



◀ ادامه از صفحه ۱۲

وی بار دیگر به اعتراض داروسازان به حذف حق فنی اشاره کرد و گفت: «ما جلسات متعددی با دیوان عدالت اداری و سازمان غذا و دارو داشتیم. همچنین از زمانی که ترکیب جدید مجلس تشکیل شد، دو جلسه هم با نمایندگان داروساز مجلس در این زمینه برگزار کردیم. البته وزارت بهداشت هم از اعتراض داروسازان به خوبی حمایت کرد، اما متأسفانه دیوان عدالت اداری انعطافی در این زمینه نشان نمی‌دهد و هنوز مبنای مخالفت این نهاد با تعرفه برای ما قابل درک نیست.»

### اما اگرهای نسخه پیچی الکترونیک

رئیس انجمن داروسازان تهران درباره وضعیت نسخه پیچی الکترونیک در داروخانه‌ها هم گفت: «ما به عنوان انجمن داروسازان تهران معتقدیم که این امکان باید به صورت مرحله به مرحله انجام شود. ضمن اینکه امیدواریم این طرح موفق باشد، اما هنوز درباره موفقیتش نگرانیم.»

خوبی گفت: «پیشنهاد ما این بود که ابتدا این کار در حوزه داروهای خاص آغاز شود و سپس به سراغ سایر داروها تسری داده شود. علاوه بر این روش سازمان‌های بیمه‌گر و به‌طور مشخص سازمان بیمه سلامت هم در زمینه اجرای این کار حرفه‌ای نبود و بیشتر بر تهدید و گروه‌کشی مبتنی بود. در عین حال جامعه داروسازی همکاری کرد و انعطاف خوبی نشان داد. البته این را هم نباید فراموش کنیم که الکترونیکی شدن نسخ برای داروسازان زمان‌بر است و هزینه‌های زیادی هم دارد که متأسفانه هنوز این هزینه‌ها دیده نشده است.»

وی در پاسخ به سؤالی درباره علت متفاوت بودن قیمت ماسک در داروخانه‌ها، گفت: «داروخانه اجازه هیچ نوع دخل و تصرف در قیمت ندارد. ضمن اینکه هر کالایی یک قیمت سه‌گانه دارد. نخست قیمت فروش به پیش، دوم قیمت فروش به داروخانه و سوم قیمت فروش به مصرف‌کننده و داروخانه در این بین اجازه تعیین قیمت ندارد بلکه بر اساس قیمت مصرف‌کننده و فاکتوری که دارد کالا را به دست مصرف‌کننده می‌رساند.»

### دلایل کاهش گردش مالی داروخانه‌ها

شهاب‌الدین جنیدی، عضو هیئت‌مدیره انجمن داروسازان تهران هم در این نشست گفت: «معتدماً خط اول مبارزه با کرونا داروخانه‌ها بودند؛ زیرا مردم به دلیل نگرانی از ابتلا در درمانگاه‌ها یا اورژانس، داروخانه‌ها را مقداری امن‌تر می‌دانند و در ابتدا به داروخانه مراجعه می‌کنند، حال بسیاری از این افراد می‌توانند ناقلین کرونا باشند.»

وی افزود: «سرویس‌دهی به بیماران سرپایی که در داروخانه‌ها انجام می‌شد، خدمتی بود که مورد توجه قرار نگرفت. همچنین یکی دیگر از مواردی که باید به عنوان دغدغه نظام دارویی کشور به آن توجه شود عدم ثبات در قوانین و ضوابط امور داروخانه‌هاست که طی ۲۰ ساله گذشته به صورت سلیقه‌ای تغییر یافته و عملاً امکان پیش‌بینی چشم‌انداز را از بخش خصوصی مؤسس داروخانه سلب کرده است.»

جنیدی تأکید کرد: «همچنین به تبع این نوع سیاست‌گذاری‌ها شاهد بزرگ‌تر شدن بخش

دولتی هم بودیم و شرایط به نحوی شده که امروز نگران هستیم که درصد داروخانه‌هایی که از نظر اقتصادی از سربسری می‌افتند و امکان متضرر شدنشان وجود دارد، افزایش یابد.»

وی در ادامه با اشاره به اینکه خدمات دارویی در کشور در طی ۴۲ سال گذشته تغییرات رو به جلویی داشته است، گفت: «در حال حاضر متولی امر بهداشت، درمان و دارو در کشور وزارت بهداشت است منتها به نظر می‌رسد در امر داروخانه‌ها سایر وزارتخانه‌ها هم ورود می‌کنند و نظراتی را می‌دهند.»

عضو هیئت‌مدیره انجمن داروسازان تهران در تشریح دغدغه‌ها و مشکلات اصلی داروسازان داروخانه‌ها گفت: «یکی از دغدغه‌های داروسازان در داروخانه‌ها این است که با افزایش هزینه‌های داروخانه به دلیل تورم و کرونا، گردش مالی آنها کاهش یافته است. برای این اتفاق سه دلیل عمده می‌توان برشمرد؛ یکی عدم افزایش قیمت دارو به نسبت تورم، دیگری مراجعین به داروخانه‌ها و سومی تعطیلی مطب‌ها و کاهش ورود بیماران به داروخانه‌ها بود که این سه دلیل منجر به کاهش گردش مالی در داروخانه‌ها شد.»

جنیدی افزود: «همچنین یکی دیگر از مواردی که در سال ۹۹ باید مورد توجه قرار گیرد کاهش ضریب مالیاتی داروخانه‌ها است. علاوه بر این امیدوارم با تخصیص به‌موقع ارز برای تأمین دارو و ترخیص به‌موقع از گمرک و عدم کمبود دارویی و نگرانی در بین مردم بتوانیم شش‌ماهه دوم سال را به بهترین نحو بگذرانیم.»

### انتقاد از نگاه کالامحور به دارو

آرش محبوبی، عضو هیئت‌مدیره انجمن داروسازان تهران نیز در این نشست گفت: «هر سال در روز پنجم شهریور از زحمات داروسازان تشکر می‌کنیم، اما امسال باید به شرایط ویژه‌ای که وجود دارد و اتفاقاتی که رخ داده فکر کنیم. علاوه بر باید به زحمت‌کشان عرصه دارو و درمان خسته نباشید بگوییم.»

وی در ادامه افزود: «در حوزه دارو و داروسازی

با چند نگاه متفاوت مواجه هستیم که غالب شدن نگاه کالامحور به بحث دارو از همه آسیب‌رسان‌تر است. برای مثال در اوایل بحران کرونا به عنوان یک بحران سلامت، نگاه کالامحور به ماسک، دستکش و... باعث شد که این اقلام از دسترس خارج شود در نتیجه ممنوعیت عرضه این اقلام در داروخانه‌ها بحرانی بود که در جامعه ایجاد شد. البته بعد از برداشتن محدودیت‌ها مشکلات در حوزه کمبود ضدعفونی‌کننده‌ها حل شد و این مواد در دسترس هستند و این نبود مگر با همت داروسازان کشور. ولی هنوز در حوزه ماسک مشکل داریم چراکه هم تولید آن کم است و هم توزیع آن از حیطة وزارت بهداشت خارج شده است.»

محبوبی ادامه داد: «در ابتدای پیروزی انقلاب اسلامی ما در صنعت دارو کاملاً به خارج وابسته بودیم، اما اکنون به معنی واقعی کلمه صنعت ملی داروسازی داریم و علی‌رغم تمام تحریم‌هایی که وجود داشته، یکی از حوزه‌هایی که کمترین آسیب را مردم از آن حس کرده‌اند، دارو بوده است. البته داروهای وارداتی ممکن است کم و زیاد شده باشد، اما کسی به دلیل نبود دارو دچار مشکل عمده نشده است.»

وی گفت: «یکی دیگر از نگرانی‌های ما در این حوزه نگاه کالامحور به واردات مواد اولیه هم هست که در بانک مرکزی و وزارت صمت وجود دارد و می‌تواند در حوزه تخصیص ارز برای صنایع دارویی مشکل ایجاد کند. از این رو خواهش ما این است که نگاه کالایی از حوزه دارو برداشته شود زیرا دارو نیاز استراتژیک است و با جان مردم ارتباط دارد.»

عضو هیئت‌مدیره انجمن داروسازان تهران با انتقاد از دیده نشدن خدمات داروسازان در چند ماه اخیر، گفت: «تاکنون ندیدیم از داروسازان تقدیر شود، اما به‌وفور در گزارش‌ها بر خورد‌های بدی را با داروسازان داشته‌اند. در حالی که حداقل توقع این بود که خدمات جامعه داروسازی هم در کنار خطاهایی که ممکن است وجود داشته باشد، دیده شود.»

### مخالف تأسیس داروخانه‌های زنجیره‌ای هستیم

محمدرضا دری، دبیر انجمن داروسازان تهران هم در این نشست گفت: «وقتی از توزیع روزانه دو میلیون ماسک در داروخانه‌ها صحبت می‌شود به ظاهر عدد بزرگی است، اما باید توجه کرد که در کشور حدود ۱۳ هزار داروخانه وجود دارد و این عدد را اگر تقسیم کنید به هر داروخانه ۱۵۰ عدد ماسک می‌رسد که اگر داروخانه‌ای بخواهد پرسنل خود را جوابگو باشد نمی‌تواند؛ علاوه بر این ماسک طول عمر دارد و بین هشت تا ۱۰ ساعت می‌توان از آن استفاده کرد و بعد باید به‌طور بهداشتی دور ریخته شود.»

وی در پاسخ به سؤالی درباره وضعیت ارائه تسهیلات کرونایی به داروخانه‌ها و مراکز درمانی که به دلیل شیوع کرونا دچار مشکلات اقتصادی شده‌اند، گفت: «به واسطه اینکه بسیاری از همکارانمان آسیب‌دیده بودند موضوع را پیگیری کردیم، اما تا این لحظه متأسفانه صنف داروسازی را از سیستمی که باید این تسهیلات را ارائه دهد، جدا کرده‌اند؛ بنابراین علی‌رغم تمام آسیب‌هایی که داروخانه‌ها دیده‌اند هیچ تسهیلاتی و حمایتی از آنها نشده است.»

دری در پاسخ به سؤال دیگری درباره اینکه آیا شهدای حوزه داروسازی هم شهید خدمت تلقی می‌شوند، گفت: «شهدای داروسازی در تهران چهار نفر هستند، اما در کل ایران تعداد شهدای داروسازی بسیار بیشتر است. ضمن اینکه هنوز این اتفاق نیفتاده و این افراد شهید خدمت تلقی نمی‌شوند. اما انجمن داروسازان وظیفه خودش می‌داند که این موضوع را از طریق سازمان غذا و دارو و ارگان‌های مختلف پیگیری می‌کنیم.» وی در پاسخ به سؤالی درباره تأسیس داروخانه‌های زنجیره‌ای هم گفت: «اما با احداث داروخانه‌های زنجیره‌ای به شدت مخلفیم و معتقدیم که این موضوع می‌تواند هم آسیب‌زا باشد و هم ایجاد رانت کند.»

گفتنی است در پایان این مراسم اعضای هیئت مدیره و جمعی از داروسازان با مراجعه به یکی از مراکز انتقال خون شهر تهران، با اهدای خون یاد همکاران شهید خدمت خود را گرامی داشتند. ■