

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Musawer
DATE:	25-May-2016
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	124,594
TITLE :	Dr Mohie Ebeid, Head of the Pharmacists' Syndicate: Citizens will benefit the most from drug price increase and the syndicate won this battle
PAGE:	30-31
ARTICLE TYPE:	Syndicate News
REPORTER:	Eman El Naggar

PRESS CLIPPING SHEET

الملف

د. محيى عبيد نقيب الصيادلة: المواطن أول المستفيدين من رفع «سعر الدواء».. والنقابة كسبت معركة «الزيادة»



عدسة: مصطفى سمك

ما بين الحديث عن موقف نقابة الصيادلة من القرار، الذى أصدرته الحكومة مؤخرا، والمتعلق بزيادة ٢٠% فى أسعار الأدوية، التى يقل سعرها عن ٢٠ جنيها، والحرب المعلنة التى تخوضها النقابة ضد سلاسل الصيدليات، والأطراف المسؤولة عنها، وأمور أخرى دار الحوار مع الدكتور محيى عبيد، نقيب الصيادلة. «عبيد» فجر مفاجأة عندما تطرق الحديث إلى الزيادة، التى أضيفت لأسعار عدد من الأدوية مؤخرا، حيث أكد أن النقابة كانت فى مقدمة الجهات التى طالبت بإجراء تلك الزيادة، لما سترتب عليها من آثار إيجابية تصب فى مصلحة المريض المصرى أولا، ومن ثم توقف عملية انهيار صناعة الدواء فى مصر.

نقيب الصيادلة، فى سياق حديثه أكد أيضا أن القانون سيكون الفيصل الوحيد بينه وبين أصحاب سلاسل الصيدليات، مطالبا - فى الوقت ذاته، بمحاسبة الأطراف، التى ساعدت على انتشار ووجود تلك الظاهرة، سواء أطراف داخل النقابة أو خارجها.. وعن تفاصيل هذه المعركة وأمور أخرى كان الحوار التالى:

حوار: إيمان النجار

بداية.. حدثنا عن موقف نقابة الصيادلة من قرار رفع أسعار الأدوية بنسبة ٢٠% الذى أصدرته الحكومة مؤخرا؟
تحركت الأسعار والمطالبات به كان من المطالب الأساسية لنقابة الصيادلة، ولمن لا يعلم فإن النقابة كانت فى مقدمة الجهات التى تبنت الأمر، وانضمت إليها لاحقا فئات أخرى منها غرفة صناعة الدواء، وكنا نهدف من هذا الأمر حماية الصناعة الوطنية وتوفير الدواء الفعال والأمن للمريض المصرى بسعر مناسب، فالدواء المستورد سعره غال جدا، والدواء المصرى رخيص، وعندما أدرك السعر بنسبة بسيطة، ويكون متوفرا أفضل للمريض من الدخول فى رحلة بحث شاقة من صيدلية لأخرى للوصول للدواء، وقرار مجلس الوزراء ووزير الصحة أنه لابد من توافر الدواء خلال ستة أشهر والشركة التى لا يتوفر دواؤها يتم سحبها ويعطى لشركة أخرى.

كما أن القرار سيسهم أيضا فى رفع هامش ربح الصيدلى ما بين ٢٠ و ٣٥ فى المائة طبقا للقرار ٩٩ لعام ٢٠١٢ الخاص بأن أى صنف يطرأ عليه زيادة تلقائيا يتم رفع هامش ربح الصيدلى، فهامش ربح الصيدلى منذ تسعير الأدوية فى الثمانينيات كما هو، فما كان يأخذه فى ذلك الوقت هو نفس القيمة، التى يحصل عليها حاليا. بصراحة.. هل هناك أطراف أخرى بعيدة عن الصيدلى وموزع الأدوية يمكن القول إن قرار رفع الأسعار يصب فى مصلحتها؟

المنظومة كلها، فالمريض أولا مستفيد بتوافر الدواء، ثانيا الدولة مستفيدة بحماية الصناعة الوطنية من الانهيار، وكذلك تقليل خروج العملة الصعبة، ثالثا الصيدلى مستفيد - كما سبق وأشرت - بزيادة هامش ربحه، والأمر ذاته بالنسبة للموزع.

لكن هناك من يشير إلى أن قرار رفع الأسعار يمكن

للمريض بتوفير الدواء بسعر مناسب، وانتصارا للشركة لتحقق أرباحا لكى تستمر، وانتصارا للصيدلى والموزع لرفع هامش ربحه، فأكثر شيء يزعج الصيدلى أن يدخل له مريض ولا يجد الدواء الذى يريده، كما أننى اعتبره أكبر إنجاز حققته نقابة الصيادلة فى تاريخ الدواء بأنها وفرت الدواء، ورفعت هامش ربح الصيدلى وحافظت على الصناعة الوطنية.

كم عدد الأصناف التى يشملها قرار الـ ٢٠% زيادة؟
نحو ٧ آلاف صنف، ونصيب الشركة القابضة منه كبير فأكثر من ٩٠ فى المائة من منتجاتها رخيصة وهذا القرار يمثل إنقاذا لها.

بشكل عام.. كم يبلغ حجم صناعة الدواء فى مصر؟
لدينا نحو ١١٥٠ شركة «تل» والمصنعون لدى الغير، و ١٥٠ مصنعا دوائيا، وكل هؤلاء كانوا مهدين بالإغلاق، فالصناعة الوطنية كانت مهددة فالدولار كان يسعر وتضاعف هذا السعر، ٩٠ فى المائة من استهلاك المصريين للدواء تتم صناعته داخل مصر، والنسبة الباقية التى تحتاج تكنولوجيا عالية يتم استيرادها من الخارج، وعندما تناقشنا مع شركات الأدوية، اتفقوا جميعهم على أن سبب توقف خطوط إنتاج بعض الأصناف سببه الرئيسى ارتفاع تكلفة الإنتاج عن السعر الذى يتم البيع به، وإذا استمر الوضع كما هو كانت الصناعة الوطنية تستترجع لصالح المستورد، ونسبة الـ ٩٠ فى المائة، التى تنتجها الدولة فى الداخل كانت ستخضع تدريجيا.

حديثك عن توفير الدواء هل يعنى حل مشكلة نواقص الأدوية؟
فى الفترة المقبلة ستختفى مشكلة نواقص الأدوية تدريجيا، فالقرار شمل الزام الشركات بإنتاجها، وأكد أيضا أنه سيتم سحب الترخيص من الشركة التى لا توفر أدوية.

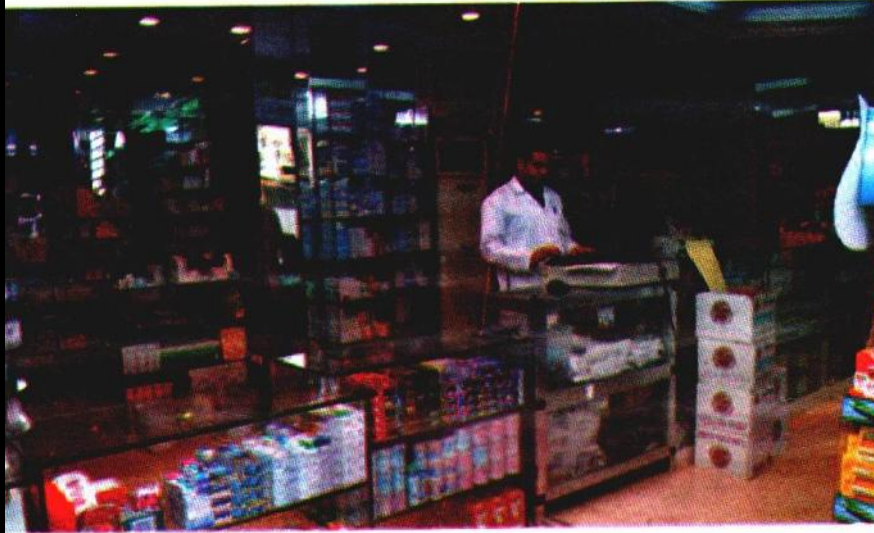
اعتباره انتصارا للشركات المنتجة للدواء وخسارة للمريض المصرى.. إلى أى مدى تتفق وهذا الرأى؟

دعينا نتفق أولا أن الدواء من الضرورات الأساسية، والمريض لو لم يجده يضطر فى كل الأحوال للجوء إلى البديل المستورد الذى يقدم بأسعار مضاعفة، وأكرر هنا أنه عندما تحرك الأسعار فإن الغرض الرئيسى من التحريك هذا يتمثل فى الحفاظ على المريض بالدرجة الأولى، فالدواء بسعر خمسة جنيهات سيحده بسبعة جنيهات بدلا من شراء البديل بأسعار مضاعفة، وهو ليس انتصارا للشركات لكن يمكن القول إنه انتصار للمنظومة ككل، انتصار للحكومة فى بقاء الصناعة باعتبارها أمنا قوميا، وانتصارا



أعلنت الحرب على سلاسل
الصيدليات لأنها تدمر مهنة
الصيدلة والقانون بينى وبين
أصحابها

PRESS CLIPPING SHEET



ماذا عن الأدوية «متنتية الصلاحية».. هل لدى النقابة ما يمكن وصفه بـ«خطة» لمواجهة هذا الأمر؟
أتوجه ببدءاً لرئيس مجلس الوزراء ومجلس النواب بالتحرّك للحفاظ على حياة المرضى المصريين بالإلزام الشركات بسحب الأدوية منتهية الصلاحية من الصيدليات، والتي تمثل من ٢ إلى ٣ في المائة من المتداول في السوق بما يعادل ما بين ٤٠٠ إلى ٨٠٠ مليون جنيه.
وإن ملّف «الأدوية المغشوشة والمهربة» من نقابة الصيادلة.. هل لديكم خطة لمواجهة هذه الظاهرة؟
الأدوية المغشوشة مرتبطة بالأدوية منتهية الصلاحية فلو تم سحبها ستقل ظاهرة الأدوية المغشوشة، وفيما يتعلق بالأدوية المهربة فإن الأمر يحتاج تشديد الإجراءات على المنافذ، وهذا يحتاج التعاون مع أكثر من جهة.
خلال الفترة القليلة الماضية يمكن القول: إن نقابة الصيادلة تبنت حملة مضادة لـ«سلاسل الصيدليات».. ما الأسباب التي دفعت النقابة لاتخاذ هذه الخطوة؟
موضوع السلاسل يعد ظاهرة تدمر مهنة الصيدلة، لأنه يجعل المهنة في أيدي بعض الأشخاص بالمخالفة لقانون مهنة الصيدلة، حيث تصبغ أمام مجموعة من الأفراد يختكرون سوق الدواء، فكيف يكون شخص لديه مائة صيدلية وآخر صيدلية واحدة؟ فأبسط مثال شركة التوزيع سوف تهتم بالسلاسل أكثر من مالك الصيدلية الواحدة. وأريد الإشارة هنا إلى أن السلسلة التي يتم افتتاحها تؤثر سلباً على عمل ما بين ١٢ إلى ١٥ صيدلية مجاورة لها. كما أن مخاربة هذه الظاهرة يعتبر تقييداً للمصلحة العامة على الخاصة، فمن غير المعقول أن شخصاً يتسبب في غلق ٣ آلاف صيدلية.

الأمر الثاني والمهم أن هذا الإجراء مخالف للقانون، فما يحدث أنه يأخذ اسم صيدلي يفتح به صيدلية، وهذا يستوجب الحبس عامين، فعقوبة فتح مؤسسة صيدلية بطريق التحايل تستوجب الحبس عامين.
لكن فكرة «سلاسل الصيدليات» موجودة في السوق منذ سنوات طويلة.. ما السر وراء إعلان النقابة الحرب عليها في وقتنا الحالي؟

بالقطع هذا فساد، والنقابة التي كانت مستمرة على هذا الفساد يجب معاقبتها، وأي شخص ساعد أو سهل في فتح سلسلة لابد أن يعاقب، والفترة المقبلة سوف نركز بجانب الأدوية منتهية الصلاحية، على موضوع محاربة السلاسل، وسيتم ذلك من خلال استدعاء صاحب المدير وإسقاط عضويته، ثم مخاطبة الجهات المعنية بإجراء غلق إداري للمكان من وزارة الصحة والمحافظة وأي جهات أخرى.
وبجانب الأمرين السابقين هناك أمر ثالث سنهتّم به ويتعلق بالصيادلة الحكوميين وتفعيل القرار الوزاري الخاص بالتوصيف الوظيفي وبتولي الصيادلة مناصب قيادية في المؤسسات التي يعملون بها، ونخاطب الجهاز المركزي للتنظيم والإدارة لتعديل التوصيف الوظيفي.

ماذا عن المذكرة التي تقدمت بها نقابة الصيادلة لرئيس الوزراء؟
أول بند بها كان يطالب بتحريك الأسعار، وهذا تم، بند آخر يتعلق بتقليل أعداد الصيادلة، وتمت مطالبتي بتقديم

السيطرة على ظاهرة الأدوية المغشوشة تحتاج إلى تعاون جهات عدة في الدولة

الأدوية منتهية الصلاحية ونأمل إصدار قرار من مجلس الوزراء بالإلزام الشركات بسحبها.
إنشاء هيئة الدواء المصرية أيضاً من بين المطالب التي شملتها المذكرة التي تقدمت بها لرئيس الوزراء وهي هيئة مستقلة تتبع مجلس الوزراء يرأسها صيدلي، هدفها وجود هيئة قوية مسئولة عن سلامة وغالبية ومأمونية الدواء والمستلزمات، وتقدمت النقابة بمقترحات بالتعاون مع وزارة الصحة وغرفة صناعة الدواء وأنتهين لقانون بين أيدي وزير الصحة، ونتتظر أن تقدمه الحكومة، ولو لم تم تأجيله سوف نتقدم به نقابة الصيادلة، وتشمل الهيئات الدوائية تحت مظلتها، وتختص بكل أمور الدواء وإصلاح منظومة صناعة الدواء.

مشروع «صيادلة بلا فيروس سي» تلاحقه اتهامات وشبهة إهدار أموال.. تعقيب؟

على العكس تماماً، فالمشروع حقق نجاحاً والصيادلة الذين تقدموا تم إجراء التحاليل اللازمة وتم توفير العلاج، ولم تتكلف النقابة أية نفقات بدءاً من التحاليل والأشعة والكشف والعلاج وكلها تبرعت من الشركات المنتجة للهافرونسي السوفالدي والداكتاز، والتحاليل والأشعة تبنتها بعض شركات الأدوية، وتعدت التكلفة أكثر من ١٦ مليون جنيه، وتم دعوة كل الصيادلة.

كما اتضح أيضاً أن نسبة انتشار الفيروس بين الصيادلة الذين تقدموا للمشروع ٧ في المائة ممن تقدموا ويتم علاجهم وكل يوم أحد يحضر الدكتور محمد عز العرب استشاري الكبد ونفس الحال في المحافظات.

وأريد التنويه هنا أنه بعد نجاح مشروع فيروس سي سوف نبدأ مشروعاً لعلاج سرطان الثدي بين الصيادلة، وذلك من خلال كشف مركز وحصر لهن وعلاجهن ونبحث حالياً عن مصادر التمويل اللازمة لتنفيذ الأمر.

دراسة شاملة لاتخاذ قرار بإيقاف هذه الزيادة، ويبلغ عدد الصيادلة أكثر من مائتي ألف، وهذا العام سيصل عددهم إلى ٢١٥ ألفاً، وسنضيف صيدلية جدد ما بين ١٢ ألفاً إلى ١٤ ألفاً، ويمثلون عبئاً على الدولة، حيث التكلفة. أيضاً الكليات الخاصة تضيف عبئاً آخر والهدف منه جمع المال والربح ولا تقدم لنا خريجا مميزاً يختلف عن القطاع الحكومي، بل يكون في بعض الجامعات مستواه أقل من خريج الصيدلة الحكومي، لئلا نأخذ قراراً بعد إنشاء جامعات خاصة جديدة للصيادلة، وأخبرت الوزراء بذلك وطلب دراسة عن هذا الموضوع بوقف إنشاء كليات صيدلة خاصة جديدة، والاهتمام بمستوى خريج الكليات القائمة والتعليم الصيدلي المستمر أيضاً شملت المذكرة مشكلة



بعد نجاح مشروع

صيادلة بلا

فيروس سي

ستبدأ في مشروع

لعلاج سرطان

الثدي بين

الصيدلانيات



الزميلة إيمان النجار أثناء حوارها مع د. مجي عبيد