

## ❁ امتیاز بندی پیچیده، اجاره داروخانه و ...

«قبل از شروع مطلب از مجله خوب رازی قدر دانی می‌کنم که همواره بلندگوی رسای ما داروسازان می‌باشد و مشکلات ما را درج می‌کنند. بنده به‌عنوان یک داروساز عرض می‌کنم که ما داروسازان مخصوصاً جوان مشکلات زیادی را در مورد شغلمان داریم که متأسفانه هیچگونه پشتیبانی نداریم و کسی ما را آن‌طور که مستحق آن می‌باشیم یاری نمی‌کند. اینجانب فارغ‌التحصیل ۱۳۷۵ می‌باشم ولی هنوز هیچ‌امیدی جهت دایر کردن داروخانه در اطراف تهران و کرج را ندارم چرا باید اینقدر امتیاز تأسیس داروخانه پیچیده و زیاد باشد. و مساله بعدی اجاره داروخانه‌ها می‌باشد که اکثر این داروخانه‌ها در اجاره افراد پراتیک می‌باشد. و بقول یکی از مسؤولین معاونت‌های دارویی اعلام کردند که درصد عمده‌ای از داروخانه‌ها در اجاره افراد غیر داروساز می‌باشد و آن هم دلیلش امتیازهای پیچیده می‌باشد. چرا نظام دارویی کشور طرحی را نمی‌گذارد که اگر همکار داروساز مشکلی را دارد و نمی‌تواند داروخانه را برای چند سالی بچرخاند حتماً باید به داروساز اجاره بدهد. چون در صورت اجاره دادن داروخانه به افراد غیر متخصص فساد اقتصادی و دارویی را در پی خواهد داشت. خودتان بهتر

می‌دانید که ما دکترهای داروساز مشقات زیادی در این دانشکده‌ها کشیده‌ایم و بعضاً بعد از فارغ التحصیلی باید زیر نظر افرادی که صلاحیت دارویی ندارند مشغول به خدمت باشیم و اگر در داروخانه صلاح ندانیم که یک آنتی بیوتیک را به بیمار ندهیم شخص پراتیک با پرخاش می‌گوید «دکتر فروش داروخانه را پایین آورده‌اید» و دفعه بعد و بدون اجازه، مشتری و بیمار را با هر نوع دارویی راه می‌اندازند. و اینجاست که وجدان آگاه و بیدار داروساز درد می‌کشد و هیچگونه دفاعی از خود نمی‌تواند بکند. و اگر جلو اینگونه دخالت‌ها را بگیریم شخص پراتیک عذر مسؤول فنی را می‌خواهد. اکثر آن‌ها اعتقاد دارند که دکتر داروساز فقط باید حضور فیزیکی داشته باشد نه حضور علمی! البته این نظر شخص بنده نمی‌باشد و من این مسایل را با دیگر همکاران در میان گذاشته‌ام و همه آنها نیز این مشکلات را دارند. بنده پیشنهادی می‌دهم امیدوارم این بار مسؤولین دارویی کشور توجهی به این مساله بکنند و حتماً جواب این درد دل‌ها را بدهند.

۱- اگر قرار است شخصی داروخانه را اجاره بدهد و اجاره داروخانه مجاز می‌باشد، حتماً در انجمن داروسازی و یا معاونت‌های دارویی فقط به دکتر داروساز اجاره داده شود.

۲- افرادی که در داروخانه‌ها به‌عنوان نسخه‌پیچ فعالیت می‌کنند حداقل یک دوره ۲ ساله به‌عنوان تکنسین دارویی تحصیل بکنند تا منزلت و موقعیت یک داروساز را بدانند و با خطر داروها که خودسرانه به مشتری می‌دهند را بدانند که چه عوارضی دارد.

۳- امتیازهای تأسیس داروخانه‌ها را کم کنیم تا داروسازهای جوان سریع‌تر وارد چرخه دارویی کشور بشوند.

۴- حقوق در خور و شایسته برای مسئولین فنی داروخانه‌ها در نظر گرفته شود.»

تهران - امضا محفوظ - داروساز

### ✿ واردات، ژنریک و قیمت دارو

«... همکاران تلاشگر و بعضاً گمنام بنده و جنابعالی سالیان سال پس از انقلاب شکوهمند اسلامی ایران با تحمل فشارهای جسمی و روحی و با انجام کار و تلاش‌های شبانه‌روزی در بخش‌های تحقیقات، ژنریک، ساخت، تولید و توزیع دارو توانستند با پیاده نمودن نظام نوین دارویی ایران شکلی قانونمند و زیر نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تولید بیش از ۹۰ درصد از داروهای مصرفی در داخل کشور و رهایی از تهدید و ارباب‌هایی که توسط کمپانی‌های ضد ملیتی خارجی انجام می‌شد موجبات سربلندی نظام و ایران اسلامی را فراهم آورند به طوری که هم اکنون ما شاهد پاک‌ترین، قانونمندترین و نظام یافته‌ترین وضعیت دارویی در کشور بودم ولی اخیراً مشاهده می‌شود که بعضی از شرکت‌های صرفاً به انگیزه سودجویی بیشتر و کسب سهم بیشتری از بازار دارویی به شدت به تبلیغات داروهای خارجی پرداخته و نظر پزشکان و جامعه پزشکی را در مورد طرح

ژنریک عوض نموده و اعتقاد و ایمان به دست آمده را در مورد این طرح هر روز کمرنگ‌تر نموده به نحوی که در بین مردم اینچنین شایع شده است که داروهای لوکس خارجی که مؤثرتر هم هستند را فقط پول‌دارها مصرف نموده و افراد کم بضاعت و بیمه شده محکوم به تهیه و مصرف داروهای تولید داخل و کم اثر هستند.

داروهای مختلفی که با یک فرمول از کشورهای متفاوت وارد و با قیمت آب زندگانی عرضه می‌شوند شاید تهیه و خرید آن‌ها برای یک بیمار با وضعیت اقتصادی خوب مشکلی نباشد ولی برای یک بیمار با بضاعت مالی کم که در شهرستان‌های دور دست این مملکت زندگی می‌کند مسئله ساز و گاهی غیر ممکن است مضافاً بر این که تفاوت قیمت‌ها و عرضه و فروش این داروها هم مسایل خاص خود را در پی داشته که غیر قابل کنترل و نظارت می‌باشد رابعاً اینکه تا وضعیت مثل قزاقستان نشده که خود حضرت‌تعالی هم اشاره فرموده بودید هر چه سریع‌تر جلدی این روند گرفته شده و انرژی‌ها بیشتر صرف رفع نواقص و تکمیل و اصلاح طرح ژنریک بشود نه تخریب آن چرا که با ادامه این وضعیت و روند روبه رشد اقلام وارداتی غیر ضروری و ایجاد آشفته بازار غیر قابل کنترل نسل‌های آینده تمامی افرادی را که در جهت تثبیت این وضعیت دارویی قدم برداشته‌اند و مورد سؤال قرار خواهند داد...»

بیرجند - دکتر غلامعلی فرخی - داروساز

□ با توجه به این که همکاران دیگری احتمالاً نظرات دیگری در خصوص واردات دارو دارند از ایشان می‌خواهیم تا با ارایه نظرات خود نشریه را در جهت تعالی افکاز یاری فرمایند.