

ناگفته های روزهای سخت داروخانه ها در بحران کرونا



به گزارش روابط عمومی انجمن داروسازان تهران؛ بیماری کووید ۱۹ از اواخر بهمن سال گذشته به کشورمان سایه انداخت، بسیاری از هموطنان را مبتلا کرد، تعداد زیادی را به کام مرگ فرو برد و در این میان کارشناسان امر به ویژه سازمان جهانی بهداشت، بطور مستمر استفاده از اقلام پیشگیرانه کرونایی به ویژه ماسک را راهکار عمده در مبتلا نشدن به این بیماری مهلک اعلام کرده‌اند.

در ایام شیوع کرونا داروسازان خدمات قابل توجهی چه در صنعت و چه در داروخانه‌ها ارائه کرده‌اند و در زمان‌هایی که خیلی از مشاغل تشویق به خانه نشینی و دورکاری شدند، همکاران داروساز فعال بوده و در حال خدمت رسانی به مردم بودند.

همچنین در شرایط کرونایی که خدمت رسانی داروخانه‌ها به جامعه مضاعف شده بود، برخی مسائل از جمله کمبود اقلام پیشگیرانه مانند ماسک، داروخانه‌ها را دچار چالش‌هایی کرد؛ به همین دلیل داروسازان معتقدند سوء مدیریت، تشویش اذهان عمومی از سوی رسانه‌ها، متهم کردن داروخانه‌ها به گران فروشی و احتکار، علاوه بر اینکه انگیزه‌ی آنها را در خدمت رسانی کاهش داده بود، بلکه منجر به نگرانی عموم مردم هم شد.

دکتر اسدالله آبنیکی موسس و مسئول فنی داروخانه صبح امید در خصوص وضعیت داروخانه‌ها از ابتدای شیوع بیماری کرونا، گفت: در ابتدای شیوع کرونا مردم با نگرانی و استرس زیاد به داروخانه‌ها مراجعه می‌کردند که موجب شد نیاز داروخانه به تجهیزات پزشکی و محافظت فردی مانند (دستکش، ماسک، مواد ضدعفونی کننده) نسبت به گذشته بیشتر احساس شود.

وی با بیان اینکه در ابتدای شیوع بیماری کرونا به طور عجیبی داروخانه‌ها از فروش ماسک منع شدند، اظهار داشت: طبق این تصمیم، داروخانه صبح امید بر آن شد در قدم اول بیماران پرخطر در منطقه را شناسایی و ماسک (با قیمت قبل از شیوع بیماری کرونا)، الکل و دستکش را بین آنها توزیع کند.

دکتر آبنیکی اشاره کرد: داروخانه الکلی که جهت ساخت داروهای ساختنی بود را به 70 درجه رساند و بین بیماران پر خطر توزیع کرد.

موسس داروخانه افزود: به مرور زمان و با شیوع زیاد بیماری کرونا، داروخانه صبح امید، تصمیم بر آن گرفت؛ با هماهنگی با یکی از کارگاه های خیاطی به تولید ماسک پارچه ای بپردازد، به گونه‌ای که ماسک دولایه پارچه تترون را تولید و در اختیار افراد کم بضاعت و بی بضاعت قرار گرفته شد.

وی ادامه داد: دولایه بودن ماسک‌های پارچه‌ای تترون به دلیل حفاظت بالای آن، نسبت به دیگر ماسک‌ها تاثیر بیشتری جهت جلوگیری از

ویروس کرونا دارد.

دکتر آبنیکی با اشاره به اینکه آگاهی بخشی، بیمار نسبت به ویروس کرونا از دیگر اقدامات داروخانه صبح امید بوده است، تصریح کرد: داروخانه با آگاهی بخشی؛ ترس و اضطراب مردم نسبت به این بیماری را کنترل کرد و به عبارتی مانع خروج آنها از منزل شد همچنین سعی در رفع مشکلات بیماران به صورت غیرحضورى نمود.

مسئول فنى داروخانه صبح امید افزود: داروخانه جهت جلوگیری از شیوع بیماری کرونا و خارج شدن افراد از منزل، برنامه‌ای تحت عنوان مشاوره تلفنى ایجاد نمود، به این معنا که بیمار در تماس با مسئول فنى، مشاوره داروئى اعم از نحوه مصرف دارو و عوارض های داروئى را آگاه شود و دکتر داروساز بیمار را در صورت صلاحدید به پزشک مربوطه ارجاع دهد.

دکتر آبنیکی تصریح کرد: جهت حفظ فاصله‌ی اجتماعى و عدم حضور در صف‌های طولانى، بیماران می‌توانند از نسخه‌ی خود عکس گرفته و در واتساپ داروخانه ارسال نمایند، که البته این روش برای بیماران پرخطر به طور جد رعایت و داروئى نسخه‌ی آنها ارسال شد.

وی بیان داشت: در ابتدای بحران کرونا، داروخانه به جهت حفظ فاصله اجتماعى با درج برچسب بر روی کف زمین و نصب سلفون بین پرسنل داروخانه و مراجعه کننده توانست فاصله تعیین شده‌ی 1.5 متری را رعایت کند و مانع شیوع بیماری کرونا شود.

دکتر آبنیکی با انتقاد از اینکه متاسفانه داروسازان در بحران کرونا دیده نشده اند، اظهار داشت: داروسازان و تکنسین‌های داروئى از ابتدای بحران کرونا چهره به چهره با مردم در ارتباط بودند و در راستای مبارزه با این ویروس پا به پای پزشکان و دیگر کادر درمان تلاش کردند که متاسفانه خدمات بى شائبه‌ی آنها هیچ زمان دیده نشد، که این اتفاق جای تاسف است.

وی افزود: داروسازان نسبت به تخصص خود روزانه با 20 الی 30 بیمار کرونایی در ارتباط بودند، به همین دلیل می‌توان گفت بیمار کرونایی در مرحله‌ی اول بیشترین ارتباط را با داروساز حاضر در داروخانه دارد.

مسئول فنى داروخانه با انتقاد از نحوه‌ی توزیع ماسک در ابتدای بحران کرونا گفت: علارغم نقش به سزای داروخانه‌ها در ابتدای ویروس کرونا، داروسازان سهمیه ماسک نداشتند، در صورتی که به نخبانان و دیگر کادر درمان بیمارستان‌ها، ماسک به صورت سهمیه‌ای توزیع شده بود.

در ادامه دکتر علی هوشمند موسس و مسئول فنى داروخانه در خصوص فعالیت و اقدامات داروخانه‌ی خود در راستای مبارزه با ویروس کرونا گفت: در ابتدای بحران کرونا نبود ماسک، مواد ضدعفونی کننده و دستکش به شدت احساس شد، که خوشبختانه امروزه بعد از گذشت 9 ماه از ویروس کرونا، وضعیت این گونه اقلام به درستی از سوى شرکت های رسمی صورت می گیرد.

وی اشاره کرد: اطلاع رسانی در خصوص علائم و نحوه برخورد با ویروس کرونا توسط داروخانه هوشمند در سایت ندای تندرستی انجام شد، همچنین داروخانه به عنوان مرکز توزیع ماسک و مواد ضدعفونی کننده در کنار کادر درمان قدم در راه مبارزه با بیماری کووید 19 برداشته‌اند، که اقدامات و جایگاه آنها نباید توسط مسوولین نادیده گرفته شود.

موسس داروخانه عنوان کرد: داروساز علاوه بر ارایه دارو، وظیفه‌ی مشاوره لازم به بیمار را هم دارد، به طوریکه داروساز در بحران کرونا با ارایه مشاوره‌های لازم به بیمار مبتلا به ویروس نه تنها هیچ هزینه‌ای را دریافت نمی‌کند بلکه سعی دارد شرایط روحی بیمار را هم التیام دهد.

دکتر هوشمند در خصوص نحوه توزیع واکسن آنفولانزا گفت: سال گذشته، واکسن آنفولانزا در شهریور ماه توزیع شد، اما متأسفانه امسال نه تنها توزیع درستی در خصوص واکسن آنفولانزا صورت نگرفت، بلکه به پرسنل داروخانه‌ها که همانند داروسازان که در جبهه‌ی سلامت بودند، هم تعلق نگرفت.

وی ادامه داد: پرسنل داروخانه جزو اولین نفرات در جبهه‌ی سلامت هستند، به همین دلیل انتظار می‌رفت واکسن آنفولانزا به طور رایگان هم برای پرسنل در نظر گرفته می‌شد.

دکتر گیتا ساروخانی مسوول فنی داروخانه محبوبی اظهار داشت: تنش و دغدغه از همان ابتدای بحران کرونا، با داروخانه همراه شد.

مسوول فنی داروخانه دکتر محبوبی بیان داشت: از ابتدای بحران کرونا محافظت فردی مانند (ماسک، دستکش و الکل) به دلیل مراجعه بیش از حد بیماران، به درستی عرضه شده بود، که متأسفانه بر خلاف تصور، دیگر این اقلام در داروخانه‌ها جایگزین و تامین نشد.

وی با بیان اینکه در صورت نبود اقلام محافظتی نوک پیکان انتقاد به سمت داروخانه‌ها است، اظهار داشت: متأسفانه نبود اقلام محافظتی اعم از الکل، دستکش و ماسک سبب شد، سوء مدیریت برخی افراد به پای داروخانه‌ها نوشته شود.

دکتر ساروخانی افزود: نبود اقلام محافظتی در اسفند ماه سال 98 منجر به بالا رفتن تنش در داروخانه شد، به گونه‌ای که داروخانه در جهت رفع نیاز مردم درصدد ساخت الکل و محلول ضدعفونی کننده محیط برآمد.

مسوول فنی داروخانه دکتر محبوبی اشاره کرد: برخی داروخانه‌ها به جهت تامین نیاز مردم، ماسک را متأسفانه بدون فاکتور رسمی خریداری می‌کردند، که همین امر سبب شد بازرسی‌های سازمان تعزیرات مشکلات بسیاری را برای این گونه داروخانه‌ها ایجاد کند.

وی بیان داشت: اوایل بیماری کوید 19، متأسفانه تصور مردم بر آن بود که تنها راه نجاتشان استفاده از الکل و ماسک است، در صورتی که به دلیل عدم مدیریت نهادهای ذی ربط، داروخانه‌ها نتوانستند فکر مردم را به اصلاح کنند.

دکتر ساروخانی با تأکید بر اینکه جایگاه اصلی توزیع اقلام محافظت فردی (الکل، دستکش و ماسک) داروخانه است، اظهار داشت: متأسفانه در اوایل بحران کرونا شاهد فروش این گونه اقلام در مراکزی به غیر از داروخانه بودیم، در صورتی که جایگاه اصلی الکل، دستکش و ماسک داروخانه‌ها است چرا که نگهداری این اقلام باید با رعایت نکات بهداشتی صورت گیرد.

وی در خصوص اقدامات داروخانه در راستای مبارزه با بیماری کرونا، گفت: داروخانه دکتر محبوبی از همان ابتدای بحران کرونا، به تامین اقلام محافظتی از سوی شرکت‌های معتبر نمود.

دکتر ساروخانی در رابطه با همکاری انجمن داروسازان تهران با داروخانه‌ها در راستای تامین اقلام محافظتی، تصریح کرد: انجمن داروسازان تهران با توزیع ماسک به قیمت دولتی در داروخانه‌های استان تهران توانست نیاز و نگرانی مردم در خصوص تامین این اقلام را رفع نماید.

مسئول فنی داروخانه ادامه داد: امروزه برخلاف روزهای اولیه بحران کرونا، تامین این اقلام (ماسک، مواد ضدعفونی کننده، دستکش) از سوی شرکت‌های پخش به درستی صورت می‌گیرد و دیگر همانند گذشته بازرسی‌های پر تنش تعزیرات و تشویش اذهان عمومی از سوی رسانه‌ها وجود ندارد.

دکتر ساروخانی با بیان اینکه رسانه‌ها باید از کادر پزشکی و داروخانه‌ها حمایت کنند، گفت: با توجه به افزایش قیمت اقلام حافظتی (ماسک، دستکش، الکل) و احتکار از سوی برخی افراد پیش آمده، انتظار می‌رفت رسانه‌ها فضا را آرام و باعث تشویش اذهان عمومی نشوند.

وی ادامه داد: انتشار اخبار کذب مبنی بر متهم کردن داروخانه‌ها به گران فروشی و احتکار سبب می‌شود داروخانه‌ها دیگر انگیزه‌ی لازم جهت مقابله با بیماری کرونا را نداشته باشند.

مسئول فنی داروخانه در پایان خاطر نشان کرد: متأسفانه باز هم داروسازان در توزیع واکسن آنفولانزا مورد بی‌مهری قرار گرفتند.

فروش اینترنتی دارو برای سلامت مردم آسیب رسان است



دکتر محمدرضا دری دبیر انجمن داروسازان تهران در گفت‌وگو با خبرنگار روابط عمومی انجمن داروسازان تهران، با بیان اینکه ارتباط بیمار با داروساز در سیستم اینترنتی دیده نشده است، تصریح کرد: فروش اینترنتی دارو در کشورهای دیگر هم اجرا شده است، البته با این تفاوت که ارتباط بین بیمار و داروساز دیده شده است؛ به این معنا که داروساز با مشاهده نسخه با بیمار تماس گرفته و در خصوص نحوه مصرف دارو و جویا شدن رزومه بیماری مطلع می‌شود.

وی با تأکید بر اینکه فروش اینترنتی دارو در روند بهبودی بیمار تأثیرگذار است، گفت: فروش دارو همانند دیگر کالاها نیست و باید دانست بیمار باید پیگیری لازم را انجام دهد، تا دستور مصرف صحیح توسط داروساز به بیمار گفته شود.

دبیر انجمن داروسازان تهران با بیان اینکه سایت‌های فروش دارو هیچ زیر ساختی ندارند، اظهارداشت: برخی افراد بدون در نظر گرفتن خاستگاه (بیمار، داروساز و پزشک) مبادرت به ساخت نرم افزار فروش اینترنتی دارو می‌کنند، که در صورت خلل در یکی از ضلع‌های آن؛ روند سلامت مردم دچار اختلال می‌شود.

دکتر دری بیان داشت: شناخت خاستگاه (بیمار، داروساز و پزشک)، اولین و مهمترین قدم در ایجاد نرم‌افزار است، به این معنا که در اگر پرستار جهت تزریق دارو هم با پزشک در ارتباط نباشد سیستم به صورت اتوماتیک آسیب می‌بیند.

وی با تاکید بر اینکه فروش اینترنتی دارو از سوی برخی داروسازان تخلف محسوب می‌شود، گفت: متأسفانه تا به امروز نرم افزاری که بتواند، این سه ضلع (پزشک، داروساز و پرستار) را به درستی به هم متصل کند ایجاد نشده است.

دکتر دری افزود: فروش اینترنتی دارو در دیگر کشورها به درستی اجرا می‌شود و اگر در کشور ما هم به درستی اجرا شود، استقبال خوبی از آن خواهیم داشت.

دبیر انجمن داروسازان تهران، با بیان اینکه نباید به دارو به شکل کالا نگاه کنیم، گفت: ارتباط بیمار و داروساز باید در این نرم افزار دیده شود، که تحقق این امر مستلزم زمان و هزینه است.

دکتر دری اظهار داشت: در ابتدا سوال است آیا نمی‌توان دارو را همانند دیگر کالاهای آرایشی و بهداشتی و تجهیزات پزشکی در سایت‌های اینترنتی به فروش رساند؟ پاسخ خیر است.

وی ادامه داد: تجویز و نسخه از ضرورت‌های تحویل دارو به بیمار است، به همین دلیل هیچ مرکز و نهادی نمی‌تواند مبادرت به عرضه‌ی دارو به صورت اینترنتی داشته باشد.

دبیر انجمن داروسازان تهران با بیان اینکه امروزه تسهیل در آرایه دارو با نسخه پزشک از دیگر زیر ساخت‌های دولت است، اظهار داشت: بیمار با داشتن نسخه الکترونیک می‌تواند به داروخانه‌های سطح شهر مراجعه کند و با اعلام کد ملی خود نسخه پزشک در سایت به نمایش گذاشته و دارو تحویل داده می‌شود؛ که این روش، روش فروش الکترونیک دارو نام دارد.

دکتر دری تصریح کرد: امروزه برخی شرکت‌ها با استفاده از عمل تسهیل آرایه دارو به بیمار اقدام به فعالیت “حمل دارو” کرده‌اند، به طور مثال یک فرد از طرف شرکت اسنپ، نسخه بیمار را بر دست می‌گیرد و به جهت دریافت آن به داروخانه مراجعه می‌کند.

وی هویت داروخانه را مستقل دانست و اظهار داشت: سیستم‌هایی در راستای تحویل دارو اقدام به فعالیت کرده‌اند، نباید عملیات رانت ایجاد کنند، به این معنا که یک دارو خاص تنها در یک داروخانه باشد.

دبیر انجمن داروسازان تهران، بیان داشت: سیستم‌ها جهت تحویل دارو باید نزدیکترین داروخانه به بیمار را شناسایی و فرد متصدی را جهت دریافت دارو (به همراه نسخه) به داروخانه ارجاع دهد، تا دیگر بیماری که منزل آن در غرب تهران است جهت دریافت دارو به داروخانه در

شرق مراجعه نکند.

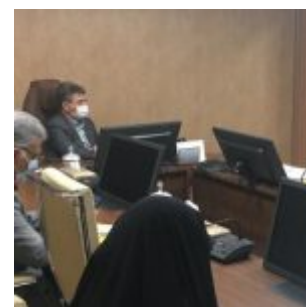
دکتر دری با بیان اینکه میزان دستمزد جهت ارائه خدمت "حمل دارو" توسط شرکت اسنپ باید طبق اصول باشد، گفت: دریافت اعداد نجومی جهت "حمل دارو"، از سوی شرکت اسنپ نادرست است، علاوه بر آن داروساز با حضور بیمار و یا همراه آن در داروخانه به راحتی می‌تواند کمک زیادی به شناسایی رزومه بیماری فرد و دستور صحیح مصرف دارو نماید.

وی با تأکید بر اینکه داروساز تنها وظیفه تحویل دارو را ندارد، اظهار داشت: بیمار در رزومه‌ی بیماری خود سابقه فشارخون و سن بالا را دارد، که داروساز با مطرح کردن سوالات از بیمار و در نظر گرفتن این موارد می‌تواند در خصوص اینکه نسخه به درستی تجویز شده است، یا خیر اطلاع پیدا کند.

دبیر انجمن داروسازان تهران، بیان داشت: در چند روز گذشته شرکت اسنپ فود و دیجیکالا مبادرت به فروش اینترنتی نمودند، در صورتی که دارو کالا نیست، که همین اقدام آنها با اعتراض‌های زیادی از طرف همکاران رو به رو شد و در نهایت سازمان‌های ذی ربط از ادامه دادن فعالیت آنها مبنی بر فروش اینترنتی دارو جلوگیری کردند.

وی در پایان خاطر نشان کرد: فروش اینترنتی دارو از سوی هیچ نهادی صادر نشده است و عرضه‌ی خدمات این چنینی تخلف محسوب می‌شود، که با طرح و اعلام شکایت در دادگاه از سوی پلیس فتا و سیستم‌های قانونی قابل پیگیری خواهد بود.

آموزش های نسخه نویسی الکترونیک مستمر باشد



به گزارش روابط عمومی انجمن داروسازان تهران، نشست مشترک رییس انجمن داروسازان ایران (دکتر محمدباقر ضیاء) و دبیر انجمن داروسازان تهران (دکتر محمدرضا دری) با مدیر عامل بیمه سلامت (دکتر محمدمهدی ناصحی) مورخ 7 مهرماه در سازمان بیمه سلامت برگزار شد.

محمدباقر ضیاء، با تأکید بر اینکه هدف ما تعامل و همکاری با سازمان بیمه سلامت است، گفت: برای اجرای نسخه نویسی الکترونیک ایجاد زیرساخت از اهمیت زیادی برخوردار است تا تمام فرآیندها به درستی اجرایی شود.

وی ادامه داد: این موضوع نیازمند این است که این اقدامات ابتدا در یک بخش اجرایی و پس از موفقیت و برطرف کردن مشکلات در سایر

بخش‌ها گسترش یابد.

رئیس انجمن داروسازان ایران اظهار داشت: لازم است که آموزش‌ها در خصوص نسخه نویسی به صورت مستمر باشد. ما سیستم‌های قبلی را تا زمانی که این فرآیند به طور کامل قابلیت اجرا در سطح کشور را داشته باشد نباید کنار بگذاریم و به مرور به پیشرفت در این زمینه دست یابیم.

دکتر کوروش فرزین از مسوولین سازمان بیمه سلامت تصریح کرد: هفته ی آینده نرم افزار بیمه سلامت به روز رسانی می شود، که این قابلیت را دارد تا داروساز تنها با ثبت نسخ بیماران در نرم افزار داروخانه اطلاعات دارویی و بیمار به راحتی در نرم افزار بیمه سلامت به اشتراک گذاشته می شود.

دکتر ناصحی رئیس سازمان بیمه سلامت اشاره کرد: سازمان بیمه سلامت در تدارک عقد قرارداد با مراکز جدید می باشد.

نشست معاونین غذا و دارو و معاونین آموزشی دانشکده‌های داروسازی برگزار شد



به گزارش روابط عمومی انجمن داروسازان تهران، نشست هماهنگی و هم اندیشی معاونین غذا و دارو و دانشگاه های علوم پزشکی استان تهران و معاونین آموزشی دانشکده های داروسازی تهران، شهید بهشتی و دانشگاه آزاد اسلامی با موضوع “بررسی شرایط اشتغال موقت داروسازان و بحث قائم مقام های مسئول فنی” در سالن همایش انجمن داروسازان تهران مورخ 25 شهریور ماه از ساعت 14 الی 16 برگزار شد.

تقدیر از داروسازان منتخب استان تهران



به گزارش روابط عمومی انجمن داروسازان تهران، انجمن داروسازان تهران به ریاست دکتر سید حمید خویی در روز داروسازی مورخ 5 شهریور ماه از فداکارها دلسوزانه داروسازان به خصوص داروسازان شاغل در داروخانه های بیمارستانی استان تهران که اقدامات خالصانه ای در راستای مبارزه با بیماری کرونا داشتند تقدیر و تشکر نمود.

دکتر لیلا نجف نیا، دکتر معصومه باقری، دکتر فاخته واحدی، دکتر علی هوشمند، دکتر نیما نادری، دکتر سعادت فرزاد، دکتر حبیب بیگی، دکتر منیرالسادات احمدی و دکتر ضیایی مورد تقدیر قرار گرفتند.

منتخب بیمارستانی علوم پزشکی تهران : دکتر فرناز حبیب بیگی

منتخب بیمارستانی علوم پزشکی شهید بهشتی: دکتر لیلا نجف آبادی

منتخب بیمارستانی علوم پزشکی ایران: دکتر فاخته واحدی

منتخب موسس داروخانه های سطح شهر : دکتر ضیایی

منتخب موسس داروخانه های سطح شهر : دکتر علی هوشمند

منتخب مسئول فنی داروخانه های سطح شهر : دکتر معصومه باقری

منتخب معاونت غذا و داروی علوم پزشکی : دکتر سعادت فرزاد

منتخب صنعت داروسازی: دکتر منیرالسادات احمدی

منتخب هیات علمی دانشکده های داروسازی: دکتر نیما نادری

تعدد نهادهای تصمیم گیر در حوزه خدمات دارویی



به گزارش روابط عمومی انجمن داروسازان تهران، دکتر خویی در نشست خبری که به مناسبت روز داروساز برگزار شد، گفت: حذف تعرفه خدمات دارویی از اقداماتی بود که منجر به دلسردی و دلزدگی بسیار شدیدی را به ویژه در داروسازان جوان‌تر ایجاد کرده است. متأسفانه ما با یک تعدد مراکز تصمیم‌گیری در حوزه داروسازی و خدمات دارویی در کشور مواجهیم. مخصوصاً مداخلات نهادهایی که عمدتاً نقش نظارتی دارند، اما وارد مرحله سیاست‌گذاری شده‌اند و به نوعی وارد عرصه‌هایی شدند که جزو اختیارات وزارت بهداشت است. سیاست‌های اخیر که مهمترین آن حذف تعرفه خدمات فنی داروساز است از یک طرف و تغییر سیاست‌های توزیع داروخانه‌ها از طرف دیگر دو اتفاق مهم است که خوب نیست.

نگرانی داروسازان از حذف فواصل و ضوابط تاسیس داروخانه

وی افزود: حذف فواصل و ضوابط تاسیس داروخانه‌ها منجر به تراکم داروخانه‌ها در مناطق بیشتر برخوردار و محرومیت مناطق کمتر برخوردار یا مناطق ضعیف‌تر اقتصادی از خدمات دارویی می‌شود. این اتفاقاتی است که جامعه داروسازی را به شدت نگران کرده است.

دکتر خویی ادامه داد: علاوه بر اینکه بحث اقتصاد داروخانه‌ها هم مطرح است. با توجه به اینکه دارو تنها کالایی است که در سالیان گذشته قیمتش ثابت مانده و به طور مصنوعی پایین نگه داشته است. وقتی قیمت دارو پایین می‌ماند، به این معنا است که به نوعی بخشی از هزینه پایین نگه داشته شدن قیمت دارو از جیب داروساز پرداخت می‌شود و به همین نسبت اقتصاد داروخانه هم پایین نگه داشته می‌شود.

وضعیت توزیع کالاهای مرتبط با کرونا

رییس انجمن داروسازان تهران با اشاره به اظهار نگرانی جامعه داروسازی از نحوه و وضعیت توزیع کالاهای سلامت محور مرتبط با کرونا، گفت: از روز اول شیوع کرونا با نوسانات سیاست‌گذاری و تعدد مراکز سیاست‌گذاری در زمینه توزیع ماسک، دستکش، مواد ضدعفونی‌کننده و... روبرو بودیم و هنوز هم هستیم. متأسفانه عملکرد صدا و سیما در زمینه تبیین نقش داروساز در نظام سلامت و مدیریت کرونا در ماه‌های گذشته بسیار دلسردکننده بوده است. به کرات شاهد گزارش‌هایی از صدا و سیما بودیم که داروخانه‌ها به گران‌فروشی و احتکار متهم شدند و همه این موارد در شرایطی بود که در تمام ماه‌های گذشته حتی یک عدد ماسک هم با قیمت مصوب اعلام شده دولتی به داروخانه‌ها ارائه نشده بود.

دکتر خویی ادامه داد: از یک طرف نهادی اعلام می‌کرد که هر ماسکی را با هر قیمتی اگر با فاکتور داشته باشید، قابل قبول است و یک نهاد دیگر می‌گفت قابل قبول نیست. یعنی سازمان تعزیرات، سازمان حمایت از مصرف‌کننده، وزارت صمت و در این جریان مداخله کردند و تصمیم سازی را از اختیار مرکز اصلی که سازمان غذا و دارو است، می‌گرفت.

وی تاکید کرد: یکبار رسماً اعلام شد که قرار است که داروخانه‌ها ماسک عرضه نکنند و این بدترین تصمیمی بود که گرفته شد. زیرا محل طبیعی، ایمن و موثر کالاهای سلامت محور داروخانه است. زیرا یک داروساز در آنجا حضور دارد و بر روی کیفیت کالا نظارت دارد. جامعه داروسازی این گلایه را دارد که در شرایطی که در هر مغازه و ایستگاه مترو و... ماسک و ضدعفونی‌کننده با هر قیمتی و بدون کیفیت عرضه می‌شود، اما تمام نظارت‌ها بر روی داروخانه متمرکز شده است. در حالی که ما مدعی هستیم که چرا سازمان تعزیرات و اجازه دادند که ماسکی بیرون از داروخانه عرضه شود، فضاهای بیرون داروخانه باید کنترل می‌شد.

انتقاد از عرضه کالاهای سلامت محور در خارج از داروخانه

دکتر خویی گفت: ما نسبت به عرضه کالاهای سلامت‌محور در خارج از داروخانه هم به شدت انتقاد داریم و هم به شدت اظهار نگرانی می‌کنیم. زیرا اگر ماسک‌ها در شرایط استاندارد تهیه نشده باشند، خودشان می‌توانند عامل شیوع کرونا باشند.

خبری از ماسک دولتی در داروخانه‌ها نیست

وی تاکید کرد: بارها اعلام شد که میان نهادهای سیاست‌گذار توافق شده که روزی دو میلیون ماسک در داروخانه‌ها عرضه کنند، اما هنوز این اتفاق نیفتاده است. با وجود اینکه در دو هفته اخیر جلسات متعددی گذاشته و اعلام شد که از شش میلیون ماسکی که روزانه تولید می‌شود، دو میلیون ماسک با قیمت مصوب در اختیار داروخانه قرار گیرد، اما هنوز این اتفاق نیفتاده است. این درحالیست که از صدا و سیما اعلام کردند که مردم بروند و ملزومات بهداشتی خود را از داروخانه‌ها دریافت کنند، این اقدام همکاران ما را در معرض تعرض، تعدی و فحاشی مراجعین قرار داد. ما مقصر این تعرض‌ها را نهادهایی می‌دانیم که اطلاعات غلط به مردم می‌دهند.

4 شهید مدافع سلامت در حوزه داروسازی تهران

دکتر خویی با بیان اینکه اکثر اصناف در ماه‌های اسفند و فروردین و حتی اردیبهشت فعالیت‌شان را متوقف کردند، گفت: حتی بسیاری از مطب‌های پزشکی، آزمایشگاهی و... تعطیل شد، اما داروخانه‌ها حتی 24 ساعت هم تعطیل نشد و خدمات دارویی را به مردم عرضه می‌کردند. حتی در نوز که داروخانه‌های غیرشبانه روزی می‌توانند تعطیل باشند، تقریباً همه این داروخانه‌ها باز بودند و خدمات‌شان را به مردم ارائه می‌کردند. متأسفانه این موضوع در جایی دیده نشد. استمرار خدمت رسانی در داروخانه‌ها منجر شد که برخی همکارانمان جان‌شان را از دست بدهند. در استان تهران چهار نفر در حوزه داروسازی به دلیل ادامه فعالیت‌شان در داروخانه‌ها و ابتلا به کرونا از دست دادیم.

دکتر خویی درباره اعتراض به حذف حق فنی داروسازان، گفت: ما جلسات متعددی با دیوان عدالت اداری داشتیم و جلسات متعددی هم در

سازمان غذا و دارو داشتیم. از زمانی که ترکیب جدید مجلس تشکیل شد، دو جلسه با نمایندگان داروساز مجلس در این زمینه برگزار کردیم. وزارتخانه هم از اعتراض داروسازان به خوبی حمایت کرد، اما متأسفانه دیوان عدالت اداری انعطافی در این زمینه نشان نمی‌دهد و برای ما هنوز مبنای مخالفتش با تعرفه قابل درک نیست.

وی درباره وضعیت نسخه پیچی الکترونیک در داروخانه‌ها، گفت: ما به عنوان انجمن داروسازان تهران معتقدیم که این امکان باید به صورت مرحله به مرحله انجام شود. ضمن اینکه امیدواریم این طرح موفق شود، اما هنوز درباره موفقیتش نگرانیم. پیشنهاد ما این بود که ابتدا این کار در حوزه داروهای خاص آغاز شود و سپس به سراغ سایر داروها رویم. البته کمی روش سازمان های بیمه گر و به طور مشخص بیمه سلامت در زمینه اجرای این کار حرفه‌ای نبود و بیشتر بر تهدید و گروکشی مبتنی است. در عین حال جامعه داروسازی همکاری کرد و انعطاف خوبی نشان داد. الکترونیک شدن نسخ هم برای داروسازان زمانبر است هم هزینه‌های بیشتری دارد، اما متأسفانه هنوز این هزینه‌ها دیده نشده است.

دکتر خویی در پاسخ به سوالی درباره علت متفاوت بودن قیمت ماسک در داروخانه‌ها، گفت: داروخانه اجازه هیچ دخل و تصرفی در قیمت ندارد. هر کالایی یک قیمت سه گانه دارد، قیمت فروش به بخش، قیمت فروش به داروخانه و قیمت فروش به مصرف‌کننده و داروخانه اجازه تعیین قیمت ندارد؛ بلکه بر اساس قیمت مصرف‌کننده و فاکتوری که دارد، کالا را به فروش می‌رساند.

دکتر جنیدی – عضو هیات مدیره انجمن داروسازان تهران، گفت: معتقدم خط اول مبارزه با کرونا داروخانه‌ها بودند. بیماران به دلیل نگرانی از ابتلا در درمانگاه‌ها یا اورژانس‌ها، معمولاً داروخانه را مقداری امن‌تر می‌دانند و در ابتدا به داروخانه مراجعه می‌کنند. حال بسیاری از این افراد می‌توانند ناقلین کرونا باشند.

وی افزود: سرویس دهی به بیماران سرپایی که در داروخانه‌ها انجام می‌شد، خدمتی بود که مورد توجه قرار نگرفت. یکی از مواردی که باید به عنوان دغدغه نظام دارویی کشور، به آن توجه کرد، عدم ثبات در قوانین و ضوابط امور داروخانه‌هاست که طی 20 ساله گذشته به صورت سلیقه ای اتفاق افتاده و عملاً برای بخش خصوصی موسس داروخانه امکان ایجاد چشم انداز را سلب کرده است. به تبع آن بزرگ کردن بخش دولتی هم وجود داشته و شرایط به نحوی است که در حال حاضر نگرانیم که درصد داروخانه‌هایی که از نظر اقتصادی از سر به سر می‌افتند و امکان متضرر شدنشان وجود دارد، افزایش یابد.

دکتر جنیدی ادامه داد: در عین حال باید توجه کرد که متولی امر درمان، بهداشت و دارو در کشور وزارت بهداشت است. منتها به نظر می‌رسد در امر داروخانه‌ها سایر وزارتخانه ها هم ورود می‌کنند و نظراتی را می‌دهند. خدمات دارویی در ایران در طی 42 سال گذشته تغییرات رو به جلویی داشته است. ارائه خدمات یکسان در داروخانه‌های کل کشور با پرداخت از جیب و بیمه یکسان، موضوعی است که در بسیاری از عرصه‌های سلامت رخ نمی‌دهد و این نشان می‌دهد که وزارت بهداشت و داروسازان در این حوزه موثر بودند.

3 علت کاهش گردش مالی در داروخانه ها

وی افزود: یکی از دغدغه‌های داروسازان در داروخانه‌ها این است که با افزایش هزینه‌های داروخانه‌ها به دلیل تورم و کرونا، گردش مالی آن‌ها کاهش یافته است که سه دلیل عمده می‌توان برایش برشمرد؛ یکی اینکه قیمت دارو به نسبت تورم افزایش پیدا نکرد، مراجعین به

داروخانه‌ها کاهش یافت و تعطیلی مطب‌ها نیز کاهش ورود بیمار به داروخانه‌ها را تشدید کرد که این سه دلیل منجر به کاهش گردش مالی در داروخانه‌ها شده است.

دکتر جنیدی گفت: یکی از مواردی که در سال 1399 باید مورد توجه قرار گیرد، کاهش ضریب مالیاتی داروخانه‌ها است. در عین حال امیدوارم با تخصیص به موقع ارز برای تامین دارو و ترخیص به موقع از گمرک و عدم کمبود دارویی و نگرانی در بین مردم بتوانیم شش ماهه دوم سال را به بهترین نحو بگذرانیم.

دکتر آرش محبوبی- عضو هیات مدیره انجمن داروسازان تهران نیز در این نشست گفت: هر سال در روز پنجم شهریور از زحمات داروسازان تشکر می‌کنیم، اما امسال باید توجه به شرایط ویژه‌ای که وجود دارد و اتفاقاتی که رخ داده، فکر می‌کنم علاوه بر اینکه باید به زحماتشان عرصه دارو و درمان خسته نباشید بگوییم، باید به نکاتی هم توجه کنیم.

وی افزود: در حوزه دارو و داروسازی با چند نگاه متفاوت مواجهیم که بعضا غالب شدن نگاه کالا محور به بحث دارو آسیب‌رسان می‌شود. در اوایل بحران کرونا به عنوان یک بحران سلامت، با نگاه کالا محور به ماسک، دستکش و... باعث شد که این اقلام از دسترس خارج شد. نتیجه ممنوعیت عرضه این اقلام در داروخانه‌ها بحرانی بود که در جامعه ایجاد شد. بعد از برداشتن محدودیت‌ها مشکل در حوزه ضد عفونی‌کننده‌ها حل شد و این مواد در دسترس هستند. این نبود مگر با همت داروسازان کشور. ما هنوز در حوزه ماسک مشکل داریم؛ چراکه هم تولید آن کم است و هم توزیع آن از حیطة وزارت بهداشت خارج شده است.

صنعت ملی داروسازی

دکتر محبوبی ادامه داد: در ابتدای پیروزی انقلاب اسلامی ما در صنعت دارو کاملا به خارج از کشور وابسته بودیم، اما اکنون به معنی واقعی کلمه صنعت ملی داروسازی داریم و علی‌رغم تمام تحریم‌هایی که در کشور وجود داشته، یکی از حوزه‌هایی که کمترین آسیب را مردم از آن حس کردند، دارو بوده است. درست است که داروهای وارداتی ممکن است کم و زیاد شده باشد اما کسی به دلیل نبود دارو دچار مشکل عمده نشده است. یکی از نگرانی‌های ما در این حوزه نگاه کالا محور در حوزه واردات مواد اولیه و... است که در بانک مرکزی و وزارت صمت وجود دارد و می‌تواند در حوزه تخصیص ارز برای صنایع دارویی مشکل ایجاد کند. خواهش ما این است که نگاه کالایی از حوزه دارو برداشته شود، زیرا دارو کالایی استراتژیک است و با جان مردم ارتباط دارد.

وی با اشاره به دیده نشدن خدمات داروسازان در چند ماه اخیر، گفت: تاکنون ندیدم از داروسازان تقدیر شود، اما به وفور در گزارش‌ها برخوردهای بدی را با داروسازان داشته‌اند و حداقل خدمات جامعه داروسازی هم در کنار خطاهایی که ممکن است وجود داشته باشد، دیده شود. در دسترس‌ترین محل مراجعه بیمار، داروسازی است که در داروخانه مشغول خدمت است.

دکتر محمدرضا دری نیز گفت: وقتی از توزیع روزانه دو میلیون ماسک در داروخانه‌ها صحبت می‌کنیم، به ظاهر عدد بزرگی است اما باید توجه کرد که در کشور حدود 13 هزار داروخانه وجود دارد و این عدد را اگر تقسیم کنید، به هر داروخانه 150 عدد ماسک می‌رسد. اگر داروخانه‌ای بخواهد پرسنل خود را جوابگو باشد، نمی‌تواند. زیرا ماسک طول عمر دارد و بین هشت تا 10 ساعت می‌توان از آن استفاده کرد و بعد هم باید به طور بهداشتی دور ریخته شود.

وی در پاسخ به سوال ایسنا، درباره وضعیت ارائه تسهیلات کرونایی به داروخانه‌ها و مراکز درمانی که به دلیل شیوع کرونا دچار مشکلات اقتصادی شده‌اند، گفت: در ابتدا به واسطه اینکه بسیاری از همکاران مان آسیب دیده بودند، موضوع را پیگیری کردیم اما تا این لحظه متأسفانه صنف داروسازی را از سیستمی که باید این تسهیلات را ارائه دهد، جدا کرده‌اند. علی‌رغم تمام آسیب‌هایی که داروخانه‌ها دیده‌اند، اما هیچ تسهیلاتی به آن‌ها ارائه نشده و حمایتی نشدند.

دکتر دری در پاسخ به سوال دیگر ایسنا، درباره اینکه آیا شهدای حوزه داروسازی هم شهید خدمت تلقی می‌شوند، گفت: شهدای داروسازی در تهران چهار نفر هستند اما در کل ایران تعداد شهدای داروسازی بسیار بیشتر است. فکر می‌کنم هنوز این اتفاق نیفتاده که این افراد شهید خدمت تلقی شوند، اما انجمن داروسازان وظیفه خودش می‌داند که این موضوع را از طریق سازمان غذا و دارو و ارگان‌های مختلف پیگیری می‌کنیم.

وی در پاسخ به سوالی درباره تاسیس داروخانه‌های زنجیره‌ای گفت: ما در زمینه احداث داروخانه‌های زنجیره‌ای به شدت مخالفیم و معتقدیم که این موضوع می‌تواند آسیب بزند، ایجاد رانت کند و به شدت با این موضوع مخالف هستیم.

داروخانه‌ها را متهم به گران فروشی نکنید



دکتر بهمن صبور در گفت‌وگو با روابط عمومی انجمن داروسازان تهران، ضمن اشاره به اینکه از اواخر سال 98 و از ابتدای شیوع بیماری کرونا طبق دستور العمل وزارت بهداشت، فروش و عرضه ماسک از چرخه‌ی داروخانه‌ها خارج شد، گفت: عدم توزیع ماسک در داروخانه‌ها سبب شد، تا سازمان غذا و دارو بتواند این رای وزارت بهداشت را برگرداند و ماسک به عنوان کالای سلامت محور در جای اصلی خود یعنی در داروخانه‌ها توزیع شود.

وی تأکید کرد: متأسفانه به دلیل سیاست‌های غلط دولت، توزیع ماسک از جایگاه اصلی خود یعنی داروخانه خارج شد و در اختیار دیگران قرار گرفت تا این کالای سلامت محور بدون هیچ نظارت و کنترلی توزیع شود.

دکتر صبور ضمن انتقاد از صحبت و ادعای برخی مسئولین در وزارت صمت مبنی بر اینکه داروخانه‌ها متهم گران فروشی هستند، عنوان کرد: متأسفانه برخی مسئولین وزارت صمت با تربیون رسانه ملی قضاوت نادرستی در خصوص داروخانه‌ها داشتند، که انجمن داروسازان تهران این ادعا را نادرست خواند.

نائب رئیس انجمن داروسازان تهران، عنوان کرد: از شروع موج اول کرونا حتی یک عدد ماسک از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت صحت با قیمت دولتی در داروخانه‌ها توزیع نشد، در صورتی که روز گذشته 28 تیرماه در شبکه خبر شاهد قضاوت‌های نادرست برخی مسئولین وزارت صحت شدیم.

وی، با تاکید بر اینکه ماسک؛ موثرترین راه پیشگیری از کرونا است، گفت: ماسک سه لایه پرستاری دو مدل بوده است که طبق مصوبه وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو تنها باید در مراکز درمانی توزیع شود.

دکتر صبور تصریح کرد: تا 10 روز گذشته که متولی توزیع ماسک وزارت بهداشت بود، هیچ ماسکی به قیمت دولتی وارد داروخانه‌ها نشد؛ چرا که اولویت اول دولت مراکز درمانی و مازاد آن داروخانه‌ها بود.

وی افزود: مراکز درمانی به دلیل کمبود تولید ماسک به قیمت دولتی، با مشکل مواجه بود، به همین دلیل مازادی هم جهت توزیع به داروخانه‌ها وجود نداشت.

نائب رئیس انجمن داروسازان تهران، بیان داشت: ماسک سه لایه با تعدادی محدود با ارز نیمایی وارد کشور شد، که قیمت آنها هم بالای 6 هزار تومان بود.

وی اشاره کرد: گران فروشی زمانی معنا پیدا می‌کند که کالا را ارزان و بعد گران بفروشی در صورتی که اگر داروخانه دارو را گران بخرد مجبور است گران هم بفروشد.

دکتر صبور با بیان اینکه انجمن داروسازان تهران با همکاری بسیج اصناف توانسته تعداد زیادی ماسک تولید و در اختیار داروخانه‌ها قرار دهد، گفت: انجمن داروسازان تهران با همکاری بسیج اصناف قیمت ماسک را در کشور شکست و توانسته ماسک داروخانه‌های استان تهران و استان های قرمز را تامین کند.

وی ادامه داد: بسیج اصناف تعداد قابل توجهی از ماسک را برای داروخانه‌های استان خوزستان و استان یزد ارسال کرد؛ که این عمل قابل تقدیر است.

دکتر صبور با بیان اینکه تولید کننده‌های صنعتی بزرگ بسیج اصناف جهت تولید ماسک به خط شده‌اند، اظهار داشت: تولید کننده‌های بزرگ بسیج اصناف با استانداردهای وزارت بهداشت شروع به تولید ماسک‌های سه لایه نمودند و تعداد قابل توجهی از سوی انجمن داروسازان تهران در داروخانه‌های استان تهران توزیع شد.

وی ادامه داد: قیمت ماسک‌های تولید شده توسط بسیج اصناف به این گونه است: قیمت درب کارخانه : 1300 تومان. قیمت پخش 1430 و قیمت مصرف کننده 1600 تومان است.

نائب رئیس انجمن داروسازان تهران، تصریح کرد: انجمن داروسازان تهران با همکاری بسیج اصناف از 3 ماه گذشته تا به امروز 2 میلیون

ماسک با قیمت مصوب 1600 تومان در بین داروخانه‌های متقاضی تولید و توزیع کرد.

روزانه 5 الی 6 میلیون در تولید ماسک در کشور عقب هستیم

دکتر صبور در خصوص ادعای وزارت صحت مبنی بر اینکه 18 میلیون دپوی ماسک جهت تامین کشور وجود دارد، گفت: این رقم دپو شده از سوی وزارت صحت افتخار ندارد؛ چرا که این تعداد کفاف استان تهران را هم نمی‌دهد چه برسد به کل کشور.

نائب رئیس انجمن داروسازان تهران، اظهار داشت: براساس این رویه و طبق پیش بینی‌های صورت گرفته در فصل پاییز با کمبود شدید ماسک مواجه خواهیم شد، چرا که میزان مبتلایان به سرماخوردگی و آنفولانزا در کشور افزایش خواهد یافت.

دکتر صبور با انتقاد از اینکه توزیع ماسک نباید توسط فروشگاه‌ها و سوپرمارکت‌های توزیع شود، گفت: مسئولین ذی ربط باید در خصوص توزیع درست و مناسب ماسک تصمیماتی اتخاذ کنند؛ چرا که در صورت افزایش تقاضا نباید عرضه به صورت همگانی صورت گیرد، به جهت اینکه تولید ما محدود است و باید آن را مدیریت کنیم.

وی تاکید کرد: انجمن داروسازان تهران این ضمانت را می‌دهد، در صورت داشتن ماسک مازاد دولت می‌تواند فاکتور رسمی با قیمت مصوب آن را به داروخانه‌ها ارایه دهد، تا با قیمت مصوب و دولتی در اختیار مردم قرار گیرد.

نائب رئیس انجمن داروسازان تهران، در پایان اشاره کرد: انتظار می‌رود، بخش دولتی در خصوص تصمیم‌گیری‌های کلان به خصوص در حوزه تولید و توزیع ماسک با بخش خصوصی مشورت‌های لازم را داشته باشد، همچنین باور داریم که با دستور العمل وزارت صحت مشکل ماسک حل نخواهد شد.

به گزارش روابط عمومی انجمن داروسازان تهران، مهندس محسن کردی اظهار داشت: به تازگی عکسی از محصول ویال رمدسیویر با کپ لوگوی شرکت داروسازی اکسیر در فضای مجازی با عنوان داروی کرونا دست به دست می چرخد که اعلام می شود این دارو تقلبی است.

وی اضافه کرد: این شرکت تاکنون محصول ویال رمدسیویر را تولید نکرده و محصولی که با کپ لوگوی داروسازی اکسیر ارائه شده تقلبی بوده و این شرکت هیچگونه مسئولیتی در قبال آن نخواهد داشت.

مهندس کردی تصریح کرد: در همین راستا ۲۱ تیرماه نامه ای با توضیحات به سید حیدر محمدی مدیر کل امور دارو و مواد تحت کنترل ارسال شد.