اخبار

آقای نویسنده به خانه رفت

رضا امیرخانی، نویسنده محبوب که چند هفته پیش، بر اثر سقوط دچار مصدومیت شدید شده بود، برای ادامه روند درمان از بیمارستان به منزل منتقل شد. بر اساس آخرین گزارش از وضعیت این نویسنده، با اینکه وضعیت عمومی بدن او اجازه ترخیص را می‌داد، اما بروز برخی عفونت‌ها مانع از انتقال زودهنگام او شده بود. محبی آشتیانی پزشک و از دوستان رضا امیرخانی درباره آخرین وضعیت این نویسنده اعلام کرد: «روز جمعه رضا را برای ادامه روند مراقبت‌های درمانی به منزل منتقل کردند. البته چند هفته‌ای بود که این آمادگی در وضعیت عمومی بدن وجود داشت، اما حادث شدن عفونت، انتقال او به منزل را عقب انداخته بود.» او با اشاره به وضعیت هوشیاری نویسنده رمان پرفروش «من او» گفت: «برخلاف انتظاری که داشتیم، تقریباً در سه هفته اخیر در بالا رفتن سطح هوشیاری ایشان اتفاق قابل ملاحظه‌ای نیفتاده است؛ اما ما همچنان امیدوار و منتظر هستیم.»

رئیس کل سازمان نظام پزشکی:

پیگیر کار ۱۷ پزشک دارای پرونده قضایی هستیم

رئیس کل سازمان نظام پزشکی گفت: «حدود ۱۷ نفر از جامعه ۴۰۰ هزار نفری پزشکی کشور به دلایلی دچار مشکلات قضایی شده‌اند که پیگیر امور این افراد هستیم.»
به گزارش ایسنا، محمد رئیس‌زاده در پاسخ به مباحثی مبنی بر دستگیری چند تن از اعضای جامعه پزشکی به دلیل مداوای مجروحان حوادث اخیر، گفت: «تعداد ۱۷ نفر از اعضای سازمان نظام پزشکی به دلایلی دچار مشکلات قضایی و امنیتی شدند که مورد به مورد آنها را بررسی و جمع‌بندی کرده‌ایم. وضعیت این افراد را از دستگاه‌های قضایی پیگیری کرده و طبق اطلاعاتی که ما به دست آورده‌ایم، هیچ کدام از این افراد صرفاً به دلیل اقدام درمانی بازداشت نشده‌اند و موردی نداریم که کسی جایی درمان انجام داده و بازداشت شده باشد.» رئیس کل سازمان نظام پزشکی با تأکید بر اینکه ذات حرفه پزشکی و همچنین تعهد اخلاقی و شرافت پزشکی ایجاب می‌کند که هر انسانی در کره زمین نیاز به درمان داشته باشد، پزشک بدون هرگونه سوءگیری موظف به انجام درمان باشد، گفت: «نیروهای امنیتی و قضایی باید این الزام جامعه پزشکی را در نظر بگیرند و زمینه آن را نیز فراهم کنند؛ کما اینکه آنها هم این موضوع را قبول دارند. «اینکه جوی راه بیندازند که جامعه پزشکی را به دلیل درمان دستگیر کرده‌اند، تأکید می‌کنم که این طور نیست و پزشکان با فراغ بال دارند خدمت می‌کنند؛ همانند دوران دفاع مقدس، دفاع از حرم، دوران کرونا، جنگ ۱۲ روزه و حوادث ۱۸ و ۱۹ دی، جامعه پزشکی همواره کنار مردم بودند.»

رئیس سازمان مدیریت بحران کشور:

«مرکز ملی پاسخ» راه‌اندازی می‌شود

رئیس سازمان مدیریت بحران کشور از برنامه‌ریزی برای راه‌اندازی «مرکز ملی پاسخ» در کشور خبر داد. به گزارش ایسنا، جلسه ستاد مدیریت بحران کلانشهر تهران با حضور حسن ساجدی‌نیا رئیس سازمان مدیریت بحران کشور، جعفر میعادفر، رئیس سازمان اورژانس کشور، علیرضا زاکانی شهردار تهران، پرویز سروری نایب رئیس، مهدی بابایی رئیس کمیته ایمنی، احد صادقی عضو شورای شهر تهران و علی نصیری رئیس سازمان مدیریت بحران شهر تهران برگزار شد. حسن ساجدی‌نیا رئیس سازمان مدیریت بحران کشور درباره نقشه راه بحران گفت: «در طول یک سال گذشته اتفاقات خوبی در حوزه بحران کشور افتاده است؛ نقشه راه بحران کشور را تهیه کردیم و به همه دستگاه‌ها ارسال شد و سعی داریم در اولین شورای عالی بحران کشور رونمایی و سپس به همه دستگاه‌ها ابلاغ کنیم. قرارگاه «ایران من» را از سال گذشته راه‌اندازی و در رابطه با بحران‌ها بخش خصوصی را وارد کردیم.» او درباره راه‌اندازی «مرکز ملی پاسخ» گفت: «این مسأله در دنیا ضرورت دارد؛ مدیریت بحران در زمان بحران تبدیل به وزارتخانه خواهد شد و این برنامه در دستور کار است. هیچ کمبود امکاناتی و نرم‌افزاری در کشور نخواهیم داشت و تمام موضوعات در حوزه نرم‌افزاری در مرکز ملی پاسخ، پیگیری خواهد شد.»

معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی؛

۱۰۰ هزار بیمار ام‌اس در کشور شناسایی شده است

معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تأکید بر اهمیت پژوهش در بخش پزشکی گفت: «روزهای پایانی بررسی بودجه در کمیسیون تلفیق است به همین دلیل از مجلس شورای اسلامی درخواست داریم که اعتبارات پژوهشی دستگاه‌ها بر اساس عملکرد آنها باشد.»
شاهین آخوندزاده در نشست خبری با اشاره به اعتبارات حوزه پژوهش گفت: «اعتبار بخش پژوهش در وزارت بهداشت، نسبت به بودجه کل این وزارتخانه ناچیز است اما با همین پول اندک، کارهای بسیار زیادی انجام شده و اگر حمایت خوبی انجام شود، دستاوردهای مهمی کسب خواهیم کرد.» به گزارش ایرنا، او درباره تحقیقات در زمینه داروها و برخی بیماری‌ها از جمله ام‌اس گفت: «بررسی‌ها نشان می‌دهد ۱۰۰ هزار بیمار ام‌اس در کشور وجود دارد و شیوع بیماری در سنین جوانی و در زنان جوان بیشتر است. این بیماری ناتوان‌کننده است و بنیان خانواده را از هم می‌پاشد. محققان ایرانی، بایوسیمیلار (فرآورده‌های بیولوژیکی) داروی این بیماری را ساخته‌اند که تولید داخل آن علاوه بر تأمین پایدار، ۷۵۰ میلیون یورو کاهش ارزبری به همراه داشت، بنابراین می‌توان به اهمیت پژوهش و تأمین بودجه آن در بخش پزشکی پی برد.»

سرپرست بازرسی فنی و نظارت اداره کل داروی سازمان غذا و دارو در گفت‌وگو با «ایران» مطرح کرد

معضلی به نام داروی تاریخ مصرف گذشته

گزارش

سمیه افشین‌فر
گروه اجتماعی

چندی قبل یک فوق تخصص جراحی زنان در رسانه‌ای تصویری، مطلبی درباره امکان مصرف داروهای تاریخ گذشته منتشر کرد. این پزشک معتقد بود بیشتر داروها حتی پس از گذشت ۱۰ سال از تاریخ انقضای خود بیش از ۹۵ درصد اثرگذاری دارند، موضوعی که با واکنش رئیس سازمان غذا و دارو مواجه شد. او در نامه‌ای خطاب به رئیس سازمان نظام پزشکی ایران نوشت، بیان چنین ادعاهای غیرعلمی سلامت عمومی را تهدید می‌کند. سؤالی که مطرح می‌شود این است که تاریخ انقضای دارو چه اهمیتی دارد و آیا داروها بعد از تاریخ انقضا همچنان اثرگذاری خود را حفظ می‌کنند.
طبق گفته سرپرست بازرسی فنی و نظارت اداره کل داروی سازمان غذا و دارو، تاریخ انقضای دارو یک شاخص علمی است که بر پایه مطالعات مدون پایداری و مطابق با دستورالعمل‌های معتبر بین‌المللی تعیین شده و الزام قانونی برای تضمین ایمنی، کیفیت و اثربخشی دارو به شمار می‌رود و پس از بررسی مستندات علمی، توسط سازمان غذا و دارو تأیید می‌شود.
دکتر امیرحسین حاجی‌میری، سرپرست بازرسی فنی و نظارت اداره کل داروی سازمان غذا و دارو با بیان اینکه بعضی از داروها ممکن است بعد از تاریخ انقضا پایداری نسبی داشته باشند به «ایران» می‌گوید: «مطالعات محدود و خاص نشان داده‌اند که برخی داروها ممکن است در شرایط کاملاً کنترل‌شده، پس از تاریخ انقضا پایداری نسبی داشته باشند، اما این نتایج قابل تعمیم به مصرف عمومی و شرایط معمول نگهداری دارو در جامعه نیست.»
او تأکید می‌کند: «بر این اساس، سازمان غذا و دارو با توجه به ملاحظات علمی و ایمنی، توصیه می‌کند از مصرف دارو پس از تاریخ انقضای آن پرهیز شود و با هرگونه تردید یا نیاز به راهنمایی، داروسازان و منابع رسمی وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو تنها مراجع معتبر مشاوره در این زمینه هستند.»

تاریخ انقضا چگونه تعیین می‌شود

حاجی‌میری در مورد اینکه تاریخ انقضای دارو براساس چه مبنایی تعیین می‌شود؟ می‌گوید: «تاریخ انقضای دارو حاصل استخراج نتایج مطالعات پایداری است که مطابق با الزامات سازمان جهانی بهداشت و فارماکوپه‌های بین‌المللی انجام می‌شود. این مطالعات بررسی می‌کنند که دارو تا چه زمانی در شرایط مشخص قابل نگهداری بوده، میزان مقدار ماده مؤثره خود را در محدوده قابل قبول حفظ می‌کند، از نظر شیمیایی و میکروبی پایدار می‌ماند و ایمنی، کیفیت و اثربخشی آن تضمین‌شده است. بنابراین تاریخ انقضا نه یک تاریخ دلخواه یا موضوعی با انگیزه تجاری بلکه حد علمی اطمینان است که پس از تأیید سازمان غذا و دارو تعیین می‌شود.»
سرپرست بازرسی فنی و نظارت اداره کل داروی سازمان غذا و دارو درباره استدلال‌های مطرح شده در مورد اثرگذاری داروها بعد از تاریخ انقضا می‌گوید: «مطالعات محدودی نشان داده‌اند که برخی داروهای بررسی‌شده در شرایط نگهداری کاملاً کنترل‌شده و فقط برای سری ساخت‌های مشخص توانسته‌اند پس از تاریخ انقضا همچنان در محدوده قابل قبول پایداری باقی بمانند. اما نکته کلیدی این است که این نتایج محدود، انتخاب‌شده و غیرقابل تعمیم هستند و نباید مبنای توصیه برای مصرف عمومی، خانگی یا بازار دارویی کشور به حساب بیایند. استفاده از این داده‌ها برای نتیجه‌گیری کلی، تحریف شواهد علمی و خطای محرز استنتاج محسوب می‌شود.»

> مطالعات محدود و خاص نشان داده‌اند که برخی داروها ممکن است در شرایط کاملاً کنترل‌شده، پس از تاریخ انقضا پایداری نسبی داشته باشند، اما این نتایج قابل تعمیم به مصرف عمومی و شرایط معمول نگهداری دارو در جامعه نیست

مصرف داروی تاریخ گذشته خطرناک است

به اعتقاد حاجی‌میری بر اساس شواهد علمی معتبر، گروه‌های دارویی متعددی پس از تاریخ انقضا به‌طور جدی غیرقابل اعتماد یا بالقوه خطرناک هستند. در این داروها، حتی کاهش نسبی اثربخشی یا از دست رفتن پایداری می‌تواند منجر به شکست درمان یا بروز عوارض جدی یا تهدید مستقیم حیات بیمار شود.
او با بیان اینکه برخلاف تصور ساده‌انگارانه مطرح‌شده، مخاطرات داروی منقضی‌شده فقط به سمی شدن محدود نمی‌شود، توضیح می‌دهد: «خطرات اصلی شامل کاهش یا نوسان دوز مؤثر، تخریب شیمیایی و تشکیل فرآورده‌های جانبی، از دست رفتن پایداری، درمان ناکامل و ایجاد مقاومت دارویی (در آنتی‌بیوتیک‌ها) می‌شود. در بسیاری از موارد، داروی منقضی‌شده ممکن است به‌ظاهر بی‌خطر باشد، اما به‌طور پنهان، درمان را بی‌اثر یا پرریسک می‌کند.»
سرپرست بازرسی فنی و نظارت اداره کل داروی سازمان غذا و دارو با تأکید بر اینکه توصیه عمومی به بی‌توجهی به تاریخ انقضا، خلاف اصول حفاظت از سلامت عمومی است، می‌گوید: «هیچ مرجع معتبر علمی، دارویی یا نظارتی در جهان مصرف روتین دارو پس از تاریخ انقضا یا بی‌اهمیت جلوه‌دادن تاریخ انقضا برای عموم مردم را توصیه نمی‌کند. چنین توصیه‌ای مغایر با اصول پزشکی مبتنی بر شواهد و ناقض استانداردهای بین‌المللی دارویی و برخلاف مسئولیت حرفه‌ای در قبال سلامت جامعه است.»
او می‌گوید: «سازمان غذا و دارو تأکید می‌کند، داروسازان، مرجع تخصصی و قابل اعتماد جامعه برای مشاوره درباره مصرف، نگهداری و ایمنی دارو هستند. در هرگونه تردید درباره امکان مصرف دارو، تاریخ انقضا، شرایط نگهداری یا ایمنی دارو، نه اظهارنظرهای غیرتخصصی در رسانه‌ها بلکه مرجع قابل اتکا، داروسازان و منابع رسمی وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو هستند.»

توصیه رسمی سازمان غذا و دارو به عموم مردم

برش

سرپرست بازرسی فنی و نظارت اداره کل داروی سازمان غذا و دارو، به‌طور شفاف اعلام می‌کند مصرف دارو پس از تاریخ انقضا توصیه نمی‌شود. همچنین داروهای منقضی‌شده باید از چرخه مصرف خارج و مطابق دستورالعمل‌ها امحا شوند. در صورت مصرف اتفاقی داروی منقضی‌شده، باید با داروساز یا پزشک مشورت انجام شود.

رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی:

مدارس غیرانتفاعی مکلفند تمام برنامه‌های درسی را تکمیل کنند

گزارش خبری

غزل رضایی‌ثانی
گروه اجتماعی

پس از مجازی شدن آموزش در پی برودت و آلودگی هوا، بخش زیادی از کلاس‌های درس در ماه‌های گذشته به شکل مجازی برگزار شد، در حالی که خانواده‌ها انتظار داشتند با پرداخت شهریه‌های سنگین به مدارس غیردولتی و غیرانتفاعی آموزش‌های باکیفیت‌تری دریافت کنند که در قالب کلاس‌های حضوری و ارتباطات چهره‌به‌چهره باشد. در همین راستا معاون وزیر و رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی و توسعه مشارکت‌های مردمی وزارت آموزش و پرورش، اعلام کرده مدارس غیردولتی مکلفند هر آنچه را که از ابتدای سال تعهد کرده و در ازای آن شهریه گرفته‌اند، اجرایی کنند. احمد محمودزاده در گفت‌وگو با «ایران» می‌گوید: «مدارس غیردولتی ذیل کلاس‌های درس و فوق‌برنامه‌ها وظایفی برعهده دارند که باید در طول یک سال تحصیلی انجام شود؛ حال چه یک کتاب درسی باشد، چه فوق‌برنامه یا یک اردوی فرهنگی. ما هر سال پیش از شروع سال تحصیلی نیم‌نگاهی به چالش‌های پیش رو داریم، این‌طور نیست که مهرماه که شد برنامه‌ریزی کنیم، بلکه از پیش برای مجازی شدن آموزش در پی برودت و آلودگی هوا برنامه‌ریزی می‌کنیم. حتی در برنامه‌های درسی که به دانش‌آموز ارائه می‌شود، این موارد باید لحاظ شود، نباید با مجازی شدن کلاس‌های درس، بخش‌هایی از کتاب‌های درسی باقی بماند، قطعاً اگر برای این موارد برنامه نداشته باشیم در عمل محتوای درسی تا پایان سال تحصیلی هم به اتمام نمی‌رسد.»
محمودزاده با تأکید بر این موضوع که مدارس دولتی و غیردولتی باید در روزهای عادی به گونه‌ای کار کنند که اگر چند روز هم مدارس مجازی شد، دانش‌آموزان از درس و مشق بازنمانند، می‌گوید: «معلمان باید در تقسیم آموزش فصول کتاب‌های درسی برنامه‌ریزی داشته باشند. در مدارس غیردولتی، در پلتفرم‌های مختلف آموزش مجازی به هر نحوی ادامه داشته است، حتی در روزهایی که شاهد جنگ در کشور بودیم کلاس‌های درس در اسکای روم و پلتفرم دانش‌آموزی شاد برقرار بود.»
او در پاسخ به این سؤال که کلاس‌های درسی که مجازی شدند چگونه جبران خواهد شد، می‌گوید: «در ماه جاری شرایط متفاوتی داشتیم. دی‌ماه فصل امتحانات است که بازه آن تا دو هفته زمان نیاز دارد. از طرفی یک هفته اخیر هم بنا به دلایل مختلف تعطیل شد. به هر حال موظفیم آنچه را که در برنامه‌ریزی درسی و برنامه آموزشی مدرسه وجود دارد به دانش‌آموزان انتقال دهیم.»

عکس: ایران

مدارس غیردولتی با خانواده‌ها کنار بیایند

مدارس غیردولتی در ابتدای سال تحصیلی به طور علی‌الحساب میزانی از شهریه را دریافت و در طول سال در قالب چک یا اقساطی مابقی شهریه را با والدین تسویه می‌کنند. معاون وزیر آموزش و پرورش در پاسخ به این سؤال که با توجه به آمار برگزاری کلاس‌های حضوری، آیا در پرداخت مابقی شهریه‌ها اختلافی به وجود نمی‌آید، می‌گوید: «به هر حال مدرسه باید حقوق معلمان و هزینه‌های اجاره‌بها را پرداخت کند، همه اینها به هم تنیده هستند. مدارس غیردولتی با شهریه و مشارکت مردم اداره می‌شود، اما مدارسی که توان مالی بهتری دارند با والدین کنار آمده‌اند، همان‌طور که در قسط‌بندی و ارائه چک نیز همکاری شده است. ما هم به مدارس توصیه می‌کنیم شرایط این روزهای خانواده‌ها و مسائل اقتصادی کشور را در نظر بگیرند، از طرف دیگر خانواده‌ها نیز در کنار مدارس باشند.»

> به مدارس توصیه می‌کنیم شرایط این روزهای خانواده‌ها و مسائل اقتصادی کشور را در نظر بگیرند، از طرف دیگر خانواده‌ها نیز در کنار مدارس باشند

آموزش مجازی نباید مانع برگزاری فوق‌برنامه‌ها شود

بعضی از مدارس غیردولتی هزینه‌های جداگانه‌ای برای برگزاری کلاس‌های فوق‌برنامه از والدین دریافت کرده‌اند. اما به گفته بسیاری از والدین تاکنون جلسات اندکی از این فوق‌برنامه‌ها برگزار شده است. محمودزاده درباره تعیین تکلیف فوق‌برنامه‌هایی که شهریه آن دریافت شده اما به دلیل مجازی بودن آموزش برگزار نشده است، می‌گوید: «هر ساعتی که مدرسه برای فوق‌برنامه و برنامه‌های درسی تعهد کرده است، به همان میزان ساعت باید تمام فوق‌برنامه‌ها برگزار شود. تعطیلی یا غیرحضوری شدن مدارس نباید هیچ تأثیری در برگزاری فوق‌برنامه‌ها داشته باشد. مدیران و مؤسسان مدارس غیردولتی موظف و مکلف هستند در روزهای بعدی که مدارس باز شد، همه فوق‌برنامه‌ها را جبران کنند.»
رئیس سازمان مدارس و مراکز غیردولتی درباره هزینه غذا هم که از سوی برخی مدارس غیردولتی دریافت شده، اما به دلیل مجازی بودن آموزش، غذایی به دانش‌آموزان ارائه نشده است، توضیح می‌دهد: «انجمن اولیا و مربیان در هر مدرسه برای ارائه غذا برنامه خاص خود را دارد؛ برخی مدارس به شکل روزانه، ماهانه یا سالانه هزینه غذا را دریافت می‌کنند. تعداد مدارسی که هزینه غذای دانش‌آموز را سالانه پرداخت می‌کنند، بسیار کم است. اگر میزان روزهای غیرحضوری بودن آموزش افزایش یافت، مدرسه باید این هزینه را مدیریت کرده و هزینه غذا را در سایر پرداختی‌های والدین به مدرسه لحاظ کند.»
معاون وزیر آموزش و پرورش درباره آمار مدارس غیردولتی در کشور می‌گوید: «در حال حاضر به طور کلی ۱۵ درصد مدارس کل کشور را مدارس غیردولتی تشکیل می‌دهند؛ ۱۵ درصد معادل ۲۱ هزار مدرسه می‌شود که دو میلیون و ۵۰۰ هزار دانش‌آموز در این مدارس تحصیل می‌کنند.»

آموزش فقط یادگیری ریاضی و فیزیک نیست

برش

معاون وزیر آموزش و پرورش درباره آسیب‌های ناشی از آموزش‌های مجازی می‌گوید: «قطعاً آموزش باید به شکل حضوری باشد، چون تربیت و آموزش واقعی در تعاملات حضوری و چهره‌به‌چهره اتفاق می‌افتد و این در دنیا مرسوم است. حضور در کنار همسالان، آموزش‌های گروهی و میدانی جزو شاخص‌های مهم آموزش در سنین پایین هستند. شاید در سنین بالاتر مثل دوره دانشجویی این موضوع خیلی پررنگ نباشد، اما در سنین کودکی بسیار مهم است که کودک و نوجوان برای تعاملات اجتماعی بهتر و بیشتر در میان همسالان خود قرار گیرند. کودکان حتی در سرویس‌های رفت‌وآمد دانش‌آموزان، نشستن در کلاس درس و بازی در حیاط مدرسه از همدیگر چیزهای زیادی یاد می‌گیرند و اگر این تعاملات نباشد، تربیت آنها با چالش‌های جدی مواجه خواهد شد. آموزش فقط این نیست که به محصلان ریاضی و فیزیک درس بدهیم، بلکه باید به آنها به‌عنوان یک شهروند، نظم، مدیریت، تعاملات اجتماعی و... را بیاموزیم؛ این آموزش‌ها در کلاس‌های حضوری محقق می‌شود، نه مجازی.»

انتشار یک روایت دروغ صرفاً جهت اعلام نظر مسئولین:

جولان داروهای دولتی در داروخانه های خصوصی

نگاه شهروندی

احسان گل‌محمدی

آنچه در ادامه روایت می‌شود صرفاً یک روایت است که انتشار آن لزوماً به معنای تأیید آن نیست اما جهت پیگیری مسئولین ذیربط منتشر می‌شود.
ماجرا از عصر چهارشنبه آغاز شد؛ دارویی یک دکتر تجویز کرد و همه گفتند «بی جهت نگرد هیچ داروخانه‌ای ندارد جز...»
بی تفاوت به سخنان اطرافیان، به داروخانه دولتی مراجعه کردم؛ هنگام ورود نگهبان نام چند بیماری را آورد و گفت اگر مبتلا به این بیماری‌ها هستید، بی جهت وقت تلف نکنید. خبری از دارو نیست؛ جمعیت زیادی هم توسط کانتر اطلاعات دارویی که در جنب درب ورود بود، ناامید می‌شدند و از داروخانه با دست خالی برمی‌گشتند.
اما با وجود این تنها در مرحله پذیرش نسخه حداقل ۷۰ نفر در نوبت جلوی من بودند و تمام این هشدارها در مورد نبود دارو باعث نشد که داروخانه خلوت شود. حدوداً ۳ ساعت طول کشید تا نسخه من پیچیده شود؛ نسخه‌ای که از ۱۰ قلم آن تنها سه قلم موجود بود؛ وقتی به متصدی داروخانه به کنایه سه قلم را نشان دادم و حرف از ۳ ساعت انتظار زدم؛ او گفت این زمان انتظار در این داروخانه عادی است و نکته عجیبی نیست!
در این ۳ ساعت فرصت مناسبی بود تا نگاهی به اطراف داشته باشم، آنچه مشاهده کردم شاید کمی بدبینانه به نظر برسد اما نیاز است که بازگو شود.
در این مدت، برخی از پرسنل داروخانه به پشت کانتر پذیرش نسخه می‌آمدند و بعد به واحد صدور فاکتور می‌رفتند و به بیرون مراجعه می‌کردند. از فردی شنیده بودم که در این داروخانه‌های دولتی چون ورود و خروج دارو بررسی می‌شود امکان خروج دارو خارج از چرخه وجود ندارد و باید حتماً فاکتور فروش زده شود تا بتوان دارو را از چرخه خارج کرد و به بیرون برد؛ این جمله را در کنار آنچه که مشاهده کردم می‌گذارم و دو موضوع به ذهنم متبادر می‌شود؛ اول اینکه افراد نزدیک به پرسنل این داروخانه احتمالاً کسالت دارند و داروهای آنها در این چرخه خریداری شده بود و دوم اینکه... بگذریم. یکی از داروهایی که این داروخانه اعلام کرده بود موجود ندارد و حدوداً ۵۰۰ هزارتومان قیمت داشت را از یکی از داروخانه‌های نزدیک به قیمت ۱۱ میلیون و ۳۵۰ تومان خریداری کردم؛ مایل نیستم حتی این موضوع را در ذهنم مرور کنم داروی خریداری شده همان داروی ۵۰۰ هزارتومانی داروخانه دولتی باشد و به نظر باید این موضوع صرفاً از این جهت بررسی گردد که چگونه است یک دارو در یک داروخانه دولتی بزرگ موجود نیست اما داروخانه خصوصی نزدیک این داروخانه به میزان کافی این دارو را دارد؟ آیا مشکل از سیستم توزیع است که داروها را درست توزیع نمی‌کند؟ یا اینکه داروخانه‌های دولتی نشتی دارو دارند؟!
دارو کالا نیست یک نیاز حیاتی است به همین دلیل می‌طلبد نظام توزیع و قیمت‌گذاری دقیق آسیب‌شناسی و فرایندی اتخاذ شود که دقت اصابت آن به هدف با بالاترین میزان باشد تا نیازمندان به دارو جا نمانند.