

## تهدید سلامت مردم با فروشی آنلاین داروها

بارها اعلام کرده‌ایم که فروش دارو به‌صورت آنلاین، غیرقانونی است و حتی تبلیغ مجازی داروها نیز ممنوعیت قانونی دارد. البته براساس قانون، می‌توان کالاهای سلامت‌محور غیردارویی مثل محصولات آرایشی و بهداشتی را به‌صورت مجازی به فروش رساند، اما فروش مجازی هر محصولی که به آن دارو اطلاق می‌شود، کاملاً غیرقانونی است. فروش دارو باید فقط در داروخانه‌های حقیقی انجام شود و هر شکل دیگری از فروش دارو، منع قانونی دارد. همچنین باید در نظر داشت تا زمانی که وزیرت آنلاین، رسمیت قانونی پیدا نکند یا سازوکار قانونی برای آن ایجاد نشود، فروش آنلاین دارو نیز قانونی نیست. نباید از خاطر برد که در داروخانه‌های مجازی، احتمال فروش داروهای تاریخ مصرف گذشته، تقلبی و قاچاق وجود دارد که می‌تواند سلامت فرد مصرف‌کننده را به شدت به خطر بیندازد. همچنین فروش آنلاین این داروها می‌تواند موجب شود این داروها به‌راحتی به دست کودکان و نوجوانان برسد که می‌تواند سلامت این افراد کم سن و سال را نیز تهدید کند.

حتی تبلیغ مکمل‌های دارویی در فضای مجازی نیز ممنوعیت قانونی دارد و این مکمل‌ها باید فقط در نشریات تخصصی به جامعه پزشکی معرفی شود. البته یک داروخانه فیزیکی و حقیقی می‌تواند سایت داشته باشد و با مجوز از وزارت صنعت، معدن و تجارت، فرآورده‌های غیردارویی را به‌صورت آنلاین بفروشد، اما حتی همان سایت که متعلق به یک داروخانه واقعی است، حق فروش آنلاین دارو را ندارد. یعنی ما داروخانه آنلاینی نداریم که حضور فیزیکی در سطح شهرها نداشته باشد. جدای از اینکه انتظار داریم با گردانندگان داروخانه‌های آنلاین، برخورد قانونی شود، باید با فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی گسترده در مسیری گام برداریم که مردم با انتخاب و علم و آگاهی، به سمت خرید از این سایت‌های فروش آنلاین دارو نروند و با خطرات مصرف چنین داروهایی آشنا باشند. در این صورت، خودبه‌خود کسب‌وکار چنین سایت‌هایی کساد خواهد شد و سلامت مردم نیز دستخوش چنین سودجویی‌هایی در فضای مجازی نخواهد شد.

سخنگوی سازمان غذا و دارو

|||||

## ۶۰ درصد طلب بیمارستان‌ها بلافاصله پرداخت می‌شود

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی گفت: «۶۰ درصد طلب مراکز درمانی و دانشگاه‌های علوم پزشکی بلافاصله پس از ارائه سند به این سازمان پرداخت می‌شود.» دکتر سید تقی نوربخش به «ایرنا» گفت: «در حال حاضر پرداخت طلب مراکز درمانی و دانشگاه‌ها به‌روز شده است و تمام تلاش خودمان را برای پرداخت سریع این مطالبات انجام می‌دهیم.» وی اظهار داشت: «قراردادی با دانشگاه‌های علوم پزشکی منعقد شده که اگر از ششم هر ماه مدارک و اسناد را به این سازمان ارائه دهند بلافاصله ۶۰ درصد آن را پرداخت می‌کنیم. این قرارداد سال ۹۷ امضا شده و سازمان تامین اجتماعی به اجرای آن پایبند است.» مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی گفت: «در مجموع سه‌هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان به مراکز درمانی طرف قرارداد بدهکار هستیم که سازوکاری برای پرداخت این مطالبات تدوین شده و بر اساس آن قراردادی میان سازمان تامین اجتماعی و دانشگاه‌های علوم پزشکی منعقد شده است.» وی تصریح کرد: «مطالبات سال ۹۷ مراکز دانشگاهی از ابتدای سال جاری تاکنون هر ماه طبق روال پرداخت شده و به این مراکز بدهی بابت امسال نداریم.» مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی در مورد مطالبات داروخانه‌ها نیز گفت: «همه مطالبات سال گذشته داروخانه‌ها را پرداخت کردیم. ما اسناد امسال این مراکز باقی‌مانده است که در تلاش هستیم بتوانیم مطالبات سال ۹۷ داروخانه‌ها را نیز پرداخت کنیم.»

## مخالفت با اعزام پرستاران ایرانی به انگلستان به‌عنوان کمک پرستار

مدیر امور بین‌الملل سازمان پرستاری با اشاره به اینکه با اعزام پرستاران حرفه‌ای به‌عنوان کمک‌پرستار به انگلستان مخالفیم، گفت: «در دنیا بین ۱۸ تا ۲۰ میلیون کمبود پرستار داریم.» به گزارش روابط عمومی سازمان نظام پرستاری، ابراهیم محمدی افزود: «یکی از کشورهای توسعه‌یافته که افزایش کادر پرستاری را در دستور کار خود قرار داده انگلستان است. متأسفانه مطلع شدیم موسسات خصوصی ایران و انگلستان، پرستاران حرفه‌ای کارشناس و کارشناس ارشد ایرانی را به‌عنوان کمک‌پرستار در انگلستان مشغول به کار می‌کنند، اما با توجه به سیستم پیچیده شورای پرستاری و مامایی انگلستان، آینده مبهمی در انتظار این پرستاران است.»



## ۰۶ | کتینه نو

مصرف آب ناسالم و غیر بهداشتی در یک منطقه، هزینه‌های گزافی را به بیمه‌های درمانی تحمیل می‌کند

# آب ناسالم، هزینه می‌تراشد



در صورت ناسالم بودن آب شرب در یک منطقه، بیشترین بار هزینه‌های درمان در آن منطقه، به دوش بیمه‌های درمانی می‌افتد.

آب چاه با سد تلقیق شده، طوری که به واسطه همین کار، هم‌اکنون نیتрат موجود در آب تهران به ۳۰ درصد رسیده، آن هم در حالی که آب پشت سد‌ها زیر ۱۰ درصد نیترات دارند که برای مصرف انسانی بسیار مناسب است.»

### ■ چطور می‌شود سلامت آب شرب را ارتقا بخشید؟

دکتر قاسم عطاردی، متخصص بهداشت محیط در گفت‌وگو با جام‌جم، از زاویه دیگری به موضوع سلامت آب شرب نگاه می‌کند و می‌گوید: «نمی‌توان به شکل صفر و صد به بحث سلامت آب شرب در ایران نگاه کرد. در بسیاری از استان‌های غربی کشور که مملو از کوهستان است، رودخانه‌ها جریان دارند و میزان بارندگی نیز مطلوب است، سلامت آب شرب، بسیار بالاتر از مناطق جنوبی و شرقی کشور است که با کم‌آبی دست‌وپنجه نرم می‌کنند.»

به گفته عطاردی، در هر نقطه از کشور که آب پشت سد‌ها کفاف نیازهای شهروندان یک منطقه را ندهد و به ناچار شبکه آب‌وفاضلاب آن منطقه مجبور شود که درصد زیادی از آب چاه‌ها را هم با آب پشت سد‌ها ترکیب کند، در آن صورت احتمال دارد سلامت آب شرب در آن منطقه به خطر بیفتد. از نگاه این متخصص بهداشت محیط، مدیریت مصرف آب از سوی مردم و مسئولان، افزایش دامنه نظارت‌های بهداشتی سازمان‌های متولی برای رصد سلامت آب شرب، تکمیل شبکه فاضلاب و مدیریت اصولی زباله‌ها و پسماندها می‌تواند سلامت آب شرب را افزایش دهد و بار بیماری‌های غیرواگیر در کشور را کاهش دهد.

ابهام در مورد وجود نیترات بالا در آب‌های آشامیدنی پایتخت، بحث سرطان‌زا بودن این آب‌ها را پیش کشیده است. افزایش بی‌رویه جمعیت در پایتخت، ورود فاضلاب به سفره آب‌های زیرزمینی و مشکل تامین آب در تهران، موجب شده نیترات موجود در آب شرب در برخی مناطق تهران، بیش از حد مجاز باشد. البته مسئولان وزارت نیرو، وزارت بهداشت و شهرداری تهران بارها اعلام کرده‌اند که به طور کلی، سلامت آب شرب در تهران، مطلوب است، اما در برخی مناطق تهران، گاه میزان نیترات موجود در آب، بالاتر از حد مجاز می‌شود. چندی قبل، حسن هاشمی، وزیر بهداشت به صراحت اعلام کرد که آب شرب تهران سالم است و باید کسانی که در این باره صاحب‌نظر و مسئول هستند، اظهار نظر کنند تا مردم نگران نشوند. با وجود اطمینان بخشی برخی نهادهای رسمی مبنی بر سلامت آب شرب، هنوز هم برخی کارشناسان و بسیاری از شهروندان، نسبت به سلامت آب شرب مصرفی خود نگران هستند. برای مثال رحمت‌الله حافظی، رئیس سابق کمیسیون محیط‌زیست شورای شهر تهران، هشدار داده بود: «به واسطه حفر چاه‌های عمیق در تهران، میزان نیترات موجود در آب‌ها به ۶۰ درصد رسیده است. برای تامین آب شرب پایتخت نیز

اما اگر‌ها در باره سلامت آب شرب در برخی مناطق کشور، بیش از سایر نقاط کشور مطرح می‌شود. به‌خصوص در تهران به‌عنوان بزرگ‌ترین کلان‌شهر کشور، بحث سلامت آب شرب، بارها مورد تردید جدی قرار گرفته است. ابهام در مورد وجود نیترات بالا در آب‌های آشامیدنی پایتخت، بحث سرطان‌زا بودن این آب‌ها را پیش کشیده است.

غیرواگیر می‌شود. باید در نظر داشت که بیشتر بار هزینه‌های درمان بیماری‌های غیرواگیر بر دوش بیمه‌های درمانی است. مثلاً بر اساس آمارهای رسمی، ۷۸ درصد منابع طرح تحول سلامت را بیمه‌ها تامین می‌کنند، طرح کلانی که بیشترین تمرکز آن بر حوزه درمان بوده و با کمک بیمه‌های درمانی توانسته بیش از ۹۰ درصد هزینه درمان بیماران مبتلا به سرطان را که در بخش دولتی پذیرش شده‌اند، تقبل کند. با مرور بر این آمار‌ها به‌راحتی به این نتیجه می‌رسیم که در صورت ناسالم بودن آب شرب در یک منطقه، بیشترین بار هزینه‌های درمان در آن منطقه، به دوش بیمه‌های درمانی می‌افتد؛ بیمه‌های درمانی که با وجود تنگناهای مالی باید جور کم‌کاری در سایر بخش‌ها را نیز به دوش بکشند.

### ■ سلامت «آب شرب» در چرخه اماواگر

اماواگر‌ها در باره سلامت آب شرب در برخی مناطق کشور، بیش از سایر نقاط کشور مطرح می‌شود. به‌خصوص در تهران به‌عنوان بزرگ‌ترین کلان‌شهر کشور، بحث سلامت آب شرب، بارها مورد تردید جدی قرار گرفته است.

نوربخش

اماواگر‌ها در باره سلامت آب شرب در برخی مناطق کشور، بیش از سایر نقاط کشور مطرح می‌شود. به‌خصوص در تهران به‌عنوان بزرگ‌ترین کلان‌شهر کشور، بحث سلامت آب شرب، بارها مورد تردید جدی قرار گرفته است. ابهام در مورد وجود نیترات بالا در آب‌های آشامیدنی پایتخت، بحث سرطان‌زا بودن این آب‌ها را پیش کشیده است.

در کشور، فقط صرف تامین داروهای درمان بیماری‌های

چند سالی می‌شود که با گسترش فضای مجازی، داروخانه‌های آنلاین هم به میدان آمده‌اند و با فروش دارو با کمک تبلیغات مجازی، برای خود، دکانی سودآور باز کرده‌اند. اگرچه بارها وزارت بهداشت اعلام کرده که فعالیت داروخانه‌های مجازی، کاملاً مجرمانه است، اما به دلیل استقبال بالای مردم برای خرید برخی داروهای خاص مانند داروهای چاقی و لاغری و محصولات آرایشی و بهداشتی، بازار این داروخانه‌های مجازی، همچنان داغ است. حال‌دار این اوضاع و احوال، شنیده‌ها حاکی است که این روزها، نوعی غیرقانونی از وزیرت

راهبردی و هماهنگی وزارت بهداشت به طور ضمنی به

نیاز به قانون‌گذاری در حوزه آنلاین سلامت به یک ضرورت جدی تبدیل شده است

## ویزیت مجازی، مشکلی تازه برای نظام سلامت

مشکل ویزیت آنلاین و داروخانه‌های مجازی اشاره کرد و گفت: «تمام قوانین توسط بشر نوشته می‌شود و البته بسیاری از موارد با گذشت زمان، تغییر می‌کند. شاید بهترین قانون نوشته شود، اما چند سال بعد، اتفاقات تازه‌ای بیفتد و به قانون جدید یا تفسیر جدیدی از قانون نیاز باشد. به طور مثال، ۱۰ سال پیش، فضای مجازی اهمیتی نداشت و بسیاری از قوانینی که آن زمان نوشته شد به بهترین شکل بود، اما در حال حاضر با ظهور فضای مجازی، سولاتی مثل ویزیت مجازی پیش می‌آید و اینکه آیا بیمه‌ها باید هزینه ویزیت مجازی را پرداخت کنند یا

خیر.» همچنین وی یادآور شد: «حق فنی که ممکن است در فضای مجازی داده شود، همچنین داروخانه مجازی و غیره از جمله اتفاقات جدیدی است که باید درباره آن‌ها فکر شود و برای آن قانون و آیین‌نامه نوشته شود.» با توجه به اینکه خیلی از مردم برای صرفه‌جویی در وقت و هزینه هم که شده، جذب ویزیت آنلاین و داروخانه‌های اینترنتی می‌شوند، بنابراین باید هرچه سریع‌تر قوانینی الزام‌آور برای کنترل این پدیده‌های نوظهور نظام سلامت، تدوین شود تا سلامت مردم، قربانی سودجویی‌ها در فضای مجازی نشود.

یکشنبه ● یک مهر ۱۳۹۷ ● شماره صد و هفتاد

A T I V E H N O