

خواندنگان

دازی



و..... مقایسه می کنند!!!

طبق بررسی های صورت گرفته و اخبار واصل شده از کشورهایی که در آن ها داروخانه های زنجیره ای رسمی و قانونی شده اند، درجهت آسیب شناسی خطرات تهدید کننده جامعه داروسازی مداخله گر در امر ارایه خدمات دارویی و ملت شریف و دردمدمنان که نیاز مبرم به خدمات دارویی دارند، نکته ای عرض می کنم و درستجوی راهکار سوالی دارم.

شرح وقایع رفته در وزارت و معاونت غذا و دارو هشداری است بزرگ برای جامعه داروسازی و ملت بزرگ ایران که به جای مراجعه به واحد های عرضه داروی دارای مسؤول فی و موسس در دسترس برای ورود به عرصه دریافت خدمات نسخه ای اقدام به ورود به فروشگاه ها و یا واحد های ارایه خدمات نسخه ای داروخانه هایی کنند که علی رغم حضور مسؤول فنی به دلیل عدم وجود احساس استقلال حرفة ای و اقتصادی احساس مسؤولیت پذیری آن چنانی ندارند و تنها به فروش تکیه دارند و منطق آنان تجارت احسن است نه ارایه خدمات

■ داروخانه های زنجیره ای!

جناب آقای دکتر اسکندری در نامه ای ضمن اعتراض به داروخانه های زنجیره ای، به راهکاری عملی ارتقای جایگاه داروسازان پرداخته اند.

«... همکاران گرامی

طرح شدن مجدد طرح داروخانه های زنجیره ای در زمانی که سکون و سکوت جامعه داروسازی را فرا گرفته است، فقط و فقط یک پیام دارد: غول های ثروت و مافیای دارویی از هر فرصتی برای جا انداختن این طرح استفاده می کنند و متاسفانه داروسازان بی توجه از کنار آن می گذرند!!!

امروز به جای این که روی طرح توأم نمند سازی داروخانه ها تمرکز گردد، متاسفانه خودمان تبلیغ داروخانه های زنجیره ای را می کنیم: تاسیس داروخانه های زنجیره ای یعنی مرگ ۱۱ هزار داروخانه بخش خصوصی.

جای شگفتی است که عزیزان انجمن داروسازان به جای این که خطرات داروخانه های زنجیره ای را گوشزد کنند، آن را با فروشگاه های زنجیره ای رفاه

دکترای عمومی

- خدمات محور شدن داروخانه‌ها به جای فروش محور بودن با انجام مشاوره‌های دارویی
- آموزش دانشجویان و فارغ‌التحصیلان داروسازی بر مبنای خدمات محوری
- پرداخت به موقع (حداکثر دو ماهه) توسط سازمان‌های بیمه‌گر
- افزایش و تقبیل هزینه خدمات دارویی و مشاوره‌ای طبق جدول ضریب کا توسط سازمان‌های بیمه‌گر
- تجمیع سازمان‌های بیمه‌گر
- صدور و استفاده از کارت الکترونیکی سلامت توسط بیمه شدگان
- حضور پر رنگتر داروسازان در سازمان نظام پزشکی
- تقویت انجمن‌های صنفی داروسازان
- حضور پر رنگتر داروسازان در سازمان‌ها و تشکیلات عمومی
- عدم تاسیس داروخانه‌های زنجیره‌ای توسط افراد یا شرکت‌ها یا برندها و سایر ارگان‌ها
- کنترل عطاری‌ها برای عدم عرضه اشکال دارویی مطمئناً موارد دیگری هم می‌توان نام برد که از نظر حقیر مغفول مانده است....»

احسن! زیرا در صورت اتصال هر واحد داروخانه به این زنجیره سودشان تضمین شده و دیگر نه کیفیت داروها و برندها برایشان مطرح است و نه کیفیت ارایه خدمات دارویی شایسته و به روزتر.

دلایل کارشناسانه در درد طرح تاسیس داروخانه‌های زنجیره‌ای توسط اساتید از پیش ارایه شده است و نیازی به تفصیل مجدد آن نیست. تنها امروز جا دارد که سوالی مطرح کنیم و آن این که چه افرادی در حال اعمال فشار روی مسؤولان دارویی کشورهستند؟

راه بقای داروسازی و داروسازان و ارتقای جایگاه داروساز به نظر حقیر موارد ذیل است:
□ کاهش تصدی گری دولتی در بازار فروش اعم از کارخانه و شرکت‌های توزیع و داروخانه
□ تفویض اختیار تعیین تعرفه‌ها به نظام پزشکی و انجمن داروسازان
□ افزایش تولید داخلی توسط شرکت‌های دانش بنیان

□ افزایش مارژین
□ اشتغال داروسازان بیشتر در بیمارستان‌ها و شرکت‌های تولیدی و توزیعی
□ عدم نیاز داروخانه به ذخیره انبوه دارو با توزیع یکنواخت و مدام دارو با کاهش کمبودهای مقطعي
□ کاهش ظرفیت پذیرش دانشجوی دوره