تدوین آیین‌نامه جدید داروخانه‌ها "رویایی و آرمان‌گرا"

written by ravabet | ۱۴۰۰/۰۴/۰۵



به گزارش مجله خبری غذا و دارو، آقای دکتر ابوالفضل صیادی، داروساز، مؤسس داروخانه و فعال در حوزه داروخانه از سال 1377 است.

وی راجع به انتقادات خود نسبت به آیین‌نامه جدید داروخانه‌ها گفت: مطابق قانون، در تنظیم هر آیین‌نامه‌ای که در رابطه با حرف غیردولتی منعقد می‌شود، قطعاً باید از نمایندگان آن حرفه خاص دعوت به عمل آید. متأسفانه در این آیین‌نامه نقطه نظرات هیچ‌کدام از نمایندگان حرفه‌ای ما در انجمن داروسازان ایران و سازمان نظام پزشکی دخیل نبوده‌اند و اکنون با مخالفت بسیاری از همکاران روبرو شده است.

وی تصریح کرد: تدوین این آیین‌نامه اوج نادیده‌گیری جامعه داروسازان از طرف معاونت غذا و دارو را نشان داد و نکته عجیب‌تر، چرایی تدوین این آیین‌نامه در روزهای پایانی دولت مستقر است.

انتظار ما در اولین اعتراضی که به این آیین‌نامه جلوی ساختمان وزارت بهداشت در تاریخ اول تیرماه شد، توقف و دعوت از نمایندگان ما در تدوین مجدد این آیین‌نامه است ولی متأسفانه تاکنون نسبت به این اعتراض هیچ ترتیب اثری داده نشده است.

وی افزود: تمام آیین‌نامه‌ها، نقاط ضعف و قوتی دارند و این آیین‌نامه نیز از آن مستثنی نیست ولی نظر اینجانب به عنوان شخص ثالث این است که این آیین‌نامه بسیار رویایی تدوین شده است.

بحث اشتغال‌زایی، افزایش کیفیت خدمات دارویی، مکانیزه کردن انبارش و ... در آیین‌نامه تأسیس داروخانه‌ها تلاش شده است مدنظر قرار گیرد ولی این آرمان‌گرایی با توجه به شرایط موجود در زیرساخت‌ها و شرایط تحریم چندان کمکی به ما نمی‌کند.

دکتر صیادی با اشاره به تشابه تدوین این آیین‌نامه و طرح تحول سلامت ازنظر آرمان‌گرایی خاطرنشان کرد: طراحان طرح تحول نظام سلامت نیز با بی‌توجهی به نداشتن زیرساخت‌های موجود در کشور و نگاه آرمانی به مواردی مانند خدمات رایگان، بیمه همگانی، حمایت از بیماران خاص، سرمایه‌گذاری در بخش سلامت و افزایش رفاه نسبی برای بیماران، سبب شدند امکانات بیمارستانی ما صرف مواردی مثل هتلینگ و خرج نسخ سرماخوردگی تکراری و آزمایش‌های بی‌ثمر شود و طرحی که می‌توانست سبب خیر در کشور شود، به شکست بیانجامد.

متولیان تدوین آیین‌نامه جدید داروخانه‌ها در معاونت نیز به همین شکل عمل کردند و به جای ایجاد ساختار مناسب وارد مسائل سطحی شده‌اند.

وی مشکل دیگر این آیین‌نامه را از منظر بحث‌های محتوایی مطرح کرد و گفت: بحث ایجاد فرصت برای سرمایه‌گذاری در بخش توزیع دارو به علت نداشتن نرخ خدمات مناسب در

داروخانه‌ها چندان عملی نیست و مهم‌تر اینکه در این آیین‌نامه اصلاً وضعیت معیشتی افراد شاغل در 13 هزار داروخانه موجود در نظر گرفته نشده است.

ابوالفضل صیادی افزود: مشکل دیگر این آیین‌نامه پررنگ‌تر شدن بحث داروخانه‌های زنجیره‌ای است که با اهداف سلامت در سیاست‌های کشور به علت نگاه کاپیتالیستی آن در درازمدت متفاوت است و زنگ خطر بزرگی محسوب می‌شود که متأسفانه به عمد و یا سهواً شنیده نمی‌شود.

و از طرفی با توجه به عدم توجه فاکتورهای جمعیتی که قبلاً داشتیم، این آیین‌نامه تشویق مناسبی برای تخلیه شهرهای کوچک و مناطق محروم ما از داروخانه‌ها و هجوم آن‌ها به شهرهای بزرگ‌تر و عدم انگیزه داروسازان جوان ما برای فعالیت در مناطق محروم است و این بحث عدالت را در توزیع خدمات دارویی مناسب در کل کشور به‌طورکلی مختل می‌کند.