اخبار کوتاه

۱۶۰ فوتی جدید کرونا در کشور

بنابر اعلام روابط عمومی‌وزارت بهداشت، طی ۲۴ ساعت، ۱۰هزار ۱۰۴ بیمار جدید کووید-۱۹ در کشور شناسایی شدند و متاسفانه ۱۶۰ بیمار نیز جان باختند.به گزارش ایسنا، بنابر اعلام مرکز روابط عمومی‌و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، از روز ۱۰ آبان تا روز ۱۱ آبان ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۰ هزار و ۱۰۴ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که یک هزار و ۳۴۴ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۵ میلیون و ۹۴۴ هزار و ۵۹۹ نفر رسید.متاسفانه در طول ۲۴ ساعت، ۱۶۰ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۱۲۶ هزار و ۶۱۶ نفر رسید.خوشبختانه تا روز ۱۱ آبان، ۵ میلیون ۵۳۴ هزار و ۶۶۷ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.سه هزار و ۸۱۸ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند.تا روز ۱۱ آبان، ۳۵ میلیون و ۷۲۶ هزار و ۲۹۴ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است.در حال حاضر ۲۲ شهر کشور در وضعیت قرمز، ۱۱۴ شهر در وضعیت نارنجی، ۲۰۱ شهر در وضعیت زرد و ۱۱۱ شهر در وضعیت آبی قرار دارند.همچنین بنابر اعلام روابط عمومی‌وزارت بهداشت، مجموع واکسن‌های کرونای تزریق شده در کشور به ۸۹ میلیون و ۲۵۵ هزار و ۲۱۱ دُز رسید.به گزارش اعلام روابط عمومی‌وزارت بهداشت، تا روز ۱۱ آبان، ۵۳ میلیون و ۱۰۲ هزار و ۸۳۷ نفر دُز اول، ۳۶ میلیون و ۵۴ هزار و ۸۹۳ نفر دُز دوم و ۹۷ هزار و ۴۸۱ نفر، دُز سوم واکسن کرونا را تزریق کرده اند.مجموع واکسن‌های تزریق شده در کشور به ۸۹ میلیون و ۲۵۵ هزار و ۲۱۱ دُز رسید.در یک شبانه روز، یک‌میلیون و ۱۸ هزار و ۶۵۹ دُز واکسن کرونا در کشور تزریق شد.

هوای بارانی و سرد در انتظار تهران

اداره کل هواشناسی استان تهران نسبت به وزش باد شدید، بارش باران و کاهش قابل ملاحظه دما هشدار داد.به گزارش ایسنا اداره کل هواشناسی استان تهران در هشدار نارنجی رنگ آورده است: از بعدازظهر امروز تا فردا (۱۲ و ۱۳ آبان ماه) برای سطح استان تهران به‌ویژه نیمه جنوبی وزش باد شدید گاهی همراه با خیزش موقتی گردوخاک، کاهش دید و کیفیت هوا و سطح استان تهران به‌ویژه بخش‌های شمالی رگبار و رعدوبرق پراکنده و تندباد موقتی پیش‌بینی می‌شود.در این شرایط جوی احتمال شکستن درختان فرسوده، آسیب رسیدن به سازه‌های سست و سقوط اجسام، احتمال اختلال در تردد در جاده‌های کوهستانی وجود دارد بنابراین اداره کل هواشناسی استان تهران نسبت به محکم کردن سازه‌های موقت و پوشش گلخانه‌ها، پرهیز از حضور در فضای باز به‌ویژه برای بیماران تنفسی، افراد سالخورده و کودکان، احتیاط در کوهنوردی و تردد در جاده‌های کوهستانی توصیه می‌کند.در ادامه این هشدار با اشاره به فعالیت سامانه بارشی آمده است: از بعدازظهر پنج شنبه (۱۳ آبان‌ماه) تا یکشنبه (۱۶ آبان ماه) بارش باران گاهی همراه با رگبار و رعد و برق و وزش باد شدید موقتی، در ارتفاعات مه و بارش باران و برف پیش‌بینی می‌شود.از اثرات حاکمیت این شرایط جوی به بالا آمدن سطح آب رودخانه‌ها و مسیل‌ها و احتمال سیلابی شدن، آبگرفتگی معابر عمومی، لغزندگی و کاهش دید در جاده‌های کوهستانی و احتمال تاخیر در پروازها می‌توان اشاره کرد بنابراین نسبت به پرهیز از کوهنوردی و تردد از مجاورت رودخانه‌ها و مسیل‌ها، پرهیز از پرواز هواپیماهای سبک و گلایدرها و احتیاط در تردد از جاده‌های کوهستانی توصیه می‌شود.در پایان این هشدار با اشاره به کاهش ۷ تا ۱۱ درجه‌ای دمای استان تهران از پنج شنبه تا شنبه (۱۳ تا ۱۵ آبان‌ماه) آمده است: در این شرایط جوی افزایش مصرف حامل‌های انرژی و احتمال افت فشار گاز ، احتمال وارد شدن خسارت به محصولات کشاورزی وجود دارد بنابراین اداره کل هواشناسی استان تهران نسبت به مدیریت در مصرف حامل‌های انرژی، اتخاذ تمهیدات جهت پیشگیری از وارد شدن خسارات کشاورزی و احتیاط در تردد جاده‌ای و فعالیت‌های کوهنوردی توصیه می‌کند.

۶ تا ۱۰ میلیون ایرانی فاقد پوشش بیمه درمانی

مدیرکل حوزه هیات مدیره و مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران، گفت: در حال حاضر همپوشانی یکی از مشکلات بیمه درمان در کشور است به نحوی که آمار سازمان‌های بیمه‌گر بیش از جمعیت کشور است؛ به همین دلیل تلاش شده است تا با راه اندازی سامانه برخط بیمه شدگان این مشکل برطرف شود.به گزارش ایسنا، علیرضا اعرابی با اشاره به اینکه این سازمان بعد از تصویب قانون بیمه همگانی در راستای پوشش بیمه درمان کامل ایجاد شده است تا هیچ فرد فاقد بیمه درمانی در کشور وجود نداشته باشد، بیان کرد: ماموریت بعدی سازمان بیمه سلامت خرید خدمت از پزشکان و موسسات درمانی است تا بتواند در راستای منویات مقام معظم رهبری (مدظله العالی) بیمار جز رنج بیماری رنج دیگری نداشته باشد و با صیانت مالی از بیمه شدگان، مردم در پرداخت هزینه‌های درمانی با مشکل مواجه نشوند.وی ادامه داد: سازمان بیمه سلامت برای انجام ماموریت‌های خود در راستای پوشش بیمه‌ای از طریق راه اندازی صندوق‌های بیمه‌ای مختلف اقدام به پوشش بیمه‌ای کرده است.

به نحوی که هر فرد فاقد پوشش بیمه می‌تواند در قالب این صندوق‌ها تحت پوشش بیمه قرار گیرد.وی در پاسخ به این سوال که چه زمانی به این هدف دست خواهیم یافت که هیچ فرد فاقد پوشش بیمه ای در کشور وجود نداشته باشد؟، گفت: در حال حاضر همپوشانی یکی از مشکلات بیمه درمان در کشور است به نحوی که آمار سازمان‌های بیمه‌گر بیش از جمعیت کشور است به همین دلیل تلاش شده است تا با راه اندازی سامانه برخط بیمه شدگان این مشکل برطرف شود و تعداد جمعیت بیمه نشده مشخص شده تا در نهایت با پوشش بیمه‌ای آن افراد هیچ فرد فاقد پوشش بیمه‌ای در کشور نداشته باشیم. اعرابی بیان کرد: برآورد می‌شود که نزدیک به ۶ الی ۱۰ میلیون نفر از جمعیت کشور فاقد پوشش بیمه باشند که به مردم اعلام می‌کنیم که اگر تحت پوشش سازمان بیمه گر دیگری نیستند می‌توانند از طریق صندوق بیمه همگانی یا ایرانیان تحت پوشش بیمه قرار گیرند.بنابر اعلام روابط عمومی‌سازمان بیمه سلامت ایران، وی درپایان، گفت: این سازمان قصد دارد با ارتقای خرید خدمات و پرداخت به موقع به موسسات درمانی کیفیت خدمات را افزایش دهد تا بیمه شدگان هزینه کمتری بابت درمان پرداخت کنند.

طرح ضربتی جمع‌آوری بساط گستران تجریش اجرا شد

طرح ضربتی جمع آوری بساط گستران تجریش، با هدف برقراری امنیت و انضباط اجتماعی با همکاری و همیاری فرمانداری شهرستان شمیرانات، نیروهای شهربان، نیروهای انتظامی، کسبه و... اجرا شد.به گزارش روابط عمومی‌شهرداری منطقه یک سید حمید موسوی شهردار این منطقه با بیان مطلب فوق اظهار داشت: سد معبر بساط گستران مهم ترین معضل کنونی خیابان شهرداری حدفاصل میدان قدس و تجریش است که با حضور این افراد فضای پیاده راه‌ها تصرف و شهروندان، کسبه و اصناف منطقه یک، تولیت و زائران آستان مطهر امامزاده صالح(ع) با مشکل مواجه شده بودند برهمین اساس عملیات ضربتی جمع آوری بساط گستران به حسب مصوبه شورای تامین شهرستان شمیرانات روز– دوشنبه،۱۰ آبان ماه – با حضور مستقیم نیروهای انتظامی، قضایی، فرمانداری و شهرداری اجرا شد.وی گفت: استقرار مستمر نیروهای انتظامی‌حدفاصل این دو میدان، افزایش تعداد نیروهای شهربان، رصد انبار کالاهای بساط گستران در محدوده بازار تجریش و پلمپ آنها و... از مهمترین اقدامات اجرایی در راستای ساماندهی بساط گستران است که به صورت یک فرایند مستمر اعمال می‌شود.

۲۳ درصد مردم واکسن کرونا نزدند

عضو کمیته علمی‌ستاد ملی مدیریت کرونا با بیان اینکه حدود ۲۳ درصد مردم هنوز واکسن کرونا نزدند، گفت: این افراد سبب ضعف برنامه می‌شوند؛ چراکه مبتلا می‌شوند و سایرین را هم مبتلا می‌کنند.به گزارش ایسنا، دکتر پیام طبرسی در حاشیه جلسه کمیته علمی‌ستاد ملی مدیریت کرونا، در توضیح آخرین وضعیت کرونا در کشور، گفت: در عموم شهرها و استان‌های کشور روند کرونا از نظر بستری و ثبت موارد، کاهشی است و آماری که مشخص شده است زیر ۱۰ هزار نفر موارد جدید داریم.وی در عین حال افزود: اما اینکه بگوییم پیک ششم دقیقا چه زمانی آغاز می‌شود، قابل پیش‌بینی نیست؛ ولی چون ریتم بیماری سینوسی است حتما یک افزایش خواهیم داشت و مهم است که این افزایش، تبدیل به پیک و بحران‌های پیشین نشود و با وضعیت واکسیناسیون امیدواریم چنین نشود.

نظر مثبت پلیس تهران درباره زیست شبانه

تا «محدودیت تردد شبانه» پابرجاست، «زیست شبانه» معنی ندارد!

گروه اجتماعی –ژاله شفیعی: «زیست شبانه» موضوعی است که چند سالی است مورد توجه قرار گرفته و درباره آن سخن گفته می‌شود. تغییر روال زندگی در شهرهای بزرگ و شب بیداری بسیاری باعث شده که لزوم عرضه کالا و خدمات در شب‌ها هم پیدا شود. اگرچه مطابق قانون و عرف رستوران‌ها ، کافه‌ها و مراکز تفریحی بعد از نیمه شب امکان فعالیت ندارند، اما حالا به نظر می‌رسد باید شرایطی فراهم شود تا این گونه مراکز با نظارت قانونی در شب‌ها هم باز باشند. این موضوع در شورای شهر سابق تهران مورد توجه قرار گرفت و تحت عنوان لایحه تحقق شهر بیدار مورد تصویب قرار گرفت. بهمن ماه ۱۳۹۹ محسن‌هاشمی‌رییس وقت شورای شهر تهران با اشاره به اینکه براساس مصوبه تحقق شهر بیدار تهران، فضاهای مناسبی از چند نقطه از شهر که شب مردگی دارد برای اجرای این طرح انتخاب شده است، تصریح کرد: هدف از اجرای طرح شهر بیدار تهران بیشتر فرهنگی است.با این حال معلوم بود که اجرای این مصوبه منوط به تائید شورای شهر و شهردار جدید تهران بود. اما از طرفی شهردار تهران این روزها آنقدر گرفتار انتصابات حاشیه دار خویش است که وارد این موضوع نشده است. بیش از یک هفته شهرداری و شورای شهر مشغول توجیه انتصاب داماد شهردار به عنوان مشاور بودند که نهایتا توجیه جواب نداد و شهردار مجبور شد حکم خود را لغو کند. به تازگی هم خبر رسیده که زاکانی ، یکی از فعالان عرصه ادبیات را به عنوان مشاور شعر و ادبیات شهرداری منصوب کرده است! و معلوم نیست که چه زمان توجه شهردار تهران به موضوعات شهری جلب خواهد شد.

این در حالی است که پیش از این بعضی اعضای شورای شهر جدید از بررسی طرح زیست شبانه سخن گفته بودند. یکی از منتخبین شورای ششم دراین باره گفت: طرح زیست شبانه را قبول دارم ولی با عنوان زیست مومنانه می‌توانیم شب‌های تهران را روشن‌تر، شفاف‌تر و امن‌تر کنیم.وی ادامه داد: وقتی شهر به صورت کامل به خواب می‌رود، شهر ناامن می‌شود و آسیب‌های اجتماعی هم شدت بیشتری پیدا می‌کند اما نکته مهم این است که با مدل شورای شهر قبلی برای زیست شبانه کار جلو نمی‌رود. زیرا نمی‌توان شهر را به فروشگاه و امثال آن تبدیل کنیم و باید زیست مومنانه جایگزین شود که به نظرم جالب تر است. ما حتما در این دوه از مدیریت شهری، زیست شبانه را اصلاح می‌کنیم.یکی دیگر از اعضای شورای شهر تهران هم تصریح کرد: هنوز در مورد لایحه تهران بیدار یا زیست شبانه بررسی را آغاز نکرده ایم ولی حتما نقاط ضعف و قوت آن را در نظر می‌گیریم و هرجا نیاز به اصلاح باشد آن را قطعا انجام می‌دهیم. اقدامی‌صورت نمی‌دهیم که به ضرر شهر و شهروندان باشد.از سوی دیگر هماهنگی با نیروی انتظامی‌برای برقراری زیست شبانه نیز موضوعی بوده که در این گونه طرح‌ها باید مد نظر قرار بگیرد . سال گذشته حسین رحیمی، رئیس پلیس تهران بزرگ گفته بود: «هر طرحی اعم از عمرانی، علمی‌و اجتماعی که در شهر قرار است اجرایی شود باید پیوست انتظامی‌داشته باشد تا از همه جوانب به آن پرداخته شود.»

با این حال روز سه شنبه وی درباره فعالیت اصناف بعد از نیمه شب و زیست شبانه گفت: اگر بحث نظم و آرامش این موضوع فراهم شود قطعا مشکلی وجود ندارد.سردار رحیمی‌در پایان جلسه قرارگاه خدمات اجتماعی استان تهران در جمع خبرنگاران در پاسخ به سوالی در خصوص فعالیت اصناف پس از ساعات ۲۴ و به صورت کلی در خصوص زیست شبانه گفت: ما اعلام کرده ایم هر فعالیتی بعد از نیمه شب قبل از اتفاق افتادن باید بحث نظم و آرامش آن فراهم شود. قطعا اگر بسترها فراهم شود مشکلی وجود ندارد.با این حال یکی از شروط اصلی برقراری زیست شبانه، پایان دادن به محدودیت تردد شبانه است که یک سال است به بهانه کرونا آغاز شده است و علی رغم اینکه از سوی مقامات مختلف اعلام شده که این طرح هیچ تاثیری در پیشگیری از کرونا ندارد، اما این طرح همچنان ادامه دارد!

روز گذشته وزیر کشور از ادامه اعمال محدودیت‌های کرونایی تا زمان رفع نگرانی‌ها در خصوص نگرانی وقوع پیک ششم کرونا خبر داد تا به این ترتیب مشخص شود که طرح محدودیت تردد شبانه علی رغم درخواست‌های رسمی‌برای پایان دادن به آن و بی تاثیر بودن آن، همچنان پابرجا خواهد بود و به این ترتیب سخن گفتن از زیست شبانه هم تا اطلاع ثانوی چندان فایده ای ندارد!

احمد وحیدی سه شنبه پس از پایان جلسه قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مقابله با کرونا در جمع خبرنگاران گفت: موضوع جلسه قرارگاه پیک ششم کرونا و نگرانی‌های موجود درباره آن بود. در حال حاضر ۲۲ شهر در وضعیت قرمز قرار دارند و احتمال دارد بر تعداد آنها اضافه شود و بر همین اساس باید نسبت به وقوع پیک ششم حساس باشیم.وی در خصوص تصمیم گیری درباره اعمال محدودیت‌ها گفت: در مورد اجرای محدودیت‌ها تغییری حاصل نشده است مگر پیشنهاداتی که به ستاد ملی مقابله با کرونا برده شود و در آنجا تصمیم گیری شود اما محدودیت‌ها تا رفع نگرانی در مورد وقوع پیک ششم همچنان ادامه دارد. همچنین لغو محدودیت‌های شبانه نیز باید در ستاد ملی مقابله با کرونا بررسی و تصمیم گیری شود.وزیر کشور در خصوص موضوع ادامه فعالیت اصناف بعد از ساعت ۱۲ نیز گفت: هرچه که در قبل مصوبه بوده همچنان برقرار است و باید برابر ابلاغیات سابق عمل شود. اصناف باید برای زدن دو دُز واکسن خود اقدام کنند البته از ابتدای آبان اصناف با زدن یک دُز از واکسن، فعالیت خود را آغاز کردند و این موضوع نیز مورد کنترل و رصد قرار گرفته است.

اثربخشی واکسن‌های کرونای وارد شده به کشور

استفاده از «فخرا» و «کووپارس» برای دوز سوم

رئیس اداره مطالعات بالینی سازمان غذا و دارو و عضو کمیته ملی واکسن کووید ۱۹ با بیان اینکه تمام واکسن‌های کرونا که وارد کشور شدند، اثربخشی داشتند، گفت: این اثربخشی قابل قبول بوده است و واکسن‌ها می‌توانند ایمنی مناسب جمعی ایجاد کنند.

به گزارش ایسنا، دکتر رضا مساعد در حاشیه جلسه کمیته علمی‌کووید ۱۹ گفت: مطالعات بالینی واکسن‌ها در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور انجام و بحث اثربخشی و عوارض واکسن‌های مصرف شده بررسی شد. بر این اساس تمام واکسن‌هایی که وارد کشور شدند، اثربخشی داشتند و این اثربخشی قابل قبول بوده است و واکسن‌ها می‌توانند ایمنی مناسب جمعی ایجاد کنند.وی افزود: میزان عوارضی که از واکسن‌ها گزارش شد نسبت به ابتلا کم بود و واکسن‌ها در کمتر از یک درصد افراد واکسینه شده دچار عارضه شدید ناشی از تزریق شدند که این عدد قابل مقایسه با ابتلا به کرونا نبود.مساعد افزود: میزان تولید آنتی بادی‌ها سطوح مختلفی دارد و هنوز دنیا نمی‌تواند سطح آنتی بادی اثربخش را اعلام کند و میزان تولید حداقلی آنتی بادی در ۱۰۰ درصد افراد واکسینه شده چه با تولید داخل و چه وارداتی صورت گرفته بود.مساعد درباره واکسن آنفلوآنزای ایرانی، تصریح کرد: بیش از ۲ سال است که بر روی واکسن آنفلوآنزای ایرانی کار شده است و سال گذشته در جریان داوری‌ها مجوز صادر نشد تا مطالعات تکمیل شود و مطالعه را در جمعیت ۱۰۰۰ نفره انجام دادند و در نهایت این واکسن مجوز مصرف گرفت. تزریق واکسن آنفلوآنزا ارتباطی با ابتلا به کووید۱۹ ندارد اما در جمعیت خاص افراد بالای ۶۵ سال و بیماران زمینه‌ای و... توانسته میزان ابتلا و بستری به دنبال بیماری‌های تنفسی را کاهش دهد، اما ارتباطی با بستری و ابتلا به کرونا ندارد.

وی ادامه داد: واکسن ایرانی آنفلوآنزا در مطالعه کارآزمایی بالینی با نمونه خارجی مقایسه شد و پس از قطعیت ایمنی و اثربخشی در مقایسه با نمونه خارجی تاییدیه برای مصرف در داخل کشور را گرفت.مساعد اظهار کرد: درمورد واکسن کووپارس و فخرا مطالعه با پلاسیبو را حذف کردیم و مطالعه را مقایسه با تزریق سینوفارم ادامه دادیم. درمورد واکسن نورا هم فاز سوم را به صورت مطالعات بوستر دز پیش خواهیم رفت. واکسن نورا با توجه به پلتفرم پروتئینی که دارد مقرر شد به عنوان بوستر دز در صورت مطلوب بودن نتایج فاز دوم در فاز ۳ کارآزمایی بالینی به ۱۰ هزار نفر تزریق شود.وی ادامه داد: ما دستورالعمل طراحی کردیم که واکسنی می‌تواند وارد کارآزمایی بالینی کودکان شود که ایمنی واکسن در حداقل ۱۵ هزار نفر بزرگسال ثابت شده باشد و ما از نتایج آن اطمینان حاصل کرده باشیم و بعد از آن وارد مطالعه زیر ۱۸ سال می‌شود و درصورتی می‌تواند وارد مطالعه زیر ۱۲ سال شود که مطالعه زیر ۱۸ سال را تمام کرده باشد.

او تاکید کرد: از طرفی دستورالعمل طراحی کردیم تا واکسن‌هایی که در بیش از ۱۰ هزار نفر تزریق شده‌اند به عنوان بوستر دز تزریق شوند و واکسن فخرا و کووپارس می‌توانند برای برای دز بوستر کارآزمایی بالینی ارائه کنند و واکسن نورا به عنوان بوستر دز (با رعایت شرایط درنظر گرفته شده) استفاده خواهد شد.مساعد بیان کرد: وقتی سبد واکسیناسیون داخلی گسترده است باید به هر واکسن مسیر مشخصی بدهیم تا بتوان مشکلات مختلف کشور را برطرف کرد.وی افزود: واکسن اسوید هم پروتکل فاز یک را داده است و منتظر هستیم کمیته اخلاق مجوزش را صادر کند تا مطالعه آن آغاز شود.

واکسن اکتورکو هم تولید شده است و اطلاعات آن برای شرکت گامالیا صادر شد و بعد از تایید آنها برای غذا و دارو ارسال می‌شود.وی افزود: واکسن سینوفارم و پاستوکووک در مصرف گروه سنی بالای ۳ سال تاییدیه گرفتند و مشخص شد فعلا در رده سنی ۱۲ تا ۱۸ تزریق شود و در مراحل بعد رده سنی کاهش می‌یابد. هر هفته بر اساس میزان واکسیناسیون کشوری، کمیته واکسیناسیون تصمیم میگیرد تا چقدر سن تزریق را کاهش دهد.مساعد تاکید کرد: تا این لحظه عارضه جدی از تزریق واکسن به نوجوانان نداشتیم.

واکسن پاستور برای بزرگسالان ۳ دزی و برای اطفال دو دزی است. همانطور که در بزرگسالان سبد واکسیناسیون متنوع است سعی کردیم در کودکان هم چنین باشد و از این رو پاستوکووک هم اضافه شد.

ماجرای «ناصرخسروی مجازی» و داروهایی با «منشأ» و «سلامت» نامشخص

نایب رئیس انجمن داروسازان ایران ضمن هشدار نسبت به بزرگ‌تر شدن ناصرخسروی مجازی، درباره اقدام غیرقانونی برخی اپلیکیشن‌ها و وب‌سایت‌ها جهت فروش اینترنتی دارو و مکمل‌ها، گفت: زمانیکه این اپلیکیشن‌ها و پلتفرم‌ها وارد این موضوع می‌شوند، نظارت عملا برداشته می‌شود؛ چراکه در این صورت مشخص نیست که دارو چگونه حمل می‌شود، اینکه آیا دارو جزو لیست مجاز دارویی کشور هست یا خیر و... و خدا می‌داند که دارو از کجا وارد این سیستم‌ها شده، آیا از ناصرخسرو آمده یا از جای دیگر؟.دکتر سیدعلی فاطمی‌در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به ماجرای فروش اینترنتی دارو از سوی سایت‌ها و اپلیکیشن‌هایی مانند دیجی‌کالا و اسنپ دکتر، گفت: واقعیت این است که اقدامی‌که در این زمینه اسنپ دکتر انجام می‌دهد، با اقدام دیجی‌کالا متفاوت است و جنبه‌های تخطی از قانون اسنپ دکتر به مراتب بیش از دیجی‌کالا است؛ زیرا دیجی‌کالا اکنون رسما دارو نمی‌فروشد، بلکه وارد مکمل‌ها شده است. در حالی که اسنپ‌دکتر از بیماران نسخه قبول می‌کند و از طریق برخی داروخانه‌ها که اصلا مشخص نیست کدام داروخانه‌ها هستند و اصلا داروخانه هستند یا خیر، دارو را به درب منزل مردم می‌رساند.

وی افزود: اسنپ‌دکتر حتی داروهای نسخه‌ای و حتی آمپول‌های تزریقی را برای بیمار ارسال می‌کند. این اقدامات تخلفی بسیار محرز و آشکار است. بر اساس بند «ب»، ماده ششم قانون توسعه تجارت الکترونیکی، فروش دارو مطلقا ممنوع شده است و هیچ ارگان و سازمانی حتی داروخانه، حق فروش دارو را به صورت اینترنتی ندارد.فاطمی‌ادامه داد: اسنپ دکتر قراردادهایی را می‌نویسد و صراحتا هم در قرارداد ذکر می‌کند که همه مسئولیت‌های قانونی برعهده داروخانه است؛ به طوری که اگر قرار باشد در موردی کسی را توبیخ کنند، عملا داروخانه است که تنبیه می‌شود. بنابراین هم قراردادی که با داروخانه‌ها می‌بندند، غیرقانونی است و از خودشان سلب مسئولیت می‌کنند و هم به طور کلی طبق قانون توسعه تجارت الکترونیکی فروش اینترنتی دارو مطلقا ممنوع است.

وی همچنین گفت: در عین حال بر اساس ماده هشتم قانون توسعه تجارت الکترونیک، صراحتا اعلام می‌کند که باید منشاء ارسال کالا مشخص باشد، اما در اسنپ دکتر، از آنجایی که مشخص نیست که چه داروخانه‌هایی دارند با این اپلیکیشن این همکاری غیرقانونی را انجام می‌دهند، زمانیکه دارویی ارسال می‌شود، مشخص نیست که از کدام داروخانه آمده است و این نگرانی وجود دارد که اصلا داروخانه‌ای وجود نداشته باشد و این داروها از خارج از شبکه رسمی‌تامین شوند. زیرا اصلا قابل رهگیری نیست که داروها از کدام منشاء ارسال می‌شود.

فاطمی‌تاکید کرد: وزارت بهداشت هم فقط یک ضابطه فروش اینترنتی برای داروخانه‌ها تدوین کرده که در آن دارو را استثناء کرده و اعلام شده دارو نمی‌تواند در بستر الکترونیک فروخته شود. بر این اساس این اقدام هم با قوانین وزارت بهداشت و هم با قانون توسعه تجارت الکترونیک مغایرت دارد. این موارد در مراجع قضایی قابلیت پیگیری دارد و نمی‌دانیم چرا وزارت بهداشت برخورد لازم را با اسنپ دکتر و داروخانه‌هایی که دارند این همکاری غیرقانونی با این پلتفرم را دارند، انجام نمی‌دهد.وی گفت: در عین حال بحث دیجی‌کالا متفاوت است.

این سایت وارد نسخه‌گیری یا فروش دارو نشده است و صرفا مکمل‌های غذایی را از طریق داروخانه‌ها ارسال می‌کند که البته این هم از نظر ضوابط وزارت بهداشت غیرقانونی است. بر اساس تبصره ۳، ماده ۳ قانون امور مقررات پزشکی و دارویی همه ویتامین‌ها و مکمل‌های غذایی جزو دارو محسوب می‌شوند. بنابراین باز هم بر اساس قانون توسعه تجارت الکترونیک از آنجایی که مکمل هم دارو است، حق فروش آن به صورت اینترنتی وجود ندارند. از طرفی در آذر ماه سال ۱۳۹۹ سازمان غذا و دارو به صورت مکتوب به همه داروخانه‌ها اعلام کرد که همکاری با دیجی‌کالا برای فروش مکمل‌های غذایی ممنوع است، اما باز متاسفانه شاهدیم که این اقدام انجام می‌شود. البته دیجی‌کلا برخلاف اسنپ دکتر که اسم داروخانه‌ها را مخفی نگه می‌دارد، حداقل این کار را انجام نمی‌دهد و مشخص است که از کدام داروخانه ارسال می‌کند.

فاطمی‌گفت: البته ما در انجمن داروسازان و سازمان غذا و دارو دنبال این هستیم که با داروخانه‌هایی که این همکاری را با این سایت‌ها انجام می‌دهند، برخورد کنیم. زیرا برخلاف قوانین است. داروخانه باید خودش اقدام به فروش کند و بر اساس قوانین، فروش واسطه‌ای کالاهای سلامت‌محور ممنوع است و حق ندارد از پلتفرم خاصی این اقدام را انجام دهد؛ چراکه وقتی دارو و... از طریق پلتفرم‌ها به فروش می‌رسند، کنترل اینکه واقعا منشاء ارسال کجا بوده و به دست چه کسی رسیده است، مشخص نیست و قابل ردیابی نیست که آیا نظارت مسئول فنی روی دارو کافی بوده یا خیر؟. بر همین اساس هم سازمان غذا و دارو و ما به عنوان انجمن با این اقدام مخالفیم.وی تاکید کرد: در عین حال وقتی منشاء ارسال دارو مشخص نیست، ممکن است دارو از خارج از شبکه وارد سیستم شود و داروی قاچاق وارد شود و به دست مردم برسد. همچنین مشخص نیست که دارو در چه شرایطی حمل می‌شود. حتی برخی مکمل‌های ما که پروبیوتیک هستند، نیاز به نگهداری در یخچال دارند و مشخص نیست که چیزی که دارد ارسال می‌شود، آیا زنجیره سرمایی برایشان رعایت شده است یا خیر. حتی دیده شده که داروی تزریقی از طریق اسنپ دکتر ارسال شده است که می‌تواند مسائل جدی به بار آورد. ما به طور جد پیگیر برخورد با این موضوع هستیم.

فاطمی‌گفت: نه‌تنها در ایران، بلکه در اغلب کشورهای دنیا فروش اینترنتی دارو ممنوع است. به هر حال دارو را نمی‌توان از خارج از زنجیره تامین دریافت کرد. بهانه‌هایی مانند شلوغی و کرونا هم عذر موجهی نیست. اکنون تعداد داروخانه‌ها در ایران بسیار زیاد است و در هر خیابان چندین داروخانه وجود دارد و به راحتی می‌توان دارو را تهیه کرد و در موارد ضروری می‌توان از داروخانه خواست که دارو را ارسال کند. در این صورت زیر نظر مسئول فنی بوده و خیال‌مان راحت‌تر است. زمانیکه پلتفرم واسطه‌ای وارد کار می‌شود، نظارت عملا از بین می‌رود. به مردم توصیه می‌کنیم که مطلقا خریدهایشان را اعم از دارو، مکمل و سایر کالاهای سلامت‌محور از داروخانه انجام دهند و به هیچ شبکه اجتماعی یا وب‌سایت برای فروش دارو اعتماد نکنند. استثنائا می‌توانند اقلامی‌مانند مکمل‌ها را از سایت خود داروخانه‌ها خریداری کنند. اگر قرار است یک روزی فروش اینترنتی دارو هم وجود داشته باشد، باید از داروخانه آغاز شود که مسئول فنی دارد.

وی گفت: در مجموع زمانیکه این اپلیکیشن‌ها و پلتفرم‌ها وارد این موضوع می‌شوند، نظارت عملا برداشته می‌شود، مشخص نیست که دارو چگونه حمل می‌شود، اینکه آیا دارو جزو لیست مجاز دارویی کشور هست یا خیر و... و خدا می‌داند که دارو از کجا وارد این سیستم‌ها شده، آیا از ناصرخسرو آمده یا از جای دیگر. اکنون بیشتر قاچاقچیان دارو دارند از طریق شبکه‌های مجازی داروهایشان را می‌فروشند و این پتانسیل وجود دارد که سر از این پلتفرم‌ها درآورند. به‌گونه‌ای ناصرخسروی مجازی اکنون دارد بزرگتر از ناصرخسرو حقیقی می‌شود. در این صورت مردم هم پول‌شان هدر می‌رود و هم ممکن است سلامت‌شان به خطر افتد.

پاسخ اسنپ‌دکتر به خبر ماجرای ناصر خسروی مجازی

اسنپ دکتر به اظهارات رییس انجمن داروسازان ایران با عنوان «ماجرای ناصر خسروی مجازی و داروهایی با منشاء و سلامت نامشخص» واکنش نشان داد.به گزارش ایسنا، روابط عمومی‌اسنپ دکتر با ارسال متنی به ایسنا به اظهارات رییس انجمن داروسازان ایران درباره ممنوعیت فروش اینترنتی دارو، فعالیت پلتفرمهای عرضه دارو و داروهایی با منشاء و سلامت نامشخص، واکنش نشان داد.در متن ارسالی روابط عمومی‌اسنپ دکتر آمده است:« در این گزارش، آقای دکتر سیدعلی فاطمی، رئیس انجمن داروسازان ایران با اشاره به فعالیت پلتفرم‌های عرضه دارو، فعالیت اسنپ‌دکتر را تخطی از قانون خوانده است. این درحالی‌ست که فعالیت اسنپ‌کتر در چارچوب قانون صورت می‌گیرد و هیچ قانونی را زیر پا نمی‌گذارد. اسنپ‌دکتر در هفته‌های اخیر با اتهامات فراوانی مواجه بوده است که به نظر می‌رسد نشان‌دهنده نوعی مقاومت در مقابل پیشرفت و استفاده از تکنولوژی و همچنین تاکید بر انحصارگرایی باشد. نمی‌توان با وارد کردن اتهاماتی که برای آن هیچ نوع مستنداتی ارائه نمی‌شود، ارائه‌ی خدمات سلامت را در انحصار یک نهاد خاص قرار داد و از تسهیلگری کسب‌وکارهای اینترنتی که هدف‌شان دسترسی آسان‌تر مردم به خدمات است جلوگیری کرد.»

در ادامه این متن ارسالی آمده است: «اسنپ‌دکتر داروخانه آنلاین نیست و ما نه فروشنده دارو و نه خریدار دارو هستیم. اسنپ‌دکتر یک پلتفرم تسهیلگر دسترسی به خدمات پزشکی و دارویی است و برای این کار مجوز فعالیت دارد. در واقع ما نسخه پزشک را که مجوز فعالیت دارد به دست داروخانه‌ای که آن هم مجوز فعالیت دارد، می‌رسانیم. باید به این نکته توجه داشت که آیین‌نامه‌ای که فروش دارو را غیرقانونی اعلام می‌کند، باید خودش مستند به قانون باشد. بر اساس این آیین‌نامه و برخلاف قانون، نمی‌توان اقدام به ایجاد حق برای وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو برای صدور مجوز نسبت به فعالیت از طریق فضای مجازی کرد. در حال حاضر اتحادیه کسب و کارهای فضای مجازی مرجع صدور مجوز برای این حوزه است. برابر قانون، وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو حق صدور مجوز و نظارت بر تاسیسات درمانی اعم از بیمارستان و کلینیک را دارند و پلتفرم ارائه‌دهنده خدمات تسهیلگری مشمول هیچ یک از تعاریف تاسیسات پزشکی نیست و ورود وزارت بهداشت به این حوزه منطبق با قانون نیست.» روابط عمومی‌اسنپ دکتر در ادامه آورده است:« همچنین در این گزارش آمده منشاء ارسال داروها در اسنپ‌دکتر مشخص نیست، این درحالی است که اسنپ دکتر با شروع کارِ خدمت ارائه دارو، نام تمام داروخانه‌های همکارش را اعلام می‌کرد. این باعث شد که انجمن داروسازان با تهدید داروخانه و جریمه‌ی آنها مانع همکاری این دروخانه‌ها با اسنپ‌دکتر شود. در نتیجه ناچار به حذف این اطلاعات شدیم. اما تمام این مستندات موجود است و اسنپ دکتر فقط داروهای موجود در داروخانه‌های مجاز به فعالیت را به دست کاربران می‌رساند.

این داروخانه‌ها زیر نظر وزارت بهداشت هستند و تنها داروهای داری مجوز را ارائه می‌دهند. از سوی دیگر نسخه‌پیچی در فضای آنلاین دارای شفافیت اطلاعات است. دقیق می‌دانیم که درخواست چیست، از سوی چه ک