



## ضرورت‌ها

# رخ من نمایند

براساس نیاز و ضرورتهای سیاسی، اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی و ... شکل گرفته، و کوچک شدن آن جز اینکه مشکل آفرین باشد، ثمر دیگری ندارد، چنان توجهی به تصمیم فوق نکردند و مساله را به گذر زمان واگذاشتند، تا به مرور به فراموشی سپرده شود. در این میان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با این استدلال که درمان و دارو ارتباط تنکاتکی با یکدیگر دارند، ضمن ادغام بعضی از معاونتها، این دو معاونت را نیز در هم ادغام نمود. در آن زمان در بین دلایلی که برای این

حدود دو سال پیش بود که دولت تصمیم گرفت با کوچک کردن تشکیلات وزارت‌خانه‌ها در واقع هم هزینه‌های خود را کاهش دهد و هم محیط اطراف خود را محدود نماید. این تصمیم در وزارت‌خانه‌های مختلف، بازتاب‌های متفاوتی داشت. به طور مثال وزارت معادن و فلزات اولین وزارت‌خانه‌ای بود که اقدام به کوچک نمودن تشکیلات خویش نمود و با کاهش تعداد معاونین، اولین قدم را در راه تصمیم فوق برداشت. در آن زمان بسیاری از وزارت‌خانه‌ها با این توجیه که تشکیلاتشان

ولی در واقع دارو و درمان دو مقوله جدای از هم هستند که هر یک مشکلات خاص خود را داشته و بالطبع راه حل‌های خاص خود را نیز می‌طلبد.

به همین لحاظ در ابتدای تصمیم ادغام دو معاونت، داروسازان مملکت که بعضًا سالهای عمر خود را بر سررتق و فتق امور دارو گذاشت و نظام نوین دارویی را بعنوان یکی از دستاوردهای ارزشمند انقلاب اسلامی پاسداری کرده بودند، زبان به اعتراض گشودند. اعتقاد ایشان بر این بود که دارو به عنوان یک مقوله استراتژیک برای اینکه سر و سامان یابد نیاز به کار کارشناسی دارد و اولی این است که کارشناسی آن توسط خود داروسازان صورت گیرد، زیرا عدالت اجتماعی نیز حکم می‌کند که هر کس در جامعه بر اساس توانایی‌ها و استعدادهای ایش عهددار مسئولیت شود و برای حل و فصل مسائل دارویی، چه کسی بهتر از داروسازان می‌تواند بار مسئولیت دارو را بدوش کشد؟ البته در آن زمان گفته می‌شد که داروسازان در طول سالهایی که متولی امور دارویی بوده‌اند، از حل معضل آن عاجز مانده‌اند و چنانچه سکانداری این کشتی را به غیر داروسازان بسپاریم، مشکلات برطرف می‌شود. شاید در آن هنگام کسانی باور داشتند که مشکل دارو چنانچه از تیول داروسازان خارج شود، حل خواهد شد، ولی امروز نه تنها مشکلات دارویی برطرف نشده

ادغام عنوان می‌شد، مشکلات دارویی و عمدتاً کمبود دارو بیشتر از همه رخ می‌نمود. البته ذکر این نکته ضروری است که تمامی دست‌اندرکاران دارو و همه کسانی‌که از نزدیک مسائل دارویی را پیگیری می‌کردند به این نکته واقف بودند که همه مشکل دارو به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مربوط نمی‌باشد، بلکه بانک مرکزی در رابطه با تخصیص به موقع ارز، سازمان برنامه و بودجه در رابطه با تامین به هنگام بودجه، وزارت راه و ترابری در رابطه با حمل به موقع دارو، وزارت صنایع در رابطه با رفع مشکلات صنعت داروسازی، وزارت بازرگانی در رابطه با تائید به هنگام فرم‌های ثبت سفارش و بالاخره سازمانهای مسئول در تعیین قیمت واقعی دارو نیز در این مقوله ذم مدخلند. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نیز اینکونه می‌اندیشید که چنانچه سکان کشتی دارو که در طول سالهای بعد از پیروزی انقلاب اسلامی به حق در دست داروسازان بوده است را به دست پزشکان بسپارد، در خلال رفع مشکل درمان جامعه که این یکی نیز وضعی بهتر از دارو نداشته و چه بسا در بسیاری مواقع از آن لنگتر می‌زده است، مشکل دارو نیز حل خواهد شد!

البته این حرف درست است که دارو و درمان رابطه تنگاتنگی با هم دارند و مشکلات هریک بطور طبیعی بر دیگری تاثیر می‌کنند،

استراتژیک جامعه باشد.

در هر صورت این پیشنهاد نیز چندان مورد توجه واقع نشد تا اینکه تعویض اولین معاونت دارو و درمان در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موجب گردید تا طرح برقراری مجدد معاونت دارویی و غذایی و یا تشکیل سازمان دارو و غذا یک بار دیگر قوت کیرد.

اینکه نزدیک به دو سال از یکی شدن معاونت درمان و دارویی وزارت بهداشت می‌کزد و این مدت، زمان مناسبی برای ارزیابی ادغام درمان و دارو در یکدیگر می‌باشد، جا دارد که وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دستور یک کارشناسی مجدد را برای ارزیابی یکی شدن دو معاونت صادر نمایند تا چنانچه مشخص گردید که نارسایی و مشکلات دارویی، ناشی از عدم هماهنگی بین ارکانهای ذی مدخل در این مقوله است (البته نقش متولیان اصلی امر دارو و دستیاران آنها را نیز تبایستی تأثیده گرفت)، با دستور برقراری مجدد معاونت دارویی - غذایی و یا تشکیل سازمان دارو و غذای جمهوری اسلامی، مجدداً سکان کشتی دارو را به دست صاحبان اصلیش یعنی داروسازان بسپارند.

دکتر فریدون سیامکنژاد

بلکه درمان نیز وضعی بهتر از دازو ندارد. علت هم این است که طرح ادغام معاونت دارو و درمان به جای حل مسئله، پاک کردن صورت مسئله بود، که امروز تبعاتش را شاهد هستیم.

اگرچه انتصاب اولین معاون دارو و درمان تغییری را در تن مسئولین امور دارویی به عمره نداشت، ولی به دلیل اینکه داروسازان در تصمیم‌گیری‌های دارویی نقش بسیار کمتری داشتند (به دلیل نبودن دکتر داروساز در رده‌های بالای تصمیم‌گیری وزارت بهداشت)، تغییری بنیادی را در سیستم دارویی (علیرغم انتظار موافقان ادغام معاونت دارو و درمان) نسبت به گذشته شاهد نبودیم.

البته یک نکته را نیز در اینجا متنظر شویم که ادغام معاونت دارو و درمان باعث گردید که اهمیت غذا کمتر شده و شاید بتوان گفت که در این ادغام بیشتر از همه به غذابه عنوان یکی از مقوله‌های اساسی هر جامعه‌ای ظلم شد. چرا که دارو و غذا بایستی به عنوان دو مساله استراتژیک در عرض یکدیگر دیده شده و از جایگاه نسبتاً یکسانی برخوردار باشند. به معین دلیل در ابتدای ادغام، این بحث مطرح بود که چنانچه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نمی‌تواند معاونت دارویی و غذایی را مجدداً برقرار کند، بهتر است سازمانی مستقل به نام سازمان دارو و غذا جمهوری اسلامی ایجاد نماید تا متولی این دو مقوله اساسی و