

طبق بررسی به عمل آمده، متوسط تعداد نسخ داروخانه های روستایی کمتر از ۳۰ نسخه در روز بوده که چرخش کاری بسیار نامناسبی را موجب می شود. در حالی که در جوار این داروخانه های خصوصی که مخارج ثابت سایر داروخانه ها را هم دارند، مراکز بهداشتی درمانی دولتی فعالیت می کنند که ضمن توانایی در پرداخت هزینه های مربوط به خود، خدمات دارویی و پزشکی را فقط با دریافت ۳۰ درصد هزینه انجام شده ارایه می نمایند. از طرفی با اجرای طرح کشوری بیمه روستایی (که به نوبه خود در راستای ایجاد عدالت اجتماعی بوده و جای سپاس فراوان دارد) و عدم عقد قرارداد با داروخانه های خصوصی که در جوار این مراکز بهداشتی درمانی فعالیت دارند، روز به روز

■ مشکلات داروخانه های روستایی
«معاونت محترم غذا و داروی وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی، جناب آقای دکتر احمدیانی سلام علیکم
احتراماً عنایت به جوابیه نامه حضرتعالی به معاونت محترم توسعه مدیریت منابع و امور مجلس (نامه ۲۲۷/د مورخه ۱۳۸۱/۴/۱۷) مبنی بر فعالیت داروخانه های روستایی و ارتباط آن ها با مراکز بهداشتی درمانی که رونوشت آن به مراکز دانشگاهی و معاونت های بهداشتی ارسال شده است، متأسفانه شاهد هیچ گونه تغییری در روند اجرایی و عملکرد معاونت های بهداشتی در این خصوص نبوده ایم و به تبع آن وضعیت داروخانه های خصوصی روستایی کماکان به سمت ورشکستگی سیر می کند.

کاهش مراجعه بیماران روستایی به این داروخانه‌ها و مراجعه آن‌ها به مراکز دولتی را سبب شده است.

با عنایت به نامه حضرتعالی (که موجی از امید را در این گونه داروخانه‌ها به وجود آورده بود)، متأسفانه معاونت‌های بهداشتی همکاری ننموده و همچنان روند قبلی را طی می‌کنند (دستور یکی از این معاونت‌ها جهت اطلاع به پیوست ارسال می‌گردد).

در جایی که معاونت دارویی که بالاترین مقام دارویی کشور محسوب می‌شود و آشناترین مقام ذی‌صلاح نسبت به امور دارویی است نسبت به این مسأله نظری را اعلام می‌فرماید، معاونت‌های بهداشتی بر اساس کدام مقررات، برخلاف نص صریح قانون (مواد ۲ و ۲۰ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی) همچنان دخالت افراد غیر مجاز در امور دارویی را در مراکز بهداشتی درمانی مجاز می‌دانند؟ آیا بعد از گذشت یک سال از نامه حضرتعالی، در خصوص دستورات جنابعالی در سطح وزارتخانه در مورد داروخانه‌های مراکز بهداشتی و ارتباط آن با مراکز خصوصی پی‌گیری و برنامه‌ریزی خاصی انجام شده است؟

آیا دستورات لازم به اداره بیمه خدمات درمانی جهت عقد قرارداد با داروخانه‌های خصوصی روستایی در مورد پذیرش نسخ بیمه روستایی صادر شده است؟

آیا با عنایت به ضوابط جدید صدور مجوز داروخانه‌ها، داروخانه‌ای که با توجه به مشکلات فوق‌الشاره در حال ورشکستگی است، امکان

ابطال و تاسیس مجدد داروخانه در منطقه دیگر را در طول عمر مفید خود خواهد داشت؟

آیا داروهایی که در مراکز بهداشتی درمانی ارایه آن جزئی از برنامه PHC تلقی می‌گردد غیر از داروهای روتین مصرفی در داروخانه‌های خصوصی واقع در همان روستاها می‌باشد؟ و در کدام بند از قوانین عرضه این داروها توسط تکنیسین‌های دارویی مجاز اعلام شده است؟

بر اساس کدام معیار قانونی یا منطقی یا حتی عرفی، در جایی که یک دکتر داروساز در حال فعالیت است، مسئولیت خطیر تجویز صحیح دارو و اطلاع‌رسانی مربوطه به بیمار و حتی پزشک در اختیار یک فرد غیر مجاز قرار می‌گیرد؟ با اجرای طرح بیمه روستایی، شاهد افزایش مراجعات به این مراکز هستیم. آیا داروسازی که دوره دانشجویی را پشت سر گذاشته و هزینه زیادی برای تربیت او از بیت‌المال پرداخت شده است و به شوق خدمت به مردم زحمتکش روستاها در این نقاط با هزینه شخصی خود و با کلیه مشکلاتی که وجود دارد اقدام به تاسیس داروخانه می‌کند و آن‌گاه هر روز شاهد تلف شدن سال‌های عمر خود بوده و از این که جامعه ترجیح می‌دهد به جای استفاده از تخصص و معلوماتش از یک فرد معمولی که یک دوره چند ماهه را گذرانده و شاید هم نگذرانده باشد بهره بگیرد، چه حالی به او دست می‌دهد؟

جهان در حال پیشرفت بوده و همه کارها روز به روز تخصصی‌تر می‌شود ولی ظاهراً معاونت‌های بهداشتی ترجیح می‌دهند همچنان

ساختار کهنه و قدیمی خود را حفظ کنند. آیا این امر مسئولیت معاونت محترم دارویی کشور را در قبال حفظ حریم و شخصیت حرفه‌ای همکاران داروساز و عدم اجازه به افراد غیر مجاز سنگین‌تر نمی‌سازد؟

ما داروسازان شاغل در داروخانه‌های روستایی مناطق مازندران، مراتب اعتراض شدید خود را به مسئولین مربوطه در خصوص عدم تصمیم‌گیری قانونی و صریح و عدم توجه به وضعیت این داروخانه‌ها اعلام داشته و از حضرتعالی مصراً خواستار بررسی و اقدام هستیم.»

با تقدیم احترام؛

جمعی از داروسازان استان مازندران

■ سئوالاتی پیرامون ضوابط تاسیس داروخانه

«... ۱- آیا در سقف جمعیت برای تاسیس داروخانه تغییری حاصل شده یا همانند قبل می‌باشد؟

۲- آیا مثلاً برای شهری که سقف جمعیت برای تاسیس داروخانه ۸۰۰۰ نفر است، پس از این که تعداد جمعیت از ۸۰۰۰ نفر فراتر رفت داروخانه بعدی واگذار می‌شود یا این که زمان واگذاری داروخانه بعدی در اختیار کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاه و دانشکده‌های علوم پزشکی می‌باشد؟

۳- تعیین مکان داروخانه طبق چه اصولی صورت می‌گیرد و آیا دانشگاه علوم پزشکی مکان آن را تعیین می‌کند یا موسس هم در تعیین مکان داروخانه نقش دارد؟»

دکتر اکبری - داروساز

■ اشکالات ضوابط جدید در مورد واگذاری داروخانه و مشکلات مسئولین فنی

نکاتی را در مورد ضوابط جدید واگذاری داروخانه‌ها به خدمتتان عرض می‌کنم و امیدوارم که مسئولین دارویی کشور به سوال‌های ما داروسازان جواب منطقی بدهند. از اشکالات این آیین‌نامه این است که با اجرای این قوانین متأسفانه اکثر داروخانه‌ها به افراد غیرمسئول اجازه داده شده است. و هر گونه که دلشان می‌خواهد با بیماران و مسئولین فنی داروخانه‌ها رفتار می‌کنند. در این داروخانه‌ها هیچ گونه جهت علمی و تحویل منطقی دارو وجود ندارد و تنها به فروش دارو و پول فکر می‌شود و آن هم به روشی که خودشان می‌خواهند، دیگر هیچ گونه فکری به تداخلات دارویی و عوارض داروها نمی‌کنند.... افراد غیرمسئول این گونه داروخانه‌ها هر دارویی را بدون نسخه بیمار بخواهد و به هر مقدار که بخواهد به راحتی و با قیمت بالا در اختیار او می‌گذارند.... در مورد ساخت داروهای ترکیبی شاید با آسیرین و الکل بخش بسیار بالایی از قوطی را پر کنند و هیچ گونه از داروی اصلی اثر وجود ندارد. و جای تعجب است اگر مسئول فنی به این مسایل اعتراض کند خیلی فوری عذر داروساز را می‌خواهند و این درد دل دیگر همکاران داروساز نیز می‌باشد. در پایان این نامه عرض می‌کنم که حقوق مسئولین فنی داروخانه‌ها بسیار کم می‌باشد و از شما مسئولین دارویی تقاضا داریم که حتماً برای این مساله فکری اساسی بکنند و برای مسئولین

فنی داروخانه‌ها درصدی از حق فنی نسخ در نظر بگیرند. بار دیگر از مسئولین دارویی کشور تقاضا داریم که به صحبت‌های ما مسئولین فنی داروخانه‌ها توجه بفرمایند تا این که خدمات دارویی در کشور با وضع بهتر و مناسب‌تر ادامه داشته باشد.

به عنوان آخرین مساله عنوان می‌کنم اگر همکار داروسازی برای مدتی مشکل دارد و می‌خواهد داروخانه خود را اجاره بدهد باید طبق یک آیین‌نامه مشخص و شفاف داروخانه را در اجاره بگذارد و برای همین کار پیشنهادهایی را دارم.

۱- داروساز اجاره داروخانه را با اجازه و

تشخیص معاونت دارویی دانشگاه و انجمن داروسازان فقط به دکتر داروساز اجاره بدهد.

۲- حداکثر مدت زمانی که داروخانه به اجاره گذاشته می‌شود تنها برای سه سال باشد.

۳- کسی که اجاره می‌کند حتماً باید یک شیفت داروخانه به عنوان مسئول فنی در داروخانه حضور داشته باشد.

۴- داروخانه اجاره‌ای را به شخص دیگری به هیچ عنوان اجاره ندهند.

۵- قوانین مناسب، صحیح و آسان جهت واگذاری و فروش داروخانه برای همکاران داروساز ایجاد بشود.

تهران - محمدرضا نجفی - دکتر داروساز

