



مروزی بر سیاست‌های داروئی کشور

دکتر رسول دیناروند

دبیر شورای برنامه‌ریزی امور داروئی کشور

اولویت خاص برخوردار بوده است. خوشبختانه پس از پیروزی شکوهمند انقلاب اسلامی در ایران، گامهای بلندی در مورد دارو برداشته شده است که اهم آنها عبارتند از:

۱- استقرار نظام نوین دارویی (طرح ژنریک) در کشور که به حق یکی از بزرگترین دستاوردهای

مقدمه
امر دارو و جوابات مختلف آن یکی از امور مهم و حساس وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و حتی کشور محسوب می‌شود. بر همین اساس همواره تدارک و تامین داروی مورد نیاز جامعه حتی در بحرانی‌ترین شرایط کشور از

او ضایع دارویی کشور اتخاذ نماید.

انقلاب در زمینه بهداشت و درمان محسوب می شود.

سیاستهای محوری دارو

سیاستهای اصلی و محوری جمهوری اسلامی ایران در مورد دارو عبارتند از:

۱- تهیه و تدارک دارو

هدف، در دسترس بودن دارو برای کلیه اقشار جامعه هم از نظر موجود بودن و هم از نظر قابل خرید بودن می باشد.

۲- ایجاد ۱۰ کارخانه جدید داروسازی مجذب به پیشرفته ترین امکانات.

۳- باز سازی، نوسازی و توسعه نزدیک به ۴۰ کارخانه داروسازی کوچک و بزرگ.

۴- ایجاد و نظم بخشی شبکه توزیع دارو مرکب از ۶ شرکت پخش دارو با مکان دارو رسانی به دور افتاده ترین نقاط کشور.

در حال حاضر ۹۷٪ داروی مورد نیاز کشور از نظر عددی در داخل کشور ساخته می شود. این رقم در دوران قبل از پیروزی انقلاب اسلامی تنها ۲۵٪ بوده که غالباً تحت امتیاز شرکتها چند ملیتی تولید می شده است.

با این همه، متاسفانه وجود برخی مشکلات و نابسامانی ها از جمله کمبودهای مقطوعی دارویی سبب گشته تا موفقیتهای عظیم کشور حتی نزد مستولین نیز کمتر دیده شود. به منظور تداوم و تکمیل موفقیتهای قبلی در زمینه دارو و رفع نابسامانیهای موجود، در مهر ماه ۱۳۷۴ "شورای برنامه ریزی امور دارویی کشور" با

هدف بازنگری ساختار دارو و تدوین سیاستهای ملی دارویی با حضور ۱۵ نفر از صاحب نظران امور دارویی کشور تشکیل و آغاز به کار نمود. این شورا با بهره گیری از ۷۰ نفر از متخصصین علوم دارویی و دست اندکاران امور دارویی در قالب ۷ کمیته مشورتی به نامهای اقتصاد دارو، تحقیق و توسعه دارو، تدارک و توزیع دارو، داروهای گیاهی و طبیعی، صنعت داروسازی، مصرف منطقی دارو و مساد اولیه دارویی توانسته است در مدت کمی که از تشکیل آن میگذرد تصمیمات مهمی را در راستای بهبود

۲- تجویز و مصرف منطقی داروها

در حالیکه سرمایه هنگفتی از کشور صرف تدارک و تأمین دارو در کشور می شود، منطقی نمودن تجویز و مصرف داروها به منظور جلوگیری از مصرف بی رویه دارو و خسارتهای مالی و جانی ناشی از آن از اقدامات ضروری محسوب می گردد.

۳- خودکفایی دارویی
دستیابی به خودکفایی در همه زمینه ها و از جمله در زمینه تولید دارو از مهمترین اهداف

شرکتهای وارداتی پرداخت می‌شود.

کیفیت و اثر بخشی داروها

علاوه بر ضوابط و مقرارت فعلی، صدور پروانه تولید و واردات داروها از این پس متوط به ارائه گواهی انجام آزمایشهای بالینی از قبیل فراهمی زیستی و کارآزمایی بالینی می‌باشد. کارخانجات دارویی موظف شده‌اند که ظرف ۵ سال آینده تمامی داروهای خود را طبق ضوابطی که اعلام شده است آزمایش نمایند. کمیسیونی مركب از متخصصین مربوطه بر انجام آزمایشهای بالینی نظارت می‌نمایند. تشکیل صندوق تحقیق و توسعه صنایع دارویی نیز گام بسیار مهمی در راستای بهبود کیفیت داروها، تولید داروهای جدید گیاهی و غیر گیاهی، تولید مواد اولیه دارویی، اصلاح فرمولاسیون داروها و ... می‌باشد.

تجویز و مصرف منطقی داروها

تشکیل کمیته‌های بررسی نسخ در سراسر کشور از مهمترین اقدامات در این زمینه محسوب می‌شود. از این طریق، ضمن شناسایی روند نسخه نویسی پزشکان، امکان آموزش آنها از طریق گوشزد نمودن اشتباهات نسخه نویسی به بهترین وجهی فراهم می‌گردد.

خودکفایی دارویی

در مورد فرمولاسیون داروهای با وضع سیاستهای حمایتی از قبیل قائل شدن حق اولویت و اعطای انحصار تولید دارو به کسانیکه اولین بار فرمولاسیون دارو را در ایران انجام می‌دهند، گام مهمی برداشته شده است.

انقلاب اسلامی به شمار می‌رود. این خودکفایی هم از نظر فرمولاسیون داروهای هم از نظر تولید مواد اولیه دارویی مورد نظر می‌باشد. گرچه خوبشخтанه از نظر فرمولاسیون داروها پیشرفت‌های بزرگی نصیب کشور شده است، متأسفانه در زمینه تولید مواد اولیه دارویی هنوز در آغاز راه هستیم.

۵- تشویق تولید و مصرف داروهای گیاهی

علیرغم پیشینه قوى کشورمان در زمینه تولید و مصرف داروهای گیاهی، متأسفانه در دوران معاصر شاهد افول مصرف این داروها در کشور بوده‌ایم. با توجه به رویکرد جهانی به این داروها و مستندات فراوان علمی در تایید آنها، حمایت از تولید و مصرف آنها از سیاستهای مهم دارویی کشور می‌باشد.

اقدامات شورا در راستای تحقق اهداف مذکور

تهیه و تدارک دارو

به منظور پایین نگهداشتن قیمت داروهای تولید داخل کشور و از طرف دیگر رهایی تولیدکنندگان دارویی از وابستگی به دولت، در سال جاری یارانه داروهای مشمول دریافت یارانه که اکثر داروهای مهمی مثل آنتی بیوتیکها را شامل می‌شود، به شرکتهای توزیعی پرداخت می‌گردد. در این مورد مبلغ ۲۷۵ میلیارد ریال برای ۹۰ قلم از داروهای تولید داخل در نظر گرفته شده است. یارانه داروهای وارداتی شامل ۱۳۵ قلم داروهای حیاتی از قبیل داروهای ضد سرطان و ... به مبلغ ۱۳۰ میلیارد ریال کماکان به

درخواستهای پروانه این قبیل داروها، اقدام به تشکیل شورای بررسی و تدوین داروهای گیاهی ایران شده است که با اختیارات کافی به امور داروهای گیاهی رسیدگی می‌نماید.

در انتها بطور خلاصه وضعیت دارویی کشور از نظر فروش داروها و همچنین یارانه پرداختی توسط دولت طی جدولی ارائه شده است:

همانطور که ملاحظه می‌شود علیرغم اینکه تنها ۲٪ داروهای مصرفی کشور وارداتی می‌باشد، نزدیک به ۴۰٪ ارز دارو صرف واردات می‌شود. از این‌رو است که تولید هر چه بیشتر داروهادر داخل کشور ضرورت می‌یابد.

برای تولید مواد اولیه دارویی در داخل کشور، سیاستهای حمایتی اعلام شده عبارتند از:

۱. تخصیص حداقل ۵٪ از سهمیه ارزی دارو برای تولید مواد اولیه دارویی.

۲. تضمین خرید مواد اولیه تولید شده به قیمت عادلانه از طریق اصلاح قیمت فرآورده نهایی.

۳. منعویت واردات مواد اولیه‌ای که در داخل به تولید می‌رسند.

۴. قائل شدن حق انحصار تولید مواد اولیه دارویی برای تولیدکنندگان.

داروهای گیاهی

در زمینه توسعه تولید و مصرف داروهای گیاهی، به منظور تسريع در رسیدگی به

جمع		واردات		تولید		دارو
%	تعداد/مقدار	%	تعداد/مقدار	%	تعداد/مقدار	
۱۰۰	۱۱۵۰	۴۴,۷	۵۱۴	۵۵,۳	۶۳۶	تعداد داروها
۱۰۰	۱۳۵۵۶	۳,۱	۴۲۶	۹۶,۹	۱۴۱۲۰	فروش سالانه (میلیون عدد)
۱۰۰	۸۹۴۸۷۳	۱۷,۶	۱۵۷۰۸۰	۸۲,۴	۷۲۷۷۹۳	فروش سالانه (میلیون ریال)
۱۰۰	۵۲۰	۳۸,۵	۲۰۰	۶۱,۵	۳۲۰	هزینه ارزی (میلیون دلار)
۱۹,۷	۲۲۵	۱۱,۸	۱۳۵	۷,۸	۹۰	داروهای یارانه‌ای
۱۰۰	۴۰۵۰۰۰	۳۲,۱	۱۳۰۰۰	۶۷,۹	۲۷۵۰۰۰	مبلغ یارانه (میلیون ریال)

وضعیت دارو در کشور - سال ۱۳۷۴