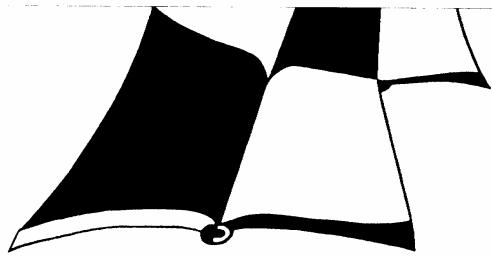


مصاحبه مکتوب بادر و سازان شاغل در داروخانه

مقدمه:

مدتها قبل در یکی از نشستهای کادر تحریریه ماهنامه دارویی رازی طرحی به تصویب رسید که به موجب آن موافقت گردید سوالاتی تایپ شده را حضور بعضی از همکاران دارو ساز شاغل در داروخانه ارسال نموده بعد از اخذ پاسخ و جمعبندی نهائی، حاصل در یکی از شماره های مجله درج گردد. انتخاب همکاران کاملاً اتفاقی انجام شد، و برای کلیه آنها که ۵۰ نفر می شدند نسخه ای از سوالات ارسال گردید. به فاصله دو الی سه ماه، ۲۹ پاسخنامه تکمیل شده به دفتر ماهنامه رسید (۵۸ درصد) که امیدوار کننده بود. از این میان ۸ نفر درخواست نموده بودند که نامشان ذکر نشود. از میان ۲۱ پاسخنامه باقیمانده هشت پاسخنامه را برگزیدیم که سوالات و پاسخهای این همکاران ارجمند را ملاحظه خواهید فرمود.

| ردیف | اسمی افراد شرکت کننده در مصاحبه کتبی | ساکن | سال فراغت از تحصیل (داروسازی) |
|------|--------------------------------------|---------|-------------------------------|
| ۱ | آقای دکتر ابوالفضل جوانشیر | تبریز | ۱۳۳۵ |
| ۲ | آقای دکتر اسماعیل شریعتیان | Zahedan | ۱۳۳۶ |
| ۳ | آقای دکتر نورالدین بکروی اردبیلی | اردبیل | ۱۳۵۱ |
| ۴ | آقای دکتر کیقباد زمانپور | شیراز | ۱۳۵۳ |
| ۵ | آقای دکتر احمد نواب پور | یزد | ۱۳۵۴ |
| ۶ | آقای دکتر ابراهیم سعدی پور | بروجرد | ۱۳۵۵ |
| ۷ | خانم دکتر زهرا الوندی | همدان | ۱۳۶۱ |
| ۸ | آقای دکتر محمدعلی قنبری گرکانی | مشهد | ۱۳۶۲ |

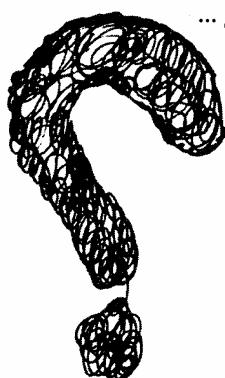


(س) از درآمدتان رضایت دارید؟

- ۱) مادیات مهم نیست.
- ۲) با خواست خدا در هر حال موافقم.
- ۳) نفس کار با مادیات قابل ارزیابی نیست.
- ۴) راضی نیستم.
- ۵) از درآمد داروخانه (که نیمه وقت است)، خیر
- ۶) نه
- ۷) خیر (با مخارج تناسی ندارد)

(س) اگر داروساز نمی‌شدید چه شغلی را انتخاب می‌کردید.

- ۱) کشاورزی
- ۲) از بد حادثه! داروساز شدم و گرنه پزشکی را ترجیح می‌دادم.
- ۳) داروسازی حرفه مقدسی است. با این وجود اگر داروساز نمی‌شدم رشته شیمی را ترجیح می‌دادم.
- ۴) پزشکی، برای اینکه از بچگی در مغزمان فروکرده بودند که باید دکتر شویم.
- ۵) نسبت به داروسازی تعصب دارم ولی انتخاب دوم می‌توانست پزشکی باشد.
- ۶) مدرس دانشگاه
- ۷) در دانشگاه تدریس می‌کردم
- ۸) تحقیق، نویسنده...



در سطور ذیل ابتدا سوال طرح شده را ملاحظه خواهید فرمود با علامت (س) و سپس پاسخهای یک یا چند تن از این هشت همکار محترم را که پاسخ هر یک با شماره ردیف آنان در جدول بالا مشخص شده است مثلاً عدد ۴ در مقابل پاسخ نشان دهنده پاسخهای آقای دکتر زمانپور از شیاراز می‌باشد که در ردیف ۴) جدول قرار دارند. عدم ذکر یک شماره به دلیل آن بوده که یا شرکت کننده به آن سوال پاسخ نداده و یا از پاسخ نوشته شده نتوانسته‌ایم جواب صریحی برای سوال پیدا نمائیم:

(س) از مسئولیت فعلی خود راضی هستید - چرا؟

- ۱) به کارم دلیستگی دارم چرا که به مردمی محروم خدمت می‌کنم.
- ۲) نزد وجدان خود راضی هستم چونکه داروها را با دست خودم و با تذکر تداخلات و هشدارها تحويل بیماران می‌دهم.
- ۳) علیغم اینکه در داروخانه خودم کار می‌کنم از کارم راضی نبوده به هیچ بخش از مسئولیتهای شغلی خود دل نبسته‌ام.
- ۴) نسبتاً راضی هستم بخصوص زمانیکه می‌توانم مريض را به درستی راهنمائی کنم.
- ۵) اگر راضی نباشم چه کنم!

در نظر گرفت.

(س) نظرتان در مورد قیمت فعلی دارو (قبل از تعديل اولیه قیمتها) چیست؟

۱) متعادل است.

۲) فوق العاده ارزان است.

۳) افزایش قیمت اقلام پر مصرف و غیر ضروری (ب کمپلکس و B₁₂ و قرصهای مسکن ...) ضرورت دارد.

۴) بسیار نازل است ارزانی داروهای OTC موجب مصرف بی رویه آنها می شود.

۵) در یک جمله کم است و ناچیز و این مسئله داروخانه و داروساز را به نایودی می کشاند. شخصاً در آلمان ۱۰ عدد قرص سرمانخورده‌گی را به مبلغ ۸ مارک خریداری کردم.

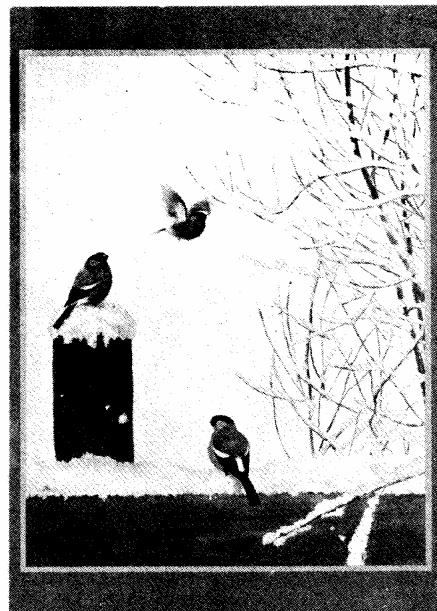
۷) قیمت بسیاری از اقلام داروئی پائین است.

۸) خیلی ارزان است اما باید درآمد مردم فقیر را هم

- (س) مشکلات شغلی شما کدامند؟
- ۱) کمبود دارو.
 - ۲) کمبود دارو و مشکلات توزیع.
 - ۳) تأخیر پرداختهای بیمه - کمبود دارو.
 - ۴) کمبود دارو (که بدنام شدن داروخانه و داروساز را موجب گردیده).
 - ۵) عدم تناسب میان درآمد و هزینه‌های داروخانه.
 - ۶) بعلت آنکه در تعدادی از داروخانه‌ها دکتر داروساز کمتر حضور دارند مردم به دکترهای داروساز کم اعتماد شده‌اند و...
 - ۷) کمبود دارو.
 - ۸) مشکلات مادی و نیز توقعات بعضی از بیماران که داروخانه را با سوپر مارکت اشتباه می‌گیرند و بدون نسخه توقع دریافت دارو را دارند.

(س) رشد مصرف دارو را ناشی از چه عاملی می‌دانید - راه چاره کدامست؟

- ۱) ناراحتی‌های روحی (با زمان مسئله حل خواهد شد).
- ۲) ناگاهی مردم و نازل بودن سطح فرهنگ، بی‌سادی، فتقان بهداشت، کمکاری رسانه‌های گروهی در جهت اعتلاء فرهنگ مردم.
- ۳) بی‌اطلاعی مردم که از پژوهش توقع نوشتن اقلام داروئی عدیده دارند - کارهای فرهنگی.
- ۴) عدم آگاهی مردم از مصرف صحیح دارو و نیز عوارض داروها که مسئولیتش متوجه رسانه‌های



- (۲) خدمت به خلق با خلق خوش و روی گشاده.
- (۳) درستکار، امانت دار، عالم به امور داروسازی.
- (۴) مسئولیت خودش را در قبال جامعه بداند و به آن عمل نماید.
- (۵) صبور باشد.
- (۶) به مردم علاقمند و از کارشن راضی باشد ضمناً سعی کند سطح علمی خود را پیوسته اعتلا بخشد.
- (۷) تهدید شغلی داشته با مسائل علمی روز آشنا باشد، با حوصله و صبورانه کار کند.
- (۸) مشاور پزشک و راهنمای بیمار باشد، نسخه را بدقت کنترول نموده و دستورات را به نحوی خوانا روی بسته دارو بنویسد، از عوارض و تداخلات داروئی بخصوص از عوارض ناشی از مصرف دارو در دوران بارداری آگاهی کامل داشته باشد.

- (س) چند سوژه برای بخش اجتماعی ماهنامه داروئی رازی - پیشنهاد بفرمائید.
- (۱) درج مقالاتی در مورد مصرف بی رویه داروها.
- (۲) مطالبی در مورد روابط مردم و داروساز.
- (۳) در مورد وضع داروسازان و مشکلات آنها در داروخانه و تبعیضی که بعضی از شرکهای پخش میان داروخانه‌ها قائل می‌شوند، بنویسید.
- (۴) مصرف دارو در جوامع پیشرفت، نحوه تهیه مواد اولیه داروئی در کشورهای صنعتی و بیماریهای ناشی از مصرف داروها.

با سپاسگزاری از همکاری این دوستان و زحمتی که در جهت تکمیل این پاسخنامه‌ها کشیدند در انتظار دریافت نظریات و آگاهی از نقطه‌نظرهای سایر مشترکین و تحواندگان رازی هستیم.

- گروهی و بطور عمده صدا و سیما می‌باشد.
- (۵) پزشک - ارزانی دارو - اقتصاد بد داروخانه که رغبت به فروش بیشتر دارو را بالا می‌برد.
- (۶) شیوه درمان علامتی توسط پزشکان - عدم توجه پزشک به عوارض و تداخلات داروها - مراجعته مکرر بیمار به طبیب.
- (۷) ارزانی دارو و پلیفارماسی که برای بیمار مقبولتر است.
- (۸) ارزانی دارو - عرضه بدون نسخه بسیاری از اقلام داروئی - عدم راهنمایی بیمار در مورد مصرف صحیح دارو.

(س) نظرستان در مورد افزایش جمعیت کشورمان چیست؟

- (۱) با توجه به وسعت کشور، جای نگرانی نیست.
- (۲) ضایعه و حشتتاکی است.
- (۳) با افزایش جمعیت مخالفم، صدا و سیما باید در این زمینه فعال شود.
- (۴) کنترل جمعیت بسیار خوب است.
- (۵) فاجعه‌انگیز است.
- (۶) وحشتتاک است اگر این روند ادامه یابد فقر مطلق در انتظارمان خواهد بود.
- (۷) عدم کنترول جمعیت به فقر دامن خواهد زد.
- (۸) افزایش جمعیت بی رویه است.

(س) یک داروساز خوب و واقعاً مسئول باشیستی و اجدچه شرایطی باشد؟

- (۱) رسانیدن دارو به بیماران واقعی.