

## ❁ تا قیام قیامت

۱ - این حق فنی ۱۵ درصد که قانوناً روی داروهای OTC باید بیافزاییم و از ملت بگیریم هم معضلی شده که فکر نکنم تا قیام قیامت بشود داروخانه‌ها را مجاب کرد که به‌طور هماهنگ یا نزدیک به هماهنگی، این قانون را اعمال کنند. در نتیجه بین مردم شبهه ایجاد می‌شود و داروخانه‌ای را گران‌فروش (حال آنکه دارد سود قانونی خود را می‌گیرد) و داروخانه‌ای را منصف (درحالی‌که دارد به رقابت منفی دامن می‌زند) بشناسند. به‌راستی

بهتر نیست چنین قانون شبهه‌آوری را حذف کرد و سود مذکور را در رقم سود خود دارو که از جانب شرکت‌ها به داروخانه‌ها داده می‌شود افزود؟

۲ - این حق مسئول فنی منفی نسخ زیر ۱۰۰۰ تومان و تک قلمی هم معضلی شده که فکر نکنم تا قیام قیامت شورای تعیین تعرفه بتواند سیاست یکنواخت و مناسبی را بر آن تعیین کند که دعای خیر داروسازان را در پی داشته باشد و خود را از لعن و نفرین داروسازان در ارتباط با این مبلغ ناچیز برهاند. یک سال می‌گویند نسخ زیر ۵۰۰ تومان و بالای ۵۰۰ تومان، سال بعد بالای ۱۲۵۰ تومان و

زیر ۴۰۰ تومان را بی خیال و در اواسط دی ماه (یعنی اواخر عمر زیر ۴۰۰ تومان را بی خیال) تازه متوجه می شوند که زیر ۴۰۰ تومان راهم آره، اما بهتره که بی خیال. سال بعد بالای ۱۰۰۰ تومان و زیر ۱۰۰۰ تومان که برای زیر ۱۰۰۰ تومان اصلاً عدد مُک را بی خیال، ۳۰ درصد مبلغ نسخه زیر ۱۰۰۰ تومان را بگیرید. یعنی اگر نسخه ۱۵۰ تومان شد:

$$N = 150 + (150 \times 30\%) = 150 + 45$$

$$\rightarrow N = 195$$

و سال بعد ...

حال آن که پزشکان تعرفه خود را ثابت می گیرند و کاری ندارند که این مریض بیماری آسان دارد یا سخت داروی ۱ ریالی نوشتیم یا N ریالی و فقط ما هستیم که قادر نیستیم برای خود اعاده حق کنیم و در این اعداد زیر ۱۰۰۰ تومان که خودمانیم در این روزگار بسیار ناچیز است به فکر رعایت حال بیماران می افتیم. گاه نیز نسخه هایی هستند که یک قلم دارو نوشته می شود و برای آن یک حق فنی هم مثلاً (۶۰۰ تومان) حق فنی می خواهی؟ اصلاً نسخه ام را بده بروم جای دیگر یا اسم دارو رو بگو آزاد بگیرم تا حق فنی ندهم و چند توهین و نفرین وزین و با قافیه چاشنی کلام. این مشکل را هم به آن قیام قیامت ها اضافه کنید.

۳- این پس دادن دارو و لوازم خریداری شده از سوی بیماران هم معضلی شده که فکر نکنم تا قیام قیامت بتوان کاری کرد که بیمار، وقتی داروی پزشک را ناقص خورد یا خورد و ضرر کرد یا رفت و

دید در منزل دارد و نخواست و یا به هر دلیل خوب یا بد بعد از خریدن منصرف شد، آن را بار نزنند و نیاورند سمت داروخانه بخت برگشته که نمی خواهیم پولم را بده، پزشک گفت که تعویض کن و از این قبیل صحبت ها که گه گاه به رد و بدل شدن کلمات موزون و حرمت شکنی ها و مشاجره ها می انجامد، خدا و کیلی برای رفع این معضل راهی جز فرهنگ سازی در رسانه ها و گفتن و گفتن و گفتن به ذهنم نمی رسد. راستش هر صنفی می آید و در رسانه ها تبلیغ محصول و کار خود را می کند و تشویق می کند که مثلاً مردم بیایند با این گرانی کتاب و کمبود وقت کتاب بخرند و بخوانند یا صنعت گر و هنرمند با تبلیغ کار خود تلاش می کنند که جنس و هنر خود را به فروش برسانند اما نوبت به ما که می رسد می گوئیم کم دارو بخورید، نسخ ما باید تعداد اقلامش کم و کمتر باشد، بدون تجویز پزشک دارو نخورید و ...

لااقل بیاییم و بگوئیم: «آی مردم، حالا دارو کم می خورید اشکال نداره اما دیگه اون کم را هم نیارید پس بدید».

۴- این مشکلات صنفی ما داروسازان به خصوص آن ها که سروکارشان با داروخانه است فکر نکنم تا قیام قیامت حل شود. راستش بعد از این همه سال، آخر نفهمیدیم که در داروخانه باید علمی بودن را محور قرار دهیم یا این که از صبح تا شب در داروخانه به دنبال پاس کردن چک و مسایل اقتصادی وابسته به آن باشیم اما باز هم دوست داریم خودمان را گول بزیم که ما افراد علمی هستیم. امان از دست این معضلات صنفی بی پایان داروخانه از بس که حسود است نمی گذارد در ۲۴

ساعت کمی هم علمی باشیم و از دسترنج سالیان خود بهره بیشتری ببریم.  
آ. شرقی، دکتر میثم باقری، داروساز

و داروسازان برساند وجود ندارد.»  
تبریز، دکتر کیومرث پیرزاده، داروساز

### ❁ معرفی کتاب

«در صورت امکان در بخش معرفی کتابها آدرس ناشر و اسکان آنها خصوصاً برای افرادی که در شهرستانهای دور هستند در ماهنامه ارزشمند رازی درج فرمایید. زیرا متأسفانه، فعلاً هیچ ارگانی که تازه‌های پزشکی را به اطلاع پزشکان

دسترسی به آدرس ناشران در همه موارد برای نشریه ممکن نیست ولی نام ناشر حتماً در معرفی کتاب درج می‌گردد تا با استفاده از بانک‌های اطلاعاتی و مراجع ذی‌ربط امکان استفاده برای همکاران فراهم شود.  
نشریه رازی

