

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	AkherSa'aa
DATE:	29-July-2015
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	20,000
TITLE :	Dr Mohie Ebeid, Head of the Pharmacists' Syndicate in Surprising Statement: We Need 20 Years to Eradicate HCV
PAGE:	22-23
ARTICLE TYPE:	Syndicate News
REPORTER:	Esar Hamdy

PRESS CLIPPING SHEET



د. محيى عبيد نقيب الصيادلة

أكد الدكتور محيى عبيد نقيب الصيادلة أن القضاء على مشكلات الصيدليات المخالفة للقانون فى مصر يتطلب منح الصيادلة حق الضبطية القضائية، معتبرا أن الهدف الأساسى فى الوقت الحالى يجب أن يكون توفير علاج آمن وفعال للمريض بسعر مناسب، وقال فى حوار لـ "آخر ساعة" إن مصر ليس فيها مصنع واحد لإنتاج المادة الخام للدواء، وأن لكل مادة فعالة ١٤ بديلا تمثل كارثة، تفاصيل أكثر فى سياق الحوار الذى أجراه معنا خلال استراحة أثناء اجتماعه مع عدد من المسؤولين عن النقابات والمجالس والهيئات الطبية والصيدلة.

الدكتور محيى عبيد نقيب الصيادلة يفجر المفاجأة:

نحتاج ٢٠ سنة للقضاء على «فيروس سى»

بعض الصيدليات أوكار للإدمان والأدوية المغشوشة

■ ما مطالبكم كنقابة من هذه الضبطية؟
- ليست لنا مطالب مطلقاً، سوى منحنا سلطة الرقابة على الأدوية وسنقدم بطلب لوزير الصحة نوضح له الأسباب التى دعت مجلس النقابة لتقديم هذا الطلب.

■ هل مازلت مصر على حرمان خريجي

الجامعات الخاصة من دخول النقابة؟
- لن أقبل خريجي الجامعات الخاصة.. أجرينا العديد من الدراسات فى هذا الشأن.. الكلية أنشئت لتستوعب ٣٠٠ صيدلانى على أقصى تقدير لكى يستطيع الطالب استيعاب المادة العلمية بشكل صحيح ونفاجأ بقبولها ألف طالب ! فضلا عن حجم البطالة بين الصيادلة حيث وجدنا أن أكثرهم يفضل الهروب من السوق المصرى للعمل كمساعدين صيادلة بالخارج.. الجامعات تحولت إلى بيزنس ، فالتعلم يقول إن الجامعة الخاصة تشأ إذا كان الحاصل على ٩٧,٢٪ يقبل فى الجامعات الحكومية والحاصل على ٩٥٪ يقبل فيها لكن كيف تقبل ٧٥٪ ليتعلم الصيدلة ! فهل كل مهمم جمع الأموال بغض النظر عن الكفاءة، وفى النهاية نطالب الدولة بتكليفهم وتشغيلهم وكل هذا ضغط على الدولة.

إيثار حمدى

لأبناء المهنة الواحدة، بمعنى ألا يكون العاملون بالتأمين الصحى راتبهم أقل من العاملين بالمستشفيات والعاملين بالجامعات أقل منهم، فالصيدلانى الذى يعمل فى أى مكان يجب أن يحصل على نفس الراتب، وقد تضامنت جميع النقابات قضائيا مع نقابة الصيادلة فى الطعن على دستورية القانون رقم ١٤، وهدفى توفير علاج آمن وفعال للمريض بسعر مناسب، والنهوض بالبلد من خلال تقديم صيدلانى كفاء.

■ ماذا عن الضبطية القضائية؟

- الفكرة مطروحة ولم تنفذ، طرحها أحد الأعضاء ولم يتم التصويت عليها فى مجلس النقابة العامة حتى يتم عرضها على وزير الصحة ثم وزير العدل. المفترض أننا المعنيون بالحفاظ على صحة المريض وتوفير علاج آمن وفعال ورخيص، بينما الأدوية المغشوشة تملأ الأسواق المصرية، وهناك بعض المناطق المسئولون عن التفتيش فيها لا يستطيعون الوصول إليها، وهدفنا أن تكمل إدارة التفتيش التابعة لوزارة الصحة وليس إلغاؤها.

■ ما سبب هذا الاجتماع؟

- الاجتماع حضره نخبة من المسؤولين عن النقابات والمجالس والهيئات الطبية والصيدلية فى مصر بهدف توحيد جهود وتوجهات المهن الصحية، وهى دعوة من نقيب صيادلة مصر، واتخذنا بعض القرارات أهمها مطالبتنا بتعديل القانون ١٤ لسنة ٢٠١٤ الذى ينص على أحقية جميع المخاطبين بالقانون بتولى المناصب القيادية فى المؤسسات التابعة لها.

■ وماذا يعنى ذلك؟

- يعنى أن اختيار المناصب القيادية يكون حسب الكفاءة، فلا يجب أن يكون مدير المستشفى طبيباً، والقانون لم يحدد من يتولى منصب وزير الصحة، فيجب فتح المجال للجميع ومن يتمتع بالإدارة يتولى المنصب، وعلى من يتمتع بفن وكفاءة الإدارة وحاصل على ماجستير أو دكتوراه فى إدارة الأعمال أو إدارة المستشفيات أن يتقدم، ونوافق على أن يكون وزير الصحة حاصلا على بكالوريوس تجارة بشرط أن يكون على دراية تامة بكيفية الإدارة.

■ كم عدد مؤيدي هذه المطالب؟

- بالإجماع.. ونطالب أيضا بالمساواة فى الأجر

تنظم أكاديمية البحث العلمى ومكتبة الإسكندرية معرضا بعنوان ١٠٠١ اختراع نكتشف ماضيتنا ونلهم مستقبلنا

تواصل

PRESS CLIPPING SHEET

للأدوية، فهل سعيها ذات يوم لاكتشاف مادة مصرية خالصة الصنع؟ لا يوجد في مصر مصنع واحد لإنتاج المواد الخام أو مصنع لإنتاج ألوان الأطفال التي يتم استيرادها بالكامل من الخارج، والأمصال والهرمونات والأنسولين.

■ لماذا لم تقترح إنشاء هذه المصانع؟

- بالفعل اقترحنا ذلك وخاطبنا المعنيين بالأمر وطلبتنا بتوفير مصنع للمواد الخام، فإذا تم وقف استيراد المواد الخام سيتحول الوضع إلى كارثة، هذه المهنة حجم تجارتها سنويا ٤٠ مليار جنيه، فمإذا سيحدث إذا اكتشفنا مادة فعالة ونحن من قام بتصنيعها وقمنا بتوزيعها للعالم كله؟ حينها ستحكم العالم.

■ ماذا عن الرشاوى التي تقدم للأطباء من مندوبي شركات الأدوية؟

- هي علاقة "dirty business" فأى طبيب يصير على صرف مادة فعالة من شركة معينة لابد أنه متورط في صفقات مشبوهة مع شركات الأدوية، وللأسف في مصر لا نستطيع مقاضاته.

■ تحولت الصيدليات الصغيرة في الأماكن النائية إلى أوكار للإدمان.. ما تعليقك؟

- إذا كانت بعض الصيدليات الصغيرة وكرا للإدمان فهناك صيدليات كبرى هي وكر للأدوية المهربة والمفشوشة ومجهولة المصدر، فالعيادات التي تقوم ببيع الأدوية لا يعلم أحد مصدرها.. ووصلتني شكاوى من جموع الصيادلة تقيد بأن بعض الأفراد يمررون عليهم لشراء الأدوية منتهية الصلاحية أيا كانت وهذا يعني أنه يباع مرة أخرى في عيادات وهو ما يعتبر خطرا كبيرا على صحة المواطنين، وطلبت شركات الأدوية بسرعة سحب الأدوية منتهية الصلاحية وأى شركة ستمتنع عن ذلك سيتم مقاضتها.

■ ما رأيك في سلاسل الصيدليات التي يمتلكها شخص واحد؟

- كل صيدلية من هذه السلاسل تؤثر سلبا على الصيدليات الصغيرة حولها، فغالبية المواطنين يميلون إلى الشراء من الصيدليات الشهيرة فقط، ومسألة السلاسل التي يمتلكها شخص واحد غير قانونية، فكل صيدلاني من حقه أن يضع اسمه على صيدليتين فقط، لكنهم يتلاعبون بالقوانين فيقومون بكتابة إدارة فلان وتحتها يضع اسم الصيدلاني بخطر لا تراه العين للتحايل على القانون، وحل هذه المشكلة هو إعطاء سلطة ضريبية قضائية للرقابة العامة للصيادلة.

■ هل بالفعل هناك دواء جديد سي طرح في الأسواق لعلاج فيروس سي مع "سوفالدي"؟

- الدواء الجديد اسمه هارفوني وهو مركب عبارة عن نوع من الأدوية تحتوي على سوفالدي مضاف إليها مادة "ليدي باز فير"، وقلت من قبل إن هذه المادة تباع في شكل كورس كامل لثلاثة أشهر بـ ٨٦٠٠٠ دولار أى ما يعادل نصف مليون جنيه، لكن في مصر النقابة تتبنى هذا المشروع وقادرون على توفير هذا العلاج بمبلغ ١٥٠٠ شهريا أى ٤٥٠٠ جنيه للكورس الكامل للعلاج.

سيتم تطبيق زيادة معاش أرامل المحامين اعتبارا من أكتوبر القادم وتصل إلى ١٦٠٠ جنيه، تصريح لنقيب المحامين



لا مانع أن يكون وزير الصحة "بكالوريوس تجارة" لكن يجب أن يكون ناجحا إداريا

لـ ٥٠٠ طالب أن تعطى نفس القدر من الاهتمام التعليمي لـ ١٥٠٠ طالب، وهل الدولة تضمن تكليف هذا العدد من الصيادلة؟ لا يوجد تكليف وهناك انفجار غير طبيعى هيكلي على دولة قدرتها استيعابها ٤٠٠٠ صيدلى أن تجد أمامها ١٥٠٠٠ عليها تكليفهم؟

■ فيما يخص تركيب الأدوية لماذا اختفت المعامل من الصيدليات؟

- بسبب سوء التعليم، فالصيدلاني يجب أن يتقن بالعمل ٦ ساعات على الأقل، فإذا كان عدد الطلبة ٣٠٠ عندما يصيحبون ١٠٠٠ سيقتضى الطالب ساعتين فقط داخل المعمل فلا يستطيع أن يبتكر أى تركيبات دوائية، ويقوم المدرس بالشرح النظري فقط مما يجعله غير مؤهل لتركيب الأدوية، وأغلب الصيدليات بها معامل، لكنها مهمة لأن شركات الأدوية توفر التركيبة التي تكلف ٢٠ جنيهاً بجنيهاين فقط، وهو ما يمحو فكرة التركيب في المعامل وبالتالي لم يعد يشترط وجود معمل داخل الصيدلية لنحها التراخيص اللازمة.

■ وماذا عن مشكلة كثرة البدائل للأدوية؟

- لكل مادة فعالة الآن في مصر ١٤ بديلا، وهذه كارثة فاقصاديات الصيادلة في مصر ومساحات الصيدليات لا تسمح بفتح الصناديق وتزويد البدائل

■ هل تنتم هذه الجامعات لعدم المهنية؟

- أنا لا أتهم أحدا فهناك بعض الجامعات تتبع المعايير القياسية للطلاب ويتخرج منها طلاب متميزون من الممكن أن يصبح أكثر كفاءة من طلاب الجامعات الحكومية.

■ وما هي هذه المعايير؟

- أن يكون عدد ساعات المعامل كافيا لإجراء التجارب، وتوفير المواد الخام للعمل عليها، وتوفير هيئة تدريس جيدة لتوصيل المعلومة بشكل صحيح ومتكامل، فالهدف الأساسي هو إخراج صيدلي، وليس شخصا يعاني منه الشعب المصري وغير كفاء، فالخطأ الطبي في الصيدلية يؤدي إلى الوفاة.

■ هل كليات الصيدلة في الجامعات الخاصة خاضعة لرقابة النقابة؟

- من المفترض أن تخضع هذه الجامعات للرقابة وأن يكون أعضاء النقابة ممثلين في مجلس إدارتها لكي تقوم بالتفتيش والإشراف على التعليم وعلى المعامل، وعند حدوث مخالفات تقدم مذكرة تقييد بأن هذه الكلية طلابها غير معتمدين ويتم إيقافهم، وأرحب بأى كلية خاصة تمنحني صيدلانيا عالميا، أما تلك الكليات التي تقبل الطالب الذي تخرج بعد عشر سنوات من الثانوية فباللتأكد نسي كل ما يتعلق بالمادة العلمية.

■ وما الحل؟

- كنا قد اتفقنا مع المجلس الأعلى للجامعات على عدد معين من الطلبة بقيادة الدكتور أشرف حاتم والدكتور ماهر الدمياطي بتقليل الأعداد بنسبة ٢٠٪ بدءاً من هذا العام، وفوجئنا بعد صدور قرار من لجنة شؤون الصيدلة في المجلس الأعلى للجامعات بارتفاع شديد في عدد الصيادلة، وبالتالي لن تستطيع الجامعة التي من المفترض إعطاء المعلومات

نمطاً