

❁ ۲۵ امتیاز خودآموزی در سال

«... با سلام و خسته نباشید و عرض سپاس از زحمات بی دریغ همگی همکاران به خصوص جناب دکتر صدر، در به ثمر رسیدن امتیاز خودآموزی از پانزده امتیاز به بیست و پنج امتیاز صمیمانه تشکر و قدردانی می‌نمایم. امید است با تلاش و همت دلسوزانه کلیه دست‌اندرکاران نظام داروسازی روز بروز شاهد موفقیت و پیشرفت امر داروسازی مملکتمان باشیم و با همکاری و اتحاد همه داروسازان، هر روز گره‌ای از مشکلات انباشته این گروه باز کنیم که البته این مهم با احساس مسئولیت و تعهد مدیران اجرایی و مسئولین فهیم می‌تواند بیشترین اثر و نتیجه را داشته باشد، زیرا به نظر من داروسازان که بار سنگینی در خدمات و کمک به امر درمان را بردبارانه بر دوش می‌کشند در مسایل اقتصادی و رفاهی و سایر مزایای مرسوم جامعه پزشکی کشور در جایگاه فراخور قرار ندارند. لذا هر مشکلی که از مشکلات کم شود باعث مسرت خاطر و آرامش

همکاران محترم سراسر کشور خواهد شد و در نتیجه بهره‌وری و امید بیشتری در امر درمان و دارو را نوید خواهد داد.

در خاتمه مجدداً از کامل شدن امتیاز بازآموزی به هر سال بیست و پنج امتیاز و زحمات همگی شما در این خصوص تشکر و سپاسگزاری نموده و فرم ثبت نام و پاسخنامه مربوطه را به پیوست تقدیم می‌نمایم.»
بروجرد - دکتر محمود مبارک - داروساز

❁ مشکلات داروخانه در مناطق کوچک

«... مدیر محترم ماهنامه دارویی رازی جناب آقای دکتر سید محمد صدر
با عرض سلام، ادب و تشکر از شما و همه همکاران شما که دست‌اندرکار تهیه مقالات و چاپ و نشر این مجله وزین و پربار هستند. اینجانب از این که توانسته‌ام تقریباً از ابتدای دوران دانشجویی‌ام تا کنون که حدود ۱۰ سال است جزو خوانندگان و هواداران این مجله محبوب باشم به خود می‌بالم. و شاید و بلکه حتماً

این تنها مجله‌ای است که مرتب به دستم می‌رسد و آن را مطالعه می‌کنم. متأسفانه داروخانه‌داری آنقدر دست و پاگیر است که انسان را حتی از زندگی کردن می‌اندازد چه رسد به مطالعه و به قول معروف up to date بودن. و با توجه به کوتاه بودن دست داروساز در دخالت در امر درمان این امر باعث سرخوردگی و احساس پوچی کردن او می‌شود.

در روستایی که من در آنجا مشغول بکارم حتی نمی‌توان طریقه و دستور مصرف دارو را برای بیمار توضیح داد و پزشک، بیمار را مکلف کرده که پس از تحویل دارو حتماً به پزشک مراجعه کرده و دستورات را از او بگیرد. و متأسفانه پزشک نیز علی‌رغم بعضی تداخلات عمده دارویی که به او یادآوری می‌شود ترتیب اثر نداده و مرا ملزم به تحویل دارویی می‌کند که شاید خودش هم به اشتباه بودن آن اذعان داشته باشد. نمی‌دانم. شاید نسخه‌فرمایشی باشد. یا برای دو نفر یا بیشتر باشد یا شاید هم برای این که دارو روی نسخه بیمه باشد برای بیماری شخص دیگری هم نوشته شده باشد.

درد دل بسیار است ولی چه بگویم که ناگفتم بهتر است.....»

شیراز - دکتر سید محمد اسماعیل عطاران - داروساز

❁ تاسیس داروخانه، تعرفه و باقی‌قضایا

«... بدینوسیله می‌خواهم درد دلی کرده و از زبان داروسازان صدیق و سختکوش این دیار عرض حالی نمایم. موضوع وضعیت نابسامان و دردآور این قشر عزیز است، افراد نخبه‌ای که بعد

از گذر از هفت خوان کنگور و دانشگاه و خدمت و... در دهه سوم عمر خود به امید کسب آرامش در خور شروع به‌کار نموده و در تار و پود و قوانین بفرنج و محدود کننده موجود در نقاط مختلف مشغول می‌شوند. در حالی که کوچک‌ترین حمایتی چه از طرف وزارت و چه از طرف انجمن داروسازان از ایشان نمی‌شود.

سال‌ها امید این بود که با ایجاد معاونت دارو در وزارت‌خانه چتر حمایتی روی سر این قشر گسترده شود ولی با تصویب آیین‌نامه جدید شرایطی بس دشوار و بفرنج ایجاد شده است. داروساز جوانی که به امید بازگشت به موطن خود وضعیت سخت خدمت در نقاط محروم و دورافتاده را پذیرفته، خواستار حداقل یک زندگی در حد شهروند معمولی می‌باشد در حالی که با قانون جدید بعد از این همه مصیبت، تازه حق درخواست تاسیس داروخانه به ایشان اعطا می‌شود تا چندین سال دیگر در نوبت و آرزوی تاسیس داروخانه بسر برد. در حالی که رتبه و شان داروسازان به اذعان همه کمتر از همکاران پزشک و دندانپزشک نیست که ایشان می‌توانند با شرایطی بس سهل‌تر در هر نقطه‌ای مطب تاسیس نمایند.

موضوع بعدی افزایش سالانه تعرفه‌های خدمات پزشکی است که در آن کمترین و ناچیزترین سهم، نصیب داروسازان می‌شود. سؤال این است که آیا مسؤلیت یک داروساز در چرخه درمان کمتر از اهمیت کار پزشک محترم می‌باشد؟ مگر شأن یک داروساز با همه پیشینه و مدرک و سرمایه کمتر از یک تزریق‌تچی بدون مدرکیست که برای یک تزریق، دستمزدی تا سه برابر حق فنی یک داروساز در هر نسخه دریافت

می‌کند؟ نسخه‌ای که با الطاف پزشک محترم ممکن است حاوی چندین آمپول باشد و به طبع آن چندین هزار ریال نصیب تزریق‌تچی محترم ساکن در مطب بنماید. ولی برای داروساز ما همان مبلغ حق فنی که در دید اکثر مردم مثل یک جریمه می‌باشد کافی است؟ مگر اهمیت و اجر یک داروساز به قیمت داروهای تجویز شده بستگی دارد که بر حسب قیمت نسخه، سقف حق فنی تعیین می‌شود؟ مگر همکار پزشک ما نیز حق ویزیت خود را بر حسب قیمت نسخه‌ای که تجویز می‌کند دریافت می‌کند؟ آیا این است معنی عدالت اجتماعی؟

در شرایطی که تمامی اجزای فعالیت داروخانه با تورمی سرسام آور روبروست این همه محدودیت و تنگنا برای داروساز برای چیست؟ آیا این ارج نهادن به خدمات و ابتکارات داروسازانی است که به اعتراف خود مسئولین بیش از نود درصد داروی مملکت را تولید و عرضه می‌کنند؟

با این توضیحات پیشنهادات زیر عرضه می‌شود:

۱- در راستای بازگرداندن ارج و منزلت واقعی داروسازان لازم است نسبت به امرار معاش ایشان اهتمام جدی صورت گیرد و با بهبود مقدار و شیوه دریافت حق فنی (منظور کردن آن در میزان سود دارو) شأن آنان در چشم مردم محفوظ بماند.

۲- با تجدید نظر در قوانین تاسیس داروخانه ترتیبی اتخاذ شود که از سلب آزادی انتخاب محل زندگی و فعالیت داروسازان جلوگیری بعمل آمده و اختیار واگذاری و خرید امتیاز به خودشان واگذار گردد.

۳- با هماهنگی با بیمه‌های درمانی ترتیبی اتخاذ شود که حق فنی واقعی نسخ همانند حق ویزیت پزشکان پرداخت گردد.

۴- جهت تامین چرخش سالم مالی داروخانه لازم است معاونت دارو و انجمن داروسازان با همکاری هم با دخالت در قراردادهای حالت یک طرفه آن را تعدیل و سازمان‌ها را ملزم به پرداخت به موقع مطالبات نمایند. و نیز نحوه اعمال کسورات را شفاف کنند.

۵- معاونت محترم داروی وزارتخانه با نظارت بر عملکرد دانشگاه‌ها از ایجاد رانت اطلاعاتی و تضعیف حق متقاضیان ممانعت بعمل آورد.

امید است با بهبود شرایط دبستگی ما به کار افزوده شده و موجب ارائه خدمات بهتر و علمی‌تر به جامعه گردد.»

امضا محفوظ - داروساز

■ تعدادی از همکاران پزشک شاغل در شهرستان کرج طی نامه‌ای به مسئولان سازمان تامین اجتماعی و نظام پزشکی که رونوشت آن را برای ماهنامه رازی ارسال کرده‌اند، نسبت به برخی ضوابط دفتر رسیدگی به اسناد پزشکی تامین اجتماعی شهرستان کرج از جمله ایجاد سقف تعداد نسخ برای پزشکان، تعیین سقف ریالی برای داروخانه‌ها و نحوه بازرسی‌ها اعتراض نموده‌اند که به دلیل عمده ذکر مشخصات کافی از درج کامل نامه فوق معذوریم.

