## اخبار

### وزیر بهداشت: دولت مابه‌التفاوت نرخ ارز دارو را به بیمه‌ها پرداخت می‌کند

**ایران-** دکتر محمدرضا ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره نوسان نرخ ارز و تأثیر آن بر دارو به رسانه‌ها گفت: دارو در روند نوسان نرخ ارز تحت تأثیر قرار می‌گیرد و قیمت آن تغییراتی می‌کند. اگرچه قیمت دارو در روند نوسان قیمت ارز تغییر می‌کند اما دولت بنا دارد از دارو و قیمت آن حمایت کند. بر همین اساس در نظر دارد مابه‌التفاوت تغییرات نرخ ارز را به بیمه‌ها پرداخت کند و این مبلغ را در اختیار آنها قرار دهد تا پرداخت تغییرات قیمت دارو از جیب مردم صورت نگیرد. موضوعی که دکتر مهدی پیرصالحی، رئیس سازمان غذا و دارو در نشست خبری‌اش به آن اشاره کرد و گفت: حذف ارز ترجیحی برنامه دولت نیست. هنوز افزایش قیمت ارز ترجیحی را نمی‌دانیم و البته این تغییر، برای دارو و تجهیزات پزشکی افزایش قیمت دارد اما همواره دغدغه دولت و مجلس حمایت از بیماران است به طوری که برای تأمین نقدینگی دارو و تجهیزات پزشکی برنامه مشترک با سازمان برنامه و بودجه داریم و باید سیستم‌های بیمه‌ای قوی باشند تا پوشش خوبی داشته باشند زیرا همه بیماران از بیمه‌ها استفاده می‌کنند. هدف حمایت از مردم است.

وی به کمبود برخی اقلام دارویی هم اشاره کرد و گفت: شرکت‌های تأمین‌کننده دارو به شکل حاد با مشکل تأمین نقدینگی مواجه هستند، به طوری که در ۹ ماه اول سال از ۲ میلیارد و ۸۰۰ میلیون دلار ارز تخصیصی توسط بانک مرکزی ۲ میلیارد و ۲۰۰ میلیون دلار آن را جذب کردند و به دلیل مشکلات نقدینگی موفق نشدند ۶۰۰ میلیون دلار آن را جذب کنند. در حال حاضر میزان بدهی بخش دولتی در حوزه دارو ۳۶ همت و در حوزه تجهیزات پزشکی به ۲۰ همت رسیده که عمق مطالبات نیز طولانی است و مشکلات نقدینگی را تشدید می‌کند اما دومین عامل کمبودهای دارویی، قیمت‌گذاری دستوری است.

پیرصالحی توضیح داد: برای رفع مشکلات، اصلاح قیمت‌گذاری از داروهای تزریقی و بیمارستانی شروع شده است چراکه در این بخش پوشش ما در مورد بیماران کامل‌تر است.

### لایحه حفظ کرامت و امنیت زنان در دستور کار مجلس

**ایران-** زهرا بهروزآذر، معاون رئیس جمهوری در امور زنان و خانواده در شبکه ایکس خبر داد که لایحه حفظ کرامت و امنیت زنان در برابر خشونت در دستور کار کمیته زنان و خانواده کمیسیون اجتماعی مجلس قرار گرفت. وی نوشت: «لایحه حفظ کرامت و امنیت زنان در برابر خشونت که با همکاری دولت و قوه قضائیه تدوین شده در دستور کار کمیته زنان و خانواده کمیسیون اجتماعی مجلس شورای اسلامی قرار گرفته است. ان‌شاءالله با دقت و فوریت بررسی و تصویب شود و گامی مؤثر در پیشگیری از بروز خشونت و حمایت از حقوق زنان باشد.»

### هفت‌ساله شدن شوراها منتفی شد

**ایران-** مهدی چمران، رئیس شورای اسلامی شهر تهران با بیان اینکه موضوع هفت ساله شدن دوره فعلی شورای شهر منتفی شده است، گفت: قطعاً در انتخابات بعدی شوراها (دوره هفتم) کاندیدا نمی‌شوم. وی افزود: هفت ساله شدن شوراها منتفی شده ولی قرار است یک سال به عمر این دوره اضافه شود. ما به دنبال یک سال اضافه یا کم شدن نیستیم و گفتیم آنچه به صلاح است، انجام شود.

### دردسرهای ترددهای غیرمجاز در خطوط ویژه اتوبوس

**ایران-** احمد قیومی، سرپرست شرکت واحد اتوبوسرانی تهران، ورود موتورسواران و اتومبیل‌های شخصی به خطوط ویژه اتوبوسرانی و مسیرهای بی‌آرتی را سبب کاهش کیفیت خدمات‌رسانی به مردم دانست و گفت: بر اساس آمار رسمی پلیس راهور، عامل ۴۴ درصد تصادفات، موتورسواران هستند. روزانه بخصوص در معابری مانند اطراف بازار تهران شاهد حضور گسترده موتورسواران در خطوط ویژه اتوبوس هستیم. حضور وسایل نقلیه بدون مجوز در خطوط ویژه شرکت واحد سبب خطر برای مردم و حتی خود سرنشینان این وسایل است به طوری که گاه تصادف آنها با مردم یا اتوبوس‌ها باعث ترافیک گسترده و معطلی مردم می‌شود. همین موضوع موجب شده مجموعه شرکت واحد در بسیاری اوقات نتواند بر اساس زمانبندی انجام شده به مردم خدمات‌رسانی کند. این وضعیت نه تنها بر عملکرد اتوبوس‌ها تأثیر منفی می‌گذارد، بلکه موجب بروز تصادفات و مشکلات جدی برای رانندگان می‌شود. قیومی با اشاره به نبود ابزار قانونی لازم برای کنترل این وضعیت گفت: رانندگان اتوبوس در این مورد با چالش‌های جدی مواجه هستند و تصادفات میان وسایل نقلیه و برخورد با موانع می‌تواند به اختلال کامل در خطوط ویژه منجر شود.

### کسب ۱۷۰ میلیارد تومان از مولدسازی مدارس

**ایرنا-** حمیدرضا خان‌محمدی، رئیس سازمان نوسازی، توسعه و تجهیز مدارس کشور با بیان اینکه ۱۷۰ میلیارد تومان از محل مولدسازی کسب شده است، گفت: مدارس کانکسی و سنگی ناایمن در اولویت طرح محرومیت قرار گرفته‌اند. وی درباره مولدسازی فضاهای آموزشی با هدف ایجاد عدالت آموزشی افزود: قانون مولدسازی ۲ سال دیگر تمدید شد و از محل مولدسازی حدود ۱۷۰ میلیارد تومان به دست آورده‌ایم که هر چند مبلغ قابل توجهی نیست اما این موضوع را اعلام می‌کنیم زیرا بسیاری از افراد به انجام این اقدام باور نداشتند. مبالغ به دست آمده از مولدسازی در تکمیل یا ساخت مدارس به کار گرفته می‌شود و بزودی اولین مدارسی که از محل مولدسازی تکمیل و احداث شده‌اند، یعنی ۴۰ کلاس درس رونمایی می‌شود.

عکس: ابوالفضل نسایی/ ایران

## کارشناسان آموزشی به بهانه نتایج آزمون «تیمز» از سونامی افت تحصیلی در ایران خبر دادند

# ثروت بهتر از علم شد

گزارش

غزل رضایی ثانی
خبرنگار

**نتایج آزمون تیمز ۲۰۲۳ در حالی اعلام شده که رتبه ایران از میان بیش از ۶۰ کشور شرکت‌کننده جهان، نگران‌کننده بود. آزمون بین‌المللی تیمز (TIMSS) هر چهار سال یک‌بار برگزار می‌شود و عملکرد دانش‌آموزان پایه‌های چهارم و هشتم را در دروس ریاضی و علوم بررسی می‌کند. رتبه ایران در آزمون بین‌المللی تیمز در سال ۲۰۲۳ (آخرین آزمون برگزار شده) در میان ۶۴ کشور شرکت‌کننده در ریاضی پایه چهارم ۵۴ و در علوم پایه چهارم از میان ۶۳ کشور شرکت‌کننده، به رتبه ۴۹ اکتفا کرد. همچنین بررسی روند کسب امتیازات طی دو دهه اخیر نشان می‌دهد، ایران در ریاضی پایه هشتم در بازه زمانی (۱۹۹۵ تا ۲۰۲۳) افت قابل‌توجهی داشته است. مجموع امتیاز ایران در سال ۲۰۱۹ در ریاضی پایه هشتم ۴۴۶ و در سال ۲۰۲۳ رتبه ۴۳۶ بوده که طی ۴ سال منتهی به آخرین آزمون افت ۲۳ امتیازی را نشان می‌دهد. طبق آمار و در همین بازه، رتبه ایران در علوم پایه هشتم در سال ۲۰۱۹، رتبه ۴۴۹ بوده که در سال ۲۰۲۳ با افت ۳۰ امتیازی به ۴۱۹ رسیده است.**

محمدرضا نیک‌نژاد کارشناس حوزه آموزش در گفت‌وگو با «ایران» در واکنش به افت رتبه ایران در آزمون تیمز ۲۰۲۳ اظهار کرد: «ایران از همان سال‌های اول در آزمون تیمز و پرلز شرکت کرده اما تاکنون در آزمون پیزا (آزمون ارزشیابی نظام‌های آموزشی در سطح جهانی و سنجش دانش و مهارت دانش‌آموزان ۱۵ساله) شرکت نکرده است. روندی که در دوره‌های مختلف داشته‌ایم، رو به افت بوده و سال ۲۰۲۳ بدترین نتیجه را کسب کردیم؛ در واقع ما هیچ وقت در این آزمون‌ها رشد نداشته‌ایم. بنابراین با تأملی در آزمون‌های بین‌المللی و نمرات، از میانه دهه ۹۰ تا آخرین آزمون این افتی که به وجود آمده طی حدود دو دهه رخ داده است.»

وی افزود: «ما تقریباً در دوران کرونا شاهد افت کلی آموزش در سراسر جهان بودیم و این فقط در ایران رخ نداد. ما هرساله در آزمون‌های بین‌المللی افت کردیم در حالی که کشورهای همسایه مانند ترکیه رشد چشمگیری داشتند. کشوری مانند ترکیه تصمیم گرفت در آزمون‌های بین‌المللی رشد کند، زیرا پیامد آزمون تیمز برای آموزش و پرورش آن کشور مهم است. ترکیه در همین سال‌های گذشته آرام آرام توانست خود را بالا ببرد به گونه‌ای که امسال رتبه هشتم جهان شد.»

نیک‌نژاد تأکید کرد: «این در حالی است که ما برای رشد کردن در آزمون‌های بین‌المللی و به طور کلی رشد در مقوله آموزش و یادگیری، خیلی منفعلانه برخورد کردیم. هرچقدر هم که بگویند پوشش تحصیلی افزایش پیدا کرده، اما آزمون‌های جهانی و بین‌المللی هم مهم هستند. برخی از این اخبار برای آموزش و پرورش ما جریان‌ساز نیست تا به واسطه آن برایش، چاره‌ای بیندیشند یا دورخیزی جهت تغییر شرایط داشته باشند، زیرا آموزش و پرورش مانند سایر حوزه‌های اجتماعی و فرهنگی درگیری‌های بزرگی دارد و همین موجب می‌شود تمرکز روی ارتقای کیفیت آموزش کم باشد.»

این کارشناس آموزش، بودجه اندک آموزش و پرورش را یکی از درگیری‌های این وزارتخانه برشمرد و افزود: «چندی پیش یکی از نمایندگان مجلس [به طعنه] گفت امسال هم از بودجه یک نون و ماستی نصیب آموزش وپرورش شد. این یعنی بودجه آموزش و پرورش کمترین بودجه است، از طرفی ۹۸ درصد همین بودجه صرف حقوق پرسنل می‌شود و در نهایت ۲ تا ۳ درصد بودجه برای رشد کیفیت آموزش باقی می‌ماند، اما بسیاری از کشورها بخش قابل توجهی را در بودجه خود به بخش آموزش اختصاص می‌دهند.»

وی در پاسخ به این سؤال که نقش معلم در افت یادگیری دانش‌آموزان چیست، گفت: «معلم بخش مهمی از کیفیت آموزشی است. معلمان تحت فشارند تا برنامه درسی را متناسب با آنچه که قرار است امتحان گرفته شود هماهنگ کنند. از طرف دیگر فرهنگ آموزشی هم بخصوص در مقطع متوسطه دست معلمان را بسته تا آنها فقط کنکورمحور رفتار کنند؛ حالا دیگر کار به جایی کشیده که حتی بحث کنکور محوری به مقطع آموزش ابتدایی هم کشیده شده است. مثلاً در یک دوره معاونت آموزش ابتدایی وزارت آموزش و پرورش، مشق شب را حذف کرد، اما سروصدای مافیای کتاب‌های کمک درسی درآمد، زیرا نان‌شان از طریق فروش همین کتاب‌های کمک درسی است.»

نیکنژاد با بیان تأثیر فضای مدارس برعدم تمایل دانش‌آموزش به تحصیل گفت: «فضای فیزیکی مدرسه هم در کیفیت آموزش تأثیرگذار است. در ایران ۶۰ تا ۷۰ درصد مدارس ما عمر چند ده‌ساله دارند و قدیمی هستند. حتی مدارسی که تازه ساخته می‌شوند، همپای آموزش مدرن نبوده و فضای آزمایشگاهی، ورزشی، کتابخانه و... ندارند. مدارس امروز کلاس‌های کمتر و فضای حیاط کوچکی دارند که مدرسه را مانند زندان کرده است.»

> ما برای رشد کردن در آزمون‌های بین‌المللی و به طور کلی رشد در مقوله آموزش و یادگیری، خیلی منفعلانه برخورد کردیم. هرچقدر هم که بگویند پوشش تحصیلی افزایش پیدا کرده، اما آزمون‌های جهانی و بین‌المللی هم مهم هستند

#### ارز دیجیتال مهم‌تر از درس و مدرسه

در همین راستا باید گفت افت نمره در میان دانش‌آموزان تا مقطع متوسطه دوم هم مشهود است به گونه‌ای که طبق اعلام آموزش و پرورش در شهریور ۱۴۰۳، میانگین معدل در پایه‌های دهم تجربی ۱۲.۶۴، یازدهم تجربی ۱۱.۵۲ و دوازدهم تجربی ۱۲ شده است. در رشته ریاضی میانگین معدل دانش‌آموزان پایه دهم به ۱۲.۶۹، پایه یازدهم ۱۱.۲۶ و پایه دوازدهم ۱۱.۸۲ رسیده و در رشته علوم انسانی پایه دهم میانگین نمرات ۹.۴۴، پایه یازدهم ۹.۰۷ و پایه دوازدهم ۹.۱۳ ثبت شده است.

فروغ تیموریان کارشناس آموزشی مقطع متوسطه در گفت‌وگو با «ایران» در پاسخ به این سؤال که چرا در نسل جدید با بی‌میلی نسبت به تحصیل وافت یادگیری مواجه هستیم، پاسخ داد: «ما در دوره‌ای زندگی می‌کنیم که جامعه به سرعت به سمت تکنولوژی می‌رود و دانش‌آموز به جای اینکه مطالب را از معلم خود بپرسد و بیاموزد از هوش مصنوعی و فضای مجازی استفاده می‌کند. وقتی ما مدام با افت معدل و نمره مواجه می‌شویم یعنی با یک سونامی در زمینه یادگیری روبه‌رو خواهیم شد.»

وی افزود: «وقتی به سطح جامعه نگاه می‌کنیم افرادی را در رأس کار می‌بینیم که متولد دهه‌های ۵۰ و ۶۰ هستند، کسانی که در زمان دانش‌آموزی خود سعی داشتند گوی سبقت علم و دانش را از یکدیگر بربایند اما متأسفانه در جامعه دیجیتال امروزی علم و دانش اهمیت و جایگاهش را از دست داده و اکنون قدرت و ثروت جای آن را گرفته است. امروزه وقتی دانش‌آموزان می‌بینند در جامعه ارزهای دیجیتال منبع درآمده شده‌اند دیگر اهمیتی به درس و مدرسه نمی‌دهند. دانش‌آموزان امروزی معتقدند مثلاً با همان ارز دیجیتال می‌توانند درآمد کسب کنند. بنابراین علم و دانش بی‌فایده است.»

این کارشناس آموزشی همچنین با اشاره به تأثیر جذاب نبودن کتب درسی در یادگیری گفت: «نکته قابل توجه دیگر بحث کتاب‌های درسی است. کتاب‌های درسی جذابیتی برای دانش‌آموزان ندارد، حجم کتاب‌ها زیاد است و دانش‌آموزان درکی از مطالبی که در کتب درسی گنجانده می‌شود، ندارند و مطالب متناسب با نیازهای دانش‌آموزان تألیف نمی‌شود و به همین خاطر دانش‌آموزان علاقه‌ای به درس خواندن، آموختن و کسب علم و دانش ندارند.»

#### مهاجرت به پایه دهم و یازدهم رسیده است

وی با اشاره به نقش معلمان در افت یادگیری گفت: «یکی دیگر از نکات مهم در افت یادگیری، معلمان هستند. دیگر مانند سابق دوره‌های ضمن خدمت برای معلمان گذاشته نمی‌شود. همچنین بعضاً آموزش و پرورش مجبور می‌شود به خاطر کمبود معلم و کمبود منابع از معلمانی که تخصص کمتری دارند استفاده کند.»

تیموریان گفت: «وقتی دانش‌آموز به درس خواندن علاقه ندارد و همچنین معلم بی‌انگیزه است، نتایجش افت نمره و معدل خواهد بود. مسأله‌ای مانند افت نمره یا افت امتیاز در آزمون‌های بین‌المللی تنها یک عامل ندارد و به عوامل متعددی بستگی دارد. حتی در دانشگاه‌ها هم می‌بینیم که تعداد دختران بیشتر از پسران است، زیرا پسران احساس می‌کنند که برای اشتغال نیازی به تحصیل ندارند. از طرفی وضعیت جامعه هم در این زمینه بی‌تأثیر نیست که دانش‌آموزان از پایه دهم و یازدهم به فکر مهاجرت باشند. این پروسه در جامعه همه‌گیر شده و باید مسئولان هرچه سریع‌تر راهکاری برای آن بیندیشند، زیرا در ۱۰ تا ۲۰ سال آینده به نسل دانش‌آموز امروزی در راستای توسعه کشور نیاز داریم.»

## برنامه هفتم توسعه تکالیفی را متوجه شرکت های داروسازی می کند

# کشور چقدر ذخیره دارویی دارد؟

گزارش

محدثه جعفری
خبرنگار

**دارو کالایی استراتژیک است به همین دلیل ذخایر دارو یکی از ضروریات حوزه سلامت در هر کشوری محسوب می‌شود. به طور معمول این ذخایر برای شش ماه تا یک سال در نظر گرفته می‌شوند و محصولاتی در این فهرست قرار می‌گیرند که عمدتاً از داروهای راهبردی همچون سرم‌ها یا آنتی بیوتیک‌ها هستند که به خاطر افزایش تاب‌آوری نظام سلامت، در چرخه فروش قرار نمی‌گیرند. اهمیت موضوع ذخیره استراتژیک دارو در کشور تا حدی است که قانونگذار این موضوع را در برنامه هفتم توسعه هم آورده. حالا سؤال اینجاست، چرا باوجود اینکه هرازگاهی کشور درگیر کمبود برخی اقلام دارویی می‌شود، موضوع ذخیره‌سازی جدی تلقی نشده است؟**

عکس: فارس

#### ذخیره‌سازی شامل همه داروها نمی‌شود

دکترمحمدعبده‌زاده رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران درباره ذخیره‌سازی استراتژیک به «ایران» می‌گوید: «شرکت‌های دارویی به صورت روتین حدود چهارماه در انبارهای خودشان ذخیره دارو دارند و اینکه هرازگاهی در کشور دچار کمبود می‌شویم به این دلیل است که علی‌رغم تمام شدن ذخیره چهارماهه شرکت‌ها در این فرصت نتوانستیم مواد اولیه را جایگزین کنیم که این امر می‌تواند به دلایل مختلفی از جمله کمبود ارز، نبود ریال جایگزین، عدم تخصیص به‌موقع تسهیلات بانکی، عدم پرداخت مطالبات شرکت‌های دارویی و... باشد. حال چرا باید به دنبال ذخیره استراتژیک دارو باشیم؟ در این مدل ذخیره‌سازی غیراز داروهای روتین مثل سرماخوردگی، استامینوفن و... باید لیستی از داروهای حیاتی تهیه شود تا اگر درگیر بلایایی طبیعی یا پاندمی بیماری شدیم کشور بتواند تاب‌آوری داشته باشد و داروهای حیاتی در دسترس مردم باشد تا سلامتی‌شان به خطر نیفتد. اگر زلزله‌ای در کشور رخ دهد اولین چیزی که مورد نیاز است سرم، مُسکن، داروهای اتاق عمل، انواع پانسمان‌ها و... که لیست مشخص دارند و در اختیار وزارت بهداشت است که شامل همه داروها نمی‌شود.»

#### ذخیره‌سازی دارو براساس مصرف سالیانه

حال نکته مهم تعداد ذخیره‌سازی این مدل داروهاست که باید براساس میزان مصرف سالیانه برآورد شود. موضوعی که دکترعبده‌زاده به آن اشاره می‌کند و می‌گوید: «براساس میانگین مصرف دارو در سنوات گذشته باید ذخیره‌ای حداقل برای مصرف ۶ماه صورت گیرد. نکته‌ای که حائزاهمیت است محل نگهداری دارو، مدل خریداری شده و مالکیت آنهاست. برای اولین بار درکلیات بودجه ۱۴۰۴ پیش‌بینی برای ذخایر استراتژیک دارو انجام دادند که جای تقدیر دارد اما مدل پیاده‌سازی هنوز مشخص نیست. اینکه گفته می‌شود شرکت شش ماه دارو ذخیره کنند و بخواهند این موضوع را با افزایش حداقلی مارژین (سود واقعی دارو خانه) جبران کنند، به هیچ عنوان عملیاتی نیست. در این مورد با مشخص بودن اقلام، تعداد و بودجه مورد نیاز دولت باید برای حداقل اقلام دارویی شش ماه را از شرکت‌ها خریداری کند، به این صورت که هزینه آن را به شرکت‌ها پرداخت کنند و تولیدکننده بداند از صد سرمی که در انبار دارد ۵۰ سرم برای دولت است و هر زمان که حاکمیت صلاح بداند این سرم‌ها به بازار یا به منطقه‌ای که دچار بحران شده، وارد شود حتی می‌تواند به رایگان در اختیار مردم قرار دهد چون مالکیت با دولت است. این سرم‌ها می‌تواند در انبار شرکت دپو شود و هر تعداد تولید شود، صد عدد برای دولت است و نگرانی برای تاریخ انقضا نداریم چون شرکت در تولید تازه به تازه این مقدار را جابه جا می‌کند و می‌تواند ذخیره‌سازی را در چهار گوشه شرق، غرب، شمال و جنوب داشته باشد تا در زمان بحران ارسال دارو و تجهیزات به منطقه مورد نظر با سهولت بیشتری انجام شود.»

> پیرصالحی: موضوع ذخیره‌سازی در قانون برنامه هفتم هم آمده است و سازمان غذا و دارو مکلف به ذخیره ۶ ماهه دارو و تجهیزات پزشکی است اما منابع مالی چه ارزی، چه ریالی برای ما دیده نشده است

#### کرونا تجربه عیان برای اهمیت ذخیره‌سازی

عدم توجه به ذخایر استراتژیک دارو خودش را در شرایط حاد نشان می‌دهد مانند تجربه‌ای که همه ما در سال ۱۳۹۸ داشتیم و با همه‌گیر شدن یک بیماری ویروسی، کمبود تجهیزاتی مثل ماسک، الکل و برخی داروهای خاص خودش را نشان داد و سبب نگرانی مردم و دستپاچه شدن دولتمردان برای واردات شد. حال اگر همین اقلام ساده حداقل برای شش ماه ذخیره‌سازی شده بودند، دچار مشکل نمی‌شدیم. رئیس سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران با اشاره به اینکه نحوه اجرای این مدل ذخیره‌سازی بسیار حائز اهمیت است، می‌گوید: «شرکت‌های تولیدکننده توان مالی ندارند که بخواهند این ذخیره‌سازی را بدون دریافت پول انجام دهند چرا که بنگاهی اقتصادی است و اگر دارویی تولید می‌کند برای خرید مجدد مواد اولیه نیاز دارد که داروی تولید شده به پول تبدیل شود تا سرمایه درگردش داشته باشد و نمی‌تواند به اندازه شش ماه سرمایه را در انبارنگهداری کند و هر زمان که دولت دلش خواست از تولیدکننده خریداری کند.»

به گفته وی، «شرکت تولیدکننده برای تأمین بودجه مجبور به دریافت وام با ۳۸ درصد سود هستند و نمی‌توانند برخی اقلام را همیشه برای شش ماه دپو داشته باشد که با رویکردی که مدنظر است ۵ درصد سود مارژین به آنها تعلق گیرد. این ۵درصد در مقابل ۳۸ درصد بهره بانکی باز هم باید ۳۳ درصد روی آن بگذارند که فقط بتواند ریال‌اش را تأمین کند. دولت اگر می‌خواهد ذخیره استراتژیک دارو داشته باشد باید برای آن منابع در نظر بگیرد تا عملیاتی باشد.»

#### ۴۰۰ روز تا دریافت مطالبات

کمبود دارو یک بحران استراتژیک محسوب می‌شود. در طول سال‌های اخیر به یک مشکل جدی تبدیل شده است به‌طوری که دکترعبده‌زاده درباره قیمت‌گذاری دستوری دارو و تأثیر آن بر دارو می‌گوید: «اگرتورم را به‌طورمیانگین ۴۰درصد و هزینه مالی را با ۳۸درصد سود حساب کنیم حال هزینه تورم و مالی که به تولیدکننده منتقل می‌شود در حداقل شرایط حدود ۸۰ درصد هزینه‌ای است که بر شرکت‌های تولیدی در طول سال وارد می‌شود. در طرف مقابل عمده خریداران داروی دانشگاه‌های علوم پزشکی، مراکز درمانی و داروخانه ها هستند که دوره گردش داروی بالای ۴۰۰ روزاست یعنی این زمان صرف می‌شود تا تولیدکننده به پولی که هزینه کرده دست پیدا کند. وقتی مراکز درمانی پول داروی خریداری شده را پرداخت نمی‌کنند، نتیجه می‌شود عدم توانایی تولیدکننده در تولید محصول جدید و مساوی است با کمبود دارو در کشور. اکنون تورم ۸۰ درصدی وارده بر صنعت داریم و حاشیه سود ۲۵درصدی که بازهم صنعت داروسازی منفی ۵۵ درصد است. عملکرد شش ماهه شرکت‌های دارویی در بورس را رصد کنید، همه قرمز هستند. به طوری که مطالبات دارویی از بخش دولتی یعنی دانشگاه‌ها و... بیش از ۲۵ هزار میلیارد تومان است. باتمام این اوصاف وقتی تولید کننده نتواند مطالباتش را دریافت کند با حاشیه سود پایین در نتیجه با کمبود دارو روبه رو می‌شویم و مجبور به واردات با چندبرابر قیمت داروهای تولید شده در داخل هستیم. از نظرکارشناسان قیمت‌گذاری منظم و متناسب با نرخ تورم، واقعی بودن بودجه دارو، تأمین به‌موقع ارز، بازگشت نقدینگی به تولیدکننده، توازن بین بودجه و تعهد در سازمان‌های بیمه‌گر می‌تواند راهکار برون‌رفت از چالش صنعت دارو باشد.»

#### لزوم تأمین منابع مالی پایدار برای ذخیره دارو

برای تاب‌آوری جامعه در برابر تهدیدهای طبیعی و غیرطبیعی، داشتن ذخیره استراتژیک موضوعی است که باید از سوی نظام دارویی مورد توجه قرار گیرد. درهمین رابطه دکتر مهدی پیرصالحی رئیس سازمان غذا و دارو به «ایران» می‌گوید: «ذخیره شش‌ماهه دارو در برنامه هفتم توسعه، مستلزم منابع مالی چشمگیری است که تحقق آن بدون پیش‌بینی منابع ارزی و ریالی مناسب، عملاً غیرممکن خواهد بود. تدوین این بند صرفاً در حد یک تلاش ابتدایی بوده و برای عملیاتی شدن آن نیاز به بررسی‌های دقیق‌تر و تأمین منابع مالی است. در صورتی که الزام به ذخیره‌سازی شش‌ماهه دارو توسط شرکت‌ها وجود داشته باشد، افزایش حداقلی مارژین نه تنها بار مضاعفی بر دوش مردم خواهد گذاشت، بلکه قادر نخواهد بود تأمین ذخایر ضروری را برآورده کند. درحال حاضر، میزان منابع مالی مورد نیاز برای این ذخایر به‌طور شفاف اعلام شده است، اما در مراحل اولیه طرح، توافق قطعی برآن صورت نگرفته و امید می‌رود با تعامل و بررسی بیشتر، راهکارهای عملی برای این تکلیف ارائه شود. موضوع ذخیره‌سازی در قانون برنامه هفتم هم آمده است و سازمان غذا و دارو مکلف به ذخیره ۶ ماهه دارو و تجهیزات پزشکی است اما منابع مالی چه ارزی، چه ریالی برای ما دیده نشده است. این یکی از نگرانی‌ها برای ذخیره استراتژیک است و برای حل این موضوع درخواست داشتیم که از منابع دیگر، بودجه مورد نیاز تأمین شود و دراین باره هم وزیر بهداشت نامه‌نگاری‌هایی را انجام داده که امیدواریم محقق شود.»