

## خبر

### چرابی تأخیر در صدور کارت‌های هوشمند ملی

به گزارش ایسنا، حامد معیر، معاون نوآوری سازمان ثبت احوال با بیان اینکه مشکل اصلی در تأمین بدنه و تراشه کارت‌های هوشمند ملی است، گفت: آمادگی کامل برای صدور ماهانه ۲ میلیون کارت وجود دارد و اگر تأمین‌ها از اواخر امسال بهبود یابد، عقب‌افتادگی حدود۵میلیون کارت جبران می‌شود. وی درباره چرابی تأخیر در صدور کارت‌های هوشمند ملی اظهار کرد: سازمان ثبت احوال در زمینه درج اطلاعات هویتی و صدور کارت هیچ مشکلی ندارد و آمادگی صدور ماهانه حدود۲میلیون تا ۲میلیون و ۲۰۰ هزار کارت را دارد. مشکل اصلی در تأمین بدنه و تراشه کارت‌هاست که متولی آن، دستگاه‌های دیگری هستند.

### توزیع «شیر مدارس» گرفتار سختگیرانه‌ترین استانداردها



به گزارش ایسنا، حسین اسداللهی، دبیر کمیته ملی شیر وزارت آموزش و پرورش با تأکید بر رعایت دقیق‌ترین استانداردهای بهداشتی در تولید و توزیع شیرمدارس، گفت: استانداردهای شیر مدرسه توسط سازمان غذا و دارو و سازمان ملی استاندارد تعیین و دستورالعمل جامعی نیز در این زمینه توسط شورای عالی سلامت کشور که ریاست آن برعهده رئیس‌جمهور است، ابلاغ شده‌است. وی افزود: این دستورالعمل حتی سختگیرانه‌تر از استانداردهای حاکم بر بازاراست؛ براساس آن، تنها کارخانه‌های لبنی که دارای گرید A از سوی سازمان غذا و دارو باشند، مجاز به مشارکت در طرح شیر مدرسه هستند. گرید A بدین معناست که شیر مصرفی، شیر صنعتی است؛ یعنی شیری که در گاوداری‌های کاملاً مکانیزه و تحت نظارت مستمر واحد دامپزشکی تولید و جمع‌آوری می‌شود.

### ۸۷ همت مطالبات دارو و تجهیزات از بخش دولتی

به گزارش مهر، نقی شهبایی مجد، معاون توسعه‌و مدیریت منابع سازمان غذا و دارو درباره تداوم فشارهای اقتصادی و آثار آن بر پایداری زنجیره تأمین دارو و تجهیزات پزشکی هشدار داد. وی ضمن اشاره به شرایط فعلی دانشگاه‌های علوم پزشکی، گفت: انباشت معوقات مالی، چه در حوزه نیروی انسانی و چه در بخش دارو و تجهیزات پزشکی، به مرحله‌ای رسیده که روند عادی ارائه خدمات سلامت را با چالش‌های قابل توجهی همراه کرده‌است. شهبایی افزود: مطالبات شرکت‌های دارویی از بخش دولتی به حدود ۴۷هزار میلیارد تومان و مطالبات شرکت‌های تجهیزات پزشکی به حدود ۴۰هزار میلیارد تومان رسیده‌است. این سطح از بدهی، جریان نقدینگی صنعت را تحت فشار قرار داده و تداوم تولید و تأمین را برای بخشی از شرکت‌ها دشوار کرده‌است.

### خبر خوش برای پرستاران دریافتی‌ها افزایش می‌یابد

به گزارش فارس، عباس عبادی، معاون پرستاری وزیر بهداشت از بهبود وضعیت تعرفه‌ها، رشد ارزش نسبی تعرفه‌های پرستاری و ارتقای ضریب ریالی تعرفه‌ها خبر داد و گفت: وضعیت تعرفه‌ها بهبود می‌یابد؛ ضمن اینکه در سال جاری، رشد ارزش نسبی تعرفه‌های پرستاری بیش‌بینی می‌شود. وی یادآور شد: ضریب ریالی تعرفه‌ها نیز ارتقا خواهد یافت. اصلاحاتی در تعرفه‌های بخش‌هایی مانند اورژانس، اتاق عمل و درمانگاه‌ها که در سند بازتوزیع نیز مورد توجه قرار گرفته‌اند، انجام خواهد شد.عبادی با اشاره به اینکه در پرداخت‌های آینده، این سه بخش ترمیم و اصلاح خواهد شد و برای سال ۱۴۰۵ نیز درصدد رشد نسبتاً قابل قبولی در نظر گرفته شده، افزود: ما نیاز به درک مشترک از سوی مجلس، سازمان برنامه و سازمان امور استخدامی برای حل مشکلات حوزه‌پرستاری داریم.

### بازنشسته اجباری شدیم و ۶ ماه است حقوق نداریم



جمعی از اعضای هیئت علمی دانشگاه فرهنگیان گفتند: ۴۰۰ خانوار هستیم و حدود ۶ ماه است که حقوق نداریم و نمی‌دانیم باید به چه کسی مراجعه کنیم.به گزارش ایلنا،جمعی از اعضای هیئت علمی دانشگاه فرهنگیان نسبت به وضعیت خود توضیحاتی ارائه دادند و گفتند: قریب به ۴۰۰ نفر از اعضای هیئت علمی این دانشگاه دراثر اشتباه‌ریاست دانشگاه‌با استناد نادرست به مصوبه سال ۹۷ هیأت امنای دانشگاه‌بازنشسته اجباری شده‌اند و از ۳۱ تیر تاکنون هیچ‌گونه حقوقی دریافت نکرده‌اند. آن‌ها گفتند: در این مدت،دوبار از سوی معاونت حقوقی، حقانیت اعضای هیئت علمی با استناد به مصوبه سال ۱۳۹۶ هیئت امنای این دانشگاه تأیید شده و این موضوع به تصویب معاونت حقوقی ریاست جمهوری نیز رسیده‌است.

وجود ندارد، زیرا تمام واکسن‌ها از مسیرهای قانونی و تحت نظارت دقیق وزارت بهداشت وارد یا تولید می‌شوند.

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه طرح موضوع واکسن تقلبی در رسانه‌ها یا آثار نمایشی، بدون پشتوانه علمی و مستند، می‌تواند سبب ترس و بی‌اعتمادی عمومی شود، می‌افزاید: بزرگ‌نمایی چنین موضوعی این تصور نادرست را ایجاد می‌کند که مردم ممکن است در مراکز رسمی درمانی واکسن‌های غیرمطمئن دریافت کنند، در حالی که چنین ادعایی با واقعیت‌های نظام سلامت کشور همخوانی ندارد.

#### ■ بازگشت بیماری‌ها با واکسن هراسی

این متخصص بیماری‌های عفونی، واکسن هراسی را نتیجه مستقیم انتشار اطلاعات نادرست، شایعات فضای مجازی و بازنمایی‌های غلط رسانه‌ای می‌داند و می‌گوید: زمانی که خانواده‌ها نسبت به ایمنی و اثربخشی واکسن‌ها دچار تردید شوند، یا از واکسیناسیون کودکان خودداری می‌کنند یا آن را به تأخیر می‌اندازند؛ مسئله‌ای که می‌تواند زمینه بازگشت بیماری‌های کنترل‌شده را فراهم کند.

مردانی با هشدار درباره اینکه کاهش پوشش واکسیناسیون، پیامدی فراتر از یک انتخاب فردی دارد و به یک تهدید جمعی تبدیل می‌شود، توضیح می‌دهد: بسیاری از بیماری‌های عفونی تنها زمانی مهار می‌شوند که درصد بالایی از جامعه واکسینه شده باشند. اگر واکسن‌هراسی سبب کاهش این پوشش شود، بیماری‌هایی مانند سرخک، فلج اطفال یا دیفتی که سال‌ها تحت کنترل بوده‌اند، ممکن است دوباره شیوع پیدا کنند.

وی ادامه می‌دهد: واکسن‌هراسی همچنین موجب افزایش هزینه‌های درمانی، فشار بر نظام سلامت و حتی افزایش مرگ و میر می‌شود؛ تجربه کشورهای مختلف نشان داده هرچا اعتماد عمومی به واکسیناسیون کاهش یافته، نظام سلامت با بحران‌های جدی روبه‌رو شده‌است.

#### ■ واکسن‌های وارد شده از مسیرهای غیراستاندارد

استاد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با تأکید بر اینکه بارها درباره استفاده از واکسن‌هایی که از طریق مسیرهای غیرقانونی و غیراستاندارد از کشورهای همسایه وارد می‌شوند، هشدار داده‌ایم، معتقد است: برخی افراد سودجو با سوءاستفاده از نگرانی مردم یا کمبودهای مقطعی، اقدام به واردات و عرضه واکسن‌هایی می‌کنند که نه منشأ مشخصی دارند و نه شرایط نگهداری آن‌ها قابل اطمینان است.

به گفته مردانی، واکسن باید از زمان تولید تا لحظه تزریق در زنجیره سرد مشخصی نگهداری شود و کوچک‌ترین اختلال در این زنجیره، می‌تواند واکسن را بی‌اثر یا حتی مضر کند. واکسن‌هایی که از طریق قاچاق وارد می‌شوند، معمولاً این استانداردها را رعایت نمی‌کنند و هیچ تضمینی برای سلامت آن‌ها وجود ندارد.

او تأکید می‌کند: مردم نباید تحت تأثیر تبلیغات غیررسمی یا توصیه‌های غیرعلمی، سراغ واکسن‌هایی بروند که خارج از سیستم وزارت بهداشت عرضه می‌شوند. اعتماد به مراکز رسمی واکسیناسیون نه‌تنها ایمن‌ترین راه، بلکه تنها راه مطمئن برای حفظ سلامت فرد و جامعه است.

این استاد دانشگاه به وضعیت برخی کشورهای همسایه اشاره می‌کند و می‌افزاید: کشورهایی مانند افغانستان و پاکستان که در نزدیکی ما قرار دارند، هنوز نتوانسته‌اند بیماری فلج اطفال را ریشه‌کن کنند و یکی از دلایل اصلی آن، ترس مردم از واکسن است.

در این کشورها، برخی افراد به‌جای علم پزشکی، به توصیه‌های غیرعلمی، باورهای غلط یا افراد سودجو مراجعه می‌کنند و همین موضوع سبب تداوم بیماری شده‌است. ما به هیچ وجه دوست نداریم چنین شرایطی در کشورمان ایجاد شود.

مردانی با اشاره به موقعیت جغرافیایی ایران می‌گوید: متأسفانه به دلیل هم‌مرزی با کشورهایی مانند عراق، افغانستان و پاکستان، روزانه تعداد زیادی بیمار با مشکلات مختلف وارد کشور می‌شوند. این موضوع، بدون آنکه تقصیری متوجه نظام سلامت ایران باشد، می‌تواند خطر انتقال بیماری‌ها را افزایش دهد.

#### ■ نقش رسانه‌ها و مسئولیت اجتماعی

وی به نقش رسانه‌ها در شکل دهی نگرش عمومی به واکسیناسیون اشاره می‌کند و معتقد است: رسانه‌ها باید در پرداختن به موضوعات سلامت، از مشاوره متخصصان استفاده کنند و از انتشار مطالب هیجانی یا غیرکارشناسی بپرهیزند؛ چراکه حتی یک خبر یا تصویر نادرست می‌تواند موجی از ترس و بی‌اعتمادی ایجاد کند که اصلاح آن زمانبر و دشوار است.

مردانی تأکید می‌کند: رسانه‌ها و تولیدکنندگان آثار نمایشی، مسئولیت اجتماعی سنگینی در قبال سلامت جامعه دارند؛ بازنمایی غیرواقعی واکسن، به‌ویژه پیوند دادن آن با مرگ، تقلب یا توطئه، می‌تواند دستاوردهای چند دهه‌ای نظام واکسیناسیون کشور را تحت تأثیر قرار دهد.

وی خاطرنشان می‌کند: حفظ اعتماد عمومی به واکسن و نظام سلامت، یک سرمایه ملی است. تضعیف این اعتماد، چه از طریق شایعات، چه از مسیر ورود واکسن‌های غیرمجاز و چه از طریق بازنمایی نادرست در رسانه‌ها، می‌تواند پیامدهای جبران‌ناپذیری برای سلامت جامعه به همراه داشته باشد.

## مقامات بهداشتی و متخصصان عفونی ایده واکسن‌های تقلبی که اخیراً در شبکه نمایش خانگی دستمایه ساخت سریالی شده‌است را مفید نمی‌دانند

# ادامه سریال‌های واکسن‌هراسی!



## وزیر بهداشت: در دوران شیوع بیماری‌ها، استفاده از واکسن‌های معتبر و تأمین‌شده از مسیرهای قانونی یکی از ارکان اصلی در حفظ سلامت جامعه است

برنامه‌های بهداشت عمومی خواهد شد.

عضو کمیته رصد کمبود دارویی معاونت غذا و دارو در پاسخ به این پرسش که چه مرجعی می‌تواند با این تخلفات برخورد کند، اظهار می‌کند: بسته به نوع تخلف، چند مسیر قانونی وجود دارد؛ اگر تخلف مربوط به اقلام تقلبی و قاچاق باشد، سازمان غذا و دارو و معاونت‌های مربوط از طریق نظارت و جمع‌آوری اقدام خواهند کرد و همچنین مردم می‌توانند از طریق سامانه ۱۹۰ گزارش‌های خود را ارسال کنند؛ در صورتی که تخلف مربوط به «محتوا و رسانه» باشد، ساترا به‌عنوان نهاد تنظیم‌گر در این حوزه مسئول رسیدگی به تخلفات محتوایی است.

سهرابی می‌افزاید: اگر موضوع تخلف به‌عنوان تهدید علیه بهداشت عمومی یا نشر اکاذیب آسیب‌زا مطرح باشد، مسیر قضایی نیز می‌تواند مطرح شود. در این موارد، ماده ۶۸۸ قانون مجازات اسلامی درخصوص تهدید علیه بهداشت عمومی از مهم‌ترین مراجع قانونی است که می‌تواند برای پیگیری این‌گونه تخلفات مورد استفاده قرار گیرد.

وی در ادامه درباره روش‌های تشخیص واکسن تقلبی عنوان می‌کند: تشخیص واکسن تقلبی به‌طور قطع تنها از طریق آزمایش‌های تخصصی ممکن است. واکسن و دارو باید صرفاً از مسیرهای رسمی و معتبر مانند شبکه بهداشت، داروخانه‌های مجاز و مراکز درمانی معتبر تهیه شوند؛ بازار آزاد و واسطه‌ها بیشترین ریسک را برای تهیه دارو و واکسن‌ها دارند. عضو شورای عالی نظام پزشکی می‌افزاید: یکی از نمونه‌های واقعی که سازمان غذا و دارو اعلام کرده‌است، واکسن گارداسیل ۹ است که به‌صورت ویال وارد بازار نشده و در سطح عرضه، واکسن‌های قاچاق این محصول وجود دارد که به‌خاطر احتمال رعایت‌نشدن زنجیره سرد، قابل اعتماد نیستند.

سهرابی همچنین تأکید می‌کند: استعلام اصالت واکسن‌ها، اگر کد رهگیری داشته باشند، از طریق سامانه‌های رسمی امکان‌پذیر است و این ابزار به مردم کمک می‌کند اصالت محصولات سلامت‌محور را بررسی کنند.رئیس کمیسیون دارو و تجهیزات سازمان نظام پزشکی درخصوص نشانه‌های هشداردهنده در تشخیص واکسن تقلبی می‌گوید: برخی از نشانه‌ها، هرچند قطعی نیستند، می‌توانند هشداردهنده باشند. ازجمله قیمت غیرمعمول، فروش بدون فاکتور معتبر، بسته‌بندی مخدوش، یا نبود اطلاعات دقیق در مورد تاریخ تولید و شماره سری ساخت واکسن.

#### ■ واکسن تقلبی در سیستم رسمی وجود ندارد

سخنگوی سازمان نظام پزشکی اما با تأکید براینکه اصلاً واکسن تقلبی در سیستم رسمی توزیع دارویی کشور وجود ندارد، بیان می‌کند: واکسن‌های وارداتی و توزیعی در کشور همه از طریق مبادی رسمی و تحت نظارت دقیق وزارت بهداشت و سازمان‌های مرتبط وارد می‌شوند و هیچ‌گونه واکسن تقلبی در بازار رسمی وجود ندارد.

رضا لاری‌پور با بیان اینکه وزارت بهداشت مسئولیت تأمین و توزیع واکسن‌ها را برعهده دارد، به ما می‌گوید: وزارت بهداشت هیچ‌گاه واکسن غیررسمی وارد کشور نمی‌کند و این موضوع به هیچ‌عنوان قابل قبول نیست؛ حتی باید بگویم به دلیل اینکه واکسیناسیون اصولاً در شبکه‌های بهداشتی و درمانی انجام می‌شود، کسانی که واردات غیررسمی واکسن‌ها را انجام می‌دهند، نمی‌توانند در این زمینه دخالت کنند و به‌طور کلی، چنین چیزی تقریباً غیرممکن است.

سخنگوی سازمان نظام پزشکی تصریح می‌کند: واکسن‌ها جزو داروهایی نیستند که حاشیه‌سود زیادی

**مهدی توحیدی |** در پی انتشار یکی از سریال‌های شبکه نمایش خانگی و بازنمایی منفی موضوع واکسیناسیون در آن، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با ارسال نامه‌ای به رئیس سازمان صداوسیما درباره پیامدهای این نوع روایت هشدار داد.

محمدرضا ظفرقندی در این نامه با تأکید بر جایگاه واکسیناسیون به‌عنوان مؤثرترین مداخله بهداشتی در ارتقای سلامت عمومی، به‌ویژه سلامت کودکان، یادآور شده اجرای موفق برنامه واکسیناسیون از سال ۱۳۶۳ تاکنون از افتخارات نظام سلامت کشور محسوب می‌شود و نقش مهمی در کنترل بیماری‌های واگیر داشته‌است.

وزیر بهداشت با اشاره به پخش سریال «برتا؛ داستان یک اسلحه» اعلام کرده طرح موضوع استفاده از واکسن تقلبی و تکرار واژه‌های مرتبط با واکسیناسیون با بار منفی، می‌تواند به اعتماد عمومی آسیب‌بزند و موجب ایجاد تردید در میان خانواده‌ها شود. به گفته وی، در ایران تأمین و توزیع واکسن صرفاً از سوی وزارت بهداشت انجام می‌شود و امکان تزریق واکسن تقلبی وجود ندارد؛ از این رو، بی‌توجهی به مشاوره‌های تخصصی در زمان نگارش فیلم‌نامه، سلامت روانی و بهداشتی جامعه را با مخاطره مواجه می‌کند.

#### ■ واکسن تقلبی در سراسر دنیا وجود دارد

عضو شورای عالی نظام پزشکی و رئیس کمیسیون دارو و تجهیزات سازمان نظام پزشکی در این خصوص با اشاره به اینکه در دوران شیوع بیماری‌ها، استفاده از واکسن‌های معتبر و تأمین‌شده از مسیرهای قانونی یکی از ارکان اصلی در حفظ سلامت جامعه است، بیان می‌کند: به‌طور کلی، واکسن‌ها و داروهای تقلبی در سراسر دنیا وجود دارند، اما نکته مهم این است این نوع واکسن‌ها تنها در بازارهای سیاه و قاچاق یافت می‌شوند و هیچ‌گاه در شبکه رسمی واکسیناسیون کشور توزیع نمی‌شوند.

یدالله سهرابی در گفت‌وگو با قدس با تأکید براینکه واکسن تقلبی به‌عنوان یک مفهوم واقعی، به‌ویژه در بازار قاچاق، وجود دارد، می‌گوید: این موضوع موجب نگرانی‌هایی در مورد سلامت جامعه می‌شود، اما به‌طور قطع می‌توان گفت چنین واکسن‌هایی در شبکه واکسیناسیون رسمی کشور توزیع نمی‌شوند. وی با اشاره به اینکه وزیر بهداشت نیز در این زمینه به‌صراحت اعلام کرده توزیع واکسن تقلبی در سیستم رسمی واکسیناسیون ایران غیرممکن است، ادامه می‌دهد: وزارت بهداشت به‌طور کامل بر فرایند واردات، تولید، نگهداری و تزریق واکسن‌ها نظارت می‌کند و تنها واکسن‌های معتبر و تأییدشده در شبکه بهداشتی کشور مورد استفاده قرار می‌گیرند.

عضو هیئت مدیره انجمن داروسازان ایران در بخش دیگری از سخنانش به پیامدهای بازنمایی منفی واکسیناسیون در رسانه‌ها و ترویج واکسن‌هراسی اشاره می‌کند و می‌افزاید: بازنمایی منفی واکسیناسیون و طرح موضوعاتی مانند واکسن تقلبی می‌تواند پیامدهایی جدی و منفی برای سلامت عمومی داشته باشد که در این زمینه نامه و نگرانی وزیر بهداشت دقیقاً بر آسیب به باور عمومی و تهدید نظام سلامت تأکید دارد.

سهرابی تصریح می‌کند: یکی از مهم‌ترین پیامدهای این نوع روایت‌ها، کاهش پوشش واکسیناسیون، به‌ویژه در مورد واکسن‌های کودکان است که می‌تواند منجر به بازگشت بیماری‌های قابل پیشگیری مانند سرخک، دیفتی و فلج اطفال شود.

#### ■ بی‌اعتمادی با واکسن‌هراسی

وی همچنین با اشاره به اینکه واکسن‌هراسی می‌تواند بی‌اعتمادی به نظام سلامت و کارکنان بهداشت را افزایش دهد و موجب رونق بازار سیاه واکسن‌ها شود، می‌گوید: این مسئله علاوه بر ایجاد فضای سوءاستفاده مالی، موجب افزایش فشار روانی بر خانواده‌ها و تعارض‌های اجتماعی هنگام اجرای