

۲.۵ درصد تولید ناخالص ملی صرف هزینه درمان ناشی از تصادفات می شود

اسفند ۸، ۱۴۰۳



کیا پرس/رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران گفت: هزینه های درمان ناشی از تصادفات رانندگی بار مالی زیادی را به کشور تحمیل می کند.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر نادر توکلی روز چهارشنبه در جمع خبرنگاران در حاشیه سومین کنگره بین المللی مرکز تحقیقات سوانح، مصدومیت و مدیریت درمان سوانح ترافیکی که در مرکز همایشهای رازی برگزار شد، افزود: طبق آمارهای موجود ۲ تا ۲.۵ درصد تولید ناخالص ملی صرف درمان و خسارت ناشی از تصادفات می شود که رقم بالایی است.

وی ادامه داد: با کاهش تصادفات هم سلامتی هموطنان حفظ می شود به عبارتی ناتوانی و مرگ و میر کاهش می یابد و هم هزینه های کمتری صرف این موضوع می شود

وی به پویش «نه به تصادف» اشاره کرد که فردا به صورت رسمی رونمایی می شود، گفت: در سال بیش از ۲۰ هزار کشته جاده ای داریم که رقم بسیار بالایی است.

وی افزود: نزدیک به یک میلیون مراجعه بیمارستانی در مورد تصادفات داریم که امیدواری بتوانیم این آمار را کاهش دهیم.

وی به موضوع جوانی جمعیت اشاره کرد و گفت: اگر بتوانیم کشته شدن در تصادفات را کم کنیم سبب حفظ جمعیت جوان می شود که کمک به طرح

یارانه دارو به حساب وزارت بهداشت واریز می شود

اسفند 8، 1403



کیا پرس «رئیس سازمان غذا و دارو، از واریز یارانه دارو به حساب وزارت بهداشت خبر داد.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، مهدی پیرصالحی، با اشاره به اقدامات انجام شده در حوزه دارو، گفت: در جلسهای با رئیس جمهور، بودجه ۳۰۵ میلیارد دلاری دارو و تجهیزات پزشکی تثبیت شد که این اقدام نقش مؤثری در تأمین پایدار دارو در کشور خواهد داشت.

وی افزود: از این پس، یارانه دارو مستقیماً در اختیار وزارت بهداشت قرار می گیرد و تحت نظارت شورای عالی بیمه مدیریت خواهد شد. این تغییر به بهبود روند پرداختها و تسهیل دسترسی به دارو کمک خواهد کرد.

پیرصالحی درباره پرداخت مطالبات داروخانه ها گفت: بخشی از بدهی ها از سوی سازمان هدفمندی یارانه ها پرداخت شده و در تلاش برای تسویه دیگر مطالبات تا پایان سال هستیم همچنین مقرر شده است سازمان تأمین اجتماعی بدهی های معوق را طبق زمان بندی تعیین شده پرداخت کند.

وی در ادامه با اشاره به اهمیت توسعه صنعت دارو در کشور تأکید کرد: حمایت از شرکتهای خصوصی و دانش‌بنیان در دستور کار قرار دارد و با تقویت مراکز رشد در سراسر کشور، زمینه برای گسترش تولید و نوآوری در صنعت دارو فراهم خواهد شد.

خواب آلودگی مرگ بارترین عامل تصادفات است

اسفند ۸، ۱۴۰۳



کیا پرس/مشاور وزیر بهداشت و مدیرکل دفتر وزارتى گفت: پلیس در آخرین گزارشاتی که داده اعلام کرد که در سال های مختلف بین ۳۰ تا ۴۰ درصد تصادفات مرگ بار به خواب آلودگی و اختلال خواب، منتسب است.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر خسرو صادق نیت در مراسم سومین کنگره بین المللی مرکز تحقیقات سوانح و مصدومیت مدیریت درمان مصدومان سوانح ترافیکی که در سالن همایش رازی برگزار شد، به اختلالات خواب و خواب آلودگی و نقش آن در تصادفات اشاره کرد و افزود: در کشور ما متأسفانه خواب آلودگی از عوامل بسیار مهم و جز شایع ترین علت مرگ در جاده ها است.

وی ادامه داد: تصادفات جاده آنقدر تکراری شده که حساسیت های ما کاهش پیدا کرده، حتی تصادفات جمعی که تعداد زیادی از هموطنان در

یک حادثه از دست می دهیم یا آسیب می بینند.

صادق نیت ادامه داد: عمده اختلالات خواب شامل بیدار ماندن به مدت زیاد، بی خوابی، آپنه (وقفه تنفسی در خواب)، اختلال خواب به دلیل شبکاری و... است.

مشاور وزیر بهداشت با بیان اینکه یک سوم از زندگی ما به خواب اختصاص می یابد، بیان کرد: مطالعاتی که در کشور آمریکا انجام شده نشان می دهد که ۲۵ درصد افراد به طور متوسط اختلالات خواب دارند.

حال دانشگاه های ما خوب نیست

اسفند ۸، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه حال دانشگاه های ما خوب نیست، گفت: در استادان ما دلسرد هستند، دانشجویان ما هم این وضعیت را دارند، انگیزه ها کم شده است.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، دکتر سید جلیل حسینی روز سه شنبه در مراسم نخستین مجمع سلامت استان تهران افزود: ورود استادان به دانشگاه ها کم شده است. دانشجویان ما بر اثر مشکلاتی که بوجود آمده انگیزه کمی دارند.

وی ادامه داد: مسایلی بر دانشگاه های ما مترتب شده به عنوان مثال ارتباط خوبی را با استادان مان در دانشگاه ها نداشتیم، به همین دلیل استادان گوشه گزینی را انتخاب کردند.

وی افزود: در حال حاضر سعی وافر داریم که این شرایط را تغییر دهیم تا دانشگاهیان با حال خوب به کار خود ادامه دهند.

وی افزود: استادان باید همه برنامه ریزی و فعالیت های دانشجویان را در اختیار داشته باشد؛ ما چه در سطح وزارت و چه در سطح دانشگاه ها باید در خدمت استادان باشیم.

وی تاکید کرد: استادان هستند که باید آموزش و پژوهش دانشگاه را به پیش ببرند و پشتیبان دانشجو باشند.

تعداد تخت های فعلی بیمارستان انستیتو کانسر، بسیار محدود است

اسفند ۸، ۱۴۰۳



کیا پرس/معاون پشتیبانی مجتمع امام خمینی(ره) تهران، بیمارستان انستیتو کانسر را قطب سرطان کشور دانست و گفت: بیماران سرطانی پیچیده از کل کشور به این مرکز درمانی مراجعه می کنند.

به گزارش خبرنگار کیا پرس، محمدعلی سورکی در نشست خبری اظهار داشت: در حال حاضر تعداد تخت های بیمارستان انستیتو کانسر، بسیار محدود است، حدود ۱۶۰ تخت بیمارستانی داریم.

وی با اشاره به اینکه ساخت بیمارستان جدید انستیتو کانسر تقریباً به اتمام رسیده است، گفت: این مجموعه قبل از راه اندازی نیاز به نیروی انسانی و تجهیزات دارد. برآورد شده این مجموعه بین ۲۰۵ تا ۳ همت برای تجهیزات نیاز دارد.

وی افزود: اگر می‌خواستیم با منابع مالی دولت قسمت جدید بیمارستان را بسازیم و آن را تجهیز کنیم؛ بازه زمانی طولانی را باید در نظر می‌گرفتیم.

وی گفت: ما امیدواریم با حمایت‌های خیرین بتوانیم هر چه زودتر مجموعه جدید را راه اندازی کنیم تا هم خدمات بهتری به بیماران ارائه کنیم و آنان زمان بسیار کوتاه‌تری در نوبت بستری قرار گیرند.

وی افزود: فعلاً منابعی برای تجهیز مجموعه جدید وجود ندارد، اگر دولت هم بخواهد کمک کند، راه اندازی بیمارستان چند سال طول خواهد کشید، اما با همت بلند خیرین امیدواریم این بخش تا شهریور ماه سال آینده راه اندازی شود.

دومین همایش خیرین مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) ویژه انستیتو کانسر روز پنجشنبه (۹ اسفند) در سالن همایش مهدی کلینیک برگزار می‌شود.

دکتر مصطفوی سرپرست انستیتو پاستور ایران شد

اسفند ۸، ۱۴۰۳



کیا پرس/وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حکمی دکتر احسان مصطفوی را به عنوان سرپرست انستیتو پاستور ایران منصوب کرد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، متن این حکم به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر احسان مصطفوی

عضو محترم هیات علمی انستیتو پاستور ایران

با سلام؛

خدمت به مردم عزیز کشورمان فرصت و نعمت مغتنمی است که خداوند منان به بندگان خدوم خویش ارزانی داشته است. این فرصت در حوزه سلامت ارزش مضاعفی دارد که نتیجه آن کاهش آلام مردم و ارتقاء سلامت جامعه است. نظر به تعهد و تجارب ارزشمند جناب عالی به موجب این ابلاغ به سمت "سرپرست انستیتو پاستور ایران" منصوب می شوید تا ضمن بررسی و مشاوره نسبت به انجام اموری که به شما محول می گردد با رعایت ضوابط قانونی و جهات شرعی اقدام نمایید.

انتظار دارد با توجه به اهمیت تحقق شعارهای رئیس جمهور محترم در جهت اجرایی شدن سیاست های کلی نظام سلامت و اهداف برنامه هفتم توسعه و ضرورت مشارکت کلیه ذینفعان داخل و خارج وزارت، اهتمام لازم را در اجرای وظایف محوله بعمل آورید.

امیدوارم با توکل به خداوند متعال در انجام وظایف محوله موفق باشید.

بخشی از سوابق علمی و مدیریتی دکتر مصطفوی:

متولد ۱۳۵۸

استاد اپیدمیولوژی انستیتو پاستور ایران

انتشار بیش از ۳۰۰ مقاله علمی

مشارکت در تالیف/ترجمه ۱۰ کتاب

مدیر پژوهش، آموزشی دانشجویی و فرهنگی، روابط عمومی و امور بین الملل، رئیس مرکز و پایگاه تحقیقاتی بیماری‌های نوپدید و بازپدید، رئیس آزمایشگاه مرجع کشوری طاعون، تولارمی و تب کیو و رئیس بخش اپیدمیولوژی و آمارزیستی انستیتو پاستور

رئیس مرکز همکار سازمان جهانی بهداشت در حوزه بیماری‌های منتقله از ناقلین

عضو گروه بهداشت و تغذیه فرهنگستان علوم پزشکی ایران

عضو کمیته‌های متعدد کشوری در معاونت بهداشت و معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مدیر علمی و اجرایی مطالعه کارآزمایی بالینی فاز ۳ واکسن کرونای سوبرانا (پاستوکوک)

نایب رئیس انجمن علمی اپیدمیولوژیست‌های ایران

مدیر مرکز تحقیقات مراقبت HIV و بیماری‌های آمیزشی (مرکز همکار سازمان جهانی بهداشت)

مدیر و عضو هیات تحریریه مجله تخصصی اپیدمیولوژی ایران

دانشجوی نمونه کشوری، سال ۱۳۸۰

استادیار نمونه انستیتو پاستور ایران، سال ۱۳۹۲

دانشیار نمونه انستیتو پاستور ایران، سال‌های ۱۳۹۴ و ۱۳۹۷

محقق نخبه شبکه بین‌المللی پاستور، سال ۱۳۹۷

استاد نمونه انستیتو پاستور ایران، سال ۱۴۰۲

قدردانی از دکتر سروری

وزیر بهداشت همچنین از تلاش‌ها و خدمات دکتر رحیم سروری در طول دوران تصدی مسئولیت ریاست انستیتو پاستور ایران قدردانی کرد.

جوانان بیشترین قربانیان حوادث ترافیکی هستند

اسفند ۸، ۱۴۰۳



کیا پرس/رییس دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از راه اندازی پویش «نه به تصادفات» از ۱ اسفند ۱۴۰۳ تا ۱۵ فروردین ۱۴۰۴ با هدف کاهش بار تصادفات و مرگ و میر ناشی از آن خبر داد و گفت: در ابتدای دهه ۹۰ شاهد کاهش تلفات ناشی از تصادفات به ۱۵ هزار مورد بودیم، اما اکنون این آمار افزایش داشته است.

به گزارش کیا پرس، دکتر علیرضا زالی در نخستین مجمع سلامت استان تهران از افزایش ۳.۵ درصد جمعیتی که گواهینامه دریافت می‌کنند و ۶.۶ درصد میزان تردد سالانه خبر داد و گفت: در ۹ ماهه اول سال شاهد فوت ۱۶ هزار و ۵۰۰ نفر و مصدومیت ۲۸۳ هزار نفر بر اثر تصادفات در سطح کشور بودیم؛ بنابراین این فقط یک پویش مردمی نیست و همه دستگاه‌های مرتبط در زمینه خودروسازی، راه‌سازی، استفاده از ظرفیت هوشمندسازی، بالابردن سطح آموزش همگانی و ارتقای فرهنگ‌های ترافیکی باید در قالب این پویش برنامه‌ریزی کنند.

رییس دانشگاه افراد در سنین ۲۱ تا ۴۰ سال را بیشترین قربانیان حوادث ترافیکی دانست و این آمار را در قالب اهمیت قانون جوانی جمعیت، چالش بزرگی خواند و افزود: ۲۵ درصد از این قربانیان موتورسواران هستند و همچنین نزدیک به ۶۲ درصد از علل این مرگ و میر ناشی از خطای انسانی است.

به گفته دبیر مجمع سلامت استان تهران، بیشترین میزان مرگ و میر در

شهر و استان تهران بین ساعت ۶ بعدازظهر تا ۸ شب و بعد از آن بین ساعت ۸ تا ۱۲ شب رخ می‌دهد.

وضعیت مطلوب استان تهران نسبت به شاخص کشوری در خصوص مرگ و میر نوزادان

دکتر زالی همچنین در خصوص شاخص مربوط به مرگ و میر نوزادان و وضعیت استان تهران را نسبت به شاخص کشوری مطلوب عنوان کرد.

وی افزود: بر اساس تصمیم سازمان بهداشت جهانی تا سال ۲۰۳۵ باید شاخص ۲.۵ مورد مرگ نوزاد به ازای هر تولد زنده در سطح دنیا تحقق پیدا کند.

دبیرمجمع سلامت استان تهران یکی از مهمترین عوامل موثر بر این شاخصها را حضور اتباع اعلام کرد و گفت: در سال جاری از مجموعه بانوان باردار نخست زای در جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، بخش قابل توجهی از مادران اتباع هستند.

دکتر زالی اظهار کرد: ۶۵.۷ درصد از مرگ و میر مادر باردار در کشور به مادران ۱۸ تا ۳۵ و ۳۲.۱ درصد از این آمار به مادران بالای ۳۵ سال تعلق دارد. این شاخص یکی از مهمترین شاخصهای جهانی در حوزه بهداشت و درمان است.

دبیر مجمع سلامت استان تهران در ادامه آمار مربوط به فوت افراد ۳۰ تا ۷۰ سال به دلیل چهار عامل اصلی دیابت، بیماریهای قلبی، سرطان و بیماریهای مزمن تنفسی را ارایه داد و افزود: ۲.۴ در ده هزار نفر به دلیل دیابت، ۸.۸ در ده هزار نفر به دلیل بیماریهای قلبی، ۷.۷ در ده هزار نفر به دلیل سرطان و ۱.۱ در ده هزار نفر به دلیل بیماریهای مزمن تنفسی دچار مرگ زودرس میشوند. مرگ زیر ۷۰ سال را مرگ زودرس و مرگ زیر ۵۰ سال را مرگ بسیار زودرس می‌نامند.

به گفته دکتر زالی، ۱۲ درصد عامل مرگ و میر زودرس، حوادث ترافیکی اعلام شده و پیش بینی می‌شود ۵۰ هزار مورد مرگ در سال به آلودگی هوا مربوط است.

رئیس دانشگاه در خصوص شاخص ابتلا به سرطان نیز تصریح کرد: سرطان پستان، پروستات و کولورکتال در هر دو جنس، سه سرطان شایع در کشور است و در سالهای آینده با رشد قابل توجه آمار مبتلایان روبه‌رو می‌شویم. در آقایان سرطان پروستات، کولون یا روده بزرگ و ریه و در

با نوان سرطان پستان، روده و تیروئید الگوی غالب ابتلا به سرطان اعلام شده است.

رتبه ۱۱۲ ایران در میان ۱۶۰ کشور از نظر تصادفات/رشد ۵۶۹ درصدی آمار تصادفات

اسفند ۸، ۱۴۰۳



کیا پرس/جانشین پلیس راهور کشور با اشاره به همکاری تنگاتنگ پلیس و اورژانس در حوادث ترافیکی، از تلاشهای مجموعه اورژانس کشور تقدیر کرد.

به گزارش کیا پرس از وبدا، سردار حسن مومنی در اجلاس روسای اورژانس پیش‌بیمارستانی کشور، اظهار داشت: هدف از حضور ما در این اجلاس، عرض خسته نباشید به مجموعه اورژانس کشور است. اورژانس و پلیس در بسیاری از مأموریت‌ها در کنار هم خدمت‌رسانی می‌کنند و این تعامل نقش مهمی در کاهش خسارات انسانی ناشی از تصادفات دارد.

وی با بیان اینکه ۳۳ دستگاه در حوزه تصادفات وظیفه دارند، اما بار اصلی بر دوش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و اورژانس است و با تأکید بر اهمیت تحلیل آمار تصادفات به‌ویژه در آستانه نوروز، تصریح کرد: هیچ چیز شیرین‌تر از نجات جان انسان‌ها نیست؛ این موضوع نه‌تنها در زندگی دنیوی بلکه در آخرت نیز تأثیرگذار

است. خدا را شاکریم که در مسیر نجات جان انسان‌ها، گام بر می داریم.

جانشین پلیس راهور کشور با ارائه آماری از وضعیت تصادفات در کشور گفت: آمار تصادفات از سال ۱۳۸۰ تا ۱۴۰۳ رشد ۵۶۹ درصدی داشته و تعداد جانبازان در این مدت به ۴۷۰ هزار و ۵۹۸ نفر رسیده است.

وی افزود: بیشترین کاهش تلفات در سال ۱۳۸۶ رقم خورد و این روند کاهشی تا سال ۱۳۹۹ ادامه داشت. اما پس از دوران کرونا، روند تصادفات افزایشی شد. در ۱۰ ماهه نخست سال ۱۴۰۳، آمار تصادفات کاهش داشته است

رتبه ۱۱۲ ایران در میان ۱۶۰ کشور از نظر تصادفات

سردار مومنی با اشاره به وضعیت ایران در تصادفات جاده‌ای اظهار داشت: متأسفانه رتبه ایران در بین ۱۶۰ کشور جهان از نظر تصادفات، ۱۱۲ است. بیش از ۶۲.۷ درصد فوتی‌های کشور در بازه سنی ۲۰ تا ۶۰ سال قرار دارند که از این میزان، بیشترین درصد مربوط به گروه سنی ۲۱ تا ۴۰ سال است.

تصادفات در ۳۰ کیلومتری شهرها بیشتر رخ می‌دهد

جانشین پلیس راهور کشور با اشاره به نزدیک شدن تعطیلات نوروزی و افزایش سفرها خاطرنشان کرد: بیشترین کاهش تصادفات در اسفندماه گذشته ثبت شد اما با توجه به حجم سفرهای نوروزی، لازم است امسال نیز اقدامات پیشگیرانه با جدیت دنبال شود.

وی ادامه داد: آمارها نشان می‌دهد که بیشترین تصادفات در محدوده ۳۰ کیلومتری شهرها رخ می‌دهد. همچنین، بیش از ۵۵ درصد جانبازان تصادفات مربوط به استان‌های تهران، خراسان رضوی، آذربایجان شرقی، فارس، سیستان و بلوچستان، کرمان، خوزستان و اصفهان است.

سردار مومنی عدم توجه به جلو را از مهم‌ترین عوامل بروز تصادفات دانست و تأکید کرد: در بازه زمانی سال ۱۳۹۵ تا ۱۴۰۲، میزان تردهای جاده‌ای ۸۶ درصد رشد داشته است. همچنین، استان مازندران در سال ۱۴۰۳ بیشترین میزان سفرها را به خود اختصاص داده است.

وی با اشاره به اهمیت هفته دوم تعطیلات نوروزی که با عید سعید فطر تقارن دارد، اظهار داشت: «این مقطع زمانی بسیار مهم و حائز اهمیت است و تدابیر ویژه‌ای برای مدیریت ترافیک در این ایام اندیشیده

شده است.»

تقدیر از تلاش‌های اورژانس ۱۱۵

جانشین پلیس راهور کشور در پایان، از خدمات اورژانس ۱۱۵ در امدادرسانی به مصدومان تصادفات قدردانی کرد و گفت: اورژانس ۱۱۵ همواره نقش مهمی در کاهش تلفات ناشی از تصادفات داشته و همکاری نزدیک این مجموعه با پلیس راهور، بهبود خدمات‌رسانی به حادثه‌دیدگان را به دنبال داشته است.

برنامه‌ریزی‌هایی برای تأمین پایدار داروهای بیماران خاص انجام شد

اسفند ۸، ۱۴۰۳



کیا پرس «مدیر پایش، راهبری و امور استان‌های سازمان غذا و دارو از برگزاری همایش معاونین غذا و دارو در اهواز خبر داد و گفت این همایش با تمرکز بر اجرای برنامه‌های سلامت، حمایت از تولید داخلی، تحقق اهداف برنامه هفتم توسعه و بررسی چالش‌های تأمین دارو و تجهیزات پزشکی برگزار می‌شود.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر عباس مهدیزاده با اشاره به محورهای اصلی این همایش که در روزهای ۸ و ۹ اسفند در اهواز برگزار می‌شود؛ گفت: «با هماهنگی معاونین غذا و دارو، کارگروه‌های

تخصصی برای اجرای برنامه‌های سلامت تشکیل خواهد شد تا با تمرکز بر مسائل اولویت‌دار، اقدامات مؤثری در راستای ارتقای سلامت جامعه در سراسر کشور انجام شود.»

وی با تأکید بر حمایت از تولید داخلی افزود: «برای تسهیل فرآیندها و سرعت‌بخشی به تصمیم‌گیری‌ها، کمیته‌ای برای تفویض اختیارات به معاونین غذا و دارو تشکیل می‌شود. همچنین بخشی از فعالیت‌های غیرحاکمیتی به بخش خصوصی واگذار خواهد شد تا بستر مناسبی برای رشد تولیدکنندگان داخلی فراهم شود.»

دکتر مهدیزاده با اشاره به نقش این همایش در تحقق شعار سال ۱۴۰۳ رهبری و برنامه هفتم توسعه کشور تصریح کرد: «این رویداد با هدف ارائه راهکارهای اجرایی برای تحقق اهداف کلان کشور برگزار می‌شود. تمرکز اصلی بر بهبود دسترسی مردم به کالاهای و ملزومات سلامت‌محور است تا از این طریق کیفیت خدمات سلامت ارتقا یابد.»

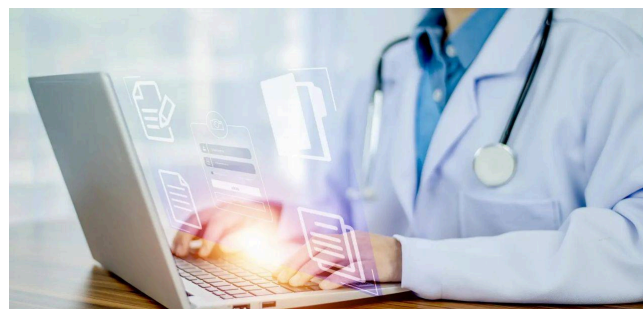
وی با تأکید بر اهمیت تأمین داروهای حیاتی برای بیماران خاص ادامه داد: «با آگاهی از چالش‌های موجود در این حوزه، برنامه‌ریزی‌هایی برای تأمین پایدار این داروها انجام شده است. این برنامه‌ها شامل افزایش ظرفیت تولید داخلی و همکاری با بخش خصوصی برای رفع نیازهای فوری بیماران است.»

دکتر مهدیزاده در بخش دیگری از صحبت‌های خود به نقش سامانه تیتک (TTAC) در ارتقای شفافیت و دسترسی به اطلاعات دارویی اشاره کرد و گفت: «این سامانه با هدف اطلاع‌رسانی به بیماران و تسهیل دسترسی به دارو طراحی شده است و امکان آگاهی از موجودی داروخانه‌ها و پیگیری وضعیت داروها را در اختیار مردم قرار می‌دهد.»

وی در پایان به یکی از چالش‌های جدی حوزه سلامت اشاره کرد و گفت: «بدهی‌های دارویی و تجهیزات پزشکی، به‌ویژه تحت تأثیر فشارهای اقتصادی و محدودیت‌های مالی، به یکی از معضلات اساسی در این حوزه تبدیل شده است. حل این مشکل نیازمند تأمین منابع مالی، کنترل قیمت‌ها و افزایش سهم بیمه‌ها در پوشش هزینه‌های دارویی است تا بتوان این چالش را مدیریت کرد و از تهدید سلامت بیماران جلوگیری کرد.»

طرح امضای دیجیتال پزشکان، راهکاری مؤثر برای جلوگیری از قاچاق دارو

اسفند 8، 1403



کیا پرس/سرپرست دفتر بازرسی و پاسخگویی به شکایات سازمان غذا و دارو تأکید کرد که اجرای طرح امضای دیجیتال پزشکان می‌تواند از سوءاستفاده از نسخه‌های الکترونیک و ورود دارو به بازار سیاه جلوگیری کند.

به گزارش کیا پرس از ایفدانا، دکتر سعید مهرزادی در خصوص اقدامات جدید برای مقابله با قاچاق دارو گفت: "یکی از چالش‌های اساسی در حوزه دارویی کشور، سوءاستفاده از سامانه نسخه الکترونیک است. افراد سودجو با جعل نسخه‌های پزشکی به نام پزشکان، داروها را به بازار سیاه منتقل می‌کنند. به منظور مقابله با این معضل، طرح امضای دیجیتال پزشکان به عنوان یک راهکار مؤثر در دستور کار قرار گرفته است."

وی ادامه داد: "امضای دیجیتال پزشکان با اعتبارسنجی دقیق هویت آن‌ها، از سوءاستفاده‌های احتمالی جلوگیری می‌کند و می‌تواند امنیت سامانه نسخه الکترونیک را به طور چشمگیری افزایش دهد. این اقدام کمک خواهد کرد تا ورود دارو به بازار سیاه و فروش غیرمجاز آن محدود شود."

دکتر مهرزادی همچنین تصریح کرد که "بخش قابل توجهی از داروهای موجود در بازار سیاه به دلیل ثبت نسخه‌های غیرمجاز به نام پزشکان وارد این بازار می‌شود. این نسخه‌ها به طور غیرقانونی در داروخانه‌ها یا شبکه‌های غیررسمی توزیع می‌شوند."

وی در ادامه اشاره کرد که سازمان غذا و دارو با همکاری دیگر

نهادهای نظارتی، در حال تقویت اقدامات قانونی و نظارتی برای برخورد با تخلفات در این حوزه است و اجرای طرح امضای دیجیتال پزشکان یکی از مهم‌ترین گام‌ها برای مقابله با ورود دارو به بازار سیاه به شمار می‌رود.

در پایان، مهرزادی تاکید کرد که این اقدامات، همراه با افزایش نظارت‌ها، به پاکسازی بازار دارویی کشور از داروهای قاچاق و تقلبی کمک خواهد کرد و از دسترسی غیرقانونی به داروها جلوگیری می‌کند.