

نگاه

داروخانه‌ها در منگنه تسویه‌حساب دولت و تأمین اجتماعی

حسن حسینی‌بافرانی*

■ در رابطه با مطالبات سازمان‌های بیمه‌گر به داروخانه‌های کشور باید گفت که حرف سازمان تأمین اجتماعی این است که در حال حاضر ۲۰هزار میلیارد تومان از دولت طلب داشته و وزارت بهداشت هم از سازمان‌های بیمه‌گر طلب دارد. اصولا این مشکل نباید پیش می‌آمد و گویی در حال حاضر مسؤولان اجرایی از پس اجرای آن بر نمی‌آیند. حال ما در کمیسیون بهداشت به این نتیجه رسیدیم که طبق افق برنامه توسعه پنجم بیاییم و همه بیمه‌ها را یک کاسه جمع کرده و واحد کنیم. «تا همگی زیرمجموعه‌ای از وزارت بهداشت و درمان شوند. از طرفی دیگر، ما مشکلی هم از سوی مردم داریم و آن مصرف زیاد و بی‌رویه دارو است ضمن آنکه پزشکان هم تنها راه درمان بیماران را دارو می‌دانند و نسخه‌های پر دارو به بیماران تجویز می‌کنند که از هر جهت به دستگاه و به داروخانه‌داران ضرر وارد می‌کند. با این حال این سوال پیش می‌آید که «آیا داروخانه‌داران می‌توانند دفترچه بیمه را از بیماران به علت بدهی سازمان‌های بیمه‌گر قبول نکنند» باید گفت که چنین چیزی امکان ندارد. داروخانه‌داران با مراجعه هر بیمار با دفترچه به داروخانه مقداری هم دارو با لوازم بهداشتی را به فروش می‌رسانند و این برای داروخانه‌داران سودآور هم هست ضمن آنکه علاوه بر دارویی که پزشک به بیمار تجویز می‌کند مقداری دارو هم با مشاوره دکتر داورخانه، آزاد خریداری می‌شود. در حال حاضر ما این سیکل معیوب را مشاهده می‌کنیم. از طرفی ما شورای عالی بیمه را داریم که باید فکری در این رابطه بکند و مدت‌هاست با وجود این مشکل، شورای عالی بیمه در سکوت به سر می‌برد. به هر حال این بدهی‌ها اگر پرداخت شود باز هم از این جیب به آن جیب است. تأمین اجتماعی به دلیل طلبش از دولت نباید گروکنی کند. متأسفانه مسؤولان در این حوزه به مهم‌ترین مساله که آن هم بیماران و مردم هستند، فکر نمی‌کنند. *عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس

کارخانه‌های داروسازی نیز در حال تعطیلی هستند

علیرضا مرتدی*

■ به نظر من ریشه تمامی این مشکلات این است که بخش درمان و رفاه یکپارچه نیستند و ما معتقدیم که با ادغام وزارت بهداشت و رفاه می‌توان شاهد اتفاقاتی اینچنین نبود به دلیل اینکه همه این مشکلات ناشی از جدا بودن این دو وزارتخانه است، سازمان تأمین اجتماعی باید، بدهی‌هایش را بپردازد اما این کار را انجام نمی‌دهد بیمارستان‌ها به شرکت‌های دارویی بدهکارند و شرکت‌های دارویی پول ندارند مواد اولیه برای ساخت دارو بخرند، با این حساب کارخانه‌های داروسازی نیز در حال تعطیلی هستند و این ارتباط مستقیم با داروخانه‌ها دارد؛ پس در این زمینه مطمئن هستیم که سازمان تأمین اجتماعی و وزارت رفاه مشکلاتی را پیش آورده‌اند. در هر صورت باید در این میان وضعیت مردم را مدنظر قرار دهیم که به نظر می‌رسد سازمان‌های مربوطه نسبت به آن بی‌توجه هستند.

در مورد خبرهایی که در رابطه با تعطیلی برخی داروخانه‌ها اعلام شده است باید بگویم که این اقدام از سوی داروخانه‌داران کاملا غیرقانونی است و به هیچ عنوان آن را صحیح نمی‌دانیم. هیچ داروخانه‌داری حق ندارد بر خلاف قانون عمل کند. نه تعطیلی داروخانه‌ها قانونی است و نه عدم پذیرش دفترچه‌های بیمه. در مورد تعطیلی داروخانه‌ها باید بگویم که باید مجوز از وزارت بهداشت بگیرند باید ثابت شود که داروخانه ورشکسته شده است و بعد تعطیل شود. هیچ داروخانه‌ای نمی‌تواند خودسرانه این اقدام را انجام دهد. در حال حاضر به علت عدم پرداخت بدهی از سوی سازمان‌های بیمه‌گر نه تنها به داروخانه‌ها ضرر و زیان وارد شده است بلکه شرکت‌های پخش دارو و تولید دارو هم زیر فشار قرار گرفته‌اند. گرچه همه ما می‌دانیم که در حال حاضر چه فشاری بر داروخانه‌ها وارد است اما با این حال ما تمام داروخانه‌ها را موظف به بستن قرارداد می‌کنیم. ما همه توان خود را به کار می‌گیریم تا مردم زیر فشار قرار نگیرند و بتوانند حق‌شان را بگیرند. در هر حال نباید بیماران را در شرایط نامساعد قرار دهیم و هر اقدامی که به ضرر بیماران باشد را محکوم می‌کنیم. طبق مذاکراتی که کمیسیون با وزارت رفاه داشته این وزارتخانه متعهد شده که حداکثر سعی خود را در این خصوص انجام دهد، خوشبختانه بیمه خدمات درمانی مقدار قابل توجهی از بدهی را پرداخت کرده و بقیه سازمان‌های بیمه‌گر هم در تلاش هستند که هر چه سریع‌تر این مطالبات پرداخت شود.

***دکتر و عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس**

داروخانه‌های خصوصی کشور در آستانه ورشکستگی قرار دارند، مساله‌ای که چند وقتی است از سوی مسؤولان مرتبط حوزه بهداشت و درمان مطرح می‌شود و هنوز گامی برای حل این مشکل برداشته نشده‌است. بدهی سازمان‌های بیمه‌گر به داروخانه‌ها و مراکز خدمات درمانی، این روزها بزرگ‌ترین بحران برای بیمارانی به شمار می‌رود که با دفترچه‌های بیمه خود به داروخانه‌ها مراجعه می‌کنند و خدماتی دریافت نمی‌کنند. گرچه داروخانه‌داران مدعی هستند که روز به روز به ورشکستگی نزدیک‌تر می‌شوند و سازمان تأمین اجتماعی و دیگر مراکز بیمه نمی‌توانند این بدهی را پرداخت کنند.

از داروخانه‌های خصوصی در این روزها خبر می‌رسد که بسیاری از بیماران به دلیل عدم پرداخت مطالبات سازمان‌های بیمه‌گر با عدم پذیرش دفترچه‌های بیمه از اقلام دارویی مواجه شده‌اند.

بر این اساس رئیس انجمن داروسازان ایران از وضعیت نامساعد داروخانه‌های خصوصی کشور خبر می‌دهد و می‌گوید: روز به روز عرصه بر داروخانه‌های کشور تنگ‌تر می‌شود متأسفانه داروخانه‌های کشور در شرایط نامطلوبی به سر می‌برند و مسؤولان نیز هیچ توجهی به مشکلات عدیده این صنف ندارند.

او می‌افزاید: صندوق بیمه تأمین اجتماعی هفت‌ماه است که ریالی بابت نسخ دارویی به داروخانه‌ها نپرداخته است؛ حدود ۱۰هزار داروخانه کشور به همین علت تقریباً ورشکسته شده‌اند؛ حتی برخی از آنها نسخ بیمه تأمین اجتماعی را از بیماران قبول نمی‌کنند. مسؤولان باید بدانند که مشکلات مالی داروخانه‌های کشور بسیار جدی و فزاینده ورشکستگی است. بسیاری از آنها در تأمین هزینه کارکنان - که آنها هم هزینه خانه و خانواده دارند - و هزینه‌های آب و برق داروخانه ناتوان شده‌اند.

او با اشاره به سابقه مطالبات سازمان‌های بیمه‌گر به داروخانه‌ها می‌گوید: مشکل تأخیر در پرداخت مطالبات داروخانه‌های کشور از سوی بیمه تأمین اجتماعی از سال ۸۸ جدی شد اما بعد از مکاتبه‌ای که با محصولی، وزیر رفاه در فروردین ۸۹ داشتیم مطالبات داروخانه‌ها آهسته‌آهسته در پرداخت کردند و تا تیر ۸۹ هم کم‌وبیش مطالبات داروخانه‌ها پرداخت شد اما از آن زمان به بعد و به خصوص از مهر ۸۹ تاکنون ریالی بابت نسخ دارویی تأمین اجتماعی به داروخانه‌ها پرداخت نشده‌است.

ثابت ماندن قیمت داروها و مشکلات داروخانه‌ها

از سوی دیگر ثابت ماندن قیمت دارو و اظهارنظر‌های متفاوت در این‌باره یکی دیگر از مشکلات داروخانه‌ها و جامعه داروسازان در یک سال اخیر بود.

اواخر سال ۸۹، مژده‌ای آذر اعلام کرد که قیمت ۴۲ قلم دارو کاهش پیدا کرده و در سال آینده نیز قرار است با توجه به هدفمند کردن پاره‌ها، قیمت دارو تغییر نکند. این در حالی است که هزینه‌های داروخانه‌ها افزایش یافته که همین امر موجب نگرانی صاحبان این واحدهای صنعتی شده‌است.

فروردین سال ۹۰ هم مدیر کل نظارت بر امور داروی وزارت بهداشت، درباره برنامه‌های سازمان غذا و دارو برای قیمت دارو گفت: اسمال برنامه جهشی برای افزایش یا کاهش قیمت دارو نداریم و مانند روند سال‌های گذشته و برحسب قیمت‌های جهانی، احتمال افزایش قیمت دارو وجود دارد. در اردیبهشت ماه نیز رئیس سازمان غذا و دارو از بررسی قیمت داروها خبر داد تا قیمت داروها از نظر تأثیر هدفمند کردن پاره‌ها و هزینه‌های عوامل صنعت داروسازی بررسی شود. شیبانی یک ماه بعد

نگاه

عدم پرداخت مطالبات سازمان‌های بیمه‌گر به داروخانه‌های خصوصی

داروخانه‌ها در مرز تعطیلی و ورشکستگی

درد داروسازان و داروخانه‌داران، دوا نشده است



تاکید کرد:گران شدن داروها موجب صدمه به بخش صنعت هم می‌شود و سازمان غذا و دارو از روند افزایش هزینه‌ها جلوگیری خواهد کرد. در این راستا یک گروه کارشناسی، هم اکنون در حال بررسی وضعیت قیمت داروها هستند و ممکن است قیمت برخی اقلام دارویی که توسط شرکت‌ها با تسهیلات در داروخانه‌ها عضو می‌شوند کاهش یابد.

در همین ایام، شانه‌ساز از بازنگری قیمت برخی اقلام دارویی، به دنبال افزایش قیمت حامل‌های انرژی و نرخ ارز خبر داد و گفت: صنعت داروسازی کشور پیشنهادات خود را برای بازنگری در قیمت برخی اقلام دارویی ارائه داده‌است. به این منظور کمیته‌های کارشناسی تعیین شده‌اند و به شدت پیگیر هستیم تا به نقطه تعادلی در این زمینه برسیم. تا این مرحله از اقدامات کارشناسی، این نتیجه حاصل شده است که یک سری اقلام دارویی باید کاهش قیمت داشته باشند، یک سری افزایش قیمت و گروهی دیگر نیز نیازی به تغییر قیمت ندارند.

ادامه روند کنونی تولید دارو در کشور را متوقف می‌کند

مشاور عالی انجمن داروسازان ایران نیز در این رابطه

معتقد است: باید در تعرفه‌های داروخانه‌ها تجدید نظر شود؛ زیرا با ادامه روند کنونی نه تنها توسعه صنعت دارو امکان‌پذیر نیست بلکه تولید دارو در کشور متوقف می‌شود.

مرتضی آذرنوش به «شرق» می‌گوید: آنچه وزارت بهداشت به عنوان داروی وارداتی تأیید می‌کند و وارد کشور می‌شود یقیناً استانداردهای لازم را دارد؛ در این بین درباره داروهای وارداتی دو حد متفاوت وجود دارد. عده‌ای دوست

دارند داروهای کشور همه تولید داخل باشند و وارداتی در کار نباشد که این فکر باید تعدیل شود؛ همچنین عده‌ای دیگر نیز فکر می‌کنند که باید صرفاً تمام داروها وارداتی باشد و نباید به تولید فکر کرد که این فکر نیز باید اصلاح شود.

آذرنوش با بیان اینکه در مقابل این دو فکر، فکر سومی وجود دارد که باید هم تولید داخل تقویت شود و هم به فکر واردات بوده البته در حدی که تولید داخل شکننده نشود تصریح می‌کند: اینکه از کشوری ارزان‌تر پس دارو را وارد کنیم این طور نیست که به کیفیت آن بی‌توجه باشیم؛ بر اساس آخرین آمار تعداد داروسازان کشور ۱۴هزار و ۶۶۰ نفر است که بر اساس

بلا تکلیفی داروخانه‌داران

دکتر عماد اسداللهی*

که بسیاری از بیماران داروهای خود را با ارایه دفترچه بیمه دریافت می‌کنند، بنابراین باید در این بخش داروخانه‌ها و سازمان‌های بیمه‌گر بیشتر فعال شوند؛ این مساله را نمی‌توان نادیده گرفت که با توجه به هزینه مکان داروخانه‌ها و هزینه دریافت داروها تقریباً هیچ سودی برای داروخانه‌ها در نظر گرفته نمی‌شود و البته این امر با تغییرات آب و هوا جدی‌تر می‌شود. در این مقطع مشکلات داروخانه‌ها به جایی رسیده است که سرمایه‌گذاری برای دارو و داروخانه‌ها مقرون به صرفه اقتصادی نیست و همین امر مسؤولان داروخانه‌ها را با مشکل روبه‌رو می‌کند و موجب اختلال توزیع مناسب داروها می‌شود. در چند سال اخیر وضعیت کیفیت داروها در کشور رو به بهبودی رفته و اگر بخواهیم وضعیت بهتر شود، باید مطالبات مراکز درمانی به موقع به این مراکز پرداخت شود، چراکه دودستگی و وجود دو مرکز یعنی سازمان بیمه‌ها و از طرف دیگر وزارت بهداشت موجب

سلامت

عدم پرداخت مطالبات سازمان‌های بیمه‌گر به داروخانه‌های خصوصی

داروخانه‌ها در مرز تعطیلی و ورشکستگی

درد داروسازان و داروخانه‌داران، دوا نشده است



استانداردهای دنیا با این تعداد قادر به پوشش تمام نیازهای دارویی کشور نیستیم. او می‌افزاید: باید بر اساس ۱۴۰۴ به تعداد ۳۲ داروساز در صدهزار نفر برسیم که حدود ۲۱هزار نفر داروسازی می‌شود. در حال حاضر توزیع داروسازان ما در کشور، همگن نیست و در برخی از استان‌ها این عدد بسیار پایین و در برخی جاها زیاد است و البته در خود تهران کمبود داروساز داریم.

آذرنوش با تأکید بر اینکه مهم‌ترین چالش صنعت دارو در حال حاضر قیمت دارو است، می‌افزاید: در قانون برنامه پنجم توسعه آمده است به خاطر حفظ مصالح مردم، پارهانه داروها حذف نمی‌شود که ظاهراً به نفع مردم است اما اگر تمام ششون این فرآیند را در نظر بگیریم به این نتیجه می‌رسیم که به این قانون تولیدکننده نمی‌تواند وظیفه خود را به نحو احسن انجام دهد و این اتفاق آرام‌آرام می‌افتد.

او می‌افزاید: در سال ۸۹ افزایش نرخ مشهودی در صنعت داروسازی نداشتیم و با توجه به قانون هدفمندی پاره‌ها و تأثیرات مستقیم و غیرمستقیم آن بر افزایش قیمت‌ها نیز باز شاهد افزایش قیمتی در داروها نبودیم، با مطالعه اثرات هدفمندی پاره‌ها به این نتیجه رسیدیم

که به جز بخش توزیع، در تولید دارو نیز به طور مستقیم اثرات منفاری در شاهد نبودیم اما اثرات غیرمستقیم آن باعث شده صنعت داروسازی با مشکلات عدیده‌ای روبه‌رو شود به طوری که در حال حاضر خریدهای خارجی ما که قبلاً مدت‌دار پرداخت می‌شد در حال حاضر مجبوریم نقدی پرداخت کنیم اما در عوض دارو در قیمتی ثابت نگه داشته شده که این کار ضربه به تولید می‌زند.

اعلام حذف حق فنی

داروخانه‌ها آذر سال ۸۹ هیات عمومی دیوان عدالت اداری رای خرداد سال ۸۸ مبنی بر غیرقانونی بودن دریافت حق فنی را تأیید کرد. این تصمیم موجی از نگرانی را در بین داروسازان به وجود آورد و با واکنش آنان و مجامع پزشکی دیگر همراه شد.

شهاب‌الدین صدر- رئیس سازمان نظام پزشکی- در این‌باره گفت: اگر حق فنی داروخانه‌ها حذف شود در اقتصاد داروخانه‌ها خلل ایجاد می‌شود.

مژده‌ای آذر نیز حذف حق فنی داروخانه‌ها را عملی برای تسریع مهاجرت فارغ‌التحصیلان داروسازی به کشورهای کانادا، آمریکا، فرانسه و انگلیس ذکر کرد

و اظهار کرد: در این کشورها حق فنی به داروسازان پرداخت می‌شود.

محمد رضایی، مسوول فنی داروخانه‌های دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران، نیز حذف حق فنی نسخه‌های دارویی را موجب کاهش خدمات داروخانه‌ها به مردم دانست.

در این شرایط دواخر دی ماه یک مقام مسوول در سازمان غذا و داروی وزارت بهداشت از توافقات انجام شده با دیوان عدالت اداری برای بررسی و اعلام تعرفه‌های حق فنی داروخانه‌ها از سوی وزارت بهداشت خبر داد تا آنکه در اوایل سال ۹۰ شیبانی حذف حق فنی داروخانه‌ها را توسط دیوان عدالت اداری منتفی دانست و گفت: حذف حق فنی از ابتدا هم منتفی بود بحث‌هایی که در دیوان عدالت اداری مطرح بود در مورد نحوه اجرا و میزان آن

بود نه منتفی کردن حق فنی داروخانه‌ها.

احتمال لغو قرارداد داروخانه‌ها با سازمان‌های بیمه‌گر

اظهار نظرهای متفاوت و تأخیر سازمان تأمین اجتماعی در پرداخت مطالبات داروخانه‌ها شرایط را به سمتی برده است که بالاخره معلوم نیست دفترچه‌های بیمه از سوی داروخانه‌داران پذیرفته می‌شود یا خیر؟ از طرفی گفته می‌شود که بیمارستان‌ها هم به شرکت‌های دارویی که تحت پوشش بیمه هستند بدهکارند و همین مساله سازمان تأمین اجتماعی را بر آن داشته تا در پرداخت بدهی خود تعلل کند. گرچه داروخانه‌دارانی که از این تنگنا به ستوه آمده‌اند، ابراز کرده‌اند که دیگر دفترچه‌های بیمه را از مراجعین نمی‌پذیرند اما اعضای کمیسیون بهداشت اظهار می‌دارند که این اقدام کاملاً غیرقانونی است. ضمن آنکه بدهی کلان ۲۰هزار میلیارد تومانی دولت به سازمان تأمین اجتماعی این روند را کندتر می‌کند و به‌قول حسنی باقرانی، عضو کمیسیون بهداشت، سازمان تأمین اجتماعی در این رابطه اقدام به گروکنی کرده‌است و داروخانه‌ها و دیگر مراکز ارائه خدمات درمانی را زیر فشار قرار می‌دهد. یکی از مسؤولان سازمان تأمین اجتماعی هم حاضر به پاسخگویی در این رابطه نشد و اظهار کرد که نیاز به جمع‌آوری آمار و ارقام و اطلاعات در این رابطه دارد و نمی‌تواند به این سرعت پاسخگو باشد.

رئیس انجمن داروسازان ایران پیش از این از بدهی سازمان‌های بیمه‌گر به داروخانه‌ها اظهار گل‌مندی کرده بود؛ اینکه مدت‌هاست که داروخانه‌داران با مشکلات جدی مالی روبه‌رو هستند و نمی‌توانند به بیماران خدمات مناسب ارائه دهند؛ ضمن آنکه صاحبان این شغل نمی‌توانند به راحتی امرار معاش کنند.

دکتر رهبر مژده‌ای آذر با انتقاد و گلایه از روند طولانی شدن پرداخت مطالبات داروخانه‌ها در پاسخ به این سوال که آیا داروخانه‌داران حق دارند که دفترچه‌های بیمه را از بیماران برای ارایه دارو نگیرند و بیماران را دست خالی برگردانند؟ می‌گوید: من تاکنون چنین اقدامی را از سوی داروخانه‌داران مشاهده نکرده‌ام و مطمئن هستم که هیچ‌کدام از همکاران من این اقدام را انجام نداده‌اند. اگر داروخانه‌داران قرار بود این‌ا اقدام را انجام دهند که تا مرز ورشکستگی نمی‌رفتند. اما باید عنوان کنم که داروخانه‌داران طبق قانون می‌توانند قرارداد خود را فسخ کنند؛ چرا که از طرف قرارداد خود راضی نیستند و می‌توانند طبق قانون دیگر طرف قرارداد با آن سازمان بیمه‌گر نشوند. چرا که این سازمان سابقه خوبی در معامله با داروخانه نداشته است. بیش از ۱۲هزار داروساز در داروخانه‌های کشور به وظیفه خود در قبال بیمه‌شدگان پایبند هستند ولی در مقابل سازمان‌های بیمه‌گر نسبت به تعهدات خود و قرارداد با داروخانه‌ها توجهی ندارند.



است. یعنی اینکه بیمه‌ها باید طبق قانون ۶۰درصد از مطالبات را نقدا و باقیی را در مدت دوماه پرداخت کنند اما در این قانون به این موضوع اشاره‌ای نشده که بعد از این مدت تکلیف داروخانه‌ها چیست. هم‌کتنون داروخانه‌ها پنج ماه از بیمه‌ها طلب دارند ولی ناچارند که این قرارداد را قبول کنند چون بیماران با دفترچه بیمه وارد داروخانه می‌شوند. *داروخانه‌دار و عضو انجمن داروخانه‌داران تهران

آرشیو

بیمه‌ها از تیر ماه مطالبات داروخانه‌ها را پرداخت نکرده‌اند

■ ۱۳۹۰/۰۶/۰۵- دبیر انجمن داروسازان ایران گفت: سازمان بیمه خدمات درمانی از تیرماه و سازمان تأمین اجتماعی از شهریور ماه مطالبات داروخانه‌ها را پرداخت نکرده‌اند. مهدی سجادی در گفت‌وگو با فارس اظهار داشت: در حال حاضر وضعیت مطلوبی در سازمان بیمه‌های خدمات درمانی و بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح و وزارت رفاه حاکم شده و برخی تعهدات آنها انجام شده‌است. وی افزود: تحت پوشش قرار گرفتن بیمه‌ها زیر نظر وزارت بهداشت اتفاق خوبی است که هم بیمار هزینه کمتری می‌پردازد و هم داروخانه‌ها زودتر به پول خود می‌رسند.

مطالبات داروخانه‌ها گریبان بیماران را گرفته است

■ ۱۳۹۰/۰۱/۲۹- شاید در نگاه اول تأخیر چند ماهه بیمه‌ها در پرداخت مطالبات داروخانه‌ها ماجرایسی قدیمی و سوزن‌های تکراری باشد اما واقعیت قضیه این است که تأخیرهای چندین ماهه سازمان‌های بیمه‌گر، داروخانه‌های کشور را با مشکلات متعدد مالی روبه‌رو و بنا به گفته رئیس انجمن داروسازان ایران، آنها را ناچار به استقراض از بانک‌ها و ناتوانی در تهیه داروهای مورد نیاز بیماران کرده‌است.

تأخیر هفت‌ماهه بیمه تأمین اجتماعی و چهارماهه بیمه خدمات درمانی و پنج‌ماهه بیمه نیروهای مسلح در پرداخت مطالبات ۱۰هزار داروخانه سراسر کشور منجر به بدهی‌های کلان بیمه‌ها به داروخانه‌ها شده است و براساس گزارش‌ها تنها بیمه تأمین اجتماعی در حال حاضر ۷۰میلیارد تومان به داروخانه‌ها بدهی دارد اما ضرر این بدقولی‌ها و تأخیرها در پرداخت بدهی‌ها تنها گریبان داروخانه‌ها را نمی‌گیرد و تبعات آن بیماران را نیز درگیر می‌کند.

داروخانه‌ها سال جدید را با ورشکستگی آغاز می‌کنند

■ ۱۳۸۸/۱۱/۲۸- رئیس انجمن داروسازان ایران با اشاره به تأخیر شش‌ماهه سازمان‌های بیمه در پرداخت مطالبات داروخانه‌ها، تأکید کرد: در صورت عدم پایبندی بیمه‌ها به تعهدات خود، داروخانه‌دار فروردین اردیبهشت ۸۹ دچار بحران ورشکستگی می‌شوند. دکتر رهبر مژده‌ای آذر در مورد آخرین وضعیت مطالبات داروخانه‌ها از سازمان‌های بیمه‌گر گفت: همچنان در حال پیگیری مطالبات معوقه خود از سازمان‌های بیمه‌گر هستیم. تأخیر بیمه‌ها در پرداخت مطالبات داروخانه‌ها، باعث شد که انجمن داروسازان ایران را ناملای به برخی مدیران و مسؤولان اجرایی و نظارتی کشور، نسبت به مشکلات پیش‌روی رهی داروخانه‌ها هشدار بدهد. مژده‌ای آذر با عنوان این مطلب که انجمن داروسازان مشکل داروخانه‌ها را به اطلاع مسؤولان رسانده‌است،افزود: سازمان‌های بیمه‌گر با مشکلاتی که برای داروخانه‌ها به وجود آورده‌اند، ما را در مقابل مردم قرار داده‌اند. رئیس انجمن داروسازان ایران با اشاره به اینکه داروخانه‌ها روز به روز در حال فلج شدن هستند، گفت: خیلی از داروخانه‌داران با قرض و بدهی، مشغول انجام خدمت به مردم هستند اما داروخانه‌ها هم توان محدودی دارند و ادامه این روند ممکن است به بحران ورشکستگی و تعطیلی داروخانه‌ها منجر شود.

عدم پرداخت به موقع مطالبات داروخانه‌ها از سوی بیمه‌ها

■ ۱۳۹۰/۰۲/۱۲- عدم پرداخت به موقع مطالبات داروخانه‌ها از سوی بیمه‌ها یکی دیگر از چالش‌های بخش دارویی کشور است که باعث شده برخی داروخانه‌های خصوصی تعطیل شوند یا اینکه داروخانه را تبدیل به سوپرمارکت کنند. فعالان بخش دارویی کشور با اعتقاد به اینکه قیمت دارو در داخل نسبت به سایر کشورها خیلی ارزان‌تر است، در عین حال خواستار حمایت بیمه‌ها برای کاستن هزینه‌های سنگین تهیه برخی اقلام دارویی‌گران قیمت هستند تا مردم در تهیه دارو کمتر دچار مشکل شوند. نبود میل و رغبت جدی سازمان‌های بیمه‌گر برای تحت پوشش قرار دادن اقلام دارویی‌گران قیمت که تهیه آنها با نرخ آزاد از توان اغلب مردم خارج است، باعث شده که این شایبه در ذهن مردم شکل بگیرد که قیمت دارو در کشورگران است. در صورتی که فعالان صنعت دارویی و افرادی که به طور مستقیم و غیرمستقیم در این بخش تلاش می‌کنند، رضایت چندانی از شغل و حرفه خود ندارند.

پرداخت سه ماه از مطالبات داروخانه‌ها

■ ۱۳۸۹/۰۸/۱۰- مژده‌ای آذر با اعلام اینکه بیمه‌ها سه ماه از مطالبات معوقه داروخانه‌ها را یکجا پرداخت کردند، افزود: بیمه‌ها قول داده‌اند که تاخیرها را جبران کنند. رئیس انجمن داروسازان ایران پرداخت سه ماه از مطالبات معوقه داروخانه‌ها را از سوی سازمان‌های بیمه‌گر خبر داد و گفت: پیش‌بینی می‌شد با تغییر مدیریت وزارت رفاه، مشکلات داروخانه‌ها حل شود.