خبر

۲۷ هزار بیمار در لیست پیوند عضو

نایب رئیس انجمن اهدای عضو ایرانیان، با اشاره به انجام ۷۰۰ پیوند کبد در کشور، گفت: تاکنون ۱۵ هزار خانواده اهدا کننده عضو با اهدای عضو بیماران مرگ مغزی موافقت کرده‌اند.

به گزارش زمان به نقل از مهر، مراسم امضای تفاهم‌نامه همکاری میان انجمن اهدای عضو ایرانیان و سازمان نظام پرستاری در محل سازمان نظام پرستاری برگزار شد.

امید قیادی نایب رئیس انجمن اهدای عضو ایرانیان، با اشاره به انجام ۷۰۰ پیوند کبد در کشور، گفت: تا امروز ۱۵ هزار خانواده اهدا کننده عضو با اهدای عضو بیماران مرگ مغزی موافقت کرده‌اند.

وی با اعلام اینکه ۲۷ هزار بیمار در لیست انتظار پیوند هستند، افزود: پیوند عضو بعد از جنگ به شدت کاهش پیدا کرده است.

قیادی با اشاره به این مطلب که ۷۰ درصد تیم اهدای عضو، پرستاران هستند، گفت: سالانه بین ۵۰۰۰ تا ۸۰۰۰ مرگ مغزی در کشور رخ می دهد که لنها ۳۰۰۰ مورد آنها منجر به اهدای عضو می‌شود.

قیادی افزود: کارت اهدای عضو به منزله رضایت صد درصدی اهدای عضو از بیمار مرگ مغزی نیست و موضوع مهم، فرهنگ سازی است.

در این مراسم، از اولین کارت اهدای عضو جامعه پرستاری، رونمایی شد.

راه‌اندازی سامانه ثبت مواد اولیه واردداتی و تولید داخل

مدیرکل امور فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو، با اشاره به راه‌اندازی سامانه ثبت مواد اولیه واردداتی و تولید داخل گفت: مسئولیت‌های قانونی، حقوقی، کیفری و همچنین تضمین اصالت و سلامت کالا، بر عهده مسئول فنی و صاحبان امضای مجاز و صاحب کالای شرکت‌ها است.

به گزارش زمان به نقل از ایفدالا عبدالعظیم بهفر اظهار کرد: پیرو نامه‌های قبلی درباره سامانه ثبت گندم، جو، چای و روغن، اکنون فرآیند صدور مجوز ثبت مواد اولیه واردداتی و تولیدی برای اقلامی مانند برنج سفید، برنج قهوه‌ای، برنج فرآوری نشده، انواع لوبیا شامل سفید، قرمز، چیتی، چشم بلبلی، کیسولی و کشاورزی، عدس معمولی، عدس قرمز یا دال عدس، باقلای سبز خشک و لپه، باقلای زرد خشک نیز صرفاً از طریق سامانه https://irc.tfac یا و با ورود مسئول فنی شرکت‌های واردکننده به بخش غذایی و آشامیدنی امکان‌پذیر است.

وی با تأکید بر لزوم مسئولیت‌های قانونی ذینفعان گفت: مسئولیت‌های شرعی، قانونی، حقوقی، کیفری، معنوی و همچنین تضمین اصالت و سلامت کالا، کماکان بر عهده مسئول فنی و صاحبان امضای مجاز و صاحب کالا شرکت‌ها بوده و این مهم با راه‌اندازی سامانه جدید، تغییری نکرده است.

مدیرکل امور فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو افزود: برای تسهیل فرآیند ثبت درخواست، راهنمای ثبت درخواست پروانه فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی کارتابل مسئول فنی و همچنین راهنمای ثبت برند غذایی و آشامیدنی در سامانه مدیریت پرونده‌ها، بخش صدور پروانه مستندات و پنل مستندات، به‌صورت کامل در دسترس کاربران قرار گرفته است.

بهفر خاطرنشان کرد: از تاریخ ابلاغ این شیوه‌نامه، درخواست‌های ثبت و صدور پروانه ساخت و ورود اقلام یادشده در سامانه قدیم قابل بررسی نخواهد بود و همه ذی‌نفعان اعم از مسئولین فنی و مدیران عامل شرکت‌های تولیدکننده و واردکننده مواد غذایی و آشامیدنی، می‌بایست فرآیندهای مربوطه را صرفاً از طریق سامانه جدید پیگیری کنند.

اما و اگرهای عدم اجرای قوانین پرستاری

رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، گفت: به دلیل کمبود نیروی پرستاری، پرستاران ناچار به انجام اضافه‌کار هستند، اما متاسفانه مطالبات و اضافه‌کار آنان نیز به دلیل محدودیت منابع مالی به موقع پرداخت نمی‌شود.

به گزارش زمان به نقل از خانه ملت، حسینعلی شهریاری، با اشاره به جلسه کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با معاون پرستاری وزارت بهداشت و رئیس کل سازمان نظام پرستاری، گفت: یکی از وظایف نظارتی کمیسیون بهداشت و درمان، ارتباط مستمر با بیمارستان‌ها، جامعه پزشکی و به ویژه جامعه پرستاری است؛ جامعه پرستاری در مقاطع مختلف از جمله دوران کرونا، حوادث و جنگ اخیر و همچنین جنگ ۱۲ روزه، خدمات و ایثار کم‌نظیری از خود نشان دادند که این تلاش‌ها فراموش‌نشدنی است.

گزارش «زمان» از ضعف زیرساخت‌های آموزش مجازی:

ضعف زیرساخت‌های آموزش مجازی؛ تهدیدی برای عدالت آموزشی

عضو هیأت‌رئیسه کمیسیون آموزش، تحقیقات و فناوری مجلس ضمن اشاره به وضعیت فعلی آموزش مجازی در کشور تأکید دارد: در شرایطی که آموزش حضوری با اختلال مواجه شده، ضعف زیرساخت‌های آموزش آنلاین نابرابری آموزشی را تشدید خواهد کرد؛ این موضوع از یک مسئله آموزشی فراتر رفته و به حوزه امنیت آموزشی کشور مرتبط است.

به گزارش محبوبه بیدکی خبرنگار سرویس اجتماعی زمان در شرایط مختلف کشور از جمله بحران های طبیعی، جنگ و یا بیماری که آموزش حضوری با اختلال مواجه می شود، موضوع آموزش مجازی بیش از گذشته مورد توجه قرار گرفته است، هرچند این شیوه در ابتدا به‌عنوان راهکاری مکمل برای استمرار فرآیند آموزش مطرح شد، اما تجربه مشکلات مختلف نشان داده است که ضعف زیرساخت‌ها، نبود برنامه‌ریزی جامع و نابرابری در دسترسی به امکانات آموزشی این مهم را به یکی از بحث های چالش بر انگیز نظام آموزشی کشور تبدیل می کند.

در همین راستا، یکی از اعضای هیأت‌رئیسه کمیسیون آموزش، تحقیقات و فناوری مجلس با انتقاد از وضعیت فعلی آموزش مجازی در کشور، خواستار تدوین برنامه‌ای منسجم و پایدار در این حوزه شد.

رحیمی دشتلویی با اشاره به تجربه سال‌های اخیر و شرایط خاصی مانند جنگ، بحران‌های طبیعی یا اختلال گسترده در آموزش حضوری، بر این باور است که؛ ساختار فعلی، آموزش مجازی از جمله نقاط آسیب‌پذیر نظام آموزشی کشور محسوب می‌شود.

به گفته وی، این شیوه آموزشی در شکل فعلی خود نه‌تنها در شرایط عادی نیز پاسخگوی نیازهای واقعی دانش‌آموزان نیست، بلکه در زمان بروز بحران نیز می‌تواند به عاملی برای تشدید نابرابری‌های آموزشی تبدیل شود.

نماینده مردم قلاوجرق با بیان اینکه آموزش مجازی دیگر صرفاً یک ابزار کمکی نیست،ادامه می دهد: استمرار آموزش در شرایط خاص باید به‌عنوان بخشی از امنیت آموزشی کشور مورد توجه قرار گیرد و وزارت آموزش‌وپرورش در ازای اتخاذ رویکردهای متقطعی و واکنشی، نقشه راهی جامع و بلندمدت برای مدیریت آموزش در شرایط عادی و بحرانی تدوین کنندچرا که تجربه سال‌های گذشته نشان داده، نبود برنامه‌ریزی منسجم موجب شده در زمان بحران، روند آموزش دانش‌آموزان با بی‌نظمی و نابرابری همراه باشد.

رحیمی دشتلویی در ادامه با اشاره به تداوم شکاف دیجیتال میان مناطق مختلف کشور می گوید: تفاوت در دسترسی به ابزارها و زیرساخت‌های آموزش مجازی میان مناطق برخوردار و کم‌برخوردار عملاً به شکاف آموزشی تبدیل شده است و پیامدهای این مسئله در قالب افت تحصیلی، کاهش کیفیت یادگیری و محدودیت فرصت‌های آموزشی برای برخی دانش‌آموزان قابل مشاهده است.

این عضو هیأت‌رئیسه کمیسیون آموزش تأکید می کند؛ وزارت آموزش‌وپرورش باید به‌صورت شفاف و مستند اعلام کند چه تعداد از دانش‌آموزان کشور از دسترسی برابر به ابزارهای آموزش مجازی محروم هستند و چه اقدامات اجرایی مشخص و قابل سنجشی برای کاهش این نابرابری انجام شده یا در دستور کار قرار دارد.

وی همچنین بر ضرورت ارزیابی علمی نتایج آموزش مجازی تأکید کرده و یادآور می‌شود:بدون بررسی دقیق و کارشناسی درباره میزان افت تحصیلی و آسیب‌های آموزشی ناشی از این شیوه، سیاست‌گذاری در این حوزه نمی‌تواند مبتنی بر داده‌های واقعی باشد:به همین دلیل، کمیسیون آموزش مجلس این موضوع را به‌طور جدی پیگیری خواهد کرد و وزارت آموزش‌وپرورش باید گزارش‌هایی دقیق، مستند و قابل راستی‌آزمایی در این زمینه ارائه دهد.

رحیمی در بخش دیگری از سخنان خود بر ضرورت ایجاد یک سامانه ملی و یکپارچه برای آموزش مجازی تأکید می کند ومی گوید: پراکندگی بسترهای آموزشی و اتکا به ابزارهای تجاری‌رسمی نشان‌دهنده نبود مدیریت متمرکز در این حوزه است، ادامه چنین وضعیتی، به‌ویژه در شرایط بحرانی، نظام آموزشی کشور را با اختلال جدی مواجه خواهد کرد.

به گفته وی؛ حرکت نظام آموزشی به سمت الگوی ترکیبی تضروری است، در این مدل، آموزش حضوری، مجازی و حتی شیوه‌های آفلاین باید به‌صورت مکمل و برنامه‌ریزی‌شده در کنار یکدیگر قرار گیرند، آموزش مجازی نباید صرفاً در شرایط اضطراری و به‌عنوان جایگزینی موقت مورد استفاده قرار گیرد، بلکه باید به‌عنوان بخشی از ساختار پایدار نظام آموزشی تعریف شود.

این نماینده مجلس با اشاره به مسئولیت نظارتی مجلس خاطرنشان می‌کند؛کمیسیون آموزش، تحقیقات و فناوری مجلس این موضوع را در اولویت پیگیری‌های خود قرار داده و از وزارت آموزش‌وپرورش خواسته است در کوتاه‌ترین زمان ممکن گزارشی دقیق، اجرایی و قابل ارزیابی از اقدامات انجام‌شده در حوزه آموزش مجازی ارائه کند.!

در مجموع، آنچه از اظهارات این عضو هیأت‌رئیسه کمیسیون آموزش برمی‌آید، تأکید بر ضرورت بازنگری در سیاست‌ها و تقویت زیرساخت‌های آموزش مجازی در کشور است؛ موضوعی که علاوه بر ارتقای کیفیت آموزش، در شرایط بحرانی نیز از بروز نابرابری‌های گسترده آموزشی جلوگیری می کند و بر اساس اظهارات این نماینده مجلس، در صورت تداوم ضعف‌ها و نبود اقدام مؤثر از سوی دستگاه اجرایی، مجلس از تمامی ظرفیت‌های قانونی و نظارتی خود برای اصلاح وضعیت موجود و ارتقای ساختار آموزش مجازی استفاده خواهد کرد.

mojgan.bidaki۸۸@gmail.com

وزارت بهداشت بر تشدید نظارت بر تعرفه‌های پزشکی تأکید دارد

رئیس مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان معاونت درمان وزارت بهداشت با اشاره به بررسی عملکرد دانشگاه‌های علوم پزشکی در سال ۱۴۰۴ و شکایات ثبت شده، گفت: تمامی مؤسسات پزشکی، مراکز تشخیصی و درمانی و ارائه‌دهندگان خدمات سلامت در بخش‌های دولتی، خصوصی، عمومی تیردولتی و خیریه موظفند تعرفه‌های قانونی حوزه سلامت را به طور دقیق رعایت کنند.

به گزارش زمان و به نقل از وزارت بهداشت، دکتر سید حسین حاجی‌میرزایی در ابلاغیه‌ای خطاب به معاونان درمان دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سراسر کشور، بر لزوم نظارت مؤثر بر اجرای تعرفه‌های مصوب ابلاغی دولت و اعمال مقررات قاطع با متخلفان تأکید کرد.

وی با اشاره به بخشنامه‌های پیشین در این زمینه اعلام کرد: بررسی گزارش عملکرد دانشگاه‌ها در سال ۱۴۰۴ و شکایات ثبت‌شده در سامانه ۱۹۰ نشان می‌دهد برخی پزشکان، دندانپزشکان، دفاتر کار و مؤسسات پزشکی، تعرفه‌های مصوب هیأت وزیران را رعایت نکرده‌اند.

حاجی‌میرزایی ضمن تقدیر از معاونت‌های درمان فعال در حوزه نظارت و کنترل اجرای تعرفه‌ها، افزود: با توجه به اهتمام دولت در اصلاح و بهبود تعرفه خدمات پزشکی طی دو سال اخیر، تشدید نظارت بر عملکرد تعرفه‌ای تمامی مراکز و مؤسسات پزشکی و برخورد جدی با تخلفات، در دستور کار قرار دارد.

بر اساس این ابلاغیه، معاونت‌های درمان مکلفند این بخشنامه را با جلب مشارکت سازمان نظام پزشکی به تمامی مطب‌ها، دفاتر کار و مؤسسات پزشکی تحت پوشش ابلاغ کرده و از دریافت و اجرای آن اطمینان حاصل کنند. این ابلاغ، برای مراکز قانون‌مدار یادآور قوانین جاری و برای مراکز متخلف به منزله نخستین تذکر و اخطار محسوب می‌شود.

رئیس مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان وزارت بهداشت همچنین بر برنامه‌ریزی بازدیدهای نظارتی مشترک و هدفمند با حضور کارشناسان اقتصاد درمان و نظارت بر درمان تأکید کرد و گفت: در این بازدیدها لحوه اجرای صحیح کدهای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت، تعرفه‌های ویزیت و خدمات تشخیصی و درمانی به دقت بررسی خواهد شد.

وی با اشاره به لزوم نظارت جدی بر دریافت کلیه هزینه‌های خدمات پزشکی از طریق صندوق مؤسسات، به ویژه در بیمارستان‌ها، مراکز جراحی محدود و درمانگاه‌ها، تصریح کرد: دریافت هرگونه وجه خارج از صورتحساب، چه مستقیم و چه تیرمستقیم، تخلف محسوب شده و باید به طور جدی با آن برخورد شود.

در این ابلاغیه، مصادیق صریح تخلفات تعرفه‌ای شامل عدم رعایت تعرفه ویزیت، اخذ کدهای تیرمجاز همراه با ویزیت، تجمیع تیرضرور کدهای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت، دریافت وجوه خارج از صورتحساب، اخذ مبالغ بدون ضابطه برای خدمات و مواد مصرفی، ارائه خدمات با تجهیزات فاقد تأییدیه و تعرفه تمیین تعرفه بر مبنای مصوبات انجمن‌های صنفی و علمی، عدم اجرای بخشنامه‌های تعرفه‌ای و تحمیل خدمات تیرضرور عنوان شده است.

حاجی میرزایی همچنین بر اجرای بخشنامه مربوط به اطلاع‌رسانی و معرفی سامانه ۱۹۰ در تمامی مراکز تشخیصی و درمانی تأکید کرد و افزود: شکایات تعرفه‌ای ثبت‌شده در این سامانه باید به صورت دقیق بررسی و در صورت تأیید پرونده تخلف تشکیل و به مراجع ذی‌ربط از جمله کمیسیون ماده ۱۱ قانون تمزیرات حکومتی و سازمان نظام پزشکی ارجاع شود.

وی هشدار داد: عدم رعایت تعرفه‌های مصوب و قصور در کنترل دریافت‌های خارج از صورتحساب در بیمارستان‌ها، علاوه بر اعمال مقررات انتظامی و تمیزاتی، موجب صدور تذکر ماده ۳۳ آیین‌نامه بیمارستان‌ها خواهد شد و در صورت دریافت نخستین تذکر با این موضوع، درجه عالی و برتر بیمارستان باطل و در ارزیابی‌های بعدی لحاظ خواهد شد.

بر اساس این ابلاغیه، گزارش اجرای بخشنامه و عملکرد حوزه نظارتی باید هر سه ماه یک بار مطابق مفاد بخشنامه مربوطه به مرکز نظارت و اعتباربخشی ارسال شود و معاونت‌های درمان دارای شاخص‌های نظارتی پایین و آمار بالای شکایات تعرفه‌ای نیز مورد ارزیابی ستادی قرار خواهند گرفت.

رئیس مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان وزارت بهداشت در پایان تأکید کرد: تمامی مؤسسات پزشکی، مراکز تشخیصی و درمانی و ارائه‌دهندگان خدمات سلامت در بخش‌های دولتی، خصوصی، عمومی تیردولتی و خیریه موظفند تعرفه‌های قانونی حوزه سلامت را به طور دقیق رعایت کنند و آگاه باشند که وزارت بهداشت و سایر مراجع قضایی، انتظامی و تمیزاتی در اجرای قانون و مصوبات مرتبط، با هرگونه تخلف برخورد جدی خواهند کرد.

زنان از قطعی شبکه اینترنت بیشترین صدمه را دیده‌اند

معاون زنان و خانواده، گفت: از ابتدای شروع به کار دولت چهاردهم، موضوع زنان و خانواده و دسترسی آنها به شبکه‌های ارتباطی با جدیت از سوی وزارت ارتباطات دنبال شده است. این موضوع را همچنان پیگیری می‌کنیم و در مسیر توسعه زیرساخت‌ها و دسترسی‌ها فعال هستیم.

وی ادامه داد: تلاش معاونت امور زنان و خانواده بیستم و بیست و یکم قانون اساسی، در تمامی موضوعات، هم برش خانواده را مدنظر قرار دهد و بتوانیم در هر سیاست‌گذاری، اثر و پیامد آن را بر حوزه خانواده بسنجیم و هم تلاش کمک کنیم این سیاست‌گذاری‌ها در جهت تقویت و افزایش بسترهای رشد و شکوفایی زنان تنظیم شود.

معاون رئیس‌جمهور دسترسی زنان به شبکه‌های ارتباطی و اینترنت را بسیار حائز اهمیت دانست و اظهار داشت: زنان از قطعی شبکه اینترنت بیشترین صدمه را دیده‌اند و در موضوع «اینترنت پرو»، زنان به دلیل شرایط اقتصادی و دسترسی کمتر به منابع مالی، کمتر می‌توانند از آن بهره‌مند شوند.

خبر

برآورد خسارات مدارس غیردولتی در جنگ

رئیس سازمان مدارس و مراکز تیردولتی وزارت آموزش و پرورش با بیان اینکه حدود ۲۱۵ مدرسه تیردولتی در جنگ اخیر آسیب دیده‌اند که سه مدرسه ۱۰۰ درصد تخریب شده‌اند، از برنامه‌ریزی‌ها و برآوردهای قیمتی برای بازسازی این مدارس خبر داد. به گزارش زمان به نقل از ایسنا، احمد محمودزاده گفت: حدود ۲۱۵ مدرسه تیردولتی در جنگ اخیر آسیب دیده‌اند، بخشی از آسیب‌ها در حد شکستن شیشه و ترک‌های جزئی بود که این خسارات رفع شد.

وی با بیان اینکه مدارسی که آسیب جدی‌تری دیده و نیاز به تخریب کامل و بازسازی و نوسازی دارند، برنامه‌ریزی‌ها و برآوردهای قیمتی بدین منظور در حال انجام است افزود: البته بخشی از هزینه را خود موسسان باید کمک کنند.

رئیس سازمان مدارس و مراکز تیردولتی وزارت آموزش و پرورش ادامه داد: مدارس تیردولتی وابسته به نهادهای انقلابی، توسط این نهادها بازسازی و آماده فعالیت می‌شوند.

محمودزاده با بیان اینکه سه مدرسه تیردولتی ۱۰۰ درصد تخریب شده‌اند، گفت: مدارس مذکور در استان‌های آذربایجان شرقی و هرمزگان (میناب) و یکی دیگر از استان‌ها واقع شده‌اند. حدود ۱۶۵ دانش‌آموز و ۴۵ معلم شهید شده‌اند که تعدادی در مدرسه شجره طیبه و تعدادی در سایر استان‌ها شهید شده‌اند.

وی با بیان اینکه مدرسه آسیب‌دیده میناب تیردولتی بود اظهار کرد: هدایایی از طرف آموزش و پرورش و سازمان مدارس تیردولتی در اختیار خانواده‌های دانش‌آموزان و معلمان شهید قرار گرفت. ۹ همکار در مدرسه میناب در قید حیات هستند که انتظارات و درخواست‌هایشان مکتوب به ما داده شده، بررسی ها انجام و به محض نهایی شدن اعلام خواهد شد.

مسدودسازی کلوگاه‌های احتمالی نشت دارو

سرپرست دفتر بازرسی و مدیریت عملکرد سازمان غذا و دارو درباره منشأ داروهای موجود در بازار تیررسمی گفت: دفتر بازرسی و مدیریت عملکرد سازمان غذا و دارو با رویکردی پیشگیرانه و حل‌محور، در حال شناسایی و مسدودسازی کلوگاه‌های احتمالی نشت دارو از زنجیره رسمی است.

به گزارش زمان ، دکتر سعید مهرزادی افزود: در خصوص موضوع احتکار، سیاست اصلی دفتر شفاف‌سازی کامل زنجیره تأمین از طریق سامانه‌های ردیابی دیجیتال است تا هرگونه تجمع تیرمتعارف کالا در هر نقطه از زنجیره، به‌صورت خودکار شناسایی و برای اقدام اصلاحی پیگیری شود. این رویکرد ایجابی به جای تمرکز بر برخورد صرف، بر پیشگیری از شکل‌گیری انگیزه‌های احتکار از طریق شفافیت و نظارت هوشمند تأکید دارد.

وی تصریح کرد: همزمان، بازنگری در مکانیزم‌های تخصیص و توزیع داروهای یارانه‌ای در دستور کار قرار دارد تا با هدفمندسازی یارانه‌ها و اتصال مستقیم حمایت‌ها به بیماران نیازمند، زمینه هرگونه انحراف در مسیر توزیع به حداقل برسد. همچنین تقویت تولید داخل و تنوع‌بخشی به منابع تأمین مواد اولیه، وابستگی به مسیرهای پرریسک را کاهش داده و پایداری عرضه رسمی را ارتقا می‌دهد.

وی خاطرنشان کرد: فرهنگ‌سازی و اطلاع‌رسانی شفاف به مردم درباره کانال‌های رسمی تأمین دارو، همراه با تسهیل دسترسی به داروهای ضروری از طریق شبکه معتبر داروخانه‌ها، مؤثرترین راهکار برای کاهش تقاضای ناخواسته از بازارهای تیررسمی است. دفتر بازرسی و مدیریت عملکرد متعهد است با تقویت زیرساخت‌های نظارتی و هماهنگی بین‌دستگاهی، زمینه تأمین ایمن و پایدار دارو برای همه شهروندان را فراهم آورد.

مهرزادی با اشاره به چارچوب‌های قانونی برخورد با متخلفان گفت: بر اساس قوانین موجود، جریمه‌های نقدی، تعلیق پروانه فعالیت، ضبط محموله‌های احتکارشده و ارجاع پرونده به مراجع قضایی از جمله اقدامات علیه متخلفان است.

به گزارش سازمان غذا و دارو، وی افزود: میزان جریمه‌های نقدی بر اساس نوع تخلف، حجم داروی احتکارشده و سابقه متخلف تعیین می‌شود و در موارد شدید می‌تواند به چندین برابر ارزش کالا برسد. با این حال، تجربه نشان داده که جریمه‌های نقدی به‌تنهایی بازدارندگی کافی ندارند. او خاطرنشان کرد: برای افزایش بازدارندگی، نیازمند تقویت هماهنگی با قوه قضائیه برای تسریع در رسیدگی به پرونده‌ها و اعمال مجازات‌های مؤثرتر هستیم. همچنین شفاف‌سازی فرآیندهای قیمت‌گذاری و توزیع می‌تواند انگیزه انحراف دارو را کاهش دهد.

جهش ۲ برابری مصرف سرم در ایران

رئیس سازمان غذا و دارو از جهش مصرف ماهانه سرم از ۱۰ میلیون به بیش از ۲۲ میلیون بطری خبر داد و با اشاره به ضرورت اجرای پروتکل‌های درمانی گفت که تجویزهای تیرمنطقی و خارج از پروتکل درمانی، دیگر تحت پوشش بیمه قرار نخواهند گرفت.

به گزارش زمان به نقل از ایسنا، دکتر مهدی پیرصالحی درباره ضرورت تجویز و مصرف منطقی دارو و تجهیزات پزشکی اظهار کرد: موضوع تجویز و مصرف منطقی دارو و تجهیزات پزشکی می‌بایست جدی گرفته شود و درمان بر مبنای پروتکل‌ها و راهنماها باشد. او درباره مصرف برخی داروها گفت: برخی داروها به صورت سنتی در ایران مصرف بی‌رویه‌ای دارند؛ به طور مثال سرم‌ها برای بستری و خونریزی لازم است و برای بسیاری از بیماری‌ها مانند سرماخوردگی یا مراجعات سرپایی به مطب‌ها و درمانگاه‌ها کاربرد ندارد. استفاده از سرم به فرهنگ عمومی تبدیل شده و البته می‌تواند منبع درآمد برای بسیاری از مطب‌ها و درمانگاه‌ها باشد. پیرصالحی با بیان اینکه مصرف سرم به صورت بی‌سابقه‌ای در کشور افزایش یافته، تصریح کرد: پیش از دوران کرونا، مصرف ماهانه سرم حدود ۱۰ میلیون بوده که طی این روزها به ۲۲ تا ۲۳ میلیون رسیده است. این میزان مصرف، بی‌رویه به شمار می‌رود.

مفقودی
برگ سبز-خودرو سواری SAMAND تیپ SOREN-XUvP مدل ۱۴۰۵ به رنگ سفید به شماره پلاک ایران۹۸-۷۱هص۳۳ و شماره موتور ۱۲۵K۰۵۲۷۵۵۲ و شماره شاسی NAACV۱HLFTBP۳۵۷۱۵ به نام جلیل بتیان پور مفقود گردیده و ازدرجه اعتبار ساقط می باشد.

مفقودی
کلیه مدارک(برگ سبز-سند-کارت) خودرو سواری پژو تیپ PARSTU۵ به رنگ مشکی متالیک مدل ۱۳۹۶ به شماره پلاک ایران۲۳-۶۷ع۳۷۳ و شماره شاسی NAAN۱۱۶FE۸HH۹۹۷۰۶ و شماره موتور ۱۸۱B۰۰۱۸۰۴۹ به نام فرشته عمتی مفقود گردیده وازدرجه اعتبار ساقط می باشد.

مفقودی
برگ سبز-خودرو وانت-رضباد مدل ۱۳۹۲ به رنگ آبی روشن-روکش به شماره پلاک ایران۳۳-۳۱۲ب۲۶ و شماره شاسی NAZPL۱۳۰BD۰۳۶۴۳۱۲ شماره موتور ۶۵۲۵۸۰ به نام علی صالح پوشته فرزند خدامراد به شماره ملی ۳۸۱۹۳۲۳۵۳۵ صادره-ازدرجه‌اعتبارساقط مفقود گردیده و ازدرجه اعتبار ساقط می باشد.
باعملک

مفقودی
سند کمپانی و برگ سبز-خودرو وانت سایپا مدل ۱۳۰۱ به رنگ سفید به شماره پلاک ایران۳۳-۳۱۳ی۵۶ و شماره شاسی Nr۲۹۶۱۱۱۵ NAS۳۵۱۱۰۰ و شماره موتور ۶۵۳۲۲۷۲M۱۳ به نام یاسین داودی فرزند حجت الله به شماره ملی ۳۸۱۰۱۸۶۳۷۱ صادره-ازدرجه‌اعتبارساقط مفقود گردیده و ازدرجه اعتبار ساقط می باشد.
باعملک

مفقودی
شناسنامه مالکیت(برگ سبز) خودرو سواری هایو بک سایپا SE ۱۱۱ مدل ۱۳۹۵ به رنگ سفید-روکش به شماره پلاک ایران۲۴-۸۶۹م۷۴ و شماره موتور ۵۶۰۲۱۷۸M۱۳ و شماره شاسی NAS۳۳۱۱۰۰G۵۸۶۳۷۶۷ به نام فرنگیس صادقی‌زاده مفقود گردیده و ازدرجه اعتبارساقط می باشد.
دزفول

مفقودی
برگ سبز-و سند و فاکتور فروش خودرو سواری پراید تیپ جی تی ایکس آی مدل ۱۳۸۵ به رنگ نقره ای متالیک به شماره موتور ۱۷۱۳۰۰۹ و شماره شاسی S۱۳۱۲۲۸۵۲۵۹۱۱۲ و شماره پلاک ایران۲۴-۱۵م۳۵۲ به نام ظاهر البوغبیش مفقود گردیده و ازدرجه اعتبار ساقط می باشد.