

## رازی و خوانندگان

علوم پزشکی کشور مطرح است. یکی از بخش‌های این دانشکده، قسمت ژورنالها و مجلات علمی است که آخرین نتایج تحقیقات و دستاوردهای علمی را به اطلاع اساتید و دانشجویان می‌رساند. و کارهای تحقیقاتی اساتید و دانشجویان تا حدود زیادی بر پایه مطالب این ژورنالها صورت می‌گیرد. ولی متأسفانه حدود ۲ سال است (از آغاز سال ۹۳ میلادی) که هیچ ژورنال جدیدی برای دانشکده ارسال نشده است و این بخش مهم در کتابخانه دانشکده عملاً فعالیت خود را از دست داده و فعالیت‌های تحقیقاتی اساتید گرانقدر این دانشکده و کار پایان نامه‌های تحقیقاتی برخی از دانشجویان خصوصاً در زمینه‌های داروسازی صنعتی مختل شده است.»

□ ظاهراً با رفع مضایق رازی، دریافت مجلات تخصصی از سرگرفته شده است.

### ■ خانم دکتر فرزانه طاهری - پزشک - بیرجند

«... بنده، نیز به نوبه خود، حاضرم تا ۱۵۰ تومان برای هر مجله پرداخت نمایم.

\* نکته دیگری که خواستم در اینجا بدان اشاره شود، آنکه مطالب اخیر در مورد گیاهان دارویی و طب سنتی بسیار خوب و جالب می‌باشد، لازم است که فرهنگ استفاده از داروهای گیاهی به صورت مناسب و از روی اصول علمی، ترویج شود.

\* ضمناً نکات مربوط به تداخلات دارویی نیز بسیار مورد توجه می‌باشد.»

### ■ آقای عباس علیمرادیان - دانشجوی داروسازی (تبریز)

«... دانشکده داروسازی، تبریز با جلد ۴۵، سال...

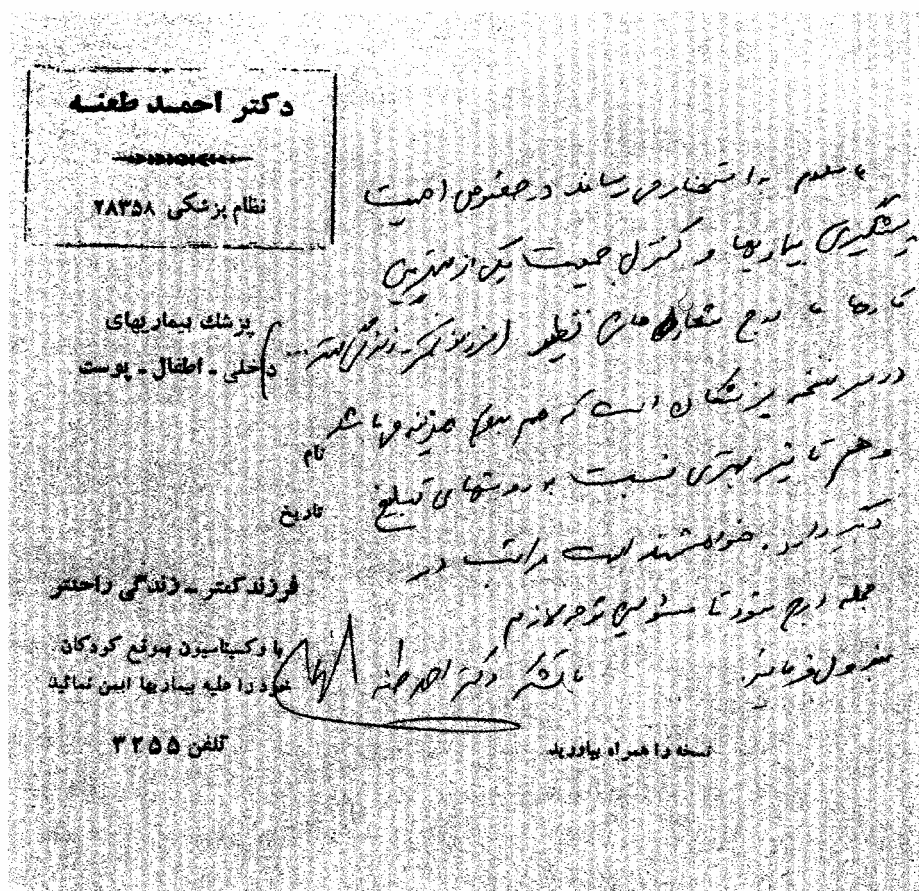
سابقه، از نظر قدمت دومین دانشکده داروسازی کشور می‌باشد و از لحاظ سطح علمی در بین دانشگاههای

■ آقای دکتر احمد طعنه پزشک - گرگان  
(آق قلا)

■ آقای دکتر طلاگری - داروساز - ارومیه

« ... پیشنهاد دیگر در رابطه با داروهایست که با تلاش زیاد و صرف هزینه هنگفتی تهیه می شوند و گاهاً در داروخانه به علی مصرفشان کم می شود و ۶ ماه و یا بیش از آن به تاریخ انقضاء آنها می ماند شرکت های داروئی متأسفانه از برگشت آنها خودداری می نمایند بفکر رسید که این موضوع را که اکثر

□ ابتکار این همکار ارجمند شایان تقدیر است.





داروخانه‌ها در این رابطه گرفتاری دارند با شما در میان بگذارم که امید دارم گره‌گشائی در این باره بوده و اقدامات موثری را معمول فرمائید.

### ■ خانم دکتر ارنوس خجسته پور - پزشک - لنگرود

«... از نیمه دوم سال ۷۰ این ماهنامه را دریافت می‌کنم - بنظر من در مقایسه با گذشته پیشرفت کیفی آن چشمگیر می‌باشد. چه از نظر چاپ و نگارش و چه از نظر موضوع و تنوع مطالبی که ارائه می‌دهد. خصوصاً برای ما پزشکان عمومی مشمول طرح که در نقاط دورافتاده کشور خدمت می‌کنیم و به کلاسهای بازآموزی و سمینارها کمتر دسترسی داریم، مطالعه این ماهنامه دریچه وسیعتر و ارتباط مستحکم‌تری را با دنیای جدید و پویای علم و دانشگاه فراهم می‌سازد.»

### ■ خانم معصومه خوش‌بخت - دانشجوی داروسازی - تبریز

«... اینک که بستم دل، من بر جلای رازی دلشادم از وجود و عطر و صفای رازی چشم نیند آن ماه، بی‌ماهنامه مانم چونکه عجین شدستم با سطرهای رازی»

□ از محبت این دوست جوان سپاسگزاریم.

### ■ آقای فرشاد مهدوی - دانشجوی داروسازی - شهید بهشتی

مطالبی چند به عرضتان می‌رسانم، خواهشمندم در این باره پاسخ فرمائید:

۱- عدم وجود درس‌هایی همچون بافت‌شناسی، جنین‌شناسی که در اکثر درسها، مثل فیزیولوژی، بیوشیمی، میکروبیشناسی و ویروس‌شناسی و ایمونولوژی سخت به آن نیازمندیم، در صورتیکه درس زیست‌شناسی آن هم به تعداد ۴ واحد، که به نظر نگارنده در حد دروس سال چهارم متوسطه می‌باشد.

۲- کم بودن واحدهای همچون بهداشت، آناتومی و ... که جزء دروس مهم و اساسی رشته داروسازی می‌باشد، آیا بهتر نیست در این باره تجدید نظر شود و در درسی مثل بهداشت، ما از اصول اولیه بهداشتی هم بی‌اطلاعیم.

۳- فلسفه وجودی امتحان علوم پایه چیست؟ و آیا در کشورهای دیگر همچون امتحانی در کار هست و یا نه؟، و آیا بهتر نبود امتحان جامع داروسازی (پایان دوره) بعمل آید، چون به نظر نگارنده، بعد از واحدهای علوم پایه، واحدهای تخصصی وجود دارد، و اینکار بنظر اساسی‌تر و بهتر است.

۴- چرا درسهای مثل بهداشت و آناتومی، کمک‌های اولیه و آمار حیاتی که ملزم به گذراندن آن هستیم، در امتحان علوم پایه گنجانیده نشده است در صورتی که کلیه واحدهای اصلی گذرانده شده در مقطع علوم پایه پزشکی در آن امتحان (علوم پایه) جزء دروس امتحانی می‌باشد.

۵- آیا این امکان وجود دارد که به معرفی دانشکده‌های داروسازی بپردازید و نقاط قوت و ضعف آنرا بررسی کنید تا ما از کم و کیف دانشکده‌های دیگر مطلع شویم، و یا به بررسی دروس داروسازی بپردازید تا از این راه در برنامه‌ریزیهای دبیرخانه شورای تخصصی از آن استفاده شود و یا

لااقل از آن مطلع شوند و آقایان دست‌اندرکار (واقعاً اگر بخواهند) در این گونه درسها، تجدید نظری داشته باشند.

□ امیدواریم مسئولین مربوطه به سئوالات مطروحه توسط این دانشجوی محترم پاسخ دهند. نشریه نیز آمادگی خود را برای چاپ پاسخ‌های دریافتی اعلام میدارد. برای معرفی دانشکده‌های داروسازی نیز قبلاً از دانشجویان محترم دانشکده‌های مختلف داروسازی تقاضای یاری (ارسال مطالبی در مورد دانشکده‌هایشان) نموده بودیم که تا این لحظه هنوز گزارشی دریافت نشده است.

### ■ آقای حسین خوش لهجه موفق - دانشجوی داروسازی - تهران

«... ۱- با توجه به این که در ایران طرح نوین ژنریک در نظام دارویی وجود دارد چرا پزشکان هنوز هم اسامی تجارتي داروها را در نسخه می‌نویسند. (توضیح اینکه برای داروهای خارجی وارداتی نیز نام ژنریک وجود دارد).

۲- با وجودیکه علم و تکنولوژی ساخت داروها در حال پیشرفت بوده و سالانه اشکال جدیدی از داروها وارد بازار می‌شود چرا پزشکان از طرف شرکتهای تولیدکننده و پخش کننده داروها ویزیت نمی‌شوند.»

### ■ خانم دکتر رویا پورشاقی - داروساز - تهران

«... در ضمن خواستم تقاضایی بکنم: در چندین

شماره قبل مقالاتی در مورد آشنایی با پیش‌کسوتان داروسازی منتشر می‌کردید که متأسفانه ادامه نیافت (تحت عنوان در محضر استاد) در حالی که بسیاری افرادی که با تجربیات فراوان و بار علمی ارزنده در این کشور مشغول خدمتند همچنین بسیار زیبا خواهد بود یاد از داروسازان پرتلاش که اکنون در قید حیات نیستند.

تقاضای دوم من این است که دانشجویانی که به تازگی فارغ‌التحصیل می‌شوند در مورد مقررات و قوانین انجمن داروسازان ایران و مقالات داروخانه و کار در داروخانه اطلاعات بسیار اندکی دارند و راهنمایی شما در این موارد میتواند برای ایشان و حتی داروسازان با تجربه مفید واقع شود.»

### ■ آقای بهرامی - دانشجوی پزشکی - اصفهان

«... بنده و دو تن از دوستانم در این تابستان طرح روستا (کارآموزی) بودیم در روستای ورکان با جمعیت ۱۰۹۸ نفر طرحی اجرا کردیم که در این طرح بررسی شیوع اکسیور انجام شد که حدود ۲۰۰ نمونه به طور راندوم از افراد زیر ۱۲ سال تهیه شد و حدود ۱۱۴ نمونه آن مثبت شد یعنی حدود ۶۰٪ نمونه‌ها مثبت شد برای درمان با مسئولین شبکه مشورت کردیم آنها با آموزش بهداشت موافق بودند و درمان را خیر. لذا به ذهن بنده رسید که اگر از چند دارو در درمان استفاده شود و بعد با نمونه‌گیری بعدی درصد بهبودی و اثرات داروها بررسی شود به عنوان یک کار علمی عملی شاید مفید باشد حال اگر صلاح دانستید می‌تواند یا از طریق اینجانب یا با پزشک مسئول مرکز بهداشت روستای ورکان که از توابع کاشان محسوب می‌شود

مسئله را پیگیری نمایند.»

### ■ آقای یونس پناهی - دانشجوی داروسازی - تبریز

«... از آنجایی که مجله رازی مباحث عمده‌اش را به مطالب داروسازی پرداخته است بهتر و مناسب است که بیشتر از اطلاعات و اصطلاحات داروسازی و داروها استفاده شود تا از کلمات و اصطلاحات عمومی. چرا که روزنامه و مجلات دیگری نیز جداولی به صورت عمومی دارند با توجه به این امر که بیشتر خوانندگان این مجله از گروه‌های پزشکی هستند.»

### ■ آقای شاپور محمدخانی - دانشجوی داروسازی - تهران

«... اینجانب شاپور محمدخانی که مدت ۱۵ ماه طرح الزام خود را در یکی از شهرهای محروم استان لرستان گذرانده‌ام و همچنین در حال حاضر سال آخر رشته داروسازی دانشکده داروسازی آزاد اسلامی تهران می‌باشم و مشغول به کار در یکی از داروخانه‌های شهر تهران هستم، بسیار دیده‌ام که نسخه‌هایی به داروخانه می‌آید و داروهایی در آن نوشته شده که اصلاً آنها را نه دیده‌ام و نه شنیده‌ام و فقط می‌دانیم که دارو به قول معروف هلال احمری! است، اگر چه ممکن است با این که حدود ۲ سال در داروخانه کار کرده‌ام و هنوز بعضی از داروهای ضد سرطان را ندیده‌ام ولی حداقل آنها را می‌شناسیم چون آنها را تحت عنوان داروهای ضد سرطان خوانده‌ام ولی بعضی از داروها که مختص داروخانه‌های هلال احمر می‌باشد من یقین دارم که

بسیاری از پزشکان و داروسازان آنرا نمی‌شناسند، خواهشمندم در صورت امکان، با یک هماهنگی با هلال احمر جمهوری اسلامی ایران و کارهای لازم دیگر لیست این داروهای جدید، دسته دارویی و موارد مصرف و سایر موارد مورد نیاز برای اطلاع یک داروساز را به چاپ برسانید که اگر یک روز مریضی به غیر از داروخانه هلال احمر به داروخانه دیگری مراجعه کرد و اطلاعاتی از نسخه‌اش خواست مسئول فنی داروخانه بتواند این کار را بکند چرا که هر چه باشد چون در داروخانه هلال احمر وجود دارد پس یعنی در بازار دارویی ایران هم وجود دارد و منظور من فقط همین داروهایی است که مختص واردات هلال احمر جمهوری اسلامی ایران می‌باشد.»

### ■ آقای دکتر محمدرضا توکلی صابری (آمریکا)

این همکار محترم که خود دستی توانا در قلمزنی دارند و صاحب تالیفات و ترجمه‌های زیادی می‌باشند، با توجه به معرفی کتاب «امداد پزشکی» ترجمه خودشان، در صفحه بازار کتاب نقطه نظرهایی را مطرح کرده‌اند:

«... این کتاب بعنوان راهنمای اطلاعاتی جهت آگاه ساختن مردم عادی از مسایل پزشکی و بعنوان یک کتاب آموزشی برای امدادگران، پرستاران، بهداشتیان، بهورزان و بهداشتکاران نوشته و ترجمه شده است. هدف اصلی آن نیز کمک به فهم دقیق‌تر دستورهای پزشک و داروساز است نه جای آنها را گرفتن. در صفحات اول کتاب به طور برجسته آمده است که: «این کتاب فقط برای راهنمایی و اطلاعات

بیشتر می‌باشد. بدون مشورت با پزشک - همان که  
کراراً در متن کتاب هم بدان تاکید شده است -  
استفاده از هیچ نوع دارو و درمان درست نیست مگر  
با نظر پزشک» در مقدمه نویسنده نیز این مسئله  
چندین بار و نیز در مقدمه اینجانب نیز مکرر تاکید شده  
است. همه ما به نحوی خوددرمانی می‌کنیم. وقتی کسی  
مریض می‌شود، پرهیز از بعضی غذاها و خوردن و  
توجه به غذاهای دیگر نیز یک خوددرمانی است.  
آگاهی از نوع بیماری و شناختن داروها و دقت در  
مصرف آنها کمک به پزشک و داروساز است و  
موفقیت در تلاش آنها برای بهبود بیماری. این کتاب  
بزبان بسیار ساده‌ای نوشته شده است و ترجمه آن نیز  
می‌بایست بسیار ساده انجام گیرد و از بکار بردن لغات  
و اصطلاحات نامأنوس پزشکی خودداری شود،  
بنابراین ممکن است در بعضی موارد بعضی  
اصطلاحات و توصیف بیماری‌ها آن چنان با  
کتاب‌های درسی پزشکی همخوانی نداشته باشد. (در  
مواردی که روش درمانی ارائه شده است فقط برای  
موارد فوریت‌ها و آن هم اگر پزشک و یا داروساز و  
دندانپزشک حاضر نباشد، برای فرد آشنا به کارهای  
پزشکی بوده است.) بهمین دلیل عنوان اصلی کتاب نیز  
«جائی که پزشک نیست» بوده است، یعنی نام کتاب  
پزشک بزرگ خودمان رازی (مَنْ لَا يَحْضُرُهُ الطَّيِّبُ).  
منتها مقامات محترم وزارت ارشاد با انتخاب این  
عنوان برای ترجمه کتاب موافقت نکردند».

### ■ آقای رضا کرملو - دانشجوی پزشکی - اصفهان

(... ضمناً بنده پیشنهادی خدمتتان داشتم،

امیدوارم که جسارتی نباشد ولی خواهشمندم اگر  
امکان دارد، در آن تأمل فرمائید، راستش به نظر بنده  
اگر این مجله هرماه به ذکر بیوگرافی هر چند مختصر  
اساتید و دانشمندان و پزشکان عالیمقام پرداخته شود  
خیلی خیلی برای قشر دانشجو جماعت مفید و جالب  
خواهد بود و نیز صفحه‌ای تحت عنوان سخنان این  
علماء - سخنان جالب و خواندنی و کوتاه - که این  
میتواند بسیار مفید فایده باشد، امیدوارم که خدمتتان  
جسارتی ننموده باشم و چون به نظرم رسید که این  
پیشنهاد بسیاری از دانشجویان دیگر است، خدمتتان  
عرض نمودم، ضمناً بخش معرفی کتاب مجله نیز یکی  
از بهترین و جالب‌ترین بخشها می‌باشد که امیدوارم  
همچنان ادامه یابد.)

### ■ آقای کامران صالحی - دانشجوی داروسازی - تهران

چند سؤال داشتم در صورت امکان لطفاً به آنها  
پاسخ بگویید:

- ۱- در مورد رشته‌های تخصصی داروسازی بالینی،  
داروسازی صنعتی و بیوتکنولوژی، اهم وظایف  
متخصصین این گروهها، مدت دوره، واحدهای درسی  
و پیش‌نیازهای تخصصی آنرا بیان فرمائید.
- ۲- آیا درست است که قرار است رشته تخصصی  
داروسازی بالینی در ایران راه بیفتد؟
- ۳- آیا درست است که طرح به طور کامل لغو می‌شود؟  
اگر ممکن است اطلاعات موثقی را در مورد آن به  
چاپ برسانید.
- ۴- آیا حق فنی دکترهای داروساز افزایش یافته است و  
این حق فنی به دکتر استخدام شده تعلق می‌گیرد یا به

صاحب داروخانه (اگر دکتر باشد یا نباشد) در هر دو صورت به چه ترتیب است؟

۵- اگر بخواهیم اطلاعات کافی و مطمئنی در مورد دانشکده‌های داروسازی کشورهای کانادا، انگلیس، آمریکا در سه رشته تخصصی مذکور را به دست بیاوریم از چه طریق می‌توانیم؟

۶- گاهی مطالبی در مورد کارخانه‌های داروسازی به چاپ می‌رسد، خوبست که این مطالب مرتباً به چاپ برسد و در مورد نوع محصولاتی که تولید می‌کنند اطلاعاتی بدهد.

□ امیدواریم صاحب‌نظران در هر مورد به پاسخگویی بپردازند تا ما به درج آنها اقدام نمائیم.

## ■ آقای حسین برزگر بفروئی - دانشجوی داروسازی - اهواز

۱- آیا جای آن ندارد که مسئولان امر در خصوص دانشکده‌های داروسازی مناطق محروم که با توجه به امکانات بسیار محدود از لحاظ مواد و وسایل مورد نیاز و خصوصاً نیروی متخصص انسانی به تلاش خود برای ارتقای هرچه بیشتر کوشش می‌کنند نظر ویژه‌ای فرمایند.

و برآستی تاکنون در این زمینه مسئولین داروسازی چه اقدامی کرده‌اند؟ مسایلی چون عدم وجود کتابهای مرجع جدید، کمبود شدید نیروی متخصص، کمبود مواد و وسایل مورد نیاز جهت گذراندن پایان نامه‌ها و ...

و جای آن دارد که گله‌ای هم از شما بنمایم که چرا علیرغم اینکه پایان نامه‌هایی با کاربری زیاد و

موضوعهای جدید در اهواز به ثبت می‌رسد و با تلاش و کار زیاد دانشجویان به ثمر می‌رسد هیچ گزارشی از این پایان نامه‌ها تاکنون در ماهنامه محترم رازی درج نشده است که امید داریم در این زمینه مساعدت فرمائید.

۲- با توجه به اینکه بازار کار در داروسازی یا اشباع گردیده است و یا نزدیک به اشباع است چه دلیلی وجود دارد که:

**الف** - نسبت به تعداد پذیرفته‌شدگان رشته داروسازی نسبت به کمتر کردن تعداد اقدامی صورت نگرفته است.

**ب** - علاوه بر دلیل فوق، حال که رسیدن به کمبودهای دانشکده‌های داروسازی موجود در اولویت هست چه دلیلی دارد که نسبت به تأسیس دانشکده‌های داروسازی جدید موافقت شود و آیا مسئولان امر و تصمیم‌گیرنده در جریان امر هستند که امکانات مورد نیاز برای احداث یک دانشکده داروسازی جدید تا چه حد می‌باشد و اگر واقعاً برای دستگاه اجرایی این امر امکان دارد چرا به جبران کمبودهای فعلی دانشکده‌های موجود نمی‌پردازد؟

۳- جادارد از یکایک عزیزان برگزارکننده اولین سمینار دانشجویان داروسازی سراسر کشور که در تبریز برگزار گردید خصوصاً مدیریت و انجمن اسلامی دانشجویان دانشکده داروسازی تبریز تشکر کنم و جای سؤال از مطبوعات محترم کشور دارد که چرا نسبت به این سمینارها که با کمترین هزینه و تقریباً سطح بالایی از نظر علمی برگزار می‌شود کم لطفی می‌کنند؟ و نسبت به درج گزارش از این سمینارها نمی‌پردازند؟



## ■ مشترکین عزیز، یاران ارجمند:

- نامه‌های پرمحبت شما در پاسخ به ندای برخاسته از سرمقاله «از دل بر دل» به دست ما رسید. از همدلی شما سپاسگزاریم. خط مشی ماهنامه در مورد این مسئله را در سرمقاله آذرماه ملاحظه فرمودید.
- آقای غلامرضا قدرتی، کارمند بازنشسته دانشگاه تهران و نویسنده مطبوعات - تهران
- خانم دکتر فرزانه ناصری، پزشک - بیرجند
- خانم جمیله دانش‌نیا، کارشناس ارشد آموزش بهداشت - تهران
- آقای دکتر محمدمحمدزاده، پزشک - یزد
- خانم دکتر سیده فریبا بهنام، پزشک - رشت
- خانم زهرا شریعتمدار، دانشجوی داروسازی - تهران
- آقای حمیدرضا پاکزاده، دانشجوی پزشکی - تهران
- آقای دکتر جعفر پاکزاده، پزشک - تهران
- آقای حامد میرزائی، دانشجوی داروسازی - تهران
- خانم آزیتا رستمی‌پور، دانشجوی داروسازی - جهرم
- خانم‌ها: فروغ داوودی، ماندانا رحمتی، محبوبه جنابی و سایر دانشجویان داروسازی، شهید بهشتی
- آقای دکتر محمود زربخش‌زاده، داروساز - تهران
- امواز
- آقای دکتر جواد کمپانی محمدی، داروساز - مراغه
- آقای حسین وطنخواه، دانشجوی پزشکی - ارومیه
- آقای محمد سلیمیان، فرزین شهر
- آقای دکتر کمال خاتمی، داروساز - مهاباد
- آقای محمدعلی بهرامی انارائی، دانشجو - اصفهان
- آقای دکتر ناصر رضازاده فرهمند، داروساز - سقز
- آقای مسعود ولی بیک، دانشجوی پزشکی - گلپایگان
- آقای محمود شوریده یزیدی، دانشجوی پزشکی - سبزوار
- آقای دکتر عبدالرضا جلالی، داروساز - قوچان
- خانم دکتر مریم بهنام پور، داروساز - سرخس
- آقای دکتر غلامرضا جعفرزاده بوشهری، داروساز - کرج
- آقای دکتر علی صبح رخشان خواه، داروساز - ارومیه
- آقای کامران صالحی، دانشجوی داروسازی - تهران
- آقای محمود ابهجی، دانشجو - یزد
- خانم دکتر سیمین شریفی، داروساز - اصفهان
- آقای محسن باقرنژاد، دانشجوی پزشکی - تهران

- آقای دکتر عبدالرسول چاوشی، پزشک - اصفهان
- آقای دکتر احمد سعادت‌مند، شبکه بهداشت تفرش
- آقای رضا کرملو، دانشجوی پزشکی - اصفهان
- خانم دکتر مریم ابوفاضلی، داروساز - تهران
- آقای دکتر مسعود آزاده، متخصص داخلی - سمنان
- خانم معصومه شیخ‌الاسلامی، دانشجوی پزشکی - ساری
- آقای علیرضا شجاعی، دانشجوی پزشکی - اصفهان
- خانم فاطمه ضیائی سرقلعه، دانشجوی داروسازی - مشهد
- آقای حسین رضائیان، دانشجو - مشهد
- آقای دکتر مسعود نصارپور، داروساز - بندر ماهشهر
- آقای دکتر بقائی، شبکه بهداشت و درمان - گلپایگان
- آقای حسین آذرکشب‌اسمرود، دانشجوی پزشکی - اسلامشهر
- آقای دکتر علیرضا شهیدی، متخصص داخلی - تربت حیدریه
- آقای دکتر حمید مؤید، پزشک - تبریز
- آقای دکتر علی رضوی، متخصص اعصاب و روان - تهران
- آقای عباسعلی جعفرزاده، دانشجوی پزشکی دانشگاه آزاد - واحد نجف‌آباد
- آقای حسین زاده، دانشجوی پزشکی - کرج
- آقای دکتر اسدالله داوری، متخصص بیماریهای قلب (داخلی) - مشهد
- آقای دکتر یحیی فرمانی، داروساز - بیجار
- آقای دکتر منصور یگانه‌پور، داروساز - کرمان
- آقای دکتر امیرحسین صمیمی‌فرد، داروساز - زاهدان
- آقای دکتر سعید حکمت، پزشک (استاد دانشگاه) - تهران
- آقای دکتر غلامرضا موحدیان، داروساز - کاشان
- آقای هادی مهرگان - دانشجوی داروسازی، تهران (شهیدبهبشتی)
- آقای ابراهیم ذیحی نیشابوری، دانشجوی داروسازی - مشهد
- آقای دکتر اکبر شاهسواری، داروساز - شهرضا
- آقای دکتر بیوک بهکام، متخصص بیماریهای داخلی - مراغه
- خانم معصومه تقوی باغان، دانشجوی داروسازی - شیروان
- آقای دکتر امیرمسعود رجب‌پور، پزشک - بابل
- آقای دکتر جمشید حیدریان، داروساز - نجف‌آباد
- آقای عباس خانجانی موقر، همدان
- جامعه داروسازان استان گیلان، آقای دکتر ابوالفضل محمدصالحی
- آقای دکتر رضا عسگری، داروساز - بندرعباس
- آقای دکتر ضرغام حسین احمدی، رزیدنت جراحی - تهران