گوناگون

جزئیات قرارداد جدید «بیمه تکمیلی» بازنشستگان تامین اجتماعی

مدیرکل امور فرهنگی و اجتماعی سازمان تأمین اجتماعی اعلام کرد: مبلغ بیمه تکمیلی برای بازنشستگان در قرارداد جدید با قیمت ۳۰۵ هزار تومان برای هر نفر به صورت ماهانه تعیین شده است که ۵۰ درصد آن توسط سازمان تامین اجتماعی پرداخت خواهد شد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، محسن نقیلی در خصوص جزئیات قرارداد جدید بیمه تکمیلی بازنشستگان تامین اجتماعی در سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳ بیان کرد: بر اساس قرارداد سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳ که میان کانون عالی کارگران بازنشسته و مستمری بگیر سراسر کشور و شرکت بیمه آتیه‌سازان حافظ صورت گرفته است مبلغ بیمه تکمیلی در این قرارداد با قیمت ۳۰۵ هزار تومان برای هر نفر به صورت ماهانه تعیین شده است. به گفته وی، ۵۰ درصد از این ۳۰۵ هزار تومان توسط سازمان تامین اجتماعی و ۵۰ درصد توسط بازنشسته پرداخت خواهد شد.

مدیرکل امور فرهنگی و اجتماعی سازمان تأمین اجتماعی یادآور شد: به اینکه میزان مشارکت سازمان در قرارداد سال گذشته به ازای هر نفر ۱۰۲ هزار و ۵۰۰ تومان تعیین شده بود، گفت: به میزانی میزان مشارکت سازمان تامین اجتماعی در سال جاری نسبت به سال گذشته حدود ۵۰ درصد افزایش داشته است.

به گزارش ایسنا سقف تعهدات قرارداد بیمه تکمیلی درمان بازنشستگان تامین اجتماعی در سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳ در خصوص بستری فوق تخصصی ۸۵ میلیون تومان، بیماران خاص و صعب العلاج ۲۵ میلیون تومان، بستری عمومی ۴۰ میلیون تومان، خدمات پاراکلینیکی و خدمات تشخیصی، درمانی و سرپایی ۶ میلیون تومان، خدمات تشخیصی درمانی- سرپایی ۴ میلیون تومان، خدمات آزمایشگاهی و پاتولوژی ۲ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان، رفع عیوب انکساری چشم ۶ میلیون تومان برای یک چشم و ۱۲ میلیون تومان برای دو چشم، آمبولانس داخل شهری ۲ میلیون تومان و آمبولانس بین شهری ۳ میلیون تومان است.

۳ کیلو کاهش وزن با رژیم فستینگ در بازه زمانی دو ماهه

یک متخصص تغذیه و رژیم درمانی گفت: رژیم فستینگ یا روزه داری برای افرادی که دوالی سه کیلو اضافه دارند در یک بازه زمانی معمولاً دو ماهه جواب می دهد.

به گزارش پیام آشنا عبدالرضا نوروزی در گفت‌وگو با رادیو سلامت، رژیم فستینگ را یک رژیم ناشایعی با روزه داری هفت و افزود: یعنی معنا که در یک دوره‌ای از روز یا هفته یا دوره‌هایی از ماه کمتر غذا می‌خوریم.

وی ادامه داد: رژیم‌های فستینگ، از آن دسته رژیم‌هایی است که در طول تاریخ بشر وجود داشته و در فرهنگ مذهبی ما با عنوان رژیم روزه داری اسلامی نامگذاری شده است.

نوروزی افزود: تحقیقات هم نشان داده که روزه داری برای سلامت بسیار مؤثر است و باعث می‌شود اضافه چربی‌های گذاشته شده در بدن، کمتر شود.

این متخصص تغذیه و رژیم درمانی با بیان اینکه رژیم روزه داری برای بیشتر افراد مناسب است، گفت: البته برای افرادی که در گروه‌های پرخطر همچون بیماران دیابتی، فشار خون، مادران باردار، رژیم روزه داری با پرسانت روزی خاصی وجود دارد.

وی با بیان اینکه از لحاظ پزشکی و درمانی رژیم فستینگ به نو دست تقسیم می‌شود، افزود: فستینگی که برای کاهش وزن و لاغری استفاده می‌شود، انواع مختلفی دارد.

نوروزی ادامه داد: به طور مثال، در ۵ روز افراد، رژیم عادی و ۲ روز رژیم فستینگ دارند که در این دو روز، دریافت مواد غذایی را به حداقل نصف یا یک سوم می‌رساند، که این رژیم، دو و پنج نامیده می‌شود.

این متخصص تغذیه و رژیم درمانی خاطرنشان کرد: انواع رژیم‌های روزه داری می‌تواند باعث کاهش وزن شود برای افرادی که دوالی سه کیلو اضافه دارند در یک بازه زمانی معمولاً دو ماهه پاسخ می‌دهد؛ اما برای افرادی که کاهش وزن بیشتری می‌خواهند، این رژیم پاسخگو نیست.

کودکان چاق در معرض خطر مشکلات کلیوی در بزرگسالی هستند

یک مطالعه جدید نشان می‌دهد نوجوانانی که اضافه وزن دارند به طور قابل توجهی در معرض خطر ابتلا به بیماری کلیوی در دوران جوانی قرار می‌گیرند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از هلث دی نیوز، بر اساس نتایجی که اخیراً منتشر شده است، چاقی خطر ابتلا به بیماری کلیوی در سنین بالاتر را تا ۹ برابر در پسران و چهار برابر در دختران افزایش می‌دهد. محققان می‌گویند حتی چند کیلوگرم اضافه وزن خطر ابتلا به بیماری کلیوی را در نوجوانان افزایش می‌دهد.

تیم تحقیق نوشت: «این ارتباط حتی در افراد با BMI بالا در نوجوانی مشهودتر بود، در مردان بارزتر بود و قبل از ۳۰ سالگی آشکارتر شد.» به گفت محققان، تحقیقات قبلی BMI بالا را با بیماری کلیوی در قرن‌ها پس مرتبط دانسته است، اما تحقیقات زیادی در مورد خطرات یافته چاقی در دوران کودکی برای سلامت کلیه انجام نشده است.

این مطالعه بیش از ۵۹۳۰۰۰ نوجوان ۱۶ تا ۲۰ سال را که پس از سال ۱۹۸۴ متولد شده بودند، مورد بررسی قرار داد و همه آنها برای خدمت اجباری سربازی تحت ارزیابی پزشکی قرار گرفتند.

پس از ۳۷ سال پیگیری، محققان دریافتند که نزدیک به ۲۰۰۰ نفر از شرکت کنندگان به بیماری مزمن کلیوی (کلیه) مبتلا شده بودند. نتایج نشان داد که خطر ابتلا به بیماری کلیوی در نوجوانان با اضافه وزن بیشتر بود.

پسران مبتلا به چاقی شدید ۹ برابر بیشتر در معرض خطر ابتلا به بیماری کلیوی بودند در حالی که آنهایی که چاقی خفیف داشتند تقریباً هفت برابر بیشتر و آنهایی که اضافه وزن داشتند چهار برابر بیشتر در معرض این خطر بودند.

همین امر در مورد دختران نیز صادق می‌کرد: خطر بیماری کلیوی در چاقی شدید چهار برابر، در چاقی خفیف تقریباً سه برابر و در اضافه وزن بیش از دو برابر بود.

محققان نوشتند: «این یافته‌ها پیش‌آگاهی از موارد بالقوه قابل پیشگیری و افزایش احتمال ابتلا به بیماری مزمن کلیوی و مضاعف آن بیماری قلبی عروقی است.»

آنها نوشتند «تحلیل ما نشان می‌دهد که حتی در صورت عدم وجود دیابت یا فشار خون بالا، خطر ابتلا در افراد دارای اضافه وزن و چاقی در نوجوانی ۱۵ تا ۲۷ برابر افزایش می‌یابد.»

به گفته محققان، هنوز مشخص نیست چرا اضافه وزن به کلیه‌ها آسیب می‌رساند. فشار خون بالا، سطح کلسترول بالا و اختلالات هورمونی مرتبط با چاقی همگی ممکن است در این زمینه نقش داشته باشند.

زنان و خانواده

رشد ۶۵ درصدی وام ازدواج برای سال آینده

بنابر اعلام معاون امور جوانان وزیر ورزش و جوانان، وام ازدواج برای سال آینده با ۶۵ درصد رشد برای دختران زیر ۲۴ سال و پسران زیر ۲۵ سال ۲۵۰ میلیون و برای سایرین ۲۰۰ میلیون تومان تعیین شده است.

به گزارش پیام آشنا وحید یامین پور در صفحه مجازی خود در شبکه اجتماعی ایکس نوشت: کمیسیون تلفیق وام ازدواج را حدود ۶۵ درصد افزایش داد. وام ازدواج سال آینده ۲۰۰ میلیون او برای پسر زیر ۲۵ سال و دختر زیر ۲۴ سال ۲۵۰ میلیون تومان) خواهد بود.

وی در عین حال هشدار داد: هشدار این است که اگر مجلس سقف پرداخت تسهیلات بانکها را کمتر ۳۰۰ هست تعیین کند، با صفحه‌های طولانی تقاضا مواجه خواهیم بود. امسال ۲۰۰ همت برای پرداخت تسهیلات ازدواج و فرزندآوری پیش بینی شده بود که کمتر از میزان تقاضا هاست.

یامین‌پور توضیح داد: هفته گذشته به دستور رئیس جمهور مقرر شد به منظور کاهش صف متقاضیان تا پایان سال، ۱۲۵۰ هزار فقره تسهیلات ازدواج و ۱۱۰ هزار تسهیلات فرزند، مازاد بر سهمیه‌های ابلاغی پرداخت شود. بر اساس این گزارش، مطابق با قانون، بودجه امسال مبلغ وام ازدواج که به پرداخت آن در ماده ۶۸ قانون جوانی جمعیت نیز تاکید شده است، در سال جاری (۱۴۰۲) برای دختران زیر ۲۴ سال و پسران زیر ۲۵ سال ۲۲۰ میلیون تومان و برای سایرین ۱۸۰ میلیون تومان در نظر گرفته شد. این تسهیلات به هر یک از زوج‌هایی که تاریخ ازدواج آنها بعد از ۱/ ۱/ ۱۳۹۸ است تعلق می‌گیرد و دوره بازپرداخت آن ۱۰ ساله است.

همچنین بر اساس قانون بودجه امسال مبلغ وام فرزندآوری که پرداخت آن در ماده ۱۰ قانون جوانی جمعیت نیز تاکید شده است، در سال جاری (۱۴۰۲) تسهیلات قرض الحسنه فرزندآوری به ازای فرزند اول ۲۰ میلیون تومان، به ازای فرزند دوم ۶۰ میلیون تومان، به ازای فرزند سوم ۹۰ میلیون تومان، به ازای فرزند چهارم ۱۲۰ میلیون تومان و به ازای فرزند پنجم و به بعد ۱۵۰ میلیون تومان است.

وام مذکور برای فرزندانی است که از سال ۱۴۰۰ به بعد به دنیا آمده‌اند و متقاضیان حداکثر تا دو سال پس از تولد فرزند می‌توانند درخواست دریافت وام فرزندآوری را ثبت کنند.

مرگ در می‌زند

نازعترین دغدغه‌ی مرکز آمار از «وضعیت فرهنگی و اجتماعی ایران در تابستان ۱۴۰۲» حاوی داده‌های قابل‌توجهی است. از جمله این گزاره که تعداد مرگ‌ومیرهای غیرطبیعی در مقایسه با فصل بهار افزایش داشته است. اما مرگ‌ومیرهای غیرطبیعی چیست؟

به گزارش پیام آشنا به نقل از جام‌جم، قلابن، مرگ غیرطبیعی عباراتی است که توسط پزشکان یا آمارگیران استفاده می‌شود و منظور از آن، هرگونه مرگی است که در طبقه‌بندی مرگ طبیعی جای نداشته باشد. دلایلی همچون مرگ بر اثر مسمومیت، تصادف، سوءمصرف مواد مخدر و... در این فهرست مرگ‌ها قرار می‌گیرند. داده‌های تازه مرکز آمار هم نشان می‌دهد که سهم بالایی از دلایل مرگ‌های غیرطبیعی در ایران را همچنان باید پای تصادفات رانندگی نوشت. گرچه این سهم در تابستان امسال هم نسبت به فصل پیشین خود افزایش داشته است و در فهرست دلایل دیگر سهم ۳۲ درصدی دارد. باید به تب فصل تابستان به واسطه تعطیلی مدارس و یک‌ی از پیک‌های معمول سفر در ایران، همواره در تعداد تلفات جاده‌ای رکورددار بوده‌است. هر چند این موضوع دلیلی نیست تا جشمیان را از سهم بالای تصادفات رانندگی در دلایل مرگ غیرطبیعی جامعه ایرانی بپوشانیم.

درباره تلفات جاده‌ای زمانی حرف زده شده است اما ردهای بعدی دلایل مرگ‌های غیرطبیعی شاید قابل توجه‌تر باشد.

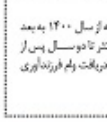
به عنوان مثال «خلوط از بلندی» و «مسمومیت با سم» از جمله دلایل با فراوانی بالا پس از تصادفات جاده‌ای محسوب می‌شود. دلایلی که می‌تواند جالب توجه و البته قابل پژوهش باشد. این که مسمومیت با سم در این فهرست در رده‌های بالایی قرار گرفته است را شاید بتوان با تصمیم‌گیری‌هایی اجرایی مهار کرد.

در مقایسه با مشابه همین گزارش مربوط به فصل بهار هم می‌توان مؤلفه‌هایی را یافت که نسبت به فصل گذشته افزایش داشته‌اند.

در این میان سه دلیل «سقوط از بلندی» «مسمومیت با سم» و «مسمومیت دارویی» نسبت به فصل بهار افزایش معناداری داشته است و همین سه مؤلفه باعث شده درصد سهم غیرطبیعی در تابستان نسبت به فصل بهار با افزایشی ۸ درصدی همراه باشد.

نکته جالب توجه دیگر در میان این آمار، تفکیک مرگ بر اثر «مسمومیت با مواد مخدر» و «خصرف چندگانه موادمخدر» است. به این معنا که اگر این دو شاخص را (که به نظر می‌رسد تفاوتی با یکدیگر نداشته باشد) با یک‌دیگر جمع بزنیم، پس از تصادفات جاده‌ای صاحب رتبه دوم دلایل مرگ‌های غیرطبیعی ایران می‌شود. آماری که می‌تواند به نوعی هشدار دهنده باشد و شاید نیاز باشد یک بازنگری کلی در سیاست‌گذاری‌های مربوط به مبارزه با مواد مخدر انجام شد.

منیمال
هایی برای زندگی



باید نگاه کنی! بستن چشم‌هایت چیزی را عوض نمی‌کند. چون آب‌خوابی شاهد اتفاقی باشی که می‌افتد. هیچ‌چیز تایید نمی‌شود. در واقع دقیقی بعد که چشم واکنی، اوضاع بدتر می‌شود. دیابی که دویش زندگی می‌کنیم. این‌جور است... چشمانت را باز کن. فقط بزدل چشم‌هایش را می‌بندد. چشم بستن و پدیه در گوش چیاندن باعث نمی‌شود زمان از حرکت بایستد.

از کتاب کافکا در کرانه | هاروکی موراکامی
ترجمه مهدی غبرائی | نشر نیلوفر

@Minimalist

تازه‌های سلامت

۷ مُسکن طبیعی برای کاهش درد عضله

انقباض شدید و غیرارادی یک عضله، اسپاسم عضلانی است که می‌تواند به دلایل مختلفی از جمله خستگی، بلند کردن اجسام سنگین، برخی بیماری‌ها مانند MS یا دیستروفی عضلانی بروز پیدا کند.

به گزارش پیام آشنا به نقل از دفتر آموزش و ارتقای سلامت جامعه وزارت بهداشت، اسپاسم عضلانی می‌تواند در کوتاه یا طولانی مدت عضلات فرد را درگیر کند که یکی از روش‌های درمان آن، ماساژ درمانی است و در برخی موارد نیز به بیمار توصیه می‌شود که استراحت مطلق و طولانی مدت داشته باشد. اگرچه استراحت، کشش‌های ملایم و ماساژ عضله می‌تواند درد ناشی از اسپاسم عضلانی را تا حدی کاهش دهد، با این حال هفت تسکین دهنده طبیعی عضلات نیز وجود دارد که شاید کمتر شناخته شده باشند.

چای بابونه: بابونه یک گیاه باستانی است که برای درمان انواع بیماری‌ها از جمله اسپاسم عضله استفاده می‌شود. بابونه شامل ۳۶ نوع فلاونوئید است که خاصیت ضد التهابی دارند. شما می‌توانید اسانس بابونه را هنگام درد عضلانی، روی ماهیچه‌ها قرار دهید و از درد اسپاسم رها شوید. چای بابونه همچنین می‌تواند منجر به تسکین عضلات شکم شود.

آب گیلاس: آب گیلاس برای مبارزه با التهاب و درد عضلانی به خصوص در دونده‌های ماراتن مفید است. مطالعات نشان می‌دهد که خاصیت آنتی اکسیدانی این میوه به طور طبیعی به آرامش ماهیچه‌ها کمک می‌کند.

اسانس زغال اخته: یکی از راه‌های شیرین و طبیعی برای آرام کردن ماهیچه‌ها، خوردن زغال اخته است. مطالعات نشان می‌دهند که مصرف این میوه قبل و بعد از ورزش به بهبودی وضعیت عضلات سرعت بیشتری می‌دهد. زغال اخته دارای قدرت آنتی اکسیدانی است و نشان داده شده استرس اکسیداتیو التهاب را کاهش می‌دهد.

فلفل: کیوسایسین ماده‌ای که در فلفل یافت می‌شود و آرامبخش طبیعی ماهیچه‌ها به خصوص در کسانی است که از فیبرومیالژیا و آرتریت روماتوئید رنج می‌برند.

ویتامین D: فرط میتالیه درد عضلانی و اسپاسم‌های منظم، اغلب با کمبود ویتامین D رخ می‌دهد. این ویتامین در فرص‌ها و مکمل‌ها وجود دارد ولی شما می‌توانید آن را از راه خوردن تخم مرغ، ماهی، شیر غنی شده و قارچ به بدن تان وارد کنید. نور خورشید را طبیعی دیگر برای دریافت مقادیر کافی ویتامین D است.

منیزیم: این ماده معدنی برای تغذیه حیاتی است زیرا عملکرد عضلانی و عصبی را بهبود می‌بخشد. کمبود منیزیم اگرچه نادر است اما علائم اولیه آن شامل درد عضلانی است. این ماده معدنی در مواد غذایی از جمله موز، بادام، حبوبات و برنج قهوه‌ای یافت می‌شود.

استراحت کافی: شاید بهترین و طبیعی‌ترین راه برای از بین رفتن درد عضلات، استراحت باشد. اطمینان حاصل کنید که اندازه کافی می‌خوابید و مایعات به قدر کافی می‌نوشید. استفاده از کمپرس‌های سرد و گرم نیز می‌تواند به تسکین فوری عضلات کمک کند.

دریچه

چگونه در روزهای سرد فعال باشیم؟

با آغاز زمستان در اکثر نقاط نیمکره شمالی، هوا سردتر و بیرون رفتن و لذت بردن از هوای تازه دشوارتر می‌شود.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، بیشتر مردم برای بیرون رفتن، برای آماده کردن بدن و ورزش کردن در هوای آزاد مهم است. کالوین که همچنین مدیر ارشد پزشکی سایقات تنیس آزاد است، حرکت‌های ورزشی ساده‌ای مانند نرمش‌های دایره‌ای بازو، بالا آوردن زانو و بریدن را برای کمک افزایش عضلات بزرگ و افزایش ضربان قلب مناسب می‌داند.

تغییرات بدن هنگام گرم کردن اولیه توجه به رطوبت و دفع آن هنگام تعریق و محافظت در برابر باد، برف، باران و سرما کمک می‌کند. این جراح ارتوپد متخصص مشکلات زانو و شانه و لگن معتقد است که لایه زیرین لباس باید از جنسی باشد که بتواند رطوبت بدن را بگیرد. سپس یک لایه میانی عایق باید بپوشد و لایه بیرونی باید ضدباد و ضدآب باشد. او همچنین می‌گوید کسانی که در هوای سرد در فضای باز ورزش می‌کنند، باید از پوشاکی استفاده کنند که دست و پا را گرم نگه می‌دارند، زیرا این نواحی بدن، گرما را زودتر از دست می‌دهند.

مراقب وضع آب‌وهوا باشید

کالوین می‌گوید توجه به وضع آب‌وهوا و احتیاط در بیرون رفتن اگر سرمون خیلی سرد است و به‌خصوص اگر مشکلی آسم دارید، مهم است. به گفته او هوای سرد گاهی می‌تواند باعث آسم شود و برای کسانی که می‌خواهند در فضای باز ورزش کنند، آسم می‌تواند مضر و آسیب‌رسان باشد. برای جلوگیری از این مشکل، لوبه پزشکان توصیه می‌کند گرم کردن اولیه را در داخل خانه انجام دهند و پس از بیرون آمدن از خانه، بینی و دهان را با ماسک یا شال بپوشانند. کالوین همچنین معتقد است اگر هوا خیلی سرد است، با وضع هوا خوب نیست، شاید بهتر باشد یک روز را استراحت کنید.

بدن خود را قبل از خروج از منزل گرم کنید

به گفته کالوین، مهم است که قبل از ترک خانه مطمئن باشید بدنتان گرم و آماده صرف انرژی فراوان است. به گفته او، گرم کردن با حرکات کششی ۱۰ تا ۱۵ دقیقه قبل از بیرون رفتن، برای آماده کردن بدن و ورزش کردن در هوای آزاد مهم است. کالوین که همچنین مدیر ارشد پزشکی سایقات تنیس آزاد است، حرکت‌های ورزشی ساده‌ای مانند نرمش‌های دایره‌ای بازو، بالا آوردن زانو و بریدن را برای کمک افزایش عضلات بزرگ و افزایش ضربان قلب مناسب می‌داند.

پیاده‌روی طولانی گزینه خوبی است

کالوین می‌گوید، اگر برای تمرین کامل انگیزه ندارید، به پیاده‌روی طولانی بروید. به گفته او، اگر در جایی زندگی می‌کنید که برف زیادی می‌بارد، سعی کنید از امکانات طبیعت استفاده کنید. از این فرصت استفاده کنید و نوع جدیدی از تمرین را امتحان کنید، مانند دویدن در طبیعت. اسکی یا پاتیناژ روی یخ.

کفش مناسب بپوشید

و نکته پنجم اینکه مهم نیست چه تمرینی می‌خواهید در فضای باز انجام دهید ولی مطمئن شوید که کفش مناسبی دارید. کالوین توصیه می‌کند کفشی انتخاب کنید که زیره مناسبی داشته باشد تا روی برف و یخ سر نخورید و آسیب نبینید او همچنین توصیه می‌کند در پیاده‌روی روی زمین یخ‌زده، پله‌ها یا جاده‌ها محتاط باشید.

مخالفت داروسازان با فروش اینترنتی دارو

رئیس انجمن داروسازان ایران با تاکید بر اینکه ورود پلتفرم‌ها به فروش اینترنتی دارو لطمه بزرگی به شاکله مدیریت سلامت کشور وارد خواهد کرد، گفت: جامعه داروسازی ایران مخالف عرضه و فروش دارو به بیمار در فضای مجازی است، اما برای کالاهای غیردارویی مانند مکمل‌های غذایی و لوازم آرایشی و بهداشتی می‌توان از بستر اینترنت استفاده کرد.

به گزارش پیام آشنا به نقل از ایسنا، شهرام کلانتری خالدانی در خصوص ورود سکوها یا پلتفرم‌های اینترنتی به موضوع فروش دارو، اظهار کرد: این موضوع به مداخله سازمان‌های غیر متخصص به بهانه توسعه کسب و کار به موضوعات سلامت بازمی‌گردد که در صورت اجتناب لطمه بزرگی به شاکله مدیریت سلامت کشور وارد خواهد کرد.

فروش دارو حوزه رقابت نیست

وی افزود: بر اساس سیاست‌های ابلاغی سلامت، تولیت حوزه سلامت با وزارت بهداشت است و هر سازمانی که بخواهد در این زمینه ورود کند باید خود را با سیاست‌گذاری‌های وزارت بهداشت تنظیم کند. اما متاسفانه در مورد پلتفرم‌های اینترنتی دارو، نهادهای اقتصادی کشور وارد شده‌اند و از آنها حمایت می‌کنند و به دنبال سهم‌خواهی از بازار دارویی کشور هستند بدون اینکه توجه کنند که حوزه سلامت بسیار حساس و دارای انضباطات خاص خود است و به هیچ عنوان مانند سایر بخش‌ها، حوزه رقابت نیست.

ممنوعیت تبلیغ فروش دارو

وی با تاکید بر اینکه تبلیغات حوزه سلامت اعم از دارو و خدمات ممنوع است، تصریح کرد: در حوزه‌ای که تبلیغات ممنوع است، نمی‌توان با شرایط رایج رقابت‌پذیری در بازار کار کرد. برخی مسئولین به این موضوع توجه نمی‌کنند که توسعه بی‌حد و مرز این بازار می‌تواند فسادزا باشد.

تعارض فروش اینترنتی دارو با قانون

او با اشاره به اینکه کسب و کارهای اینترنتی قصد دارند وارد موضوعی شوند که با نص صریح قانون منافات دارد، توضیح داد: در بند یه ماده ۶ قانون تجارت الکترونیک به شفافیت عنوان شده است که دارو از شمولیت قانون مستثنی است و فروش اینترنتی دارو به مصرف کننده نهایی را ممنوع کرده است. اما بدون توجه به این ممنوعیت قانونی، برخی نهادهای اقتصادی دولت در سال ۱۴۰۰ پیشنهادهایی را به هیئت دولت ارائه دادند و مصوبه‌ای در خصوص ورود سکوهای اینترنتی به فروش اینترنتی دارو تصویب کردند که به دلایل متعدد قابلیت اجرا نداشت. در این مصوبات اصطلاحاتی به کار رفته بود که مربوط به حوزه توزیع دارو بود و ربطی به عرضه دارو به مصرف کننده نهایی نداشت.

کلانتری ادامه داد: در حال حاضر نیز هیئت مقررات زدایی، اسرار دارد که باید عرضه دارو به مصرف کننده نهایی از طریق اینترنت انجام شود، در حالی که ما بارها اعلام کرده‌ایم این کار خلاف قوانین بالادستی و گفتمان مدیریت داده‌ها و اطلاعات ملی" است.

امکان سوء استفاده از اطلاعات بیماران در فروش مجازی دارو

او با اشاره به اینکه فروش اینترنتی دارو سبب می‌شود اطلاعات محرمانه مربوط به بیماران بر سروورهای پلتفرم‌های خصوصی قرار گیرد، تصریح کرد: امکان حک شدن اطلاعات بیماران و سوء استفاده از آن، مشابه آنچه در روزهای اخیر برای طلسب قوه‌ی اتفاق افتاد، افزایش می‌یابد و در نهایت حقوق خصوصی و حقوق شهروندی افراد زیر سوال می‌رود.

حذف نظارت داروساز بر فرآیند ارائه دارو

وی افزود: دولت نقش اصلی در حفاظت و حمایت از محرمانگی اطلاعات بیماران دارد و به همین جهت قانون گذار عرضه اینترنتی دارو را ممنوع کرده است. از طرفی با این روش نظارت دکتر داروساز بر فرآیند ارائه دارو به بیمار بین می‌رود و احتمال خطاهای مکرر در ارائه دارو به مصرف کننده نیز افزایش می‌یابد.

خطرات فروش اینترنتی دارو

رئیس انجمن داروسازان ایران تاکید کرد: متاسفانه مبحث احتمال سوءاستفاده از اطلاعات بیماران جدی است. حتی احتمال سوء استفاده از اطلاعات بیماران توسط خود پلتفرم‌ها، تاثیرگذاری بر آینده اقتصاد صنعت داروسازی از تولید کننده تا مصرف کننده، تحلیل داده‌های سلامت جامعه و کشور محتمل است و برخی بدون توجه به این پارامترها در حال حمایت از فروش اینترنتی دارو هستند.

مجازی شدن بازار سیاه ناصرخسرو

وی با تاکید بر اینکه وزارت بهداشت، انجمن داروسازان ایران، سازمان و غذا و دارو، نخبگان این حوزه، متخصصین و ... با فروش اینترنتی دارو مخالف هستند، اظهار کرد: اگر چه تاثیر منفی این طرح بر اقتصاد داروخانه‌ها نیز تاثیر می‌گذارد اما بزرگترین دغدغه همه ما مخاطرات و تاثیراتی است که بر سلامت مردم وارد خواهد شد چراکه ممکن است در این پلتفرم‌ها داروی قاچاق، داروی تقلبی، داروی سقط جنین، فروش دارو با قیمت بالاتر و... به فروش برسد. در همین لحظه یک بازار سیاه و ناصرخسرو بسیار وسیع‌تر را در فضای مجازی شاهد هستیم که غیرقابل نظارت است.

ارائه دارو درب منزل بیماران در چه صورتی مجاز است؟

کلانتری تاکید کرد: البته بیمارانی هم هستند که شاید نتوانند برای دریافت دارو به داروخانه مراجعه کنند که نمونه آن را در جانبازان عزیز و برخی بیماران صعب‌العلاج داریم. گاهی لازم است درموردی به شکل محدود دارو را برای برخی بیماران درب منزل ارائه کرد اما این کار باید محدود به بیماران خاص بوده و فقط توسط مراکز خاص و با اصول خاصی انجام شود؛ به شکلی که اگر قرار است اطلاعات بیماران جابجا ثبت شود حتما در روی سروروهای وزارت بهداشت باشد و هیچ سرور و پلتفرم دیگری نباید حد واسط بیمار و داروخانه قرار گیرد و ارائه دارو به بیمار باید توسط دکتر داروساز انتقال افتد که چگونگی انجام این کار نیاز به برنامه‌ریزی دقیق دارد.

او تاکید کرد: جامعه داروسازی ایران در مجموع مخالف عرضه و فروش دارو به بیمار در فضای مجازی است، اما برای کالاهای غیردارویی مانند مکمل‌های غذایی و لوازم آرایشی و بهداشتی می‌توان از بستر اینترنت استفاده کرد.