



حسن روحانی:

هر هفته یک جلسه با ریاست من برگزار می شود

گروه سیاست: بعد از انتشار ویروس کرونا و حادث شدن فضای کشور، دولت تصمیم گرفت تا «ستاد ملی مقابله با ویروس کرونا» را تشکیل دهد. ریاست این ستاد بر عهده وزیر بهداشت است و به گفته حسن روحانی، مصوبات آن مانند مصوبات...

صفحه ۲

پنجشنبه ۲۲ اسفند ۱۳۹۸ • ۱۷ رجب ۱۴۴۱ • ۱۲ مارس ۲۰۲۰



رئیس قوه قضائیه:

مصوبات شورای امنیت ملی با تنفیذ رهبری شکل قانونی پیدا کرد

گروه سیاست: سیدابراهیم رئیسی، رئیس قوه قضائیه، در جلسه ستاد فرماندهی عملیات مدیریت بیماری کرونا در کلان‌شهر تهران ضمن تبریک ماه رجب اظهار کرد: با انجام اقدامات پیشگیرانه و درمانی و تضرع به حضرت حق و توسل به ائمه اطهار(ع)...

صفحه ۶

سال هفدهم • شماره ۳۶۶۸ • ۱۶ صفحه • ۴۰۰۰ تومان

تیتراها

اینجا جای شوخی نیست

صفحه ۱۲

رقابت قالیباف و زاکانی در مجلس یازدهم

صفحه ۳

خیال راحت پوتین تا ۲۰۳۶

صفحه ۷

استقبال از «خراسانیات» شجریان و مشکاتیان

صفحه ۱۰

طارمی؛ از کنایه به مدیری تا رام کردن اژدها!



صفحه ۱۴

حرف اول

ظرفیت‌های قانونی مبارزه با محترکان و اخلاک‌گران نظام سلامت

شهید شاطری پور



با توجه به شیوع ویروس کرونا و نیاز جامعه به مراقبت‌های ویژه در حوزه بهداشت و سلامت و متعاقب آن، سوءاستفاده برخی افراد از بحران پیش آمده، شرایط حاکم بر جامعه و اقدام به احتکار کالاهای پزشکی و بهداشتی مانند ماسک، مواد ضدعفونی‌کننده و ملزومات پزشکی، مبارزه مؤثر با محترکان و اخلاک‌گران به یکی از مطالبات اصلی افکار عمومی از دستگاه قضا تبدیل شده است. در همین حال، حضرت آیت‌الله رئیسی ریاست قوه قضائیه با اعلام اینکه سلامت و امنیت مردم قابل معامله نیست، بر ضرورت مقابله بی‌رحمانه و عبرت‌آموز با محترکان و اخلاک‌گران در نظام عرضه کالاهای پزشکی تأکید کردند. رسیدگی به جرائم ارتکابی افرادی که با اقدامات خود تهدیدی فراگیر و اخلاقی گسترده در نظام سلامت مردم ایجاد می‌کنند و درعین حال امنیت روانی جامعه را به مخاطره می‌اندازند، ضرورتی است که ظرفیت‌های قانونی آن در مجموعه قوانین کیفری وجود دارد.

است و از نظر عقلی، عملی مذموم و قبیح محسوب می‌شود و در حقیقت یکی از عوامل برهم‌زننده نظم اقتصادی و نوعی بیماری اقتصادی - اجتماعی است که باعث از بین رفتن تعادل بازار و ایجاد اخلاخ و بحران در نظام اقتصادی و اجتماعی می‌شود.

ادامه در صفحه ۲

مثال اعتمادی پژوهشگر سیاست‌گذاری



بیمار و نقاط تماس با نظام سلامت در سطح هر استان تدوین و به اطلاع عموم رسانده شود.

۱- در صورت وجود علائم نشان‌دار بیماری کووید-۱۹ سطح اول، تماس تلفنی و توضیح علائم به کارشناس از طریق خطوط تماس استانی اعلام شده است.

توصیه پزشکی از راه دور: امکان رؤیت و معاینه بیمار از دور با توجه به زیرساخت‌ها و تجارب موجود و تجربه ستاد اجرایی فرمان حضرت امام (ره) در معاینه از راه دور بیماران روستایی توسط پزشک (استان‌های مرزی)

۲- بنا بر تشخیص اولیه، مراجعه نخستین بیمار به مطب یا کلینیک‌های تعریف‌شده و نه بیمارستان، برای معاینه بالینی توسط پزشک است. در صورت تأیید اولیه علائم توسط پزشک، بیمار به آزمایشگاه یا مراکز تصویربرداری تعیین‌شده ارجاع داده می‌شود.

برای جلوگیری از ازدحام و صف انتظار در مراکز پاراکلینیک سربایی، تعداد بیشتری از مراکز (بسیج حداکثری تسهیلات) با تضمین زنجیره ایمنی و احتیاطات پرهیز از سرایت و تعیین دقیق محدوده زمانی پاسخ‌گویی با تلاش در جهت کاهش آن، ارائه خدمت کنند.

۳- تا زمان آماده‌شدن پاسخ آزمایش یا گرافی، بیمار مشکوک توصیه به حفظ احتیاطات تماس و روانه منزل می‌شود. ارسال پاسخ آزمایش و گرافی‌ها از مراکز به پزشکان تعیین‌شده از طریق تلفن همراه و شبکه‌های اجتماعی صورت پذیرد.

توصیه پزشکی از راه دور:

۱- مشاوره از راه دور پزشک معالج با همکاران یا پزشکان متخصص

یادداشت

مدیریت تشخیص و درمان کووید ۱۹

۲- دستور پزشک به قرنطینه خانگی و تبعیت دارویی به‌صورت تلفنی به بیمار اطلاع داده شود.

۳- دستور پزشک مبنی بر بستری در بیمارستان به‌صورت تلفنی به بیمار اطلاع داده شود.

۴- مشاوره تلفنی بیمار با پزشکان معالج در دوران درمان در منزل برای بیماران کاندیدای این شیوه درمان، با مشارکت پزشکان متخصص برای جلوگیری از مراجعه حضوری به بیمارستان‌ها پیش‌بینی شود. امکان استفاده از ظرفیت تخصصی سایر استان‌ها به‌صورت مشاوره از راه دور برای پزشکان فراهم شود.

ستاد هدایت مرکزی جامع برای تمرکز اطلاعات دقیق از ظرفیت بیمارستان‌ها و پرهیز از رفت‌وبرگشت بین بیمارستانی؛ ترسیم الگوی مراجعات به تفکیک مراجعات شخصی و مراجعات سازماندهی‌شده (اورژانس ۱۱۵) و تلاش در جهت مدیریت پیشگیری از هرج‌ومرج بیمارستانی ناشی از نبود تخت خالی

۲- سطح‌بندی بیمارستان‌ها:

الف- سطح‌بندی بین‌بیمارستانی: منظور تفکیک بیمارستان‌ها بر حسب سه تشخیص کلی

۱- موارد ابتلای قطعی

۲- موارد مشکوک به ابتلا تا رسیدن نتیجه تست

۳- سایر بیماری‌های تنفسی (پنومونی، آنفلوانزا)

و اعلام آن به تمامی پزشکان سربایی و بیماران برای جلوگیری از در معرض قرار گرفتن افراد غیرمتلا و سرگردانی بین بیمارستان‌ها، اولویت‌بندی در تخصیص و توزیع وسایل محافظت پرسنل و کادر درمان متناسب با درجه خطر هر بیمارستان. بر اساس این تقسیم‌بندی هرگونه ارجاع بیمار به بیمارستان توسط پزشک متناسب با تشخیص اولیه به بیمارستان مرتبط خواهد بود.

ادامه در صفحه ۱۳

سرمقاله

مشارکت مردم و یادگیری اجتماعی علیه کرونا

محمدحسین شریف‌زادگان



شیوع کرونا در ایران پدیده‌ای است که به طور عمومی گسترش یافته؛ اگرچه در تاریخ ایران به شکل و با و تیغوس وجود داشته است و همه ارکان جامعه را درگیر خود می‌کرد؛ ولی امروزه با شناخت علم و دانش قابل رؤیت و شناخت است و مبارزه با آن نیز از دانش و تجربه بشری کمک می‌گیرد. کرونا زمانی که همه‌گیر شد و همه جامعه به آن حساس شدند، امری است در حوزه عمومی و سیاست‌های عمومی بر آن گسترانیده می‌شود. حوزه عمومی بر منافع عمومی استوار است و هر اخلاخ یا سانحه‌ای در آن بر عهده دولت است و نوع روبه‌روشدن دولت با آن از طریق حکمروایی است. به غیر از دولت‌هایی با ساختار سازمان‌یافته اقتدارگرایی تک‌حزبی مثل چین، کشورهای دموکراتیک با جوامع مدنی متکثر و حتی کشورهای نیمه‌باز و نیمه‌بسته، دولت نمی‌تواند بخش عمومی را بدون تکیه بر جامعه مدنی- نهادهای اجتماعی و اقتصادی و مشارکت مردم به پیش ببرد. مفهوم حکمروایی هم در اینجا مدیریت جامعه فراتر از دولت و با مردم و نهادهای مدنی است. کرونا تبدیل به امری ملی در حوزه عمومی شده است و همه مردم و همه اقشار اجتماعی را تهدید می‌کند و به یکی از سوانح طبیعی از نوع ویروسی آن تبدیل شده است. مدیریت سوانح طبیعی (کرونا) سه مرحله است: نخست مرحله تمهیدات بهداشتی-درمانی، آگاهی اجتماعی و سازماندهی لازم، دوم مرحله مقابله سازمان‌یافته در زمان شیوع و سوم مرحله تدابیر بعد از آن. در هر سه مرحله سیاست‌گذاری و مدیریت آن اگرچه از مسئولیت‌های اصلی دولت است؛ ولی حتماً با نهادهای اجتماعی و مدنی و مشارکت مردم در قالب حکمروایی در حوزه عمومی انجام می‌گیرد. اگر در گذشته خیلی در همکاری دولت و نهادهای مدنی ایجاد شده و دولت نهادهای مردم‌نهاد را برتانیبده است و آثار آن نیز در مشارکت مردم از طریق این نهادها خود را نشان می‌دهد؛ ولی امروز نقش نهادهای مردم‌نهاد ضرورتی ملی در ایجاد حکمروایی برای مقابله با کرونا است. مدیریت نوین دیگر همانند مدیریت کلاسیک خطی نیست؛ بلکه امری است که به شکل شبکه‌ای از نهادهای اجتماعی خود را نشان می‌دهد و چون در کل سرزمین ایران اعم از استان‌ها و شهرستان‌ها و شهرها و روستاها گسترده شده است، جنبه فضایی نیز دارد؛ بنابراین مدیریت در قالب یک مدیریت شبکه فضایی در نهادهای مدنی و اجتماعی می‌تواند در حکمروایی حوزه عمومی برای مقابله با سوانح طبیعی کرونا از سوی دولت عمل کند. نهادهای اجتماعی مدنی، شامل نهادهای مردم‌نهاد، خیریه‌ها، مؤسسات اجتماعی و از همه مهم‌تر افکار عمومی است که می‌تواند در این زمان حساس مقابله با کرونا خود را به‌عنوان بازیگر بخش مهمی از حکمروایی فراتر از دولت نشان دهد. دولت اگر می‌خواهد از کارایی لازم برای مقابله با این امر ملی برآید، لازم است اقدامات خود را با همکاری مردم و نهادهای اجتماعی و مدنی و با سازگاری و همراهی با افکار عمومی با شفافیت بیشتر و اعتمادسازی، به پیش ببرد. حکمروایی مقابله با سوانح طبیعی کرونا عمدتاً بر امور «احکام پزشکی و فنی» آن و «مدیریت سوانح طبیعی ویروسی» که دارای پشتوانه تجربه جهانی است، استوار است و تمکین به آن دوسویه است.

ادامه در صفحه ۴

قابل توجه هنرمندان، نویسندگان، روزنامه‌نگاران مدیران و مخاطبان فرهیخته روزنامه شرق

سررسید «فرهنگ، هنر و رسانه» ویژه سال ۱۳۹۹ روزنامه شرق منتشر شد. این سررسید، ویژگی‌های منحصربه‌فردی نسبت به سرسیدهای معمول دارد و اطلاعات آن در تمام سال، مورد استفاده اهالی فرهنگ و هنر و روزنامه‌نگاران قرار خواهد گرفت. بسیاری از مناسبت‌های این سررسید برای نخستین‌بار است که در قالب یک سررسید منتشر می‌شود، همچنین ۵۰ چهره تأثیرگذار قرن نیز با انتشار تصویرشان معرفی شده‌اند.

برای تهیه سررسید با شماره‌های

۰۹۱۲۳۰۲۵۷۱۹-۸۸۹۰۳۵۴۸

تماس بگیرید



شرق

روزنامه