ادامه از صفحه ۱۶

حق فنی داروساز، ضامن رعایت حقوق بیمار در داروخانه

* مسئولیت اینکه داروی تحویل‌داده‌شده به بیمار، سالم و اصالت آن تأیید شده باشد.
* مسئولیت اینکه داروی تحویل‌داده‌شده به بیمار، دقیقا داروی تجویزشده توسط پزشک باشد.
* مسئولیت اینکه داروهای تحویل‌داده‌شده به بیمار، با یکدیگر تداخل نداشته باشند.
* مسئولیت اینکه داروی تحویل‌داده‌شده به بیمار، با دستور مصرف صحیح ارائه شود.
* مسئولیت اینکه داروی تحویل‌داده‌شده به بیمار، در صورت لزوم با توصیه‌های احتیاطی، هشدار و مشاوره عرضه شود.
* مسئولیت اینکه داروی تحویل‌داده‌شده به بیمار، درصورت ساختنی‌بودن، به‌درستی ساخته شود.

متأسفانه یکی از شبهه‌هایی که ایجاد و سپس برمبنای آن استناد می‌شود این است که حق فنی، یعنی حق مشاوره و چون ممکن است گاهی انجام نشود، پس نباید گرفته شود. درحالی‌که ارائه مشاوره به بیمار یکی از وظایف دکتر داروساز است که همیشه در صورت درخواست بیمار و در بسیاری موارد در صورت تشخیص داروساز، به بیمار ارائه می‌شود. باید مجددا تأکید شود انجام وظایف داروساز که در بالا به اختصار به آنها اشاره شده است، با درج امضا و مهر نظام‌پزشکی داروساز پای نسخه، وی تضمین می‌دهد نسخه پیچیده‌شده صحیح است و مسئولیت آن را طبق قانون برعهده می‌گیرد.

با یک حساب سرانگشتی، سرانه پرداخت هر خانوار بابت حق فنی دارو در سال، شاید به پای قیمت ساده‌ترین تنقلاتی که در طول یک سال مصرف می‌شود نرسد؛ آیا با این توصیف کسی حاضر است تضمین درستی و کیفیت مهم‌ترین کالای مؤثر بر سلامتی را با مبلغ نسبتا ناچیزی که از این بابت دریافت می‌شود معاوضه کند؟

براساس نص صریح قانون، داروخانه یک مؤسسه پزشکی است که باید زیر نظر مسئول فنی اداره شود. حال سؤال اینجاست:

آیا می‌توان مسئولیتی را برعهده کسی گذاشت، اما متقابلا برای او حقی قائل نشد؟

با توجه به اینکه سود دارو، نسبت به کالاهای هم‌قیمت در بازار در حداقل میزان قرار دارد، آیا می‌توان یک مؤسسه پزشکی را ملزم به داشتن مسئول فنی و تقبل مسئولیت مدنی خدمات ارائه‌شده کرد، اما منابع تأمین هزینه‌های مترتب بر آن را نادیده گرفت؟

چگونه است که تعرفه مسئولیت ارائه خدماتی که زیر نظر قوه‌قضائیه ارائه می‌شوند (مانند: دفاتر اسناد رسمی، دارالترجمه‌ها، کارشناسان رسمی دادگستری و... .) که با مهر خود به کاغذ بی‌جان اعتبار می‌بخشند، به رسمیت شناخته می‌شود، اما مهر و امضای دکتر داروساز روی نسخه که ضامن صحت داروی پیچیده‌شده و گواه مسئولیت او در قبال سلامت بیماران است، دیده نمی‌شود؟

با توجه به اینکه درآمد حاصل از حق فنی داروخانه در اغلب داروخانه‌های کشور معادل حقوق مسئول فنی داروساز است، در صورت تلقی داروخانه به مثابه یک فروشگاه، عملا مسئولان فنی از داروخانه‌ها حذف می‌شوند؛ ازهمین‌رو چه نیازی به تربیت دکتر داروساز در ۱۸ دانشکده داروسازی کشور وجود دارد؟

سخن پایانی:

موضوع کیفیت ارائه خدمات در داروخانه‌ها، هیچ ربطی به پرداخت تعرفه داروخانه ندارد.

انگار کسی بگوید: چون از خدمات دولت راضی نیستم، پس مالیات نمی‌دهم. یا چون کیفیت رسیدگی در بیمارستان پایین بود، پس موقع تسویه‌حساب من فقط پول غذا و لوازم را می‌دهم!

بدیهی است که به بی‌کیفیتی ارائه خدمات در داروخانه (اگر اتفاق افتاد)، باید در جای دیگری رسیدگی شود، چون حقوق مسئول فنی داروساز (بابت قبول مسئولیت مدنی نسخه) و کارگر ماهر (بابت نسخه‌پیچی و اپراتوری کامپیوتر) در هر صورت توسط داروخانه پرداخت می‌شود و منبع دیگری برای تأمین آن وجود ندارد. مجددا تأکید می‌شود سود فروش دارو، به‌دلیل تأخیر در بازپرداخت بیمه‌ها، تقریبا نصف می‌شود و به هیچ‌وجه پاسخ‌گوی هزینه‌های جاری و سرمایه‌گذاری داروخانه نیست.

متأسفانه بحث‌های اخیر درباره خدشه‌دار کردن حق مسئولیت فنی داروسازان، نه فقط به اقتصاد شکننده داروخانه‌ها، بلکه بیش از آن به شأن حرفه‌ای یک قشر فرهیخته از جامعه لطمه وارد کرده است.

از طرفی به‌نظر می‌رسد که شبهه‌های ایجادشده در رابطه با حق مسئولیت فنی داروخانه‌ها عمدتا به‌دلیل تعریف نادرست از حق فنی داروساز و همچنین اطلاعات نادرست در رابطه با جنبه‌های اقتصادی آن است. ازهمین‌رو شایسته است هرگونه قضاوت و اظهارنظر در این رابطه پس از تتبع و تحقیق همه‌جانبه صورت گیرد تا این‌گونه به حیثیت علمی و اجتماعی یک قشر فرهیخته از جامعه خدشه وارد نشود.

رئیس سازمان غذا و دارو: دسترسی و تأمین دارو آسان‌تر می‌شود

آغاز فاز بلندمدت ثبات بازار دارویی پس از لغو تحریم‌ها

محمدحسین نجاتی

دارو، یکی از حیاتی‌ترین کالاها در سطح جهان، طی سال‌های اخیر در ایران بازار بی‌ثباتی را تجربه می‌کند. طی سال‌های اخیر، تحریم‌های بانکی و تحریم‌های دارویی به‌همراه سوءمدیریت داخلی زمینه‌ساز این بی‌ثباتی شده است. حالا با توافق ایران با کشورهای ۱+۵ و تأثیر آن بر رفع تحریم‌ها می‌توان به ثبات بلندمدت بازار دارویی ایران امیدوار بود؛ بلندمدت از آن جهت که دولت روحانی و مجموعه وزارت بهداشت از آغازبه‌کار دولت در سال ۱۳۹۲، قدم‌هایی برای حل کوتاه‌مدت بحران‌های دارویی برداشته بودند. به‌طوری‌که در سال ۱۳۹۳ نشانه‌هایی از ثبات در این بازار به شکل کوتاه‌مدت دیده شد؛ نشانه‌هایی که در کنار رفع تحریم‌ها می‌تواند سال ۱۳۹۴ را سال متفاوتی برای بازار دارویی رقم بزند. بااین‌حال رئیس سازمان غذا و دارو، ضمن تشکر از تلاش‌های تیم مذاکره‌کننده هسته‌ای جمهوری اسلامی ایران، درخصوص توافق صورت‌گرفته بین ایران و کشورهای ۱+۵ و تأثیرات احتمالی این توافق بر دارو و تجهیزات پزشکی، گفت: با توجه به تلاش‌های صورت‌گرفته توسط دکتر ظریف و تیم مذاکره‌کننده هسته‌ای، می‌توان پیش‌بینی کرد که رفتارهای بین‌المللی بعد از انجام توافق نسبت به ایران تغییر خواهد کرد و این تغییررفتار موجب رفع تحریم‌های ظالمانه علیه ملت ایران خواهد شد و تأثیر مثبتی بر قیمت دارو و تجهیزات پزشکی خواهد داشت.

رسول دیناروند ادامه داد: با تلاش‌های صورت‌گرفته همکاران ما در سازمان غذا و دارو هم‌زمان با همین تحریم‌های ظالمانه و باوجود نیاز شدیدی که برای تأمین داروهای ضروری به نقدینگی بالا بود، تأمین دارو از طرق مختلف صورت می‌گرفت و کشور هرگز با تهدیدی به نام بحران دارویی مواجه نشد. ان‌شاءالله پس از این توافق، فشارهای اقتصادی ناشی از تحریم برداشته خواهد شد و با توجه به کاهش نیاز به نقدینگی، تأمین و تدارک دارو راحت‌تر از گذشته انجام شود و دسترسی مردم به آن با سهولت بیشتری انجام‌پذیر خواهد بود.

دیناروند همچنین با تمجید از زیرساخت‌های خوبی که در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی وجود دارد، ابراز امیدواری کرد که بعد از انجام توافق و رفع تحریم‌ها، شاهد سرمایه‌گذاری شرکت‌های بزرگ بین‌المللی در حوزه سلامت کشور باشیم. در همین خصوص دکتر مهدی پیرصالحی، مدیرکل نظارت بر دارو و موادمخدر سازمان غذا و دارو، نیز تأکید کرد: توافق هیچ تأثیری در حجم واردات دارویی کشور نخواهد داشت و هیچ‌گونه افزایش وارداتی اتفاق نخواهد افتاد.

وی با بیان این مطلب افزود: پیرو سیاست‌های ابلاغی مقام‌معظم‌رهبری و بحث اقتصاد مقاومتی، حمایت کامل از تولید داخل را ادامه خواهیم داد و تمرکز خود را بر ارتقای کیفیت داروهای تولید داخل و همچنین توسعه صادرات آنها قرار می‌دهیم. یکی از مهم‌ترین تأثیراتی که به‌دنبال توافق صورت‌گرفته در پی آن هستیم و برای ما حائز اهمیت خواهد بود، ارتقای کیفیت و صادرات دارو است. مدیرکل نظارت بر دارو و موادمخدر سازمان غذا و دارو درباره تأثیر توافق هسته‌ای بر قیمت داروهای وارداتی نیز اظهار کرد: از آنجا که شرکت‌های واردکننده برای واردات محصولات موردنظر مسیرهای مختلفی را پیموده‌اند و این وقفه‌های طولانی تا رسیدن دارو به مبدأ، هزینه‌های قابل‌توجهی را متوجه آنها می‌کرد؛ امیدواریم با گشایشی که در مسیرهای بانکی ایجاد می‌شود، شاهد کاهش بیش از پیش قیمت داروهای وارداتی باشیم.

واردات افزایش پیدا نمی‌کند

همچنین هدایت حسینی، مدیرکل نظارت بر فراورده‌های غذایی، آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو با اشاره به اینکه پس از توافق، مواد اولیه غذایی، آرایشی و بهداشتی با سهولت بیشتری وارد خواهد شد، دوران پس از تحریم را زمان بسیار مناسبی برای حمایت بیشتر از محصولات داخلی دانست و عنوان کرد: امیدواریم با پتانسیل‌های موجود کشور که بی‌تردید بیشتر از کشورهای منطقه است، شاهد توسعه بیشتر کمی و کیفی صنایع داخل باشیم و بتوانیم به عنوان کشور تولیدکننده محصولات غذایی، آرایشی و بهداشتی باکیفیت، برندهایمان را در سطح بین‌المللی مطرح کنیم. وی ابراز امیدواری کرد که نتیجه توافقات برای توسعه صنعت کشور خصوصا در حوزه صادرات مثمرثمر باشد.

بحران دارویی چگونه شکل گرفت؟

از سال ۱۳۸۴ بازار پرفرازونشیب دارو در ایران دستخوش تغییر شد. از سال ۱۳۸۴ تولید دارو در کشور به‌دلیل استدلال غلطی از سوی وزارت نوپای بهداشت در دولت نهم، کاهش یافت.مسئولان در آن تاریخ استدلال می‌کردند که هزینه‌های تولید دارو در کشور بسیار بیشتر از واردات دارو است و با واردات دارو، قیمت تمام‌شده دارو برای فروشنده و مصرف‌کننده کمتر می‌شود. اما فارغ از اینکه کشور ایران به دلیل شرایط سیاسی خود نیاز به اقتصادی مقاومتی و بدون اتکای به خارج دارد این تبصره در تصمیم‌گیری‌های کلان دولتمردان در دولت نهم دیده نشد.

همین مسئله باعث شد، دولت نهم دستاورد دولت اصلاحات در به‌هم‌رساندن نسبت تولید داخلی دارو به واردات دارو را از سال ۱۳۸۵ بهم بزند و باعث افزایش میزان واردات دارو به کشور شود. پس از آن اولین ترکش‌های این تصمیم غلط متوجه مصرف‌کنندگان شد. به‌طوری‌که در بهمن‌ماه سال ۱۳۸۵ سیدمجتبی معظمی، رئیس سابق اتحادیه واردکنندگان دارو از افزایش صددرصدی قیمت داروهای وارداتی در کشور خبر داد. اما همه چیز به اینجا ختم نشد. این تصمیم غلط دولت نهم در دولت دهم نیز ادامه یافت و کشور را همزمان با افزایش نرخ ارز و تحریم‌های بین‌المللی به پرتگاهی از کمبودهای دارویی رساند. تا جایی که برخی بیماران همچون نوجوانی ۱۵ ساله در شهر شوشتر به دلیل نبود داروهای بیماری‌های خاص، جان خود را از دست داد.

هم‌زمان تعداد شرکت‌های واردکننده دارو از تعداد شرکت‌های تولیدکننده دارو پیشی گرفت و به‌تبع آن ارزش واردات دارو از ۶۰۰ میلیون تومان سال ۱۳۸۳، به یک‌میلیاردو ۳۰۰ میلیون تومان در سال ۱۳۸۵ و تعداد شرکت‌های واردکننده دارو از ۲۳ شرکت در سال ۱۳۸۳ به ۵۰ شرکت در سال ۱۳۸۵ رسید. دولت دهم همچنان که راه دولت نهم را ادامه می‌داد، کاری کرد که در جهشی بی‌سابقه تعداد شرکت‌های واردکننده دارو از ۴۷ شرکت در سال ۱۳۸۴، به ۱۸۳ شرکت تا پایان سال ۱۳۹۰ رسید. از آن طرف شرکت‌های تولیدکننده دارو نیز به دلیل رانت و لابی واردکنندگان، ضربه بزرگی خوردند و زمین‌گیر شدند، به‌طوری‌که آمارهای رسمی مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی نشان می‌دهد، درصد تولیدکنندگان دارو نسبت به واردکنندگان، از ۲۹۰ درصد سال ۱۳۸۰ و ۱۱۹ درصد سال ۱۳۸۴، به ۵۷ درصد در سال ۱۳۹۰ رسید.

این اتفاق اما در واپسین سال‌های فعالیت دولت دهم به شکلی ادامه یافت که با ایجاد بحران‌های ارزی، دارو به کالایی کمیاب تبدیل شد و دود آن به چشم مردم رفت. در آن مقطع تحریم‌های بین‌المللی، سوءمدیریت، عدم‌اختصاص ارز و مصرف نادرست دارو، متهمان بحران دارویی کشور از سوی مسئولان وزارت بهداشت خوانده می‌شدند و هرکدام از این موارد نشان‌دهنده بخشی از واقعیت بحران دارویی کشور بود، اما تمام حقیقت نبود؛ چراکه رشد نجومی واردات دارو به‌خصوص در دولت‌های نهم و دهم به‌شکلی در بحران دارویی کشور به‌عنوان اصلی‌ترین متهم کمتر دیده شد که به نظر می‌رسید، اگر دولت‌های نهم و دهم بیش از آنکه به واردات دارو در کشور بها دهند، از تولید دارو در کشور حمایت می‌کردند، کشور با توجه به وجود تحریم‌های بین‌المللی تا به این اندازه با بحران‌های دارویی دست‌وپنجه نرم نمی‌کرد.

> **تلاش دولت برای رفع کوتاه‌مدت بحران دارویی و زمینه‌سازی رفع تحریم‌ها برای حل بلندمدت این اتفاق در شرایطی است که در مردادماه ۱۳۹۲، هم‌زمان با پیروزی حسن روحانی در انتخابات ریاست‌جمهوری، نتایج پژوهش‌ها و نظرسنجی‌های مختلف نشان از اولویت بالای حل بحران دارویی، به‌عنوان مطالبه مردم از دولت جدید در حوزه اجتماعی داشت**

گام کوتاه‌مدت دولت یازدهم چه بود؟

این تمام واقعیتی بود که در این سال‌ها بر بازار دارویی ایران گذشت، اما در سال ۱۳۹۳ به‌گواه آمار رسمی گمرک جمهوری اسلامی ایران و آمارهای رسمی وزارت بهداشت، بازار دارویی ایران پس از هشت سال غلبه درصدی واردات بر صادرات، رنگی از ثبات به شکل کوتاه‌مدت به خود گرفت. براساس آمار رسمی سازمان غذا و دارو و بررسی‌های آمارهای گمرک جمهوری اسلامی ایران، در سال ۱۳۹۳ ارزش صادرات دارو از ۸۰ میلیون دلار در سال۱۳۹۲ به ۱۰۵ میلیون دلار در هشت‌ماهه نخست سال ۱۳۹۳ رسید و سازمان غذا و دارو اعلام کرد این رقم تا پایان سال به ۱۶۰ میلیون دلار رسید، که نشان از افزایش صددرصدی صادرات دارو دارد. از سوی دیگر، واردات دارو نیز از ۳.۵ میلیارد دلار در سال ۱۳۹۱ و ۲.۵ میلیارد دلار شش‌ماهه دوم سال ۱۳۹۱، به ۹۰۰ میلیون دلار در هشت‌ماهه نخست سال ۱۳۹۳ رسید.

برکات رفع تحریم‌ها برای بازار دارویی

تلاش دولت برای رفع کوتاه‌مدت بحران دارویی و زمینه‌سازی رفع تحریم‌ها برای حل بلندمدت این اتفاق در شرایطی است که در مردادماه ۱۳۹۲، هم‌زمان با پیروزی حسن روحانی در انتخابات ریاست‌جمهوری، نتایج پژوهش‌ها و نظرسنجی‌های مختلف نشان از اولویت بالای حل بحران دارویی، به‌عنوان مطالبه مردم از دولت جدید در حوزه اجتماعی داشت.

درحال‌حاضر حضور دوبرابری واردکنندگان دارو نسبت به حضور تولیدکنندگان دارو و مواد اولیه یکی دیگر از مصادیق وابستگی صنایع داروسازی کشور به واردات است. بر اساس آمار رسمی وزارت بهداشت در سال ۱۳۹۰ حدود ۸۹ کارخانه کوچک و بزرگ داروسازی در کشور فعال بوده‌اند. از سوی دیگر ۱۲۳ شرکت در زمینه واردات رسمی دارو در کشور فعالیت می‌کنند که ۳۰ شرکت تحت‌عنوان فوریت‌های دارویی فعال هستند و عموما به واردات داروهای بیماری‌های خاص و حساس در کشور می‌پردازند. از همه مهم‌تر و قابل‌تأمل‌تر تعداد شرکت‌ها و کارخانه‌های تولیدکننده مواد اولیه دارویی در کشور است. درحال‌حاضر بالغ بر ۳۳ کارخانه تولیدکننده مواد اولیه دارویی در کشور فعالیت دارند که حدود ۱۲۶ ماده اولیه موردمصرف در صنایع بالاسری دارویی کشور را تولید می‌کنند. اغلب این شرکت‌ها در ۸ سال فعالیت دولت احمدی نژاد به دلیل توجه این دولت به واردات دارویی با مشکلات بزرگی مواجه شدند و حالا می‌توان گفت رمز موفقیت دولت روحانی برای ایجاد ثبات بلندمدت در بازار دارویی حمایت از تولیدکنندگان با استفاده از برکات تحریم است.

خبر

ممنوعیت عرضه قلیان در قهوه‌خانه‌ها

• **شرق:** رأی دیوان‌عالی عدالت اداری مبنی‌بر ممنوعیت عرضه قلیان در قهوه‌خانه‌ها اجرائی شد و وزارت صنعت، معدن و تجارت بخش‌نامه ممنوعیت این عرضه را ابلاغ کرده است. براساس این بخش‌نامه هیچ مجوز جدیدی صادر نمی‌شود و مجوزهای فعلی هم تمدید نمی‌شود. علی‌عطا طاهری، مدیر اجرائی جمعیت مبارزه با دخانیات، از صدور بخش‌نامه منع ارائه مجوز عرضه قلیان برای اماکن عمومی خبر داد و گفت: قرار است عرضه قلیان در اماکن عمومی و از جمله قهوه‌خانه‌ها با بخش‌نامه‌ای که توسط وزارت صنعت، معدن و تجارت صادر شده، غیرقانونی اعلام شود و از کسانی که برای تمدید مجوز مراجعه می‌کنند نیز تعهدی گرفته شود که طی چندماه عرضه آن را متوقف کنند. در این صورت اگر مجوزی صادر شود غیرقانونی و قابل شکایت است. طاهری همچنین با اشاره به طرح جمع‌آوری قلیان از مراکز عمومی با همکاری وزارت صنعت، معدن و تجارت، پلیس اماکن عمومی و مراکز بهداشتی وزارت بهداشت، افزود: ابلاغیه این طرح برای استان‌ها ارسال شده است و چند شهر نیز آن را آغاز کرده‌اند، اما هنوز به‌طور سراسری به اجرا درنیامده است. پرونده قلیان از سال ۹۰ وارد محاکم قضائی شد و پای رئیس‌جمهور سابق هم به این ماجرا باز شد. ماجرای حذف قلیان از قهوه‌خانه‌ها از آنجا آغاز شد که در ۲۷ آبان ۱۳۹۰ دولت دهم تصویب کرد استعمال قلیان در قهوه‌خانه‌ها ایرادی ندارد اما دیوان عدالت اداری این مصوبه را ابطال و اعلام کرد: براساس قانون مبارزه با دخانیات، قهوه‌خانه جزء اماکن عمومی محسوب شده و نباید در آن سیگار یا قلیان استعمال کرد. دولت وقت هم به‌نوعی مصوبه دیوان را دور زد و قانونی تصویب کرد که براساس آن قهوه‌خانه‌ها را از فهرست اماکن عمومی حذف کرد. البته دیوان عدالت این موضوع را هم رد کرده و همچنان بر رأی خود پافشاری می‌کند. حالا پس از تغییر دولت و گذشت دوسال از روی‌کارآمدن دولت یازدهم، حجت‌الاسلام محمدجعفر منتظری، رئیس دیوان عدالت اداری، در گفت‌وگو با خبرنگار «مهر» در مورد اینکه آیا رأی دیوان عدالت اداری مبنی‌بر ممنوعیت قلیان در قهوه‌خانه‌ها همچنان لازم‌الاجراست، گفت: قهوه‌خانه‌ها همچنان جزء اماکن عمومی محسوب شده و براساس قانون نباید در آنها قلیان استعمال و سرو شود.

هشدار پلیس فتا:

دام کلاهبرداران اینترنتی برای زکات فطره

پایگاه اطلاع‌رسانی پلیس فتا: با توجه به نزدیک‌شدن به ایام پایانی ماه مبارک رمضان و درپیش‌بودن عید سعید فطر، پلیس فتای استان البرز با ارائه هشدارهای امنیتی و مراقبتی از شهروندان خواست مبلغ زکات فطریه خود را از طریق مراکز دارای مجوز قانونی پرداخت کنند.

سرهنگ یزدان نیکنام، رئیس‌پلیس فتای استان البرز، ضمن هشدار به شهروندان در رویارویی با افراد کلاهبردار، از آنها خواست تا مراقب کلاهبرداران سایبری باشند چراکه افراد کلاهبردار از طریق این فضا در کمین افراد ناآگاه هستند تا بتوانند با راه‌اندازی سایت‌ها و صفحات جعلی به نیت شوم خود برسند.

وی تصریح کرد: هم‌وطنانی که قصد دارند مبلغ زکات فطریه یا کفاره روزه خود را از طریق فضای مجازی یا تلفن‌بانک پرداخت کنند، می‌توانند از طریق شرکت‌ها و مؤسسات دارای مجوز در سطح کشور که از طریق رسانه‌های جمعی اقدام به اعلام شماره حساب می‌کنند، پرداخت کنند و از واریز فطریه یا کفاره روزه خود به حساب‌های نامعتبر و شخصی افراد خودداری کنند.

نیکنام افزود: شهروندانی که تمایل دارند از طریق تلفن‌بانک، اینترنت‌بانک و سایت‌های معتبر کمیته امداد امام‌خمینی(ره) و سازمان بهزیستی در سراسر کشور اقدام به پرداخت فطریه یا کفاره روز خود کنند، دقت داشته باشند تا در دام سایت‌های جعلی موسوم به فیشینگ گرفتار نشوند و هنگام پرداخت، موارد ایمنی چون آدرس سایت و وجود گواهی‌نامه ssl را نادیده نگیرند.

وی بیان کرد: با توجه به اینکه کاربران در هنگام پرداخت الکترونیکی مشخصات حساب اعم از شماره حساب و رمز حساب را باید وارد کنند، این امر سبب می‌شود عده‌ای سودجو با طراحی صفحاتی مشابه سایت اصلی که در اصطلاح به آن «فیشینگ» گفته می‌شود، اقدام به سرقت اطلاعات کاربران کنند.

سرهنگ نیکنام گفت: در این روش سرقت اینترنتی، اطلاعات کاربر به‌جای ثبت در سرور اصلی به رایانه فرد کلاهبردار منتقل می‌شود.

رئیس‌پلیس فتای استان البرز خاطرنشان کرد: یکی از بهترین روش‌هایی که می‌توان صفحات جعلی را از صفحات اصلی تشخیص داد و در دام کلاهبرداران نیفتاد این است که کاربران یک‌بار مشخصات حساب خود را در درگاه بانکی اشتباه وارد کنند، این به آن معناست که اگر سایت جعلی باشد هیچ‌گونه پیامی نسبت به اطلاعات غلط شما نخواهد داد و هرگونه اطلاعات غلط یا درست را ثبت خواهد کرد، درحالی‌که اگر صفحه اصلی باشد، در صورت درج اطلاعات غلط مانند رمز عبور و... فورا پیغام خطا خواهد داد.

بالاخره، توافق

باشد که شهر نفسی تازه بگیرد.

#nafasngo

www.nafasngo.ir