

دانشگاه تهران

دانشکده علوم اداری و مدیریت بازرگانی

تحقیق پیرامون بررسی نقش عوامل تبلیغاتی در بازار صنعت داروسازی ایران



پایان نامه فوق لیسانس

استاد راهنما آقای دکتر حسن ستاری

هیئت داوران

آقایان دکتر صدقی و دکتر زارعی

این رساله در جلسه مورخ **پنجم شهریور ۱۳۴۹** هیئت رسیدگی
با درجه **بسیار خوب** بتصویب رسید

تهیه و تنظیم از محمود شامبیاتی دانشجوی فوق لیسانس

رشته مدیریت بازرگانی دانشکده علوم اداری و

مدیریت بازرگانی

تاریخ دیماه ۱۳۴۹

۲۹۰

فهرست مطالب

| <u>صفحه</u> | <u>عنوان</u> |
|-------------|---|
| الف | مقدمه ، اهمیت انتخاب موضوع |
| د | علت انتخاب موضوع |
| ز | قلمرو تحقیق |
| ح | منابع تحقیق ، روش تحقیق |
| ط | رئوس مطالب |
| ۱ | فصل اول : تاریخچه داروسازی در جهان متمدن |
| ۲ | تاریخچه داروسازی در ایران / |
| ۳ | رابطه دارو با خدمات درمانی و بهداشتی |
| ۴ | دارو و اقتصاد کشور |
| ۹ | دارو و رشد جمعیت |
| ۱۱ | فارماکوپه |
| ۱۲ | لا براتوار کنترل دارویی |
| ۱۳ | فصل دوم : سازمانهای درمانی و بهداشتی کشور |
| ۱۳ | تقسیم بندی مؤسسات درمانی و بهداشتی کشور |
| ۱۴ | مؤسسات درمانی دولتی |

عنوان

صفحه

| | |
|----|---|
| ۱۴ | وزارت بهداشت |
| ۱۶ | تشکیلات وزارت بهداشت |
| ۱۷ | معاون پارلمانی |
| ۱۸ | معاون فنی |
| ۱۹ | معاون طرحها و بررسیها |
| ۲۰ | معاون بهداشت و تنظیم خانواده |
| ۲۰ | معاون اداری |
| ۲۰ | سایر مؤسسات درمانی دولتی |
| ۲۱ | مؤسسات درمانی وابسته بدولت |
| ۲۱ | جمعیت شیروخورشید سرخ ایران |
| ۲۳ | سازمان شاهنشاهی خدمات اجتماعی |
| ۲۳ | بنگاه حمایت مادران و نوزادان |
| ۲۴ | انجمن ملی ایرانی حمایت کودکان |
| ۲۴ | بنیاد پهلوی |
| ۲۵ | سازمان بیمه های اجتماعی |
| ۲۶ | وضعیت گسترش خدمات پزشکی در کشور |
| ۲۸ | جدول توزیع پزشکان کل کشور بر حسب استان و فرمانداری کل |
| ۲۹ | عوامل فروش دارو |

| | | |
|----|---|-------------|
| | جدول مقایسه آمار جمعیت و تعداد داروخانه در سطح | |
| ۳۱ | شهرهای مختلف کشور | |
| ۴۱ | بازار دارویی ایران قبل از سال ۱۳۴۵ | فصل سوم : |
| ۴۱ | لا براتوارهای داخلی | |
| ۴۲ | واردات دارو در این دوره | |
| ۴۳ | وضع واردات دارو از نظر اقتصادی در این دوره | |
| ۴۵ | عکس العمل وارد کنندگان اجناس مرغوب | |
| ۴۶ | عکس العمل کار ریزشگی و عاملین فروش | |
| ۴۶ | عکس العمل مصرف کنند ه | |
| ۴۷ | بررسی علل | |
| ۴۸ | صنایع جدید داروسازی و سیستم کنترل محصولات داخلی | فصل چهارم : |
| ۴۸ | ساخت دارو | |
| ۴۹ | کنترل دارو | |
| ۴۹ | فرم شناسائی لا براتوار و فرم ساخت | |
| ۵۰ | فرم تقاضای پروانه و ساخت دارو | |
| ۵۰ | ۱- مشخصات دارو | |

| | |
|----|---|
| ۵۱ | ۲- طرز تهیه و خصوصیات فنی |
| ۵۲ | ۳- مدت قابل مصرف بودن |
| | ۴- مشخصات ساخت داروهای خارجی که |
| ۵۲ | در ایران ساخته میشود |
| | ۵- محاسبه قیمت فروش بطریق حسابداری |
| ۵۳ | صنعتی |
| ۵۵ | ملاحظات |
| ۵۷ | فرمهای جدید پروانه ساخت |
| ۵۸ | فصل پنجم : واردات (بعد از سال ۱۳۴۵) |
| ۵۸ | ۱- آمارگیری |
| ۵۹ | ۲- ارزشیابی |
| ۵۹ | ۳- رسیدگی |
| ۶۰ | وزارت بهداشتی - تقاضای پروانه ورود دارو |
| ۶۳ | ملاحظات |
| ۶۵ | سایر اقدامات مؤثر در قیمت گذاری |
| ۶۵ | الف - مطالعه برحسب گروه بندی |

| | |
|--|----|
| ب - رسیدگی برحسب کاتالوگ گزارشهای | |
| دریافتی | ۶۵ |
| ج - داروهای جدید | ۶۶ |
| قیمت گذاری دارو | ۶۶ |
| - تقلیل دارو | ۶۷ |
| - قیمت گذاری روی بسته بندی | ۶۷ |
| فصل ششم : بررسی بازار دارویی | ۶۹ |
| حدود و شمول آمارگیری | ۷۱ |
| گروه بندی تراپوتیکی داروهای مصرفی | ۷۱ |
| فصل هفتم : تعیین عوامل مؤثر در فروش دارو | ۷۴ |
| - کیفیت کالا و شهرت کارخانه | ۷۴ |
| - بسته بندی و فرم ظاهری دارو | ۷۵ |
| - نام کالا | ۷۵ |
| - قیمت کالا | ۷۶ |
| - خدمات و سرویسهای علمی | ۷۶ |
| - تبلیغات | ۷۶ |

| | |
|----|--|
| ۷۷ | مجاری توزیع |
| ۷۹ | فصل هشتم : / تبلیغات دارویی (خدمات تحقیقی - خدمات طبی) |
| ۸۱ | خدمات علمی |
| ۸۱ | خدمات تحقیقی |
| ۸۳ | خدمات تبلیغاتی طبی |
| ۸۳ | / انتخاب کالا در تبلیغاتی طبی |
| ۸۳ | / آموزش کار در تبلیغاتی طبی |
| ۸۴ | ابزارهای کار |
| ۸۵ | - وارد مگنوم |
| ۸۵ | - نمونه طبی |
| ۸۶ | - پریمیوم طبی |
| ۸۶ | - فیلم های علمی |
| ۸۷ | / فروشندگان |
| ۸۸ | فروشندگان سیار و خدمات پر آموزشی |
| ۸۹ | / فیلم های تبلیغاتی |
| ۹۰ | / آگهی در مجلات طبی و صنفی |
| ۹۱ | فصل نهم : استنتاج |
| ۹۲ | بهبود وضع صنایع داروسازی از نظر تکنیک ، تحقیق ، کنترل |

عنوان

صفحه

- ۹۴ رفع مشکلات صنایع دروسازی در شرایط کنونی
- ۹۵ محدودیت بیشتر برای واردات دارو
- نظارت کامل و مداوم در قیمت‌ها در تمام سطوح تولیدی و وارداتی ۹۵
- ۹۶ ارشاد صنایع دروسازی کشور از لحاظ انتخاب دارو
- ۹۷ تکمیل و تجهیز کادر خدمات درمانی و بهداشتی کشور

فهرست مطالب (ضماضم)

صفحه

عنوان

- | | |
|----|---|
| ۱ | طبقه بندی تراپوتیکی داروها (اثرات درمانی) و درصد فروش آنها (به لاتین) |
| ۳ | طبقه بندی تراپوتیکی داروها (به لاتین) |
| ۹ | طبقه بندی کارخانجات داروسازی برحسب موقعیت فروش و تعداد محصول آنان در بازار ایران |
| ۱۴ | فرمهای جدید درخواست پروانه ساخت |
| ۲۵ | فرمهای جدید تقاضای تعیین قیمت دارو |

(الف)

مقدمه

اهمیت انتخاب موضوع :

در پنجاه سال اخیر، مشکلات مربوط به دارو در کشور بصورت مختلفی از قبیل گرانی قیمت، مؤثر واقع نشدن خدمات درمانی، وعدم دسترسی به آن مورد توجه عموم بوده است .

در اوایل، خدمات پزشکی در ایران محدود به فعالیتهای کلینیکی و بالینی ساده، در سطح شهرهای بزرگ و متکی به معلومات پزشکی و تجارب عملی اطباء میگردد . بعلت پائین بودن درآمد سرانه مردم، مسئله قیمت دارو و درمان در درجه اول اهمیت قرار داشت، و کیفیت خدمات درمانی و مؤثر بودن آن در مرحله بعدی قرار میگرفت . در این دوره خدمات پاراکلینیکی (آزمایشگاهی و سرویسهای رادیولوژی و غیره که مؤثر در تشخیص و درمان میباشند) در بخش خصوصی و عمومی بععل گرانی، کمبود کادر و تجهیزات، در حدی بسیار ضعیف و کمیاب قرار داشت . در سطح دهات و قصبات نیز مسئله مهم دسترسی به هرگونه خدمات درمانی رایگان، حائز اهمیت بود .

با پیدایش آنتی بیوتیک ها و افزایش و گسترش نسبی تعداد بیمارستانها و خدمات پاراکلینیکی در شهرها، و همینطور توسعه خدمات درمانگاهی و بهداشتی در سطح قصبات (در اثر توجه دولت)، و افزایش تعداد فارغ التحصیلان دانشکده های

(ب)

گروه پزشکی این خدمات در سطح شهرها تکمیل ترگردید .

در این دوره در شهرها گرانی قیمت دارو و خدمات درمانی ، و کیفیت این

خدمات بیشتر مورد توجه قرار گرفت ، زیرا اهالی شهرنشین با تخصصهای پزشکی

و خدمات پاراکلینیکی (که در استعمال صحیح دارو و درمان مؤثرند) آشنائی

پیدا کردند . ولی در قصبهات و دهات وابسته ، برای مردم بعلت کمی درآمد

سرانه ، مسئله گرانی دارو و درمان ، دسترسی بخدمات پزشکی دولتی و رایگان

کماکان حائز اهمیت بود .

این دوره تقریباً "مقارن با سال ۱۳۳۵ است که خدمات بهداشتی

در کشور و بخصوص در سطح دهات برای ریشه کنی مالاریا ، جلوگیری از بیماریهای

واگیر مثل آبله ، طاعون ، وبا و حصبه اثرات خاصی داشته و نتیجه کلی آن آشنائی

اهالی دهات با خدمات درمانی و بهداشتی بود ، که عملاً "در سطح دهه با آن آشنا

شده بودند .

پس از انجام اصلاحات ارضی ، و گسترش شبکه های رادیویی و تلویزیونی

و نفوذ خدمات درمانی و بهداشتی سپاهیان بهداشت در روستاها ، بهبود

یافتن وضع راههای اصلی و فرعی ، بالا رفتن درآمد سرانه روستائیان ، همچنین

با صنعتی شدن شهرستانهای درجه اول و دوم و تمرکز بیشتر و بهتر خدمات

(ج)

درمانی و بهداشتی سبب گردید که سطح توقعات مردم در روستاها و قصبیات و شهرها نیز تغییر پیدا کند .

سپاهیان بهداشت برای اولین بار خدمات جراحی ، دندان پزشکی و مامائی و درمان بیماریهای زنان را با قسمتی از خدمات پاراکلینیکی ، در سطح دهات و قصبیات منتقل نمودند ، نتیجتاً " سبب شد که مردم روستاها کم بنقش عوامل مؤثر در خدمات درمانی و داروئی و ارزشهای مختلف آن واقف شوند . همزمان در شهرستانها کارگران و کارمندان دولت نیز از سازمان خدمات بیمه های اجتماعی و بیمه کارمندان ، و سایر طبقات نیز از خدمات بخش خصوصی متناسب با درآمد خود استفاده میکردند .

در این دوره اهالی شهرها بیشتر به مجهز بودن خدمات درمانی

و مؤثر بودن آن و تناسب این خدمات با درآمد خود و بالاخره تمایل به بیمه های

درمانی مؤثر متوجه شدند .

مقدمه مختصر فوق ، مبین این مطالب است که هدف اساسی خدمات

درمانی يك جامعه حفظ سلامتی و تاءمین بهداشت برای نیروی انسانی آن جامعه

میباشد . اساس این خدمات بمواد داروئی و سرویسهای تخصصی و دیگر

لوازم کار درمانی بستگی دارد ، که همگی لازم و ملزوم یکدیگرند ، بطوریکه :

(د)

هرچقدر سطح تخصص پزشکی و تجهیزات سرویسهای درمانی بالاتر

باشد، بهمان اندازه امکان صحیح استفاده از داروها بیشتر خواهد بود .

برعکس اگر کالیته داروها خوب ولی سطح تخصص پزشکی و تجهیزات -

درمانی پایین باشد این امکان میسر نخواهد بود .

چنانچه کالیته داروها و سطح تخصص پزشکی و تجهیزات درمانی

سرد و پائین باشند، در چنین صورتی سرمایه جامعه بهدرفتسه و هدفهای خدمات

درمانی تأمین نشده، و از نیروی منابع انسانی جامعه حفظ و حراست لازم

بعمل نیامده است .

علت انتخاب موضوع پایان نامه :

باتوجه به اهمیت دارو و نقش آن در خدمات درمانی و بهداشتی ،

مسئله " يك کشور در حال توسعه مجبور است که برای تأمین قسمتی از احتیاجات

دارویی و درمانی خود مقدار قابل توجهی از درآمد ملی را به صورت ارز خارج نموده ،

و همینطور مقدار قابل ملاحظه ای از سرمایه و نیروی انسانی را به صورت کالاهای

سرمایه ای و خدمات لازم در صنایع داروسازی داخلی متمرکز کند .

در ضمن توجه به این اصل نیز نهایت اهمیت را دارد که در این گونه

جوامع برای تأمین مواد و محصولات دارویی مورد نیاز چه ضوابط و سیاستهایی

(۵)

منظور شود ، که هم توقعات اساسی بکار برنده (گادریزشکی یا خدمات درمانی بهداشتی) ، و هم انتظارات واقعی مصرف کننده ، و همچنین اهدافهای درمانی کشور نیز تا آمین و در ضمن هماهنگ با سیاستهای اقتصادی مملکت (از لحاظ موازنه پرداختیها ، استفاده صحیح از منابع طبیعی و خدمات داخلی ، اشتغال و رفاه مصرف کننده) باشد .

تجزیه و تحلیل ماهیت دارو از نظر نوع کالا ، این ضوابط و سیاستها را به درستی روشن میسازد :

دارو کالائی است که در نتیجه تحقیق علمی و با تکنیک خاصی تهیه و در
تحت شرایط معینی که محتاج به تخصص است بتوسط عوامل تجویز کننده (گادر -
خدمات درمانی و بهداشتی) ، برای مصرف کننده ، بکار برده میشود .
بنابراین دارو کالائی است که حامل یک خدمت علمی پزشکی بوده
و از یک دستگاه تحقیقی و تولیدی بیک گادر تخصصی عرضه میشود ، تا بر اساس
مهارت و آشنائی به اصول پزشکی و درمانی از آن بهره برداری گردد .
کیفیت انتقال این خدمات علمی و تحقیقی که زائیده کوشش و تحقیق
دانشمندان و دستگاه تولیدی است ، بکار تخصصی (بکار برنده یا تجویز کننده)
نهایت اهمیت را دارد ، اگر این انتقال درست انجام نگیرد نیل به اهدافها

مشکل است . برای انتقال صحیح خدمات علمی و تحقیقی متناسب با هدفهای

درمانی امروزه کشور، توجه به عوامل زیر ضروری بنظر میرسد :

۱- تکمیل خدمات تحقیقی برای دستگاههای تولیدی (تربیت کادر

مجرب و باسابقه، داشتن اطلاعات علمی کافی، مجهز بودن به وسائل تحقیقی

کافی) .

۲- هدفهای خدمات تحقیقی و علمی دستگاههای تولیدی باید بیشتر

منطبق با هدفهای پزشکی کشور باشد نه با هدفهای سودجویی .

۳- بعلمت ضرورت، امکان استفاده از نتایج خدمات علمی (محصولات

دارویی) انحصاری کشورهای دیگر تحت شرایط خاصی میسر باشد .

۴- تکمیل اطلاعات و لوازم کادر خدمات طبی، از نتایج تحقیقات

علمی دستگاه تولیدی، در چهارچوب قوانین نظام پزشکی برای هدایت و آگاهی

کادر پزشکی از نتایج تحقیقات (خواص درمانی داروها) .

۵- وجود کادر خدمات درمانی و بهداشتی با تخصصهای لازم (تجویز

کنند) متناسب با تعداد جمعیت، جهت استفاده صحیح از نتایج خدمات

علمی و تحقیقی (محصولات دارویی) .

۶- داشتن نارت‌های لازم بر تهیه محصول، و مطابقت آن با استانداردها

های رسمی، تعیین قیمت محصول طبق موازین اقتصادی و کنترل آن در بازار .

(ز)

باتوجه به موارد یاد شده بالا ، عنوان پایان نامه که " نقش عوامل تبلیغاتی

دارودربازار و صنایع داروسازی ایران " میباشد توجیه زیر ضرورت دارد :

چون مفهوم تبلیغات وسیع کلمه عبارت است از : " رسانیدن یا تفهیم ^{بمعنای}

یک مطلب ، از یک کانون ، بیک گروه یا گروههای مختلف ، توسط یک میدیای

تبلیغاتی ، یا میدیای مختلف ، برای نیل بیک هدف یا هدفهای مختلف "

میباشد ، در اینجا هم کانون اصلی تبلیغاتی ، همان دستگاه تحقیقی و علمی

کارخانه تولیدی است ، موضوع تبلیغ نتایج خدمات تحقیقی و علمی به صورت

کالای دارویی میباشد ، میدیاهای تبلیغاتی کار خدمات تحقیقی و کار خدمات

طبی و سایر عوامل تبلیغاتی دارویی محسوب میشوند ، گروههای مورد نظر

تبلیغات در اینجا در رجه اول کار خدمات درمانی و بهداشتی (تجویز

کننده) و در رجه دوم مصرف کنندگان هستند ، و بالاخره هدف تبلیغ حفظ

بهداشت و سلامت نیروی انسانی جامعه میباشد .

حال اگر در یکی از ارکان این سلسله مراتب ، از مرحله تحقیق تا مرحله

تجویز و مصرف ، نقمی یا نقائصی وجود داشته باشد ، عوارض آن بصور مختلف

ظاهر میگردد ، بررسی پایان نامه تا حدودی این جریان را روشن تر مینماید .

قلمرو تحقیق :

از یک جهت متوجه بررسیهای بازار و صنایع داروسازی از لحاظ هدفهای

(ح)

اقتصادی ، درمانی و نظام پزشکی میشود ، و از جهت دیگر توجه به بازارهای دارویی قبل و بعد از صنعتی شدن ، بمنظور تفکیک مجاری صحیح و غلط تولید و توزیع محصولات دارویی ، و نشان دادن اثرات مثبت و منفی عوامل تبلیغاتی داشته ، سپس دامنه بررسیها بخدمات تحقیقی (دستگاه تولیدی) ، خدمات علمی (دستگاه فروش) و کادر خدمات پزشکی و بهداشتی (تجویز کننده) ، برای مشخص کردن خطوط اصلی ارتباطی بین آنها از لحاظ تبلیغاتی دارویی ادامه پیدا میکند .

منابع تحقیق :

برای تهیه گزارش ، مجلات داروسازی رامین ، داروپزشکی ، مجلات ماهانه و سالیانه بانک مرکزی ، و نشریه بازار دارویی ایران (I . P . M .) وابسته به مؤسسه بین المللی آماری (I . M . S) ، فارماکوپه - داروسازی آمریکا (U . S . P .) مورد مطالعه قرار گرفت .

روش تحقیق :

برای رعایت روش مزبور در تهیه و تنظیم این مجموعه ، علاوه بر تحقیق بر اساس مطالعه مجلات و کتب^{مربوطه} ، بمنظور روشن شدن پاره ای از مسائل و کسب - اطلاعات جدید ، مصاحبه های متعددی بامدیران دارویی شرکت سهامی

(ط)

تولید دارو و شرکت کی بی سی - سایانامید در زمینه های متعدد بعمل آمد .

رئوس مطالب :

بداورگلی مشتمل بر يك مقدمه ، نه فصل و ضمائم بشرح زیر میباشد :

فصل اول : شامل تاریخچه مختصری از داروسازی ، رابطه دارو با اقتصاد و

خدمات درمانی و بهداشتی .

فصل دوم : مشتمل بر سازمانهای درمانی و بهداشتی کشور و گسترش خدمات

درمانی .

فصل سوم : بازار دارویی ایران قبل از سال ۱۳۴۵ .

فصل چهارم : صنایع جدید داروسازی و سیستم کنترل محصولات دارویی .

فصل پنجم : وضع واردات دارو بعد از سال ۱۳۴۵ و سیستم کنترل آن .

فصل ششم : بررسی بازار دارو .

فصل هفتم : تعیین عوامل مؤثر در فروش دارو .

فصل هشتم : تبلیغات دارویی (خدمات تحقیقی - خدمات طبی) .

فصل نهم : استنتاج .

* * * * *

فصل اول

تاریخچه داروسازی در جهان متمدن :

تاریخ پیدایش دارو و داروسازی خارج از بحث این فصل است ، در اینجا هدف از تاریخچه داروسازی ، توجه بزمانی است که علم شیمی وارد مرحله جدیدی گردیده ، ولا وازیه در دوره رنسانس موفق به تجزیه آب به دو عنصر اکسیژن و هیدروژن گردید ، پی بردن به وجود عناصر ساده و خاصیت ترکیبی فلزات و شبه فلزات ، و بالاخره با پیدایش شیمی آلی و کشف مشتقات بنزنی ، سبب گردید که روی خواص دارویی ترکیبات شیمیائی مطالعات بیشتری انجام گیرد ، و بتدریج تعداد زیادی از محصولات ترکیبی شیمیائی وارد فارماکوپه شوند .

با پیشرفت فنون و علوم آزمایشگاهی ، استخراج مواد موثره از گیاهان عملی گردید . داروهای جالینوسی (Galenic) که چند قرن حاکم بر طب بود تا حدودی جای خود را به داروهای جدید با حجم کم ، و اثرات زیاد ، و فرمهای مطلوب داد .

پاستور با نبوغ خداداد خود بشریت را از چنگال امراض واگیر که بهنگام شیوع يك جامعه را نابود میکردند نجات داد و موفق به کشف سرم وواکسن گردید این اقدام مقدمه ای برای کشف سایر داروهای بیولوژیکی بود .

در سنوات اخیر با پیشرفت تکنولوژی صنایع داروسازی هم پایه پای سایر صنایع پیشرو ، راه ترقی و تکامل پیموده بطوریکه بعضی از صنایع داروسازی برای تحقیق درباره تهیه یک محصول مورد نیاز جامعه پزشکی سالیانه متحمل هزینه های هنگفتی میشوند .

امروز صنایع داروسازی کشورهای مرفعی محصولات ارزنده بیولوژیکی ، آنتی بیوتیکی ، استروئیدی ، مشتقات هورمونها و داروهای آرام بخش را که اسلحه بزرگی برای حفظ سلامت انسان محسوب میشوند ، در دسترس جوامع بشری گذاشته اند . مسلماً "آینده در انتظار محصولات بهتر و خدمات ارزنده تری از این صنعت می باشد .

بطور کلی میتوان ادعا کرد که تاریخ تمدن بشری تا حد زیادی تحت تأثیر تکاپوی انسانها برای رفع آلام و درمان بیمارها قرار گرفته ، بطوریکه بشر همواره برای حفظ سلامت ، و مبارزه با بیماری و مرگ در تلاشی پیگیر جهت تکمیل معلومات دارویی و درمانی خود بوده است .

تاریخچه داروسازی در ایران :

در این قسمت هم هدف اصلی معطوف به زمانی میشود که داروهای شیمیایی جدید وارد کشور گردیده است . تا آنجائیکه برای نویسنده امکان رسیدگی داشته ،