

آمار تقلبی انحصارگرایان درباره تعداد داروخانه‌ها



در راه نجات آنتن

مساله آرمان فلسطین نشان داد با باز کردن گارد رسانه حول منافع ملی می‌توان مرجعیت نسبی را احیا کرد

روزنامه خبری تحلیلی، دانشگاهی صبح ایران
صدای نخبگان، نگاه جوانان

۱۶ صفحه
۵۰۰۰ تومان

فصل جدید را بنویسید:
روایت سال‌های جنگ

شماره مسلسل ۳۲۲۲
دوشنبه ۸ آبان ۱۴۰۲
۱۳۰۰ آبان ۱۳۴۵
۲۰۳ آذر ۲۰۲۳
شماره ۳۹۹۲



حملات جنون آمیز صهیونیست‌ها به غزه نمی‌تواند واقعیت فرار یک میلیون نفر از سرزمین‌های اشغالی و آواره شدن ۷۰۰ هزار نفر دیگر را جبران کند

عادی سازی آوارگی

دانشگاه ملی و نسبتش با نظم اجتماعی در گت‌وگویی «فرهیختگان» با سید علی کشفی

شیوه‌های علم‌ورزی ما دانشجورا بی‌مساله می‌کند

۱۵، ۱۶

درباره موسم الرياض عربستان سعودی و اعتراض اجتماعی به برگزاری این جشن

غزه را بی‌خیال رنگین‌کمانی‌ها را عشق است!

۱۷

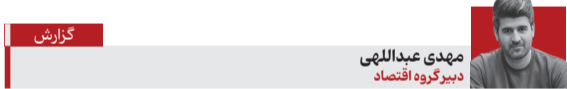
شمارش معکوس آغاز بزرگ‌ترین رویداد نانویی کشور

نانویی‌ها با ۹ طرح ویژه به نمایشگاه چهاردهم می‌آیند

۵، ۱۴

هشدارهای اخیر در مورد افزایش صدور مجوز داروخانه‌ها در حالی است که هنوز هم سرانه آنها در ایران از استانداردهای جهانی پایین تر است

آمار تقلبی انحصارگرایان درباره تعداد داروخانه‌ها



شاید برای شما هم پیش آمده باشد، وقتی در خیابان‌های مشهور و اصلی شهرهای بزرگ از جمله تهران قدم می‌زنید، تغییرات زیادی را در تعداد داروخانه‌ها نسبت به چند سال پیش مشاهده می‌کنید. آمارها نشان می‌دهد برداشت اولیه شما کاملاً درست بوده و تعداد داروخانه در کشور طی چند سال اخیر و به ویژه دو سال اخیر به میزان ۲۳ درصد رشد داشته است. در خصوص تعداد داروخانه‌ها این موضوع را باید مد نظر قرار داد که به واسطه تجمع داروخانه‌ها در برخی از مناطق شهری (با حذف حد نصاب جمعیتی و همجواری در آیین‌نامه جدید) ممکن است افراد با دیدن تعداد زیاد داروخانه‌ها در یک محدوده کوچک، دچار برداشت اشتباه شوند، اما بررسی‌های آماری نشان می‌دهد با وجود رشد ۲۳ درصدی تعداد داروخانه‌ها در کشور، در حال حاضر سرانه داروخانه به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت در کشور به ۱۹ داروخانه رسیده که از سرانه ۲۸ داروخانه در کشورهای عضو OECD و ترکیه با سرانه ۳۲ داروخانه کمتر است. بررسی‌ها نشان می‌دهد سرانه تعداد داروخانه در ایران با استانداردهای جهانی فاصله دارد، این در حالی است که در ماه‌های اخیر برخی از انحصارگران با گزارش‌های آماری جهت دار و بعضاً اشتباه، تلاش‌هایی برای توقف روند صدور مجوزها داشته‌اند. در نهایت اینکه تجربه دنیائشان می‌دهد دولت‌ها حتی در اقتصادهای آزاد، در بخش بهداشت و درمان حساسیت‌های زیادی نسبت به صدور مجوزها و مدیریت تعارض منافع داشته و سعی کرده‌اند سیاست‌های این حوزه را بطوری ریل‌گذاری کنند که خدمات درمانی و بهداشتی با بالاترین کیفیت و تضمین سلامت جامعه به دست مردم برسد.

ما اجرای انحصارزدایی از داروخانه‌ها

محدودیت‌های قانونی و زور واهی که تا سال ۱۴۰۰ برای صدور مجوز تاسیس داروخانه وجود داشت باعث اعتراض و شکایت دانش‌آموختگان رشته داروسازی و متعاقب آن منجر به صدور آرایایی از شورای رقابت، دیوان عدالت اداری و هیات مقررات‌زدایی و تسهیل صدور مجوزهای کسب‌کار شد. مهم‌ترین استدلال موافقان محدودیت، صلاحیت قانونی و اختیاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مجوزدهی برای تاسیس داروخانه به عنوان متولی امور بهداشت و درمان است. اما استدلال‌های مخالفان محدودیت مجوز سوای ضرورت انحصارزدایی و تسهیل صدور مجوز به الزام قانونی ناشی از ماده (۷) قانون اجرای سیاست‌های کلی اصل (۴۴) قانون اساسی بازمی‌گردد که استناد به «اشباع بودن بازار» برای عدم صدور مجوز کسب‌کار را ممنوع کرده است. مطابق با آرای هیات عمومی دیوان عدالت اداری موکول کردن تاسیس داروخانه به نیاز منطقه و رعایت فاصله داروخانه‌ها از یکدیگر رویه ضد رقابتی و مغایر با احکام قانونی پیش‌گفته تشخیص داده شده و احکام مقررات مربوط (مفادی از «آیین‌نامه تاسیس و اداره داروخانه‌ها» و ضوابط تاسیس و اداره داروخانه‌ها) ابطال شده است. هیات مقررات‌زدایی و تسهیل صدور مجوزهای کسب‌کار نیز وزارتخانه بهداشت (سازمان غذا و دارو) را موظف کرد آیین‌نامه ضوابط تاسیس و اداره داروخانه‌ها را با حذف محدودیت‌های جمعیتی و جغرافیایی (حدود فاصله و سقف تعداد برای صدور مجوزهای جدید یا تمدید) مطابق آرای هیات عمومی دیوان عدالت اداری اصلاح کند. پس از صدور آرای شورای رقابت هیات عمومی دیوان عدالت اداری و هیات مقررات‌زدایی

را دارند. بر این اساس، میانگین سرانه تعداد داروخانه در ایران به ۱۹ داروخانه به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت می‌رسد. سوال این است که این سرانه با استانداردهای جهانی تطابق دارد یا خیر؟ مقایسه میانگین سرانه ایران با سرانه کشورهای عضو سازمان OECD نشان می‌دهد میانگین ۱۹ داروخانه به ازای هر ۱۰۰ هزار جمعیت ایران را در کنار آمریکا قرار می‌دهد. طبق این آمارها، گرچه میانگین ۱۹ داروخانه در ایران بالاتر از سرانه ۹ داروخانه در دانمارک، ۱۲ داروخانه در هلند، ۱۴ داروخانه در سوئد، ۱۵ داروخانه در فنلاند و اتریش، ۱۶ داروخانه در لیکزامبورگ و اسلوانی و ۱۷ داروخانه در نروژ بیشتر است، اما از میانگین ۲۸ داروخانه در کشورهای OECD پایین‌تر بوده و حتی در مقایسه با آلمان و ترکیه که به ترتیب ۲۳ و ۳۲ داروخانه به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت دارند، با جمعیتی مشابه، سرانه پایین‌تری دارد. این آمارها نشان می‌دهد در کشورهای عضو OECD یونان با سرانه ۸۸ داروخانه به ازای هر ۱۰۰ هزار جمعیت، بالاترین سرانه را دارد. اسپانیا با ۴۷ داروخانه، بلژیک با ۴۲، لتونی با ۴۰، ایرلند با ۳۸، استونی و اسلواکی با ۳۷ و کشورهای لهستان، ترکیه، ایتالیا و فرانسه هر کدام با ۳۳ داروخانه به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر در رتبه‌های بعدی با بالاترین سرانه داروخانه قرار دارند.

درآمد داروخانه‌ها کاهش پیدا کرده؟

در برخی گزارش‌ها به این موضوع اشاره شده که با افزایش تعداد داروخانه‌ها، حاشیه سود آنها از فروش دارو از حدود ۱۶ درصد میانگین تاریخی خود به ۱۵٫۸ درصد رسیده است. پرواضح است که تسهیل مجوزها در هر صنفی منجر به کاهش جزئی سود ناخالص واحد‌ها می‌شود، اما باید توجه داشت در این محاسبات صرفاً به فروش دارو اشاره شده و به آمار و ارقام کالاها و خدمات جانبی داروخانه پرداخته نشده است. توجه داشته باشیم داروخانه‌ها در سال‌های اخیر به جز دارو که مشمول قیمت‌گذاری‌های دولتی است، درآمد توجیحی از فروش لوازم آرایشی و بهداشتی، مکمل‌های غذایی و دارویی، ویتامین‌ها و کالاهای مرتبط با سلامت و بهداشت از جمله برخی تجهیزات و ملزومات پزشکی داشته‌اند. البته در خصوص حاشیه سود داروخانه باید توجه داشت طبق آمارهای ارائه شده در سامانه کدال گزارش تغییرات قیمت شرکت‌های داروسازی، قیمت دارو از کارخانه تا دست مصرف‌کننده نهایی افزایش قیمت ۲۵۱۲ درصدی را تجربه می‌کند که حدود ۱۵ درصد آن در سیستم توزیع و پخش و ۳۰ درصد آن در اختیار داروخانه‌ها قرار می‌گیرد. حتی اگر ۹ درصد از این مقدار نیز سهم مالیات بر ارزش افزوده شود، بازهم ۲۱ درصد از سود ناخالص برای داروخانه‌ها خواهد ماند. اما در بخشنامه‌های مختلف نیز حاشیه سود برای داروهای داخلی و خارجی بدون نمونه مشابه داخلی حدود ۲۰ درصد، برای داروهای خارجی با نمونه مشابه داخلی حدود ۱۵ درصد، برای مکمل‌های غذایی ۳۰ درصد و برای محصولات بهداشتی حدود ۱۵ درصد عنوان شده است. گفته شد که در برخی گزارش‌ها صرفاً به موضوع کاهش حاشیه سود فروش دارو اشاره می‌شود، این در حالی است که داروخانه‌ها علاوه بر دارو از فروش لوازم آرایشی و بهداشتی، مکمل‌های غذایی و دارویی، ویتامین‌ها و کالاهای مرتبط با سلامت و بهداشت از جمله برخی تجهیزات و ملزومات پزشکی سود کسب می‌کنند که اتفاقاً بخش عمده آنها مشمول قیمت‌گذاری دستوری نیست. در ادامه با جزئیات بیشتری به بخش‌های مختلف درآمدی داروخانه‌ها اشاره می‌شود.

ادامه در صفحه ۱۶

انا الله و انا الیه راجعون

حضرت آیت‌الله حاج شیخ رضا استادی دامت برکاته مصیبت درگذشت فرزند گرامی آقای آقای حاج محسن استادی را به جنابعالی و بیت معزز به‌ویژه حضرت حجت‌الاسلام والمسلمین حسینی قمی تسلیت عرض نموده، برای آن فقید سعید از درگاه ایزد متان علو درجات و برای حضرتعالی و سایر بازماندگان صبر جمیل و اجر جزیل مسالت می‌نمایم.

علی اکبر ولایتی

جناب آقای حسین دهقان، ریاست محترم بنیاد مستضعفان

انتصاب شایسته جنابعالی از سوی مقام معظم رهبری به سمت ریاست بنیاد مستضعفان را که نشان از تعهد، تخصص و تجارب ارزنده شما می‌باشد، صمیمانه تبریک و تهنیت می‌گویم. یقیناً دانش، تجربه و سوابق ارزنده جنابعالی زمینه‌ساز توفیقات روزافزون در این جایگاه خطیر و خدمت‌رسانی به اقشار محروم خواهد بود. از درگاه خداوند متعال عزت و توفیقات روزافزون برای جنابعالی مسالت می‌نمایم.

علی اکبر ولایتی

جناب آقای مهندس پرویز فتاح، ریاست محترم ستاد فرمان اجرایی امام خمینی (ره)

انتصاب شایسته جنابعالی از سوی مقام معظم رهبری به سمت ریاست فرمان اجرایی امام (ره) را که نشان از تعهد، تخصص و تجارب ارزنده شما می‌باشد، صمیمانه تبریک و تهنیت می‌گویم. امید است با حضور مؤثر و مبتکرانه در این جایگاه مهم و بهره‌گیری مطلوب از ظرفیت‌های بزرگ مادی و معنوی آن نهاد ارزشمند و همچنین تقویت روحیه جهادی در عرصه تولید، بیش از پیش شاهد نقش‌آفرینی ستاد اجرایی در توسعه و آبادانی کشور باشیم. سلامتی و توفیق روزافزون را در ازای ایفای وظایف محوله، از درگاه خداوند متعال مسالت دارم.

علی اکبر ولایتی