دریاچه ارومیه قربانی بزرگ سیاست‌بازان

با انتصاب کلانتری، تیمی سیاست‌زده وارد سازمان محیط‌زیست و ستاد احیای دریاچه ارومیه شد

۱۰

رتبه اول ایران در گوشی های آلوده

بیش از ۳۵ درصد از گوشی‌های کاربران ایرانی به‌وسیله ابزارهای تبلیغاتی آلوده شده‌اند

۱۱

آزاد تخلیه می‌شود

پاساژ معروف و قدیمی تولید و فروش لباس عروس در محدوده سه‌راه جمهوری به‌دلیل ناایمنی بالا طی ۱۰ روز آینده پلمب و تخلیه می‌شود

۱۲

همشهری جامعه

شنبه ۱ مرداد ۱۴۰۱ ■ ۲۳ ذی‌الحجه ۱۴۴۳ ■ سال سی‌ام ■ شماره ۸۵۴۹

عکس: همشهری/ منا عادل

نگرانی داروخانه‌داران از بدقولی بیمه‌ها

گفته می‌شود ۴هزار میلیارد تومان پیش پرداخت برای اجرای طرح دارویار به بیمه‌ها پرداخت شده و احتمالا تا نیمه مرداد مطالبات داروخانه‌ها پرداخت خواهد شد

گزارش

مریم سرخوش
روزنامه‌نگار

با اینکه اکنون بیش از یک هفته از اجرای طرح دارویار و افزایش قیمت داروها گذشته، اما اوضاع در داروخانه‌ها آرام است. تغییری در روند خرید بیماران ایجاد نشده و همانطور که وعده شده بود، هزینه‌های افزایشی قیمت داروها بر دوش بیماران تحت پوشش بیمه نیست. البته براساس اعلام وزارت بهداشت و سازمان بیمه سلامت، تمام افراد فاقد بیمه هم با ثبت‌نام در سامانه شهروندی سازمان بیمه سلامت، از ۳ماه بیمه رایگان تا زمان ارزیابی توانمندی‌های اقتصادی‌شان برخوردار خواهند بود. اما آن سوی اجرای این طرح دغدغه مهمی است که اکنون داروخانه‌داران با آن مواجه شده‌اند. به‌گفته آنها «دارویار» طرح خوبی است و علاوه بر اینکه هزینه‌های پرداختی بیماران افزایش پیدا نکرده در آینده هم کمبودهای دارویی در کشور را برطرف خواهد کرد. اما مشکل‌شان این است که سازمان‌های بیمه‌گر تاکنون در پرداخت مطالباتشان خوش‌حساب نبوده و مطالبات پرداخت نشده ۷ تا ۸ماهه در دسر آفرین بوده است. حالا با افزایش قیمت دارو، هزینه‌های خرید برای فعالان این حوزه ۳ تا ۴برابر شده و اگر قرار باشد همین بدحسابی بیمه‌ها حتی به‌مدت یک ماه هم وجود داشته باشد چیزی جز ورشکستگی زودهنگام پیش رویشان نخواهد بود. اتفاقی که می‌تواند چرخه توزیع دارو در کشور را مختل کند و باز هم آسیب جدی آن متوجه بیماران خواهد بود. علی فاطمی، نایب‌رئیس انجمن داروسازان ایران در این‌باره به ایسنا گفته با گذشت یک هفته از اجرای طرح و اینکه اعلام می‌شود بیمه‌ها برای اجرای طرح دارویاری اعتبار دریافت کرده‌اند، اما هنوز یک ریال به داروخانه‌ها نپرداخته‌اند: «البته در پرداخت بدهی‌های معوقه، بیمه سلامت خوش‌قول‌تر بوده، اما تأخیر تامین اجتماعی زیاد است. بنابراین باید زمان مشخص برای تسویه حساب با داروخانه‌ها تعیین و بیمه‌ها نسبت به آن پایبند باشند. اگر هم به هر دلیلی دستگاه دولتی نتوانست پول را به موقع پرداخت کند، ملزم به پرداخت خسارت دیرکرد باشد. داروخانه‌ها در اجرای این طرح باید حمایت شوند تا وقتی حجم مطالبات داروخانه‌ها بالا می‌رود، داروخانه‌ها در ارائه داروی بیمه‌ای دچار مشکل نشوند.» این در حالی است که گفته می‌شود ۴هزار میلیارد تومان پیش پرداخت برای اجرای طرح دارویار به بیمه‌ها پرداخت شده و احتمالا تا نیمه مرداد مطالبات داروخانه‌ها پرداخت خواهد شد.

هزینه‌های ۳، ۴برابری خرید دارو برای داروخانه‌ها

پرداختی‌های سازمان‌های بیمه‌گر به داروخانه‌ها تاکنون وضعیت مناسبی نداشته و با اینکه اکنون وعده داده‌اند این پرداختی‌ها به روز و به موقع انجام شود، اما همچنان دغدغه بدقولی بیمه‌ها وجود دارد. این نکته‌ای است که سعید بوربور، داروخانه‌دار و فعال حوزه دارویی به آن اشاره می‌کند و به همشهری می‌گوید: «سازوکار بیمه سلامت به‌صورت الکترونیکی شده و قرار بود به‌صورت ماهانه تسویه‌حساب‌ها انجام شود، اما اکنون تیر به پایان رسیده و تا اردیبهشت پرداخت شده است. این وضعیت باعث می‌شود که آنها همیشه یک‌ماه عقب‌تر باشند.» به‌گفته او چنین تأخیری با وجود افزایش هزینه‌کرد داروخانه‌داران برای تهیه دارو مشکلات را دو چندان می‌کند: «به‌عنوان مثال در گذشته تهیه دارو برای ما ۱۰میلیون هزینه داشت، اکنون همان فاکتور ۳ تا ۴برابر شده و اگر بیمه به موقع تعهداتش را عمل نکند یا همین فاصله زمانی یک ماه به دو ماه برسد، مشکلات متعددی به‌دلیل کمبود شدید نقدینگی برای داروخانه‌داران به‌وجود می‌آورد. به همین دلیل در اجرای طرح دارویار، نه‌تنها تامین و رفع کمبودهای دارویی بلکه تضمین پرداخت به موقع به داروخانه‌ها هم باید وجود داشته باشد.» او درباره کمبودهای دارویی در کشور هم می‌گوید: «عرضه دارو همچنان کم است و برخی شرکت‌ها فروش‌شان را به‌دلیل اصلاح قیمت‌ها بسته‌اند، چیزی که بیشتر در بازار مصرف عرضه می‌شود همان خریدهای قبلی داروخانه‌هاست. همین حالا با اینکه سرم افزایش قیمت داشته اما همچنان کمبود دارد و درباره برخی دیگر از داروها هم همین مسئله وجود دارد. نکته مهم اینجاست که تا پایان شهریور تقریبا مصرف دارویی کشور بالا نیست اما از پاییز و با سرد شدن هوا به‌دلیل افزایش بیماری‌های فصلی، داروخانه‌ها مجبور به خرید داروهای بیشتری‌اند و این مسئله بار پرداختی بیمه را افزایش می‌دهد. باید در این‌باره تدبیری شود که آن زمان با افزایش چندبرابری هزینه‌ها، پرداختی بیمه به داروخانه‌ها متناسب با همین افزایش خرید و نیاز بازار مصرف باشد.»

چالش‌های «دارویار» برای داروخانه‌داران

علاوه بر مشکلاتی که تأخیر پرداخت سهم بیمه‌ای داروخانه‌ها می‌تواند به‌وجود بیاورد، اجرای طرح دارویار از چند نظر دارای ایراداتی است که باید به آنها توجه شود: «با اجرای طرح دارویار، بخش مهمی از نقدینگی، توزیع و فروش به سمت بیمه برده شده و با سوابق بدی هم که بیمه‌ها در پرداخت دارند اگر این روند ادامه داشته باشد، چرخه توزیع مختل خواهد شد چرا که داروخانه‌ها توانایی اداره و جذب سرمایه را نخواهند داشت.» محمود هادی‌پور، داروساز و کارشناس بیماران خاص هم این موضوع را چالش جدی برای داروخانه‌ها در اجرای طرح دارویار عنوان می‌کند و به همشهری می‌گوید: «اولویت تضمین بقای داروخانه‌ها، اصلاح همین روند پرداخت از سوی بیمه‌هاست که مانع از زیان‌ده شدن نقدینگی برای آنها شود. مسئله مهم دیگر درباره این طرح این است که منابع آن تا پایان اجازه ندهد که به همین شرایط باقی بماند.» به‌گفته او، هم‌اکنون ارزهای ۴۲۰۰تومانی برای برخی داروها همچنان ادامه دارد. با توجه به محدودیت‌های تامین ارز همین مسئله هم باعث چالش در آینده خواهد بود، مگر اینکه در حوزه سیاست و توافقات برجام اتفاقات مثبتی رخ دهد: «ما درباره امروز صحبت می‌کنیم و با شواهد موجود نمی‌توان انتظار داشت که منابع ارزی کفاف تامین دارو و مواداولیه وارداتی را بدهد. در این شرایط با حذف اجباری ارز ۴۲۰۰تومانی برخی داروهای خارجی از دسترس بیماران خارج می‌شود چرا که قیمت آنها به عددی خواهد رسید که قابل پرداخت برای عموم بیماران نخواهد بود.» او درباره میزان داروهای وارداتی هم می‌گوید: «این داروها حجم زیادی ندارند اما در جامعه‌شناسی دارویی کشور مخاطب سازمان‌یافته در این حوزه اهمیت دارد. مثلا مصرف متفورمین خارجی در کشور قابل توجه است و حتی اگر ۱۰برابر قیمت‌گذاری شود و بیمار نتواند آن را خریداری کند، مشکلی در چرخه درمانی آنها وجود نخواهد داشت، چون نمونه ایرانی آن هم موجود است. اما اگر این مشکل درباره یکی از داروهای بیماران هموفیلی ایجاد شود، اثرات منفی بعد از آن قابل جبران نخواهد بود. بیماران خاص بخش مهمی از منابع ارزی را دریافت می‌کنند و اگر با کمبود منابع ارزی مواجه شویم، چرخه تامین و درمان دارو برای آنها مختل خواهد شد.» او همچنین معتقد است که بودجه مصوبه برای طرح دارویار ممکن است مانند سایر بودجه‌های سیستم‌های دولتی محقق نشود و این مسئله هم می‌تواند باعث چالش جدی برای بیماران و داروخانه‌داران شود: «تورم در کشور وجود دارد و اگر امسال هزینه تولید این میزان است، سال آینده چندین برابر خواهد بود. ضمن اینکه چیزی که درباره طرح دارویار بیان می‌کنند بودجه است. بودجه عددی است که نوشته می‌شود، اما برای پرداخت باید اعتبار شود. باید دید تا پایان سال این اعتبار تخصیص پیدا می‌کند. در تمام سیستم‌های دولتی، بودجه نوشته می‌شود اما تمام آن اختصاص پیدا نمی‌کند. جریان مستمر توزیع اعتبار باید به درستی صورت بگیرد اما در نظام بودجه‌نویسی کشور ما این اتفاق هیچ زمانی به‌خوبی رخ نداده است و این نگرانی درباره طرح دارویار هم وجود دارد. با شرایطی که تاکنون وجود داشته این چرخه به‌تدریج با خلل جدی در تامین و توزیع دارو مواجه خواهد شد، چرا که بیمه در پرداخت تأخیر خواهد داشت و اما این بار این تأخیرها بیشتر به زیان داروخانه‌ها خواهد بود.» هادی‌پور تأکید می‌کند: «در گذشته اگر ۲۰درصد سرمایه‌دار داروخانه‌دار برای تامین دارو هزینه می‌شده اکنون این مبلغ به ۵۰درصد رسیده است. طبیعتا زمانی که این اتفاق رخ دهد، نقدینگی داروخانه‌ها خالی می‌شود، شرکت‌های پخش دیگر قادر به فروش دارو نیستند و صنایع دارویی هم نمی‌توانند محصول‌شان را به پخش عرضه کنند. خیلی از داروها هم ممکن است در کوتاه‌مدت رفع کمبود داشته باشند اما با رفع نشدن این مشکلات رفع این کمبودها مقطعی خواهد بود.»

به‌روزرسانی پرداختی بیمه‌ها تا نیمه مرداد

البته به‌گفته مهدی رضایی، معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران، دارویار در فاز اول و آغاز اجرای طرح است اما تاکنون با کمترین عارضه در حال اجراست. او معتقد است که هر طرحی به‌صورت تدریجی به تکامل می‌رسد و درباره دارویار هم همین مسئله مطرح است: «مهم‌ترین مسئله آمادگی نرم‌افزارهای میانی در داروخانه‌ها، کلینیک‌ها و بیمارستان‌هاست که به‌دلیل ضرورت اجرای طرح فرصت و آمادگی کافی در این‌باره وجود نداشت. البته طی یک هفته این موارد هم برطرف خواهد شد و تمام این مراکز ارائه‌دهنده خدمات قیمت‌ها را بارگذاری خواهند کرد.» به‌گفته رضایی سازمان‌های بیمه‌گر پوشش افزایش قیمت داروها را به‌روزرسانی کرده‌اند اما این نرم‌افزارها به‌ویژه در بخش خصوصی نیازمند زمان هستند تا به‌روزرسانی شوند.» او از رضایت فعالان حوزه دارو از اجرای طرح دارویار خبر می‌دهد و می‌گوید: «تولیدکنندگان دارو از رفع کمبودها طی یکی دو ماه آینده خبر می‌دهند چرا که پیش از این تولید برخی داروها برای صنایع دارویی مقرون به صرفه نبود و با افزایش قیمتی که ایجاد شده است، آنها ترغیب به تولید بیشتر خواهند بود. امیدواریم با اجرای طرح دارویار هم مشکلات صنایع دارویی حل شود و هم مردم با کمبودهای کمتری در حوزه دارو مواجه شوند.» این مسئول درباره تضمین موفقیت این طرح براساس وعده‌های کنونی در آغاز اجرای آن و بروز مشکلات احتمالی برای مردم در آینده هم بیان می‌کند: «سازوکار قانونی این طرح در بودجه ۱۴۰۱ دیده شده است. نباید درباره موفقیت این طرح بدبین بود. مکانیزم قانونی آن دیده شده و نیازی به قانون جدید ندارد و محل تامین اعتبار را آن مشخص است. تا این لحظه هم سازمان برنامه و بودجه گام نخست را خوب برداشته و نخستین تخصیص اعتبار را به سازمان‌های بیمه‌گر اعلام کرده است. تا یکی دو هفته آینده نخستین اعتبار طرح هم اختصاص خواهد یافت. بر این اساس نخستین پرداختی را هفته اول یا دوم مرداد در وجه داروخانه‌ها پرداخت خواهیم کرد.» او درباره نگرانی‌هایی که داروخانه‌داران از تعویق در پرداخت مطالباتشان با وجود افزایش هزینه‌های خرید دارو دارند هم می‌گوید: «ما به‌عنوان سازمان بیمه سلامت تا خرداد امسال را تسویه حساب کرده‌ایم. درباره تیرماه هم هنوز صورتحساب‌ها ارسال نشده است. روند پرداخت‌ها در سازمان بیمه سلامت در شرایط ایده‌آلی قرار دارد. تلاش ما این است که تا هفته دوم مرداد پرداخت بدهی داروخانه‌ها را به‌روز کنیم.»

نکته

مطالبات داروخانه‌ها به‌زودی پرداخت می‌شود

دغدغه اصلی برای داروخانه‌داران در طرح دارویار، محقق نشدن وعده بیمه‌ها برای پرداخت مطالبات است که می‌تواند منجر به تعطیلی زودهنگام آنها با توجه به افزایش هزینه‌های خرید دارو شود، حالا سجاد اسماعیلی، مشاور رسانه‌ای رئیس سازمان غذا و دارو در این‌باره به همشهری می‌گوید: «با توجه به مذاکره سازمان برنامه و بودجه با بیمه‌ها برای پرداخت طلب بیمه‌ها از دولت اکنون این طلب پرداخت شده و به‌زودی مطالبات داروخانه‌های دولتی و خصوصی از سوی سازمان‌های بیمه‌گر تسویه می‌شود. با توجه به اجرای طرح دارویار قرار است دیگر معوقه سازمان‌های بیمه درباره داروخانه‌ها وجود نداشته باشد. علاوه بر این ۴هزار میلیارد تومان پیش پرداخت از سوی سازمان برنامه و بودجه به تامین اجتماعی پرداخت خواهد شد تا در بازپرداخت هزینه یارانه در ماه اول اجرای طرح مشکلی نداشته باشد.» او درباره ابهامات زیادی که در مورد قطع شدن یا نشدن ارز ترجیحی دارو وجود دارد و منجر به نگرانی برای تامین داروهای وارداتی به‌ویژه برای بیماران خاص شده، هم توضیح می‌دهد: «در زمان اختصاص ارز ترجیحی صنعت داروسازی عملا گروگان این روند بود و به‌دلیل تأخیر در اختصاص ارز، موجود نبودن ارز مرغوب یا ارز کافی صنعت داروسازی ظرفیت بزرگ تولید دارو برای تامین داروی مورد نیاز کشور یا ورود به حوزه صادرات را از دست داده بود. آمار صادرات هم نشان می‌دهد که صادرات ما از حدود ۱۳۰میلیون دلار در سال ۹۶ به ۵۰میلیون دلار در سال ۱۴۰۰ رسید و این یک سوم میزان صادرات تا زمان قبل از تخصیص ارز ترجیحی بود. این نشان می‌دهد که صنعت داروسازی در این چند سالی که ارز ترجیحی به آن تخصیص پیدا کرد بسیار ضعیف شده و بازار رقابت را از دست داده بود.»

خلاصه گزارش

علی فاطمی، نایب رئیس انجمن داروسازان ایران:
با گذشت یک هفته از اجرای طرح و این که اعلام می‌شود بیمه‌ها برای اجرای طرح دارویاری اعتبار دریافت کرده‌اند، اما هنوز یک ریال به داروخانه‌ها نپرداخته‌اند. البته در پرداخت بدهی‌های معوقه، بیمه سلامت خوش‌قول‌تر بوده، اما تاخیر تامین اجتماعی زیاد است. بنابراین باید زمان مشخص برای تسویه حساب با داروخانه‌ها تعیین و بیمه‌ها نسبت به آن پایبند باشند

سعید بوربور، داروخانه‌دار و فعال حوزه دارویی:
پرداختی‌های سازمان‌های بیمه‌گر به داروخانه‌ها تاکنون وضعیت مناسبی نداشته و با اینکه وعده داده‌اند این پرداختی‌ها به روز و به موقع انجام شود، اما همچنان دغدغه بدقولی بیمه‌ها وجود دارد. سازوکار بیمه سلامت به صورت الکترونیکی شده. قرار بود به صورت ماهانه تسویه‌حساب‌ها انجام شود، اما اکنون تیر به پایان رسیده و تا اردیبهشت پرداخت شده است. این وضعیت باعث می‌شود که آنها همیشه یک‌ماه عقب‌تر باشند

محمود هادی‌پور، داروساز:
با اجرای طرح دارویار، بخش مهمی از نقدینگی، توزیع و فروش به سمت بیمه برده شده و با سوابق بدی هم که بیمه‌ها در پرداخت دارند اگر این روند ادامه داشته باشد، چرخه توزیع مختل خواهد شد چرا که داروخانه‌ها توانایی اداره و جذب سرمایه را نخواهند داشت. اولویت تضمین بقای داروخانه‌ها، اصلاح همین روند پرداخت از سوی بیمه‌هاست که مانع از زیان‌ده شدن نقدینگی برای آنها شود. مساله مهم دیگر درباره این طرح این است که منابع آن تا پایان اجازه ندهد که به همین شرایط باقی بماند

مهدی رضایی، معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران:
تولیدکنندگان دارو از رفع کمبودها طی یکی دو ماه آینده خبر می‌دهند چرا که پیش از این تولید برخی داروها برای صنایع دارویی مقرون به صرفه نبود و با افزایش قیمتی که ایجاد شده است، آنها ترغیب به تولید بیشتر خواهند بود. امیدواریم با اجرای طرح دارویار هم مشکلات صنایع دارویی حل شود و هم مردم با کمبودهای کمتری در حوزه دارو مواجه شوند. سازوکار قانونی این طرح در بودجه ۱۴۰۱ دیده شده است

سلامت

رفع کمبودهای دارویی کشور حداکثر تا ۲ ماه دیگر

اجرای طرح دارویار، رضایت نسبی صاحبان صنایع دارویی را همراه داشته است؛ همان افرادی که اواخر خرداد امسال در اعتراض به مقرون به‌صرفه نبودن تولید دارو در کشور و در نامه‌ای خطاب به رئیس‌جمهوری درباره تعطیل شدن خطوط تولید دارو در کشور و کمبود آن هشدار دادند و حالا با اجرای طرح دارویار، همگی از افزایش تولید و رفع کمبود داروهای تولید داخل تا یکی دو ماه آینده خبر می‌دهند. مهدی پیرصالحی، نایب‌رئیس هیأت مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی درباره اجرای طرح دارویار به همشهری می‌گوید: «تمامی تولیدکنندگان از اجرای این طرح رضایت نسبی دارند، مشروط بر اینکه بودجه‌های اختصاص یافته آن تخصیص پیدا کند.» به‌گفته پیرصالحی، دارویار هم مانند هر طرح جدیدی، قطعا دارای ایرادهایی است که انتظار می‌رود در طول اجرا برطرف شود: «تا پیش از این ارز دولتی یا همان ارز رانتی منجر به بروز مشکلات زیادی برای فعالان این حوزه شده بود و بسیاری از شرکت‌ها خواستار حذف آن طی چند سال اخیر بودند. حالا در طرح دارویار حذف ارز ترجیحی اجرایی شده و این مسئله کمک می‌کند تا صنعت داروسازی کشور خودش را در بازسازی، نوسازی و صادرات ارتقا دهد.» او در پاسخ به این سؤال که با توجه به تورم صعودی در کشور، این افزایش قیمت‌ها می‌تواند مشکلات تولیدکنندگان را برطرف کند و در غیر این‌صورت تا چه زمانی می‌توان با اصلاح قیمت این خسارت‌ها را جبران کرد، توضیح می‌دهد: «در کشوری که تورم وجود دارد، قیمت هیچ‌وقت ثابت نبوده است. قیمت‌گذاری اقدامی پویاست و متناسب با بحث‌های تورمی پیش می‌رود. از زمانی که تولید دارو در کشور آغاز شده، سازمان غذا و دارو با توجه به بررسی‌هایی که انجام می‌داده در کمیسیون قیمت‌گذاری، قیمت داروها را اصلاح کرده است. البته در چند سال اخیر درباره دارو با وجود ارز ۴۲۰۰تومانی، قیمت‌گذاری‌ها بر این اساس صورت می‌گیرد، درحالی که درباره سایر کالاها وجود نداشت. حالا با طرح دارویار، ارز دارو هم آزاد شده و از این پس قیمت آن متناسب با بقیه کالاها با افزایش نرخ دلار و تورم اصلاح خواهد شد که به نفع صنعت داروسازی کشور است.» پیرصالحی ادامه می‌دهد: «البته موفقیت طرح دارویار و تداوم اجرای آن به خوبی آنچه تاکنون بوده، مشروط به تحقق وعده‌های سازمان برنامه و بودجه برای تخصیص اعتبار به‌صورت مرتب و پایدار است. اینکه در تامین و تخصیص این منابع وقفه وجود نداشته باشد و مابه‌التفاوت حذف ارز ترجیحی تا ارز آزاد به چرخه پوشش بیمه‌ای و صنایع دارویی بازگردد. حتی وقفه یک تا ۲ماهه در این پرداخت‌ها هم می‌تواند داروخانه‌داران را با مشکلات عدیده‌ای مواجه کند.» این فعال حوزه دارو درباره اینکه چه تضمینی در تحقق چنین شرایطی وجود دارد، بیان می‌کند: «محقق نشدن تامین بودجه نه‌تنها داروخانه‌داران بلکه می‌تواند صنعت داروسازی کشور را زمین بزند. این فرایندی نیست که تنها به بیمه‌ها مربوط باشد. درست است که بیمه‌ها تا پیش از این خوش‌حساب نبوده‌اند اما اکنون در این طرح قرار است سازمان برنامه و بودجه به‌صورت مستقیم اما از طریق بیمه‌ها به‌حساب داروخانه‌ها پرداختی‌ها را انجام دهد و بیمه‌ها هم نمی‌توانند از این بودجه سوءاستفاده کنند. فقط شرط آن این است که سازمان برنامه و بودجه این اعتبار را به‌صورت ماهانه اختصاص دهد.» او درباره اینکه گفته می‌شود تولیدکنندگان دارو یا برخی توزیع‌کنندگان تا زمان تعیین نهایی قیمت داروها محدودیت توزیع دارند و به همین دلیل عنوان می‌شود که کمبودهای دارویی تا چند ماه آینده برطرف خواهد شد، توضیح می‌دهد: «در طرح دارویار قیمت سقف و کف وجود ندارد و قیمت‌ها داده شده است. وعده زمانی برای تامین دارو و رفع کمبودها به این دلیل است که درباره بسیاری از کالاها، تامین ماده اولیه صورت نگرفته است. مشکلاتی که پیش از این درباره قیمت‌گذاری‌ها وجود داشت باعث شده بود که تولید برخی داروها به‌دلیل نداشتن صرفه اقتصادی کاهش یا توقف داشته باشد. اما اکنون با اصلاح قیمت‌ها سفارش‌گذاری تولیدکنندگان آغاز شده است. مواداولیه برخی از کارخانجات هم در گمرک موجود است و اکنون به‌دنبال ترخیص آنها هستند. به همین دلیل عنوان می‌شود که تا یکی، ۲ماه آینده کمبودهای ناشی از تولید داخل برطرف خواهد شد و هیچ محدودیتی در توزیع وجود نخواهد داشت.» پیرصالحی همچنین درباره برخی اظهارنظرها برای بازگشت قیمت داروها به شهریور ۱۴۰۰ می‌گوید: «این مسئله درباره قیمت داروها نیست و فقط پرداختی مردم بیشتر نخواهد شد. یعنی قیمت دارو اگر در شهریور ۱۴۰۰، ۱۰۰تومان بوده و مردم ۳۰تومان پرداخت می‌کردند، اکنون هم با افزایش قیمت به ۱۵۰تومان، باز هم همان ۳۰تومان را پرداخت خواهند کرد و هیچ هزینه اضافه‌ای نخواهند داشت.» او تأکید می‌کند: «دارویار طرح ملی است و حتما ایراداتی هم دارد. اما کار کارشناسی درباره آن انجام شده است و باید همزمان با اجرای طرح و حمایت از آن این نواقص را برطرف کنیم. در این‌باره نیاز است که تمام نهادهای متولی اهتمام جدی برای موفقیت طرح داشته باشند تا هم مشکلات صنعت داروسازی کشور برطرف شود و هم مردم به داروی کافی و باکیفیت دسترسی بهتری داشته باشند.»