

انجمن داروسازان ایران  
Iran pharmacists Association

علمی - حرفه ای  
تاسیس ۱۳۷۲ - شماره ثبت ۷۹۵۱  
(جامعه داروسازان سابق تاسیس ۱۳۲۳)

(شعبه استان فارس)

تاریخ: ۹۴/۱۲/۱۹  
شماره: ۹۴/۱۷۱/الف ۸۸۵

پیوست:

**جناب آقای دکتر سید مهدی سجادی**

**دبیر محترم انجمن داروسازان ایران**

با سلام :

به پیوست ۲ صفحه پیشنهادات تنظیم شده توسط تعدادی از داروخانه های روستایی این استان در خصوص برخی مشکلات نسخه ۱۸ دستورالعمل پزشکان خانواده روستایی جهت استحضار و هر گونه اقدام لازم تقدیم می گردد.

**با تشکر**

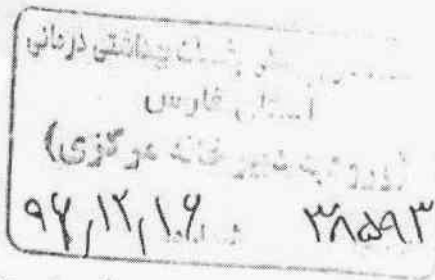
**دکتر جعفر جعفری**

**دبیر انجمن داروسازان استان فارس**



رونوشت :

- جناب آقای دکتر محمد حسن سبحانیان جهت استحضار



معاونت محترم غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی  
معاونت محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی  
انجمن محترم داروسازان فارس  
با سلام

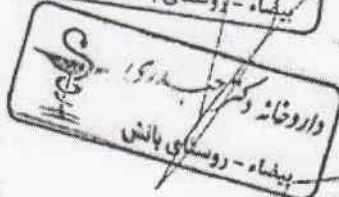
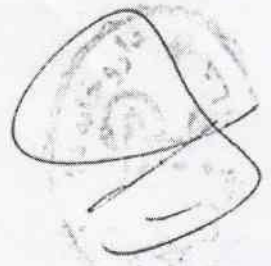
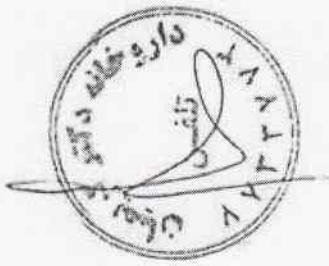
احتراماً با استناد به تبصره ۴ ماده ۱۵ نسخه ۱۸ دستورالعمل پزشکان خانواده روستایی ذیل شمارای از اهم مشکلات داروخانه های مستقر در روستاها را به استحضار می رساند. مستدعی است دستور فرمایید اقدامات مقتضی را به نحو مطلوب مساعدت فرمایند.

۱- عدم پرداخت به موقع مطالبات داروخانه های روستایی که اخیراً اغلب با تأخیر بیش از ۶ ماه همراه می باشد در کنار دیگر مشکلات و محدودیت های مضاعف این داروخانه ها نسبت به داروخانه های شهری، همچون خطرات و مشکلات ایاب و ذهاب، معضلات دوری از مراکز استان در انجام امور اداری، نداشتن پزشک متخصص، سقف ۳۰ قلم در نسخ دارویی، فروش پایین اقلام بهداشتی ارزان قیمت و با تنوع کم، نداشتن نسخ آزاد و غیر بیمه ای، تعداد کم پزشکان اطراف، نداشتن پزشک در شیفت عصر، نبود نسخ پراکنده، فشارها و چالش های ناشی از مشکلات فرهنگی و قومی مناطق و ... ضربات مهلکی را بر اقتصاد ضعیف و متزلزل این داروخانه ها وارد می نماید و آنها را در تأمین به موقع دارو و وصول چک شرکت های دارویی با مشکلات اساسی مواجه می سازد و پیشنهاد می گردد که برای حل این معضل اساسی ضمن ملحوظ نمودن ماده ۳۸ قانون الحاق برخی مواد به قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت، در متن قرارداد فی مابین دانشگاه و داروخانه های خصوصی، مطابق با نص صریح ماده مذکور در پرداخت مطالبات داروخانه ها رفتار گردد و یا امکان تهاتر بخشی از مطالبات داروخانه ها با بدهی آنها به شرکت های دارویی فراهم گردد.

۲- در رویه جاری چنانچه نسخه روستایی حاوی اقلام دارویی خارج از ۴۳۶ قلم داروی تعیین شده در طرح پزشک خانواده روستایی باشد، باید توسط داروخانه های روستایی به صورت آزاد پیچیده شود لیکن چنانچه اقلام همان نسخه مورد تایید بیمه سلامت باشد، نسخه مذکور توسط داروخانه های شهری به صورت بیمه ای پیچیده شده و تحویل صندوق بیمه روستاییان خدمات درمانی می گردد. این دوگانگی موجود مشکلات عدیده ای را برای داروخانه های روستایی ایجاد نموده و صرف نظر از سلب اعتماد اهالی منطقه، زمینه ساز وقوع جرایمی همچون نشر اکاذیب، تشویش اذهان عمومی، افترا، انواع اتهامات ناروا همچون گران فروشی و ... می گردد. با اِمعان نظر به موارد فوق اشاره اقتضا می نماید تا وحدت رویه یکسانی برای کلیه داروخانه ها (روستایی و شهری) اعمال گردد به نحوی که یا کلیه داروخانه ها (شهری و روستایی) نسخ موصوفه را به صورت بیمه ای محاسبه نمایند یا هردو گروه داروخانه ها آن نسخ را به صورت آزاد محاسبه نمایند.

۳- درخصوص برنامه سیاری دهگردشی شایان ذکر است که بدلائل متعدد که ذیل به اجمال فقط به دو مورد آن اشاره می گردد؛ داروخانه های خصوصی طرف قرارداد فقط قادر به تأمین داروی مورد نیاز در برنامه سیاری پزشک خانواده می باشند و قادر به تأمین نیروی انسانی در این خصوص نمی باشند.

اولاً به کارگیری نیروی انسانی کار در داروخانه مستلزم انعقاد قرارداد کار و پرداخت حقوق و مزایا و رعایت ساعت کاری مربوطه طبق قانون کار و قانون بیمه تأمین اجتماعی می باشد. از آنجا که در سال ۹۶ حداقل حقوق و مزایای ماهیانه و حق بیمه یک نفر پرسنل به ترتیب ۱۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و ۳,۳۰۰,۰۰۰ ریال می باشد و نظر به پیچیدگی و گستردگی قوانین فوق الذکر در حمایت از کارگر و محدودیت های شدید و سختگیرانه آن ها کاملاً آشکار و مبهرن است که صرف نظر از عدم توجیه اقتصادی چنین امری، ارسال نیروی کار داروخانه به روستاهای دیگر دارای ضمان قهری و مسئولیت مدنی و حقوقی برای کارفرما می باشد. ثانیاً نظر به غیرقابل پیش بینی بودن بیماران مراجعه کننده به پزشکان سیار در برنامه دهگردشی، ارائه خدمات صحیح و مفید دارویی به این بیماران مستلزم فراهم بودن امکانات و تجهیزات لازم و کافی (همراه داشتن تعداد و چیدمان اقلام دارویی مناسب، لیبل قیمت، پاکت دارویی، ماشین حساب، پول خرد، دستگاه کارت خوان، نیروی آموزش دیده مسلط به نسخه خوانی و قیمت گذاری صحیح و دقیق و ...) می باشد که عملاً گردآوری چنین فاکتورهایی در برنامه دهگردشی با امکانات موجود ناممکن می باشد.



دکتر محمد علی سجانیان  
شماره ۱۰۰۳۵

داروخانه دکتر کریمی  
(داروخانه) شماره ۷۹۴۵  
نظام پزشکی د. ۷۹۴۵

داروخانه دکتر زارعی  
شماره ۱۱۵۴۵  
مسئول فنی: دکتر حسین زارعی