر چه زودتر حل شود، گفت: دانشگاه های علوم پزشکی باید پرداخت مطالبات

یعنی ۱۱ هزار و ۳۰۰ میلیارد تومان سهم داروهای تولید داخل بوده و ۲۹ درصد این بازار یعنی ۴۷۰۰ میلیارد تومان سهم داروهای وارداتی بوده است.

دیناروند ادامه داد: البته باید توجه کرد که از ۴۷۰۰ میلیارد تومان داروی وارداتی، ۲۴۰۰ میلیارد تومانش اساساً شامل بحث رقابت میان واردات و تولید داخل نمی شود چرا که تولید داخل این داروها وجود ندارد. حال از همین میزان ۲۳۰۰ میلیارد تومانش که از همین میزان هم ۱۳۰۰ میلیارد تومان برای داروهای است که بتازگی تولید داخل شان ایجاد شده است. یعنی این زمینه ما سیاستی داشتیم که هر داروی تولید داخلی که به ۳۰ درصد بازار رسید سال بعدش باید ۹۰ درصد بازار دارو را بگیرد و مشابه وارداتی آن با سقف ۱۰ درصد وارد می شود. یعنی

مانتا در هزار میلیارد تومان از بازارمان شاهد رقابت میان داروهای تولید داخل و وارداتی هستیم و فکر نمی کنم که صنعت داروسازی کشور از این میزان ضرری ببیند.

وی همچنین گفت: اگر بخواهیم از نظر قیمت هم داروهای تولید داخل را با داروهای وارداتی مقایسه کنیم، می بینیم که در این ۲۳۰۰ میلیارد تومان، نسبت قیمت میان داروهای تولید داخل با داروهای وارداتی شش به یک است، یعنی قیمت داروهای وارداتی بالاتر است. بنابراین سیاست کنترل و تنظیم واردات و حمایت از داروی تولید داخل طی این چهار سال مؤثر بوده است و به دلیل اجرای همین سیاست ها سهم داروی تولید داخل از ۶۲ درصد در سال ۸۱، به ۹۵ درصد در سال ۹۵ رسیده است. حال در برنامه ششم توسعه، رسیدن به سهم

دسترسی به نظام قضایی مهم ترین عامل کاهش فقر

معاونان اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی با تأکید بر ضرورت تقویت زیرساخت های حقوقی گفت:

وقتی دسترسی مردم به زیرساخت های حقوقی فراهم نیست فقر زودتر آسیب می بیند و از سیستم ها حذف می شوند.

احمد میدری در نخستین جلسه از سلسله نشست های اصلاح نهادها و رفاه اجتماعی که با موضوع «چسبانی توانمندسازی حقوقی با رویکرد سیاستی» در وزارت رفاه برگزار شد، با بیان اینکه وزارت رفاه مسئول فقرزدایی و رفاه اجتماعی است، گفت: در بسیاری موارد معتقدند توانمندسازی به معنای دسترسی به نظام تسهیلات بانکی، آب، برق، آموزش، جاده و... است و معمولاً سیاست گذاری های همین سمت می رود. وی افزود: دولت ها در ابتدای کارشان آمار می دهند که می خواهند چقدر جاده و سد بسازند، در حالی که صاحب نظران و اندیشمندان معتقدند تعریف حقوق مالکیت و دسترسی به نظام قضایی مهم ترین عامل در ایجاد ثروت و کاهش فقر است و شاید باید نقش بی بدیل دولت ها از همین جا شروع شود. معاون رفاه اجتماعی وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی با تأکید بر اینکه باید زیرساخت های حقوقی را بسازیم، گفت: در زمینه سیاست گذاری، اشتغال، وضعیت اقتصادی و نابرابری ها نقش قوه قضاییه اگر بیشتر از دستگاه های اجرایی نباشد کمتر هم نیست. میدری ادامه داد: وقتی دسترسی مردم به زیرساخت های حقوقی فراهم نیست فقر زودتر آسیب می بیند و از سیستم ها حذف می شوند. اخیراً مشاهده کردم تعدادی حقوقدان خبر به مددجویان کمیته امداد کمک می کردند، خوب است که این اقدام تعمیم یابد. وی با بیان اینکه افق کار ما تغییر و تحول فکری در اندیشه سیاست گذاران است، عنوان کرد: امیدواریم بر آورد جلسات منجر به یکسری اقدامات به منظور تسهیل دسترسی مردم به سیستم قضایی شود.

برگزاری سومین نشست «بازخوانی تاریخ آموزش پزشکی در ایران معاصر»



سومین نشست تخصصی انجمن ایرانی تاریخ اجتماعی علم و فناوری یکشنبه ۲۶ شهریورماه با موضوع «بازخوانی تاریخ آموزش پزشکی در ایران معاصر» برگزار می شود. در این نشست دکتر مسلم بهادری، دکتر ولی الله حجازی (مؤلف مجموعه ۱۰ جلدی تاریخ مصور پزشکی جهان) و دکتر احمد جلیلی (رئیس هیات تاریخ پزشکی) سخنرانی خواهند کرد. محل نشست تهران، میزبان فاطمی غربی، خ اعتمادزاده، که خ آفرید، پلاک ۱۸ است و از ساعت ۱۶:۳۰ دقیقه آغاز می شود.

Advertisement for 'Shirkat Ta'awun' (Cooperative) with details about membership, capital, and services. Includes contact information for the manager.

Advertisement for 'Shirkat Ta'awun' (Cooperative) with details about membership, capital, and services. Includes contact information for the manager.

Advertisement for 'Shirkat Sahami' (Shareholder Cooperative) with details about membership, capital, and services. Includes contact information for the manager.

Advertisement for 'Shirkat Ta'awun' (Cooperative) with details about membership, capital, and services. Includes contact information for the manager.

Advertisement for 'Shirkat Sahami' (Shareholder Cooperative) with details about membership, capital, and services. Includes contact information for the manager.