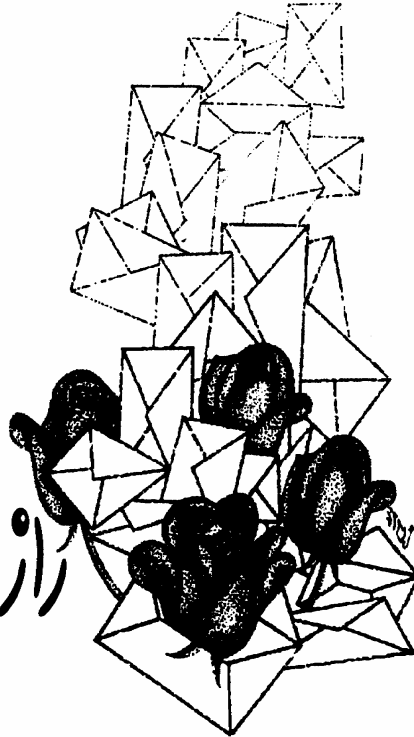


رازی و خوانندگان



مطمئناً به حرف دل قشر عظیمی از داروسازان جوان است. منتها به دلیل مشکلاتی که پیش آمد و ذیلاً عرض می‌شود فرصت نشد. اکنون که مطالبی دست داده تا آن را مطرح کنم امیدوارم تا تو رازی عزیز نه فقط آن را بشنوی بلکه با انعکاس آن و رساندن به گوش مسئولین ذیربط در حل آن من یا بعبارتی ما را یاری دهی.

اصل ماجرا از این قرار است که پس از مدتها پیگیری، تلاش پرس و جو، خواهش و تمنا، رفت و آمد، تکمیل مدارک و هزاران فعل و انفعال دیگر،

با تبریک فرارسیدن سال نو به کلیه همکاران، و آرزوی توفیق الهی، صفحه رازی و خوانندگان هم چنان آمادگی خود را برای بازتاب نظرات، انتقادات و پیشنهادات همکاران گرامی را پیرامون مسائل اساسی داروسازی کشور اعلام می‌نماید.

❁ چه کسی باید پاسخ بدهد؟

«... رازی عزیز مدتی پیش تصمیم گرفتم تا طی نامه‌ای قدری برایت درد دل کنم. درددلی که

نامه موافقت با تأسیس داروخانه روزانه و تمام وقت به نام این بنده خوش اقبال رسید و من خوشحال و خندان به دنبال خرید قفسه، میز و صندلی، یخچال پیشخوان و هزاران خرد و ریز دیگر مورد نیاز داروخانه رفتم. پس از تهیه این وسایل و انتقال آنها به محل داروخانه که استیجاری بوده و خدا عالم است که بابت اجاره بهای محل چقدر باید قرض کنم تا در آخرهای، هر ماه شرمندۀ صاحب ملک نشوم، منتظر رسیدن کارت اقتصادی به نام اینجانب شدم تا بتوانم دارو و لوازم بهداشتی مورد نیاز را خریداری نموده پس از افتتاح داروخانه به سراغ سازمانهای بیمه‌گر بروم.

خلاصه چه دردسرتان بدهم. رفتن به سازمانهای بیمه‌گر همان و شنیدن وعده و عیدهای مختلف و بهانه‌های کمابیش آیکی همان. در واقع اینجانب بار اول با خوشبینی تمام و خوشحالی بسیار مراجعه نمودم و جواب رد شنیدم. با خود گفتم شاید مدتی بگذرد کار خودبه‌خود درست شود چون هنوز هم در بعضی ادارات کاغذبازی و روابط بجای ضوابط همچنان وجود دارد و عده‌ای از رؤسای سازمانهای مختلف هنوز هم خود را تافته جدا بافته می‌دانند و... بار دوم مراجعه کردم اما علیرغم گذشت زمان جواب نه را محکمتر و صریحتر شنیدم. بار سوم و چهارم که دیگر آقای رئیس اصلاً نمی‌خواستند با اینجانب ملاقات کنند و از طریق منشی خود پیغام دارند که خبری نیست (واقعاً که بعضی همکاران پزشک چقدر برای بقیه همکارانشان ارزش قائلند!!!...).

خلاصه مطلب این‌که بار ۱۱م شد و از بستن

قرارداد خبری نشد و نیست حال برای من سؤالاتی در این رابطه مطرح است که می‌خواهم تارازی عزیز از هر طریقی که می‌داند به من پاسخ بدهد:

۱- آیا بستن قرارداد سازمانهای بیمه‌گر با داروخانه‌ها، حق مسلم هر داروخانه و مردم آن محل نمی‌باشد؟

۲- مگر موافقت با تقاضای تأسیس داروخانه جهت ایجاد اشتغال بهتر و بیشتر برای فارغ التحصیلان رشته دکترای داروسازی نیست؟ پس چرا سازمانهای بیمه‌گر موظف به بستن قرارداد نمی‌باشند؟ بر همگان واضح است که داروخانه بدون قرارداد با بیمه‌های مختلف نه تنها برای داروساز فلک‌زده اشتغال به همراه نمی‌آورد بلکه او را از پذیرش مسئولیت حتی در داروخانه‌های دیگر محروم می‌کند. (مگر این‌که دکتر مربوطه قید تأسیس داروخانه را بزند).

۳- آیا این سازمانها پاسخگوی مردم مختلف اعم از عام و خاص هستند که وقتی به داروخانه مراجعه می‌کنند و در جواب دکتر داروساز که می‌گوید با بیمه قرارداد ندارم، انواع و اقسام تهمتها و ناسزاهای... را حواله می‌دهند؟

۴- بیماری که بیمه شده است به دنبال این است تا داروی مورد نیازش را با استفاده از خدمات بیمه دریافت کند. حال می‌خواهد داروخانه X باشد یا Y. عدم انعقاد قرارداد با داروخانه‌های جدید فقط بیمار را نسبت به آن داروخانه بدبین می‌کند. همان طور که عده کثیری از بیماران معتقدند چون دارویشان کمیاب است کارکنان داروخانه نداشتن قرارداد با بیمه را

بهبانۀ قرار می‌دهند تا دارو را در اختیار بیمار قرار ندهند.

۵- تا بحال چند نامه از وزارت بهداشت و درمان برای سازمانهای بیمه گرا ارسال شده مبنی بر این که این سازمانها موظف به بستن قرارداد با داروخانه‌های تازه تأسیس می‌باشند.

حال سؤال این است که وقتی این سازمانها اصلاً به این نامه‌ها توجه نمی‌کنند چه مرجعی قادر است تا این الزام را برای این سازمانها قائل شود و اصلاً این نامه‌ها چرا ارسال می‌شود؟

۶- گفته می‌شود که سازمانهای بیمه گر در هر استان بنا بر صلاحدید همان استان عمل می‌کنند. آیا در کنار این سلیقه‌ای عمل کردنها بهتر نیست تا نظارتی بر کار این سازمانها به‌طور جدی اعمال شود و مشکلات پزشکان به خود پزشکان و مشکلات داروسازان یا داروخانه‌ها و آزمایشگاه‌ها به خودشان مربوط باشد نه دیگر همکارانشان.

در خاتمه با تشکر فراوان از زحمات بی‌دریغ همگی دست اندرکاران رازی ادامه فعالیت این نشریه را همچون همیشه با موفقیت تمام، از خداوند متعال خواستارم.»

خرم‌آباد - دکتر جعفری - داروساز

❁ مقالات کاربردی کدام‌ها هستند؟

«... تقریباً ۹۵٪ دانشجویان پس از فارغ التحصیلان در داروخانه‌ها مشغول به کار می‌شوند. برای داروسازی که پس از فارغ التحصیلی در داروخانه مشغول به کار می‌شوند مطالبی از قبیل درماتیت تماسی، دارو درمانی،

آکنه، سوء استفاده از استروئیدها، میگرن، زگیل، جلوگیری اضطراری از بارداری بعد از مقاربت، عوارض گوارشی ناشی از داروهای انگلی، تداخل‌های آنتی بیوتیک‌ها، ریزش مو و... کاربردی‌تر است تا مثلاً مقالات راجع به سرطان که به غیر از شاید ۱ تا ۲٪ داروسازانی که در بیمارستانها آن هم فقط بیمارستانهایی که بیماران سرطانی دارند با آن برخورد دارند و...»

نقده - دکتر خدادادی - داروساز

❁ درد کهنه

«... در بهمن ماه سال گذشته رونوشت نامه‌ای که از سوی یکی از همکاران به ریاست محترم هیئت مدیره و مدیرعامل سازمان بیمه خدمات درمانی کشور آقای دکتر واعظ مهدوی نوشته شده به دفتر نشریه رسید که با توجه آنکه یکی از «دردهای کهنه» داروسازان کشور مطرح شده است توجه شما را به آن جلب می‌کنیم:

«۱- طبق قرارداد منعقدۀ بین آن سازمان و داروخانه‌ها، داروخانه موظف است صورت حساب هر ماه را تا پنجم ماه بعد به آن سازمان تحویل و آن سازمان به محض دریافت، موظف است که بلافاصله ۸۰٪ بهای نسخ و به‌طور علی‌الحساب پرداخت و ۲۰٪ باقیمانده بعد از رسیدگی و حداکثر بعد از مدت ۲ ماه پرداخت گردد که متأسفانه مفاد آن اجرا نشده است.

۲- با توجه به این که دو خط بودن، دورنگ بودن، قلم خوردگی تاریخ اعتبار، امضا و مهر و شماره نظام پزشکی و... علیرغم دقت داروخانه و خطای چشم باعث کسور ماهیانه از داروخانه‌ها

می‌گردد که در حقیقت باید توسط تجویزکنندگان نسخ مورد توجه قرار گیرد، لذا ضروری است داروخانه‌ها را از موارد فوق معاف فرمایند.

۲- همان طوری که مستحضر هستید بدهکاری آن سازمان به داروخانه‌ها به ۴ و یا ۵ ماه بیشتر طول می‌کشد که این بدهکاری بهمین و اسفند سال ۱۳۷۷ به داروخانه پرداخت نشده (در موقع دریافت نامه جنابعالی ۸ ماه بوده است) و اینجانب برای پرداخت بدهی به شرکت‌های دارویی ناچار به دریافت وام مضاربه‌ای با سود ۲۰٪ از بانک‌ها شدم که آن سازمان در نامه فوق اشاره به داروخانه‌ها اعلام فرمودید که داروخانه می‌توانند با کسر ۴٪ به عنوان کارمزد طلبکاری بهمین و اسفند ۷۷ را دریافت کنند که چند سؤال پیش می‌آید.

الف - آیا به جای پرداخت جریمه یا دیرکرد از سوی آن سازمان (ماهانه ۲/۵٪) باید داروخانه‌ها جریمه خدمات خدمات دهی به بیماران بیمه شده را بپردازند. (به جای وصول حداقل ۲۰٪، بابت دیرکرد ۴٪ جریمه شدند.)

ب - آیا تکلیف داروخانه‌ها با سود ثابت ۹-۱۴٪ و هزینه‌های سنگین (هزینه‌های پرسنلی، اجاره محل، مالیات، آب، برق، بیمه پرسنل، تلفن و...) که هر ساله ۲۰٪ افزایش می‌یابد) در مقابل تاخیر در پرداخت بدهی آن سازمان و مزید بر آن کسر ۴٪ چیست.

ح - ضمناً ۴٪ که از حساب داروخانه‌ها کسر می‌شود، در کدام ردیف مالی آن سازمان هزینه می‌شود؟

۴- پیشنهاد: برای صرفه جویی سیستم و با توجه به موازی بودن امور مربوط به کلیه سازمان‌های بیمه گر و استفاده بهینه از بودجه،

پرسنل و امکانات، تجهیزات و مکان‌ها پیشنهاد می‌شود که کلیه سازمان‌های بیمه گر در هم ادغام شوند تا این همه مشکلات برای طرف قراردادها ایجاد نشود و هم در پرداخت بدهی به داروخانه‌ها تسریع به عمل آید.

با توجه به موارد فوق لطفاً دستور فرمایید اولاً - به‌طور عاجل بدهکاری بهمین و اسفند ۷۷ این داروخانه بدون کسر ۴٪ پرداخت شود.

ثانیاً - مفاد مندرج در قرارداد اجرا شود.

ثالثاً - مواردی که باعث کندی کار و مربوط به تجویزکنندگان نسخ می‌باشد، از داروخانه‌ها حذف نمایند. انشاء اله در خدمت به نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران موفق و موید باشید.

قائم شهر - داروخانه توحید - دکتر قاسمی - داروساز

