

خوانندگان رازی



اطلاعیه می‌دهند که داروخانه‌ها به‌خاطر افزایش احتمالی قیمت دارو، از عرضه دارو خودداری می‌کنند (نامه پیوست).

دوسستان، سروران و بزرگان لطفاً قبل از اطلاعیه دادن، لطفاً یک حساب دو دوتا بکنید، تقریباً ۵۰ درصد میزان فروش دارو در داروخانه‌های دولتی است و چنانچه از داروخانه‌های خصوصی ۱۰ درصد هم متخلف و سودجو باشند! که به زعم من نیستند، قطعاً توزیع ۹۰ درصد دارو باعث کمبود نمی‌شود.

■ کمبود دارو !!!

سرکار خانم دکتر فیروز‌الله‌ی در مطلبی با مضمون کمبود دارو برای ماهنامه دارویی رازی گلایه شدیدی از وزارت بهداشت نوشته‌اند که با تعديل بخش‌هایی از آن را با هم می‌خواهند:

«... ما دکترهای داروساز که داروخانه داریم، خط اول برخورد با بیماران و پزشکان می‌باشیم. آفایان در دفاتر لوکس خود می‌نشینند و تصمیم‌های آن چنانی می‌گیرند و اطلاعیه صادر می‌کنند که قیمت دارو افزایش نمی‌باید!!! بعد ما می‌مانیم و جیغ و داد مردم و سر و کله زدن با تعزیرات و ... یا اطلاعیه می‌دهند که کمبود دارویی نداریم!!! بعد ما باید به قرآن قسم بخوریم که دارو نداریم و برای دوستان و آشنايانمان کنار نگذاشته‌ایم! بعدش هم



روبه رو هستند و به طور قطع اگر وضعیت به این
منوال ادامه داشته باشد، کارخانه‌های داروسازی با
خط ورشکستگی و کشور با کمبود دارو و تجهیزات
مواجه خواهد شد.
نماینده مردم میانه در مجلس دهم، با بیان

کمبود دارو و تجهیزات پزشکی در سال ۹۷، گفت:
بیمارستان‌ها مشکل کسری بودجه دارند و بدليل
عدم نقدینگی کافی نزدیک به دو سال به واحدهای
تولید دارو بدهکار هستند. از این رو، مراکز تولید دارو
برای تأمین مواد اولیه نیز با مشکل جدی نقدینگی

دارد، چنین گفته است: سالی دیگر را پشت سر نهادیم، با امید به آن که آنچه اندیشیده و انجام داده‌ایم دستمایه‌ای برای آینده بهتر کشورمان و پیام‌آور سلامتی برای مردم عزیzman بوده باشیم. این امید و آرزو را صاحبان و فعالان صنعت داروسازی کشور با نهایت تلاش همراه با نیکاندیشی در تأمین کالاهای سلامتی بخش مورد نیاز بیماران با دستی گشاده در اقصی نقاط کشور عملی ساختند. به طوری که هموطنان عزیز با کمترین مشکل در تأمین داروهای تولید داخل مواجه بودند، این امر در حالی رقم خورد که دولت محترم که طرف دیگر انجام این خدمات بود در انجام وظایف قانونی خود مردود میدان بود. دولت نشان داد شایستگی لازم را برای نمایندگی مردم عزیز جهت خرید خدمت و کالاهای سلامت محور ندارد. پس از ماه‌ها بی‌تعهدی در پرداخت بدھی‌های بلندمدت خود به شرکت‌های دارویی، نوع جدیدی از معاملات را در نظام سلامت آغاز نمود که در نوع خود بی‌بدیل و نوعی ابتكار و خلاقیت جدید در خلق روش‌های غیرمعمول و غیرمعتمد از انجام معامله با ذینفعان بود. دولت بدھکار تصمیم گرفت به جای پرداخت نقدی بدھی خود به شرکت‌های دارویی که ماه‌ها پس از فروش دارو به مراکز درمانی تابع دولت و عرضه دارو به بیماران (بیمه‌شده توسط نهادهای دولتی و عمومی زیر نظر دولت) مطالبه‌گر حقوق معوقه خود بودند به جای عمل به تعهد خود طلبکاران را وادر به انجام معامله جدید و آن‌هم وصول برگه‌های اوراق قرضه با حداقل ۲۰ درصد نرخ تنزیل نماید. این در حالی بود که وزیر بهداشت با اجازه رئیس جمهور، کمیسیون

این که بدھی بیمه‌ها چالشی بزرگ سد راه خدمات رسانی داروخانه‌ها به شمار می‌رود، تصریح کرد: به سبب بدھی بیمه‌ها به داروخانه‌ها اقتصاد این مراکز دچار مشکل شده است.

عضو هیئت ریسه کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی، افزود: اگر با کمبود دارو مواجه شدیم نباید مراکز دارویی را مقصراً قلمداد کرد بلکه مقصراً اصلی دولتمردان هستند که برای پرداخت مطالبات آن‌ها تاکنون چاره‌اندیشی نکرده‌اند (مهر نیوز).

احمد حمزه، عضو کمیسیون بهداشت مجلس، گفت: برای جبران کسری بودجه بیمه سلامت ۷۵۰۰ میلیارد تومان در کمیسیون تلفیق مصوب شده که اگر تخصیص یابد، بخش عمدہ‌ای از معوقات شرکت‌های دارویی پرداخت می‌شود. به گزارش بهداشت نیوز، احمد حمزه در رابطه با اظهارات ریس سازمان غذا و دارو در کشور مبنی بر این که در حال حاضر بین ۶۰ تا ۶۵ قلم کمبود دارویی در کشور وجود دارد، گفت: عدم پرداخت مطالبات شرکت‌های دارویی باعث شده این مراکز نتوانند مطالبات کارخانجات دارویی و داروخانه‌ها را پرداخت کنند.

نماینده مردم کهنوج، فاریاب، منجان، روذبار و قلعه‌گنج در مجلس شورای اسلامی، با انتقاد از این که کارخانجات دارویی برای تأمین مواد اولیه با مشکل نقدینگی مواجه هستند، افزود: دلیل عده کمبود دارو در کشور مشکل‌های نقدینگی است. دکتر کبریایی‌زاده نیز در مصاحبه‌ای که به مناسبت آغاز سال ۹۷ کرده بود و روی سایت سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی قرار

ندادند و این مسأله کل زنجیره تأمین دارویی را با اختلال رو به رو ساخت. طبق آمارهای غیررسمی بدھی داروخانه‌های بیمارستانی به شرکت‌های پخش حدود ۴۵۰۰ میلیارد تومان است که این بدھی‌ها کل زنجیره تأمین را با اختلال رو به رو ساخته است. این عدم پرداخت به خودی خود به شرکت‌های تأمین‌کننده (تولیدکنندگان و واردکنندگان) انتقال می‌یابد. بنابراین، یک تأمین‌کننده برای پرداخت‌های در تعهد خود (واردات دارو، مواد اولیه، هزینه مواد جانبی مانند فویل و ... دستمزد و ...) که اغلب باید به صورت نقدی پرداخت شوند، به وام‌هایی با بهره بالای بانکی نیاز پیدا می‌کند و بانک‌های کشور هم که رشد پول ورودی سالانه آن‌ها حداقل ۹ درصد است، قادر به همراهی نبوده و به ناچار نرخ پول را افزایش داده و سود بیشتری را مطالبه می‌کنند. از این‌رو، نظام بانکی کشور هم به بیست رسیده است. در نتیجه، این شرکت‌ها رو به کاهش تولید و واردات خواهند آورد و این امر منجر به کمبود و نبود دارو و بحران دارویی می‌شود. ...»

قیمت‌گذاری دارو را هم تعطیل و راه هرگونه جبران هزینه‌های فراینده صنعت را هم بست. سال ۱۳۹۶، سال مردوکی دولت در انجام تعهدات خود در مقابل ارایه‌کنندگان خدمت و کالاهای سلامت بود و بدون اغراق، سال اثبات نیکاندیشی و اقدام متعهدانه ارایه‌کنندگان خدمات و کالاهای سلامت به مردم عزیز بود. به عنوان یک فعال حوزه سلامت که بیش از ۲۸ سال در حوزه‌های مختلف خدمات دارویی حضور داشته‌ام، سالی تلخ‌تر از سال ۱۳۹۶ را که مملو از بی‌تدبیری و بی‌تعهدی در قبال ذینفعان حوزه سلامت از سوی دولت بود را به یاد ندارم. همه این موارد فقط انگشت اتهام را به سوی طرح تحول سلامت نشانه می‌روند.

بعد از اجرای طرح تحول نظام سلامت، بیماران هرچند به مقدار نسبی کمتر هزینه‌ای را به داروخانه‌ها و مراکز درمانی پرداخت نموده‌اند، اما متأسفانه مبالغی که در تعهد پرداخت وزارت بهداشت (یارانه دارو) به سازمان‌های بیمه‌گر بود، پرداخت نگردید و بیمه‌ها هم به تبع آن پرداختی به داروخانه‌ها، خصوصاً داروخانه‌های بیمارستانی انجام