



❁ دینفع آیین نامه جدید کیست؟

«... الف - اگر مردم را به عنوان گیرنده خدمت از داروخانه‌ها مد نظر قرار دهیم برای فرد مراجعه کننده به داروخانه جهت تهیه دارو، آیین نامه جدید با قدیم و هم چنین روند نقل و انتقال سرمایه داروخانه هیچ تفاوتی نخواهد داشت.

ب - اگر هدف بهبود وضعیت جامع داروسازی به خصوص قشر داروسازان جوان و فراهم کردن زمینه کاری بهتر برای آن‌ها بوده پیشنهاد می‌گردد ماهنامه رازی و یا انجمن داروسازان ایران ضمن تهیه یک فرم جامع نظرسنجی در زمینه ابعاد مختلف آیین نامه جدید و کلیت آن نظر کلیه داروسازان اعم از جوان، مسوول فنی، موسس و... با ذکر نام داروساز و شماره نظام پزشکی آنان جویا شود و بعد از جمع آوری اطلاعات به صورت رسمی، موضع کلیه داروسازان ایران را در این زمینه روشن نمایند.

نکته آخر این که ظاهراً طراحان آیین نامه جدید نیازی به پاسخ گویی و یا حداقل توجیه منطقی آیین نامه و پاسخ به انتقادات بی شمار داروسازان را در خود احساس نمی‌کنند که این مسأله باعث ایجاد شبهاتی از قبیل غیر علمی بودن و استفاده از تجربه زیانبار آزمون و خطا در این آیین نامه را دامن می‌زند.»

مینودشت، گلستان - دکتر رضا صمیمی - داروساز

❁ مقالات کاربردی بیشتر شود.

«... لطفاً طراحان و نویسندگان ماهنامه در نگارش مقالات از بار تئوریک آن‌ها بکاهند و ضمن مختصرنگاری بر بار کاربردی مقالات بیافزایند چون با توجه به مشغله زیاد داروسازان فرصت تمرکز روی مطالبی که کاربردی در داروخانه برای آن‌ها متصور نیست وجود ندارد.

بارنگ و لعاب، مجله را زیباتر کنید تا انشاء... بتواند جنبه بازاریابی عمومی نیز پیدا کند و مباحث و توصیه‌ها و فرهنگ دارویی مردم با مطالعه این مجله ارتقاء یابد.»

تنگستان بوشهر - دکتر محمد جعفر ایزد پناه - داروساز

□ نامه‌ای از سوی یکی از همکاران به نام دکتر محمودیان از تهران به دستمان رسید که حاوی گلایه‌هایی از پاره‌ای همکاران داروخانه‌دار بود که به علت عدم درج نشانی و مشخصات کامل از درج آن معذوریم لذا از کلیه همکارانی که زحمت نوشتن نامه را به خود می‌دهند خواهشمندیم نشانی و مشخصات خود را به طور کامل درج نمایند.

❁ چشم گروه پزشکی هم روشن!!!

«... سال‌های سال است که برگزاری و تبلیغ انواع و اقسام کلاس‌های تقویتی تضمینی و

تستی کنکور را بر خلاف میل باطنی تحمل کرده و می‌کنیم. نتیجه این که در حال حاضر (برخلاف سابق) تا معلم خصوصی نگیریم فرزندانمان به‌طور کامل بعضی از دروس را در مدرسه فرا نمی‌گیرد. چندی پیش نیز یکی از همین مؤسسات کنکور که مرتب هم در رسانه‌ها و تلویزیون تبلیغ می‌کند خبر از تشکیل کلاس‌های آموزشی و برنامه و امتحانات تستی آزمایشی مخصوص داوطلبان کارشناسی و کارشناسی ارشد داد که خیلی باعث تعجب، تأسف و خدشه اعصاب می‌شد تصمیم داشتم تا به مرجعی یا مقامی در این باره شکایت نامه‌ای بنویسم که اخیراً در یکی از مجله‌های علمی پزشکی معتبر کشور چشمم به تبلیغ مؤسسه‌ای روشن شد که نوید تشکیل کلاس‌های آمادگی امتحانات دستیاری و پیش‌کاروری با همکاری اساتید بعضی از دانشگاه‌ها و با ارایه تست‌های برتر و آزمون‌های دوره‌ای و ارایه منابع امتحانی با تخفیف ویژه داده بود. با توجه به سابقه ذهنی عواقب و نتیجه کلاس‌های کنکور و کنکورهای آزمایشی و امتحانات شبه کنکور آیا احتمال دارد در آینده‌ای نه چندان دور خدای نخواستہ برای این که ارایه مطلب در این چنین کلاس‌ها دچار کمیود نشود سطح پزشکی در بعضی رشته‌ها از حد فعلی هم بیشتر تنزل کند؟ بهر حال اساتید برای حضور در این کلاس‌ها نباید دست خالی باشند بلکه باید چیز تازه‌ای غیر آنچه که در کلاس‌های عمومی (دانشگاه) عرضه می‌کنند ارایه نمایند در نتیجه جز این که در کلاس‌های اصلی در ارایه مطلب کمتر مایه بگذارند تا باقیمانده‌ای برای عرضه در اینچنین کلاس‌ها داشته باشند چه راه دیگری می‌توان یافت؟ (همان طوری که در مواردی در مورد

دانش‌آموزان به تجربه چنین اتفاقی افتاده است) آیا در آینده نزدیک دانشجویان گروه پزشکی نیز مثل دانش‌آموزان فعلی برای یادگیری دروس خود باید معلم خصوصی بگیرند؟!

امید است اساتید محترم دانشگاه‌های علوم پزشکی که خودشان متولیان اصلی علوم پزشکی‌اند با تحریم چنین کلاس‌هایی مانع رواج آن شوند ضمن این که انتظار این است که وزارت علوم و تحقیقات و فن‌آوری و وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی نیز که متولیان دولتی و قانونی آن هستند به‌طور جدی برای این کار فکری بکنند البته منظورم این نیست که مثل سازمان سنجش تحت نام شرکت تعاونی خودشان امتحانات آزمایشی برگزار کنند بلکه انتظار این است که با یک اقدام عاجل هم آهنگ و اصولی اساسی و جدی، برگزاری چنین کلاس‌هایی را قبل از آن که دیر شود غیرممکن سازند به‌نظر من باید طوری برخورد شود که حتی فکر تأسیس و استفاده از چنین مؤسساتی در نطفه خفه شود زیرا مطمئناً چنین مؤسساتی جز به منافع مادی خود نمی‌اندیشند و هرگز نمی‌توان قبول کرد که فعالیت آن‌ها برای بسط و توسعه علوم پایه ریزی شده باشد...»

یزد - دکتر محمدعلی فلاح تفتی - متخصص اطفال

❁ پیشنهاد یک همکار داروساز برای حل یک مشکل قدیمی

«... طرح پیشنهادی بنده مربوط به مشکل تحویل داروهای نسخه‌ای، بدون ارایه نسخه توسط بیمار در داروخانه است. همانطور که مستحضرید بیمارانی که دارای بیماری‌های مزمن از قبیل دیابت، قلب و عروق، آرتروز، روماتوئید، اعصاب و روان، میگرن، گلوکوم،

صرع و سایر بیماری‌های مزمن دیگر هستند مکرراً به داروخانه مراجع و بدون داشتن نسخه تقاضای داروهای مصرفی خود را می‌نمایند. از آنجایی که این داروها بدون نسخه مجاز قابل تحویل نیستند و بیمار هم نسخه‌ای مجاز در دست ندارد که پزشک روی آن اجازه تکرار اقلام دارویی نسخه را داده باشد داروساز در حالتی سر در گم قرار می‌گیرد و نمی‌داند چه باید بکند. طبق ضوابط وزارت بهداشت اکثر داروها (غیر O.T.C.) نباید بدون نسخه تحویل گردد یا باید با نسخه‌ای که پزشک اجازه تکرار آن را داده تحویل مریض گردد. به‌طور مثال بیماری برای درمان افسردگی خود به پزشک مراجعه و نسخه‌ای بابت داروی آمی‌تریپتیلین ۲۵ mg سه بار در روز دریافت می‌نماید. بیمار نسخه را اولین بار با دقت‌چه به تعداد ۱۰۰ عدد می‌گیرد. بعد از ۳۳ روز دوباره به داروخانه مراجعه و تقاضای ۱۰۰ عدد قرص دیگر آمی‌تریپتیلین ۲۵ mg می‌نماید و داروساز طبق ضوابط می‌گوید که شما باید نسخه داشته باشید بدون نسخه دارو نمی‌دهیم. بیمار می‌گوید پزشکم گفته این دارو را باید تا ۳ ماه مصرف کنم خواهش می‌کنم دارویم را بدهید. حال قضاوت کنید داروساز چه باید بکند. داروهای نسخه‌ای (غیر O.T.C.) به‌خصوص داروهای مثل آمی‌تریپتیلین که روان‌گردان است را داروساز نمی‌تواند بدون نسخه مجاز یا مجوز تکرار از طریق پزشک به بیمار تحویل دهد و بیمار هم بدون دارو خواهد ماند این به‌خاطر این است که مشکلی در ارتباط نسخه‌ای بین پزشک و داروساز وجود دارد. برای دفع این معضل بزرگ در داروخانه بنده طرحی دارم که به‌نظر شما سروران می‌رسانم.

گاهی دیده می‌شود پزشکان (برخی) در گوشه‌ای از نسخه می‌نویسند «این نسخه قابل تکرار است» بدون ذکر تعداد دفعات و مشخص کردن اقلام و امضاء می‌کنند. راه حل مشکل بالا به دو صورت حل می‌گردد. یکی این که پزشکان یک نسخه شخصی به بیمار بدهند و روی آن تمام اطلاعات مربوط به تکرار و تعداد دفعات مجاز را قید و امضا و مهر بزنند و داروخانه هم هر بار که تعدادی دارو به بیمار می‌دهد یا روی نسخه یا پشت آن ذکر می‌کند که چه تعداد از چه دارو تحویل داده و تاریخ و مهر و امضا می‌کند. راه حل دیگر این است که تمام نسخه‌های شخصی و دقت‌چه‌ای در قسمت پایین خود قسمتی مخصوص این امر داشته باشند (مانند نسخه‌ای که شکل آن در در صفحه بعد ترسیم شده است) برای دقت‌چه‌های بیمه سه برگی که متعلق به بیمار است و از دقت‌چه جدا نمی‌گردد در قسمتی به شکل فوق اضافه شود برای تعیین دفعات مجاز برای تجدید نسخه پزشک می‌تواند اعداد ۰ (به معنی قابل تکرار نیست) تا ۴ (یعنی ۴ بار قابل تکرار است) را داخل مربع بنویسد یا اگر اقلامی یا تمام نسخه برحسب نیاز بیمار هر موقع که لازم باشد بیمار می‌تواند آن را بگیرد کلمه Prn یا طبق مورد دورش خط کشیده شود یا داخل مربع نوشته شود بنده قسمتی به نام «توضیح» را هم به این بخش اضافه کرده‌ام که پزشک تعیین کند کدام قلم تا چند بار قابل تکرار است و بدینوسیله اقلام را از هم تفکیک سازد. با امید به خداوند متعال امیدوارم مسؤولین محترم این طرح را مورد بررسی قرار داده و در صورت مناسب بودن اجرا نمایند.

قزوین - دکتر سید فرید لامع - داروساز

تاریخ _____ شماره پرونده _____ نام بیمار _____ آدرس و تلفن بیمار _____	دکتر عبدالله متخصص بیماریهای قلب و عروق نظام پزشکی
<p>Rx</p> <p>1) tab. Diltiazem 60mg # 60 دلتیازم ۶۰ میلی‌گرم</p> <p>2) tab. Lovastatin 20mg # 30 لوزی استاتین ۲۰ میلی‌گرم</p> <p>3) tab. Digoxin 0.25 mg # 15 دیگوکسین ۰.۲۵ میلی‌گرم روزی یک بار به جز سه شب در جمع</p>	
آدرس - تهران خیابان ولی عصر	
Refills Allowed <input type="checkbox"/> 2 0 1 2 3 4 PRN (طبق مورد)	مجوز تکرار نسخه به تعداد دفعات ۲ بار توضیح: تمام اتمام به جز تلم سوم تا ۲ بار قابل تکرار هستند - قرص دیگوکسین (تلم سوم) قابل تکرار نیز باشد معروضات منتهی به وقت

طرح یک نسخه شخصی و با کمی تغییر یک نسخه دفترچه ای ایده آل برای دادن مجوز تکرار نسخه به داروساز