

محمد فاضل، عضو سابق شورای عالی نظام پزشکی عنوان کرد



مصوبه شورای رقابت درباره دارو خانه‌ها موجب هرج و مرج می‌شود

علی اکبر ابهری



سلامت کشور است. بنابراین از این تاکید می‌توان نتیجه گرفت که همه اقدامات در راستای تدوین نظام دارویی باید نظام‌مند و منظم و تحت امر این وزارتخانه باشد. لذا حاکمیت وزارت بهداشت را موظف به ایجاد و حفظ نظام دارویی کشور کرده است. ضمناً در همین راستا سازمان غذا و دارو موظف به برنامه‌ریزی در جهت حفظ تعادل در تعداد دارو خانه‌ها در هر منطقه بوده و وظیفه اصلی در این بخش بر عهده سازمان غذا و دارو است. عضو سابق شورای عالی نظام پزشکی ادامه می‌دهد: «در قانون نظام پزشکی نیز آیین‌نامه انضباطی راجع به تبلیغ و آگهی داروها وجود دارد که بر اساس ماده ۵ آن تبلیغ دارو در رسانه‌های عمومی را ممنوع کرده و مشمول احکام انتظامی کرده است. از این رو اگر بخواهیم دارو خانه‌های متعددی در کشور تأسیس شود موجب رقابت منفی و تبلیغ دارو در شهرهای کوچک‌تر خواهد شد.»

هرج و مرج به وجود خواهد آمد

فاضل تأکید کرد: «پیش‌بینی این است که در صورت اجرای مصوبه شورای رقابت هرج و مرج به وجود خواهد آمد و رقابت‌های ناسالم شکل خواهد گرفت زیرا این مصوبه در تناقض با قوانین مادر است. چرا که ادعای این شورا این است که در پی ایجاد رقابت در بین بخش‌های مختلف اقتصاد و رفع انحصار است در حالی که مصوبه شورا منجر به اختلال و اختلال در رقابت سالم خواهد شد و باید از اجرای این آن جلوگیری شود زیرا بخش دارو بخش خاصی است و نباید شورای رقابت در آن ورود کند.» این کارشناس حوزه دارو تصریح می‌کند: «در بحث اشتغال‌زایی برای فارغ‌التحصیلان داروسازی نیز می‌توان گفت که دلیل شورای رقابت مبنی بر اشتغال‌زایی برای داروسازان یک استدلال نادرست است. زیرا می‌توان از استعداد داروسازان فارغ‌التحصیل در بخش‌های دیگری مانند بخش دولتی و در صنعت استفاده کرد.»

مخالفت تصمیم شورای رقابت با سیاست‌های کلی سلامت رئیس سابق نظام پزشکی سبزواری عنوان می‌کند: «این تصمیم در مغایرت با قانون تشکیل ساختار وزارت بهداشت، درمان و آموزش مصوب ۱۳۶۴ است که بر اساس آن هدف از تشکیل این وزارتخانه استفاده مطلوب از امکانات پزشکی است. طبق ماده ۵ سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی رهبری نیز از به وجود آورده تقاضای القایی نهی شده است؛ در حالی که با تصمیم شورای رقابت که موجب تأسیس و به وجود آمدن دارو خانه‌های متعدد در کشور می‌شود، نوعی تقاضای القایی به وجود می‌آید و با این اقدام نظارت بر این مراکز از عهده وزارت بهداشت خارج خواهد شد.»

این داروسازی افزایش: «بر اساس سیاست‌های ملی دارویی کشور وزارت بهداشت موظف به فراهم نمودن نظام دارویی متناسب با نظام

اقتصادی نبوده و به گونه‌ای نیست که شورای رقابت بخواهد در آن دخالت کند.» فاضل ادامه می‌دهد: «از تناقضات دیگری که در این تصمیم وجود دارد این است که طبق بند الف ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی مشارکت در تدوین کلیه تصمیمات مربوط به حوزه سلامت باید بر اساس هم‌راهی سازمان نظام پزشکی باشد و همه‌بایستی از این سازمان در این زمینه نظرخواهی کنند در حالی که در این مورد از نظام پزشکی درخواستی صورت نگرفته است. از این رو ایراد ماهوی تصمیم شورای رقابت این است که از این سازمان استعلام نکرده است.» او اضافه می‌کند: «همچنین طبق اصل سوم قانون اساسی دولت ملزم به پی‌ریزی اقتصاد عادلانه است؛ بر این اساس اگر بخواهیم مصوبه شورای رقابت در برداشتن فاصله مکانی و ضریب جمعیتی، همچنین شبانه‌روزی و روزانه بودن دارو خانه‌ها را حذف کنیم دیگر عدالت در این عرصه از بین خواهد رفت.»

شکل می‌گیرد، به وجود می‌آید و باعث می‌شود تا قیمت‌ها دچار نوسان شوند.» او ادامه می‌دهد: «این تصمیم در تناقض با قوانین کشور نیز هست زیرا مستثنی بودن بخش سلامت از بخش‌های دیگر اقتصاد را در نظر نگرفته است. زیرا حوزه سلامت به هیچ وجه نباید درگیر همسان‌بادیگر بخش‌های اقتصاد در نظر گرفته شود.» عضو شورای عالی هلال‌احمر با بیان اینکه حوزه سلامت قابلیت رقابت‌پذیری با بخش‌های دیگر بازار را ندارد می‌افزاید: «به عنوان مثال در رای دیوان عالی کشور در سال ۷۱ داریم که در اعتراض به اینکه حق کسب و پیشه باید به مطب‌ها و سایر اماکن درمانی تعلق گیرد یا خیر، رای وحدت رویه دیوان عالی کشور اعلام می‌کند که این اماکن محیط کسب و کار محسوب نمی‌شوند و حق کسب و پیشه به آنها تعلق نمی‌گیرد. بنابراین باید گفت که جنس ارائه خدمات در تمامی حرف بخش سلامت من جمله دارو خانه‌ها از جنس

سپید: یکی از بحث‌های داغ این روزهای حوزه دارو مصوبه شورای رقابت درباره صدور مجوز تأسیس دارو خانه است. به اعتقاد موافقان این مصوبه محدودیت در صدور مجوز، محدودیتی است که به دلیل اقتصادی بودن نوع فعالیت دارو خانه‌ها غیر منطقی است و باید رفع شود. به هرحال محدودیت در صدور مجوز تأسیس دارو خانه از سوی سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت که رئیس شورای رقابت به اقتصادی بودن نوع فعالیت دارو خانه‌ها آن را غیر منطقی می‌داند، شکایات بسیاری از فارغ‌التحصیلان رشته داروسازی را به شورای رقابت به دنبال داشته است. در عین حال مخالفان مصوبه شورای رقابت ورود این شورا به حیطه حوزه سلامت را غیر قانونی و غیر قابل توجیه می‌دانند.

شکل گیری ارتباطات غیر قانونی بین دارو خانه و بخش سلامت

یکی مخالفان مصوبه شورای رقابت محمود فاضل، عضو سابق شورای عالی نظام پزشکی است. وی در گفت‌وگو با سپید در بیان دلایل مخالفت خود با این مصوبه می‌گوید: «در زمینه ورود و دخالت شورای رقابت در بحث صدور مجوز تأسیس دارو خانه و طبق مصوبه ۹۶/۱/۳۱ شورای عالی نظام پزشکی، شورا معتقد است که این ورود و دخالت از پایه و اساس دارای اشکال قانونی است. زیرا اجرای این رای موجب ورود صدمات جدی شده و نحوه ارائه خدمات و نظارت‌ها و اعتبار پزشکی از حرفه به شغل را موجب خواهد شد.» فاضل می‌افزاید: «تبعات جبران‌ناپذیر این تصمیم به مردم صدمات جدی وارد خواهد کرد و باعث خواهد شد تا رقابت‌های منفی در این عرصه شکل گیرد. بنابراین بر اثر این اتفاق ارتباطات غیر قانونی و نامشروعی بین دارو خانه و سایر بخش‌های سلامت که ارتباط‌های مختلفی با آنها

برگزاری انتخابات سندیکای صاحبان

صنایع دارو در نمایشگاه ایران فارما

فانا: رئیس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران از برگزاری مجمع و انتخابات تعیین هیات مدیره جدید سندیکای صاحبان صنایع دارویی در ۲۲ شهریورماه خبر داد. عباس کبریایی زاده گفت: «امسال و هم‌زمان با برگزاری نمایشگاه ایران فارما و در محل مصلی تهران انتخابات برگزار می‌شود و امیدواریم تعداد بسیار بیشتری از اعضای سندیکا در مجمع و انتخابات شرکت کنند.» وی مباحث مطرح شده علیه رئیس سازمان غذا و دارو در چند وقت اخیر را به سلیقه‌گرایی توصیف کرد و گفت: «اگر گروهی نهادی یا سازمانی درباره فردی به نقطه‌ای رسیده‌اند نهاد رسیدگی کننده به موضوع مرجع قضایی است و اینکه به شیوه‌ای که شاهد بودیم با رئیس سازمان غذا و دارو برخورد شد، هم غیر قانونی بود، هم غیر اخلاقی و هم غیر حرفه‌ای.» کبریایی زاده افزود: «داروسازی، خانواده کوچکی است و قطعاً نقاط قوت و ضعف و حسن‌ها و عیب‌هایی هم دارد. اگر قرار است در داخل خانواده شروع به دعوا کنیم، آن هم درباره عیوبی که با وجود ندارند و یا اگر هم وجود دارند به آن شدتی که برخی می‌گویند نیست، فکر می‌کنم باعث ضربه‌پذیری هر چه بیشتر صنعت داروسازی کشور شود، صنعتی که همین الان هم خیلی ضربه‌پذیرتر از آن چیزی است که تصور می‌شود.» رئیس هیات مدیره سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی ایران درباره اینکه آیا رسول دیناروند در سازمان غذا و دارو خواهند ماند یا خیر؟ گفت: «بهتر است این سوال را از خود دیناروند بپرسید. به هرحال وزیر بهداشت باید در این باره تصمیم بگیرد. البته در اوضاع ناخوش فعلی دارو بهتر است فرد باتجربه‌ای رئیس سازمان غذا و دارو شود. در حوزه دارو آدم‌های قابل‌زیاد داریم و صنعت داروسازی کشور را بعد از انقلاب مدیران شایسته‌ز زیادی را به خودش دیده است.»

اعلام لیست داروهای ممنوعه

در سفر به عربستان

ایستاد: رئیس مرکز اطلاع‌رسانی دارو و سموم سازمان غذا و دارو، لیست داروهای ممنوعه در اعزام حج‌ج به عربستان را اعلام کرد. یسنا به منش با اشاره به برخی داروهای ممنوعه در سفر به برخی کشورهای حاشیه خلیج فارس، گفت: «در سفر به برخی کشورهای حاشیه عربستان و امارات متحده شامل دبی، شارژ، ابوظهبی همراه داشتن برخی داروها به خصوص آرام بخش ممنوع است.» وی با بیان اینکه بر این اساس همراه داشتن داروهای آرامبخش مانند دیازپام، اکزازپام، لورازپام و برخی مسکن‌های حاوی کدئین مانند استامینوفن کدئین، اکسپکتورانت کدئین و روانگردان‌ها بر اساس قوانین کشور عربستان و امارات متحده عربی جرم محسوب می‌شود، افزود: «بنابراین مسافران باید مراقب باشند در صورتی که این داروهای ممنوعه را در سفر به این کشورها همراه خود داشته باشند، مجازات سنگینی در انتظار آنها است.»

nano. D3
Vitamin D₃ 1000 IU

Rich Like The Sun

کپسول حاوی میکرو تبلت نانو دی فرمولاسیون نوین جهت تامین روزانه
۱۰۰۰ واحد ویتامین

MANUFACTURED IN A GMP & FDO INSPECTED FACILITY

NANO
NanoBioPharma Ltd.
شرکت نانو حیات دارو

Orchid Pharmed
Says The Line