

# خوانندگان رازی



خوانند، پشیمان شده و دنبال کار دیگری بروند!  
حال بستگی به خود مسؤولان فنی دارد که در آینده شغلی خود چقدر نقش داشته و تأثیرگذار

بگشند

با این روال، سرانجام خوبی در انتظار این گروه از داروسازان نخواهد بود.

حال یک سؤال، آیا می‌توانید حدس بزنید یا پیش‌بینی کنید در شرایط کنونی با در نظر گرفتن قوانین فعلی در ۵ سال آینده حقوق مسؤول فنی چند درصد رشد می‌کند؟ سیر صعودی خواهد داشت یا سیر نزولی؟ البته، بدون اعلام مبلغ خاص راستی چه پیش‌بینی می‌کنید؟ صعودی؟ یا نزولی؟

قرائن فوق نشان‌دهنده این است دانشجویی که امسال در رشته داروسازی قبول شده آینده شغلی

## ■ حقوق داروسازان!

دکتر آرش طاهر قاسمی داروساز داروخانه‌دار از شهر رشت در نامه‌ای برای ماهنامه رازی در مورد حقوق داروسازان مطلبی نگاشته‌اند که با همچی خوییمه:

«... این حقیر اعتقاد دارم اگر دوستان مسؤول فنی نسبت به سرنوشت خود بی‌تفاوت باشند، با توجه به افزایش تعداد دانشکده‌ها و دانشجویان داروسازی و البته، دانشجویان خارج از کشور، حقوق طبق سال‌های گذشته رشد ناچیزی خواهد داشت و به تدریج با افزایش عرضه داروساز، مسؤولان فنی ناگزیر برای جلوگیری از بیکار شدن، تن به حقوق‌های توافقی بسیار پایین خواهند داد و البته، داروساز بیکار هم در پایان سال پنجم زیاد خواهد شد و شاید هم کلاً از درسی که

## شرکت‌های شود

در ارتباط با حقوق دوستان ما در این شرکت‌ها، او لاً بسیار مطلوب است که داروساز در رأس این هرم باشد، یعنی در هر شرکت داروساز به عنوان مدیر عامل معرفی شود.

ثایاً، چون درآمد این شرکت‌ها زیاد است می‌توانند علاوه بر حقوق پایه، مبلغی را هم به عنوان پرکیس پرداخت کنند.

فکر نمی‌کنم این گروه‌ها توان پرداخت حقوق مناسب را نداشته باشند. در این سه گروه داروساز باید بیشترین حقوق را بگیرد. بنابراین، اگر برای شرکتی صرف نکرد باید تعطیل گردد. بالا بودن حقوق داروساز در این سه مورد و در رأس امور قرار گرفتن از اهم واجبات است. پس برای این سه گروه که درآمد بالایی دارند، حقوق بالای داروساز هیچ مشکلی برای آن‌ها به وجود نخواهد آورده و حتی شاید کمک کند تعداد شرکت‌های توزیع کمتر شود. گاهی به اشتباہ فکر می‌کنیم که هر چه شرکت توزیع بیشتر شود، به نفع ما است اما اگر درست فکر کنیم، اعتدال در این بخش به نفع داروخانه است.

اما بررسیم به گروه اول حقوق مسؤولان فنی حاضر در داروخانه‌ها از نظر میزان درآمد چند نوع داروخانه در سراسر کشور داریم؟

\* یک نوع که فروش خوب داردن جایشان هم خوب است. مالک داروخانه هم خودشان هستند. این گروه با هیچ حقوق و پرکیسی مخالف نیستند و در پرداخت حقوق به همکار مسؤول فنی نیز مشکلی ندارند.

\* داروخانه‌های دولتی و هلال احمر و مانند

مبهم در انتظارش است. امیدوارم همه دوستان با این نتیجه‌گیری موافق باشند. بنابراین، باید قدمی برای نجات همکاران در زمینه مورد بحث برداریم. مسؤولان فنی چه کسانی هستند؟

۱ - داروسازانی که در داروخانه‌های شهر مسؤول فنی هستند

۲ - داروسازانی که مسؤولیت فنی بخش‌های مختلف کارخانه‌های داروسازی را بر عهده دارند.

۳ - داروسازان شاغل در شرکت‌های توزیعی ۴ - مسؤولان فنی بیمارستان‌ها

همکارانی که حقوق بگیر دولت هستند و در سازمان‌های بیمه کار می‌کنند، حکم حقوقی دارند اما باید راهکاری پیدا کنیم که حقوق آن‌ها هم افزایش پیدا کند ولی این پروسه زمان طولانی لازم دارد. حداقل کار این است انجمن ایران به سازمان‌های مربوطه نامه بنویسد و با دلیل و منطق آن‌ها را قانع کند که این حقوق برای داروساز کافی نیست.

در مورد همکاران بیمارستان هم مانند گروه قبل هر کدام حکم حقوقی دارند. به علاوه الحمد لله پرکیس هم تعریف شده است. اگر چه چندین ماه است دریافت نکرده‌اند. راهکار این گروه هم همانند گروه موارد دوم، سوم و چهارم تقریباً در یک ردیف قرار می‌گیرند. من فکر می‌کنم تعداد زیاد شرکت‌های پخش در یک استان بسیار آسیب‌زننده است. اعتدال بهترین روش است. در یک استان کوچک ۱۵۰ شرکت توزیع که همه‌شان تقریباً داروهای یکسانی را توزیع می‌کنند و فقط وقت داروخانه را می‌گیرند. بنابراین، باید یک فکری برای تجمعی این

### می‌کنند

خیلی راحت تمام قانون‌ها با این طرح دور زده می‌شود. بعد می‌توان یک یک از موارد آسیب‌زننده را پی‌گیری و عملی کرد یعنی ارث را از بین برد اجاره را از بین برد، دو شغله شدن را از بین برد و ... البته، این طرح موقتاً حقوق مسؤول فنی را به‌طور کاذب بالا می‌برد تا این خانه‌تکانی تمام شود. بعد عرضه و تقاضاً حقوق واقعی را تعیین‌می‌کند

حالا آن پیش‌بینی پنج ساله بهتر بود یا این طرح پنج ساله؟

خودتان قضاوت کنید بعضی از همکاران مثل من صحیح به داروخانه می‌روند و شب به خانه برسی گردند، یعنی خودشان مسؤول فنی داروخانه‌شان هستند. آن‌ها هم با حقوق مسؤول فنی مشکلی ندارند. فقط امکان دارد سالی یکبار به مسافرت بروند یا خدا نکرده برای مدت محدود کسالتی داشته باشند و در کل سال این مبلغ نسبت به سود سالانه چیزی نیست.

آخرش این است در آن مدت که مسافرت می‌روند دخل و خرج آن‌ها یکی می‌شود. برای حمایت از همکار داروساز چه اشکال دارد آن مدت سودی نکنند یا در بدترین حالت کمی بیشتر از سود به همکار پرداخت کنند؟

اما آن‌هایی که هم داروخانه دارند و هم در اداره‌های مختلف کار می‌کنند یا آن‌قدر حقوق می‌گیرند که با حقوق مسؤول فنی برابر می‌شود که چیزی از دست نمی‌دهند یا نه حقوق آن‌ها کمتر از حقوق مسؤول فنی است. بفرمایند سر جای خود در داروخانه خود و مثل ما کار کنند.

اینها هم توان مالی زیادی دارند. آن قدر داروی تخصصی و انحصاری دارند که به نظر بندۀ هیچ مشکلی ندارند، معتبرض نخواهند شد.

\* پراتیک‌ها و داروخانه‌های اجاره‌ای هم بودن در این حرفه این‌قدر برایشان مهم است که حاضر هستند هر حقوقی را پرداخت کنند. در مورد آن دسته از داروخانه‌های شبانه‌روزی که مؤسس زن و شوهر داروساز هستند، چون خودشان مسؤول فنی هستند با شرایط گفته شده مشکلی نیست اما همکار شبانه‌روزی که تک مؤسس است و یک یا دو مسؤول فنی می‌گیرد یا آن‌قدر درآمد دارد که باکی از این حقوق و طرح پیشنهادی ندارد یا نه واقعاً درآمد ندارد بلکه ضرر هم می‌کند دو حالت دارد تقاضای تبدیل به روزانه می‌شود مثل ما یا مشورت با یک همکار و شریک شدن در سود و زیان داروخانه هم فال و هم تماشا.

امیدوارم کسی از قلم نیفتاده باشد. امروز شغل ما نیازمند این خانه‌تکانی بزرگ است تا دست سرمایه‌داران غیرداروساز از سر این شغل برداشته شود و چنین جدیدی در تمام موارد ذکر شده ایجاد نگردد

با این طرح، پراتیکی که حداقل درآمد خوبی ندارد می‌رود شغل دیگری را انتخاب می‌کند. فردی که داروخانه اجاره کرده حداقل آن‌هایی که درآمدشان با طرح جدید نمی‌خواند، می‌روند به شغل دیگری مشغول می‌شوند و بسیاری از داروسازان دوشغله، یک‌شغله می‌شوند.

وارثین داروخانه حداقل آن‌هایی که درآمدشان با این طرح کافی نیست، شغل دیگری را انتخاب

در داروخانه‌اش باشد. فکر می‌کنید در برابر این همه مسؤول فنی و این همه شغل که من معرفی کردم این دسته چند نفر باشند برای آن‌ها هم می‌شود یک تبصره گذاشت پس از بررسی مشکل آن‌ها در کمیته مسؤولان فنی چاره‌ای اندیشید که خدای ناکرده به این قشر ظلمی نشود...»

جایشان هم خالی می‌شود برای یک داروساز جوان و همان داروسازی که مسؤول فنی آن داروخانه‌بود جایش رامی‌گیردا! بله درست است تعداد اندکی از داروخانه‌ها باقی می‌ماند که مؤسس در جایی کار نمی‌کند اما به دلیل شخصی قادر نیست بیش از یک شیفت

