

حامد دهبان

فرار از شفافیت پشت نقاب استقلال

بررسی تطبیقی وضعیت استقلال و کلا در ۴ کشور

پهانه استقلال کانون وکلای دادگستری سبب‌شده برخی مسئولان کانون، این نهاد را تافته جداافتاده تصور کنند و آن را به جزیره‌ای مستقل و دورافتاده از سایر بخش‌های دولتی و خصوصی جامعه بدانند که از هیچ‌یک از سیاست‌های کلی و جامع اقتصادی و اجتماعی نباید تبعیت کند و در هیچ قاعده و قانونی نباید بگنجد.

و کلا باید در مقام دفاع بدون ترس از ابطال پروانه و تعلیق و تعقیب، در پی انجام وظیفه قانونی و کشف حقیقت و دفاع از حقوق موکل باشند. و کلا باید در مقام دفاع، با حفظ جوانب انصاف، در عین دفاع از حقوق موکل، بی‌طرفی خود را حفظ کنند. این مرز باریکی که وکلا را در عین دفاع از حقوق موکل به‌عنوان شخصی بی‌طرف و معین و یاور قاضی نگه می‌دارد،استقلال وکیل است. اما استقلال وکیل در سال‌های اخیر به دستاویزی برای قانون‌گریزی و بی‌مسئولیتی برخی مدعیان حقوقدانی تبدیل شده‌است. ساختار نظام پذیرش حرفه و کالت در کانون‌های وکلا خلاف اصل حذف تعارض منافع است زیرا کسانی برای ورود به حرفه وکالت تصمیم می‌گیرند که خود را بازار و کالت منتفع هستند و به همین دلیل به‌رغم پیشرفت‌ها و تحولات بسیار در زمینه حرفه و کالت و بازار خدمات حقوقی در دنیا، این بازار در ایران دچار تنگ‌نظری‌ها و تعصبات صنفی‌شده و به اشتباه اختیار مطلق ذینفعان در امر اعطای پروانه و کالت به عنوان یکی از الزامات استقلال نهاد و کالت تلقی شده‌است.

نتیجه چنین نگرش مضیق و تنگ‌نظرانه‌ای، عدم شفافیت در فرآیند پذیرش حرفه و کالت، انپهام و سرگردانی متقاضیان خدمات حقوقی، بی‌روفتی بازار خدمات حقوقی و محرومیت جامعه از دانش، مهارت و خدمات فارغ‌التحصیلان رشته حقوق است.

در موضوع پذیرش حرفه و کالت در دنیا، شیوه‌های متفاوتی اعمال می‌شود. چنانکه بر خلاف ادعای مدیران نهاد و کالت، نه‌تنها استقلال نهاد و کالت، ملازمه‌ای با ضرورت انحصار ذینفعان بر فرآیند پذیرش حرفه و کالت ندارد که اتفاقاً در نمونه‌های بسیاری تلاش‌شده در ساختار این ساختار در کانون وکلای کالیفرنیا که از باسابقه‌ترین کانون‌های وکلای جهان و دارای بیشتری عضو (۲۵۰ هزار وکیل) در جهان است و کانون‌های وکلای آلمان، آذربایجان و اوکراین می‌پردازیم که نشان می‌دهد اساساً هم در هیئت‌مدیره این کانون‌ها و هم در کمیته برگزاری آزمون و کالت، عضویت افراد غیر وکیل برای حفظ توازن و حذف ملاحظه احتمالی منافع و کلا ضرورت دارد:

■ **کانون وکلای کالیفرنیا**

هیئت‌مدیره کانون وکلای کالیفرنیا Board of Trustees که بیشترین وکیل (بیش از ۲۵۰ هزار نفر) را در آمریکا دارد،تصنابی است. این هیئت‌مدیره ۱۲ عضو دارد که شش نفر آنها وکیل نیستند و از نسوی فرماندار ایالت منصوب می‌شوند و هفت نفر دیگر نیز که وکیل هستند، پنج نفر به انتخاب داد‌گاه عالی کالیفرنیا، دو نفر هم از آزمون و کالت، و دو نفر از آزمون و کالت و دو نفر از آزمون و کالت تعیین می‌شوند. همچنین کمیته برگزاری آزمون کانون وکلای ایالت کالیفرنیاCommittee of Bar Examiners که تعامل با نهاد NCBE که نهاد بر گزار کننده آزمون‌های و کالت در کل امریکا است، فرآیند پذیرش را اداره می‌کند و نتایج را به دادگاه عالی کالیفرنیا تقدیم می‌کند. مطابق مقررات مصوب ایالت کالیفرنیا در حوزه وکالت، دادگاه عالی کالیفرنیا مسئولیت اصلی پذیرش وکالت‌طلبان حرفه و کالت را بر عهده دارد. این کمیته ۱۹ عضو دارد. ۹ عضو آن باید از میان افراد غیر وکیل به انتخاب فرماندار، کمیته قانونگذاری سنا و سنخنگوی مجمع عمومی انتخاب شوند و ۱۰ عضو دیگر نیز از سوی دادگاه عالی کالیفرنیا منصوب می‌شوند که حداقل یکی از آنها باید مقام قضایی باشد. بدین ترتیب اکثریت در این کمیته با افراد غیر وکیل است.

■ **کانون وکلای آلمان**

در آلمان متقاضیان ورود به حرفه و کالت باید در خواست خود را به اداره ایالت که همان دادگستری ایالت است،تحويل دهند؛ این اداره موظف است پیش از تصمیم‌گیری نظر هیئت مدیره کانون وکلای مربوط را در خصوص صلاحیت و شایستگی متقاضی اخذ پروانه و کالت دادگستری اخذ نماید.نظرب هیئت‌مدیره یادشده باید حداکثر ظرف دو ماه به همراه تمام دلایل و مستندات به اداره مزبور ارائه شود چنانچه هیئت‌مدیره به جهت قانونی از قبیل ناتوانی جسمی، عدم شایستگی متقاضی برای ورود به حرفه و کالت داشته باشد، مراتب را به اداره قضایی ایالت اعلام می‌کنند و اداره یادشده گواهی عدم شایستگی متقاضی را صادر خواهد کرد. دادگاه عالی و کلا مرجع اعتراض به نظر هیئت‌مدیره کانون و کلا است، لازم به ذکر است در نظام حقوقی آلمان اداره قضایی ایالت با همکاری هیئت‌مدیره

کانون وکلای حوزه مربوط علاوه بر اعلام نظر در خصوص شایستگی ورود به حرفه و کالت و احراز صلاحیت در زمینه از دست دادن شرایط قانونی مربوط نیز اظهار نظر می‌کنند.تصمیمات مراجع یاد شده در دادگاه عالی و کلا قابل اعتراض است. اعضای دادگاه عالی متشکل از رئیس (از میان وکلای دادگستری)، دو قاضی و دو وکیل رئیس است که پس از مشورت با هیئت‌مدیره کانون وکلای مربوط توسط اداره قضایی ایالت انتخاب می‌شود. تصمیمات دادگاه عالی و کلا قابل تجدیدنظر خواهی در دیوان عالی و کلا که با یک تریب رئیس دیوان، سه قاضی و سه وکیل دادگستری به انتخاب وزیر دادگستری فدرال تشکیل می‌شود.

■ **کانون وکلای آذربایجان**

در کشور آذربایجان قانون حاکم در زمینه وکالت «قانون جمهوری آذربایجان در مورد وکلا و فعالیت وکلا» است. در ماده ۸ قانون مذکور مقرر شده‌است: «. . . اشخاصی که دارای مدرک دانشگاهی در رشته حقوق هستند و حداقل سه سال تجربه کاری به عنوان وکیل با حداقل سه سال تجربه حادق در حوزه‌های حقوقی در دانشگاه و مؤسسات آموزشی دارند و امتحان صلاحیت را که متشکل از یک مصاحبه شفاهی و آزمون تستی شایستگی حرفه‌ای است و توسط کمیسیون احراز صلاحیت برگزار می‌شود با موفقیت سپری کنند، می‌توانند پروانه وکالت دریافت کنند. کمیسیون احراز صلاحیت که مدیریت از مومن تعیین صلاحیت را برعهده دارد، متشکل از ۱۱ عضو است، پنج وکیل که توسط رئیس کالج وکلا به عضویت کمیسیون در می‌آیند، سه قاضی که در جلسه عمومی دیوان عالی کشور برگزیده می‌شوند و سه حقوقدان یا استاد دانشگاه که توسط نهادهای اجرایی مربوط (وزارت دادگستری) انتخاب می‌شوند، بنابراین اکثر اعضای این کمیسیون وکیل نیستند و کانون به جذب وکیل می‌مانند.

■ **کادم وکلای اوکراین**

مطابق ماده ۴ قانون کشور اوکراین در خصوص وکلا از مهم‌ترین شرایط وکیل‌شدن در این کشور داشتن تحصیلات حقوقی، تجربه کاری کمتر از دو سال نباشد و گذراندن امتحانات احراز صلاحیت است. مطابق ماده ۱۲ قانون مدنی وکالت «کمیسیون احراز صلاحیت و انضباطی» است و همچنین بخش جزوظایف «کمیسیون عالی احراز صلاحیت کانون وکلای است، مسئولیت مربوط به صدور پروانه این کمیسیون باید از عضو تشکیل یابد که فقط چهار عضو آن وکیل هستند، سایر اعضا متشکل از چهار قاضی، نمایندگان شورای وزیران «جمهوری خودمختار کریمه»، شورای شهرستان‌های شوروی و «سواستوپول»، وزارت دادگستری شوروی وزیران جمهوری کریمه، ادارات دولتی کیف و سواستوپول و همچنین دپارتمان اتحادیه وکلای اوکراین، هر کدام یک نماینده هستند. تصمیمات مربوط به صدور پروانه قابل شکایت در کمیسیون عالی احراز صلاحیت کانون وکلای است، لازم به ذکر است این کمیسیون وابسته به کابینه وزرا است و اعضای آن متشکل از نمایندگان «کمیسیون احراز صلاحیت و انضباطی» دیوان عالی اوکراین، وزارت دادگستری اوکراین و اتحادیه وکلای اوکراین است.

چهارشنبه ۷ خرداد ۱۳۹۹ | ۴ شوال ۱۴۴۱

گزارش یک

زهرآچندری

سازمان جهانی بهداشت با بیان اینکه جهان در حال حاضر در میانه موج اول شیوع ویروس کرونا است هشدار داد، کشورهایی که همه‌گیری ویروس کرونا در آنها در حال کاهش است برای برداشتن محدودیت‌ها عجله نکنند؛ چرا که موج دوم بیماری در راه است. ■ ■ ■

به گفته مایک رایان، مدیر امور اضطراری سازمان جهانی بهداشت، همه‌گیری‌ها اغلب در چند موج رخ می‌دهد، به این معنی که موج دوم شیوع ممکن است در اواخر سال جاری در مناطقی که موج اول فروکش کرده، آغاز شود. وزیر بهداشت کشورمان هم در توییتهای بیان اینکه مهار کرونا حاصل مرحمت الهی، همدلی و همراهی تمام دستگاه‌ها و اتحاد همه مردم ایران است، تصریح کرد: «تا پیروزی نهایی فاصله داریم.» با تمام اینها در کشور ما هم روند برداشتن محدودیت‌های ایام کرونا و بازگشایی‌ها همچنان ادامه دارد. در کشور ما هم روند برداشتن محدودیت‌های بهداشتی در تعطیلات ایام عید فطر به مسافرت رفتند و این نگرانی وجود دارد سفرهای غیر ضروری برای تعطیلات نیمه خرداد ماه هم تکرار شود. حالاً آنطور که فرمانده مقابله با ویروس کرونا در کلانشهر تهران می‌گوید تبعات مسافرت‌های عید فطر ۱۲ تا ۱۴ روز آینده مشخص می‌شود. تبعات اقتصادی ویروس کرونا بازگشایی‌ها را در تمام کشورهای درگیر با این ویروس سرعت بخشیده‌است. در ایران هم اگر چه به فاز مهار ویروس رسیدیم و ایام بازگشایی‌ها با رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی انجام می‌شود، اما این بازگشایی‌ها به معنای عادی‌شدن شرایط نیست و هنوز تا پیروزی بر کرونا فاصله داریم. این موضوعی است که همکاری بیشتر مردم را می‌طلبد و اگر چه فشارهای اقتصادی مارا تاگزیر از بازگشایی مشاغل می‌کند، اما بدیهی است سفر و تفریح موضوعات ضروری نیستند و می‌توان تا زمان پیروزی بر این ویروس تاجدار از آنها چشم‌پوشی کرد. با وجود این تعطیلات عید فطر بسیاری از خانواده‌های سفر بستند و حال‌این نگرانی وجود دارد که موج دوباره سفرها هم آنچه در این چند ماه برای مهار و کنترل ویروس کرونا رسته شده را پنبه کند.

■

تعداد مبتلایان به بیماری کووید ۱۹ در جهان به رقم ۵ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر نزدیک و شمار فوتی‌ها حدود ۳۴۸ هزار نفر اعلام شده‌است. ایالات متحده آمریکا همچنان در صدر جدول کشورهای درگیر با بیماری کووید ۱۹ قرار دارد و نیویورک کانون شیوع این بیماری در این کشور

جامعه

گزارش یک

زهرآچندری

نگرانی از سفرهای خردادادی و تغییر وضعیت شهرهای سفید به قرمز

هشدار سازمان جهانی بهداشت: در میانه موج اول شروع کرونا هستیم، موج دوم در راه است



بهروز خسروی/ایحزان

به حساب می‌آید.

به گفته مدیر امور اضطراری سازمان جهانی بهداشت،موج اول همه‌گیری کاملاً طبیعی است و به‌خودی‌خود اتفاق می‌افتد، اما موج دوم می‌تواند ماه‌ها بعد رخ دهد و این واقعیتی است که کشورها می‌کنند، اما بدیهی است سفر و تفریح موضوعات ضروری نیستند و می‌توان تا زمان پیروزی بر این ویروس تاجدار از آنها چشم‌پوشی کرد. با وجود این تعطیلات عید فطر بسیاری از خانواده‌های سفر بستند و حال‌این نگرانی وجود دارد که موج دوباره سفرها هم آنچه در این چند ماه برای مهار و کنترل ویروس کرونا رسته شده را پنبه کند.

■

تعداد مبتلایان به بیماری کووید ۱۹ در جهان به رقم ۵ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر نزدیک و شمار فوتی‌ها حدود ۳۴۸ هزار نفر اعلام شده‌است. ایالات متحده آمریکا همچنان در صدر جدول کشورهای درگیر با بیماری کووید ۱۹ قرار دارد و نیویورک کانون شیوع کرونا در سراسر کشور

نامه سرگشاده ۲۶ بسیج دانشجویی علوم پزشکی کشور

اولین آزمون سخت کمیسیون بهداشت مجلس یازدهم؛ تعارض میان منافع ملی و صنفی

بسیج دانشجویی ۲۶ دانشگاه علوم پزشکی کشور در نامه‌ای خطاب به منتخبان دوره یازدهم مجلس شورای اسلامی علاوه بر نقد عملکرد کمیسیون بهداشت مجلس دهم، مهمترین اولویتهای بخش بهداشت و درمان کشور را عنوان کردند.
در این نامه اشاره شده‌است با توجه به جایگاه قانونی و اختیارات گسترده کمیسیون بهداشت و درمان مجلس، لازم است افکار عمومی و نخبگان عرصه سلامت نظارت مستمری بر فعالیت‌های این

جوان

گزارش یک

زهرآچندری

نگرانی از سفرهای خردادادی و تغییر وضعیت شهرهای سفید به قرمز

هشدار سازمان جهانی بهداشت: در میانه موج اول شروع کرونا هستیم، موج دوم در راه است

انجام شده‌است، آمارش ۱۰ تا ۱۴ روز بعد در شهر تهران و دیگر شهرهای مقصد مشخص می‌شود و به این زودی نمی‌توان تأثیر این سفرها را روی آمار ابتلا به بیماری کرونا تشخیص داد. ■ **لغو طرح ترافیک تهران تا پایان هفته**
فرمانده ستاد مقابله با کرونا در کلانشهر تهران همچنین از لغو طرح ترافیک تا پایان هفته در شهر تهران خبر می‌دهد. به گفته وی با توجه به نظر وزیر بهداشت و به منظور اطمینان‌بخشی در رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی و هماهنگی به عمل آمده با استاندار تهران مقرر شده‌است شهرداری تلاش کند تا بار طرح ترافیک به حمل و نقل عمومی منتقل نشود.

بنابر این مقرر شده‌است تا ستاد ملی مقابله با کرونا در نهایت درباره اجرای طرح ترافیک در تهران تصمیم‌گیری کند.
فرمانده ستاد مقابله با کرونا در کلانشهر تهران تصریح می‌کند: «تا کنون مجوز اجرای طرح ترافیک در شهر تهران از طرف ستاد ملی مقابله با کرونا و وزارت بهداشت صادر نشده‌است.»

■ **آخرین تصمیمات ستاد ملی مقابله با کرونا برای بازگشایی‌ها**

روند بازگشایی‌ها همچنان ادامه دارد. در امروز در رستوران‌ها به روی مردم باز است. اما فعالیت رستوران‌ها منوط به رعایت شرایط است و چیدمان میزها باید به نحوی باشد تا فاصله ۱/۵ تا ۲ متری بین مشتری‌ها رعایت شود و با رعایت این فاصله‌ها، میزان پذیرش مشتری تا ۵۰ درصد کاهش پیدا می‌کند. قهوه‌خانه‌ها و رستوران‌های سنتی هم می‌توانند بدون عرضه مواد دخانی فعالیت کنند. فعالیت واحدهای سونا، ماساژ، تالارهای پذیرایی و تمامی ورزش‌های پربرخورد همانند کشتی و کاراته تا اطلاع بعدی ممنوع خواهد بود. به گفته محسن فرهادی، معاون مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت طبق مصوبه ستاد ملی مبارزه با کرونا،صحن‌های حررها بازگشایی شدند و زائران را رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی یک تا دو متری وارد و وضعیت سفید می‌شوند و سخن یک ساعت بعد از طلوع آفتاب بازگشایی می‌شوند و تا یک ساعت قبل از طلوع آفتاب پذیرای زائران خواهند بود. و خوندن نماز جماعت در صحن‌ها ممنوع شده‌است. برنامه مسابقات سه‌الی چهار هفته پس از تمرینات با بدون تماشاچی خواهد بود. همچنین بانست تا برنامه مسابقات تکب برتر سه‌الی چهار هفته دیگر و بدون تماشاچی باشد.

روز گذشته وهفته‌های قبل شاهد کاهش موارد ابتلا هستیم»
ابتلا به وی و سایرهای که در تعطیلات عید فطر به حساب می‌آید.
به گفته مدیر امور اضطراری سازمان جهانی بهداشت،موج اول همه‌گیری کاملاً طبیعی است و به‌خودی‌خود اتفاق می‌افتد، اما موج دوم می‌تواند ماه‌ها بعد رخ دهد و این واقعیتی است که کشورها می‌کنند، اما بدیهی است سفر و تفریح موضوعات ضروری نیستند و می‌توان تا زمان پیروزی بر این ویروس تاجدار از آنها چشم‌پوشی کرد. با وجود این تعطیلات عید فطر بسیاری از خانواده‌های سفر بستند و حال‌این نگرانی وجود دارد که موج دوباره سفرها هم آنچه در این چند ماه برای مهار و کنترل ویروس کرونا رسته شده را پنبه کند.

تعداد مبتلایان به بیماری کووید ۱۹ در جهان به رقم ۵ میلیون و ۶۰۰ هزار نفر نزدیک و شمار فوتی‌ها حدود ۳۴۸ هزار نفر اعلام شده‌است. ایالات متحده آمریکا همچنان در صدر جدول کشورهای درگیر با بیماری کووید ۱۹ قرار دارد و نیویورک کانون شیوع این بیماری در این کشور

نامه سرگشاده ۲۶ بسیج دانشجویی علوم پزشکی کشور

اولین آزمون سخت کمیسیون بهداشت مجلس یازدهم؛ تعارض میان منافع ملی و صنفی

بسیج دانشجویی ۲۶ دانشگاه علوم پزشکی کشور

عدم نظارت کافی بر اجرای قوانین حوزه سلامت از جمله انتقادات وارده بر این کمیسیون در مجلس قبلی بوده‌است. در ادامه پیشنهائاتی با توجه به اولویتهای نظام سلامت به منتخبان مجلس یازدهم ارائه شده‌است. توجه به امر پیشگیری و حفظ سلامت مردم به جای پول پاشیدن در بخش درمان، اصلاح قانون نظام پزشکی و سلب اختیارات حاکمیتی از این سازمان صنفی، توجه ویژه به سیاست‌های کلی سلامت و تقنین حول آنها، اصلاح نظام پرداخت به پزشکان، اصلاح طرح تحول نظام سلامت (خصوصاً توجه به بیش از دو

غافلگیری هر ساله در دقیقه ۹۰ آتش صدباره در بلوستان

یک ششم جنگل‌های زاگرس را از دست داده‌ایم.
بیشتر از ۲۴ هزار هکتار از این جنگل‌ها هم اکنون گرفتار آفت هستند و هر بار در فصل گرم صدها هکتار هم طعمه آتش می‌شوند.
بالرگه‌های اطفا‌ی حریق پس از سه روز آتش‌سوزی در ۱۵۰هکتار جنگل زاگرس به گچساران اعزام شدند.
سپه‌هنگ علی عباس‌نژاد، فرمانده یگان حفاظت سازمان جنگل‌ها می‌گوید: «دولت تصویب کرد که سازمان برنامه و بودجه ۲۰میلیارد تومان از معوقات وزارت دفاع را پرداخت کند، اما تنها ۵میلیارد تومان از ۲۰میلیارد تومان مصوب‌شده را آن هم در قالب اوراق بهادار سال ۱۴۰۰ تأمین کرد و وزارت دفاع عملاً بودجه‌ای دریافت نکرد.»

این نتیجه دل‌بستن به بوروکرات‌های دولتی برای حل چنین مشکلاتی در ابعاد ملی است.

■ **تجربه جهانی**

امکانات و تجهیزات اطفا‌ی حریق جنگل‌ها و گروه‌های آماده و مانور دیده محلی و جنگل‌بانی در کشورهای با پوشش جنگلی برابر با ایران بسیار مهم در نظر گرفته می‌شود.
چه کسی تصور می‌کرد تا اینکه جنگل‌ها روز قبلیش (دوشنبه) خبر داد که وزارت دفاع در پاسخ کمک‌خواهی این سازمان اعلام کرده‌است که برای چنین عملیات‌هایی بودجه‌ای فرستی که دولت برای تجهیز در دوران بحرام هم

مسئولیت اجتماعی

حسین سروقامت

۳۳

آثار و اسر تا با مسئولیت‌شناسی است:استاد صفا‌یی حائری را می‌گوییم!

کتاب «مسئولیت و سازندگی» از همه بهتر، اما حکایت وی با شاگردان، حکایت دیگری است.

حدیث عشقی است که در دفتر نگنجدا!

روزی شاگردی تنگ‌نظر، غمگین‌بانه با او گفت:استاد! فلانی مطالب شما را بی‌انگه‌نامی از شما ببر، مطرح می‌کند... سخن شاگردش را قطع کرد، تشری به او زد و گفت: آبی که در شاهرهی حرکت می‌کند، مهم است که از کدام لوله وارد کدام خانه شود؟!

مهم آب‌گوار است که باید به لب عطشانی برسد.

اینگونه مسئولانه زیستن را می‌آموختند که از بادها محو نمی‌شدا!

سلامت

«درمان» الکترونیک می‌شود

۵۰ هزار پزشک واجد امضای الکترونیکی شدند

معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی کشور با اشاره به آخرین وضعیت اجرای نسخه الکترونکی در کشور گفت: پیش‌بینی ما این است که قسمت عمده‌ای از کار نسخه‌نویسی الکترونیکی تا پایان سال ۱۳۹۹ انجام شود. محمد جهانگیری با اشاره به وضعیت اجرای نسخه‌نویسی الکترونیک گفت: بحث نسخه الکترونیک یکی از الزامات امروزه حوزه درمان است. فارغ از اینکه قانون چه می‌گوید یا اینکه مسائل بیمه‌ای چه می‌گویند، موضوع درمان در عصر امروز باید بتواند از تکنولوژی‌های روز استفاده کند که یکی از این تکنولوژی‌ها، فناوری اطلاعات است.

وی افزود: برای اینکه بتوانیم در حوزه فناوری اطلاعات، اطلاعات بیماران را به صورت یکنواخت در اختیار داشته و از آن به صورت هوشمند استفاده کنیم، نیاز است که اطلاعات بیماران در تمام مراجعاتش ثبت و ضبط کنیم و آن را بر اساس کدهایی که به آن تعلق می‌گیرد با زبان بین‌المللی کدینگ جمع‌بندی کنیم تا پزشکان و سایر کارکنان حوزه بهداشت و درمان و سیاستگذاران بتوانند برای اقدامات درمانی، سیاستگذاری و... از آن استفاده کنند.

جهانگیری با بیان اینکه با این اقدام بیماران اولین سود را می‌برند، افزود: وقتی تمام اطلاعات بیماران به صورت مأمع و مأمع داشته باشد، پزشکان بهتر می‌توانند تصمیم بگیرند که سیر بیماری به چه صورت بوده و بیمار به چه درمان‌هایی بهتر جواب می‌دهد، این درمان‌ها برای بیمار چه عوارضی داشته و در عین حال هزینه‌هایش چطور کنترل می‌شود. دومین ذیعنف این اقدام پزشکان هستند زیرا در کوتاه‌ترین زمان و با دپدی بازی می‌توانند تصمیم بگیرند. به عنوان مثال اگر بیماری به دروایی حساسیت داشته باشد، در سوابق او ثبت‌شده و پزشک به سرعت می‌تواند تصمیم‌درستی بگیرد و در عین حال تداخل داروئی و عوارض داروهاروی بیماران را کنترل کند.

وی با بیان اینکه حدود ۴۰ تا ۵۰ درصد فعالان حوزه پزشکی، کارت هوشمند امضای الکترونیک را دریافت کرده‌اند، اظهار کرد: در حال حاضر حدود ۱۰۰ هزار پزشک پروانه‌دار داریم که کار می‌کنند و تقریباً ۵۰ درصد فعالان حوزه پزشکی واجد امضای الکترونیک شده‌اند. در این حوزه دندان‌پزشکان وارد نشده بودند و در حال حاضر هم اولویت نیستند، اما باید به تدریج ببینوند. به طور کلی ۱۳۰ هزار پزشک داریم که ۳۰ تا ۴۰ هزار نفرشان بنا به دلایل مختلفی در این عرصه فعالیت ندارند. برآورد ما این است که حدود ۱۰۰ هزار نفر پزشک فعال در کشور داریم که حدود ۵۰ هزار نفر از آنها واجد امضای الکترونیک هستند. در عین حال داریم تسهیلاتی را برقرار می‌کنیم که امسال بتوانیم پوشش کاملی را در حوزه امضای الکترونیک داشته باشیم تا استانداردپذیری در حوزه نسخه‌نویسی الکترونیک به صورت کامل انجام شود.

وی افزود: طبق پالووت‌هایی که در حوزه اجرای نسخه‌نویسی الکترونیک انجام شده‌است، خوشبختانه استحقاق نسبی توسط سازمان بیمه‌گر به صورت کامل در حال انجام است و بیش از ۹۵ درصد داروخانه‌ها به سیستم متصل شده‌اند و قابلیت دریافت نسخه الکترونیک و نسخه‌پیچی الکترونیک را هم داشته باشند. این اقدامات خوبی است که وزارت بهداشت، بیمه‌ها و... تلاش کردند و بستر انجام این اقدام فراهم شده‌است. وی تأکید کرد: تاکنون در هیچ کشوری نسخه الکترونیکی به صورت کامل اجرا نشده‌است. به هر حال بخشی از کارها باید به مرور تکمیل شود، اما برای فراتر شدن آن زمان نیاز است. با توجه به شرایطی که کرونا ایجاد کرده، تا پایان سال ۱۳۹۹ بخش عمده‌ای از کار انجام می‌شود.

نگریده

تحویل کارت‌های پایان خدمت حداکثر ۱۵ روز بعد از اتمام سربازی

رئیس سازمان وظیفه عمومی ناجا گفت: حداکثر ۱۵ روز بعد از پایان سربازی، کارت‌های پایان خدمت از طریق پست به دست افراد می‌رسد. سردار تقی مهری اظهار داشت: در حال حاضر مشکلی برای ارائه کارت‌های پایان خدمت نداریم و نهایتاً حداکثر از اتمام دوران خدمت تا ۱۵ روز کارت‌های پایان خدمت از طریق پست به دست افراد می‌رسد. وی افزود: اگر فردی برای دریافت کارت پایان خدمتش به مشکل بر خورد، می‌تواند بعد از اتمام دوره خدمت به سازمان وظیفه عمومی محل تولد یا جایی که از آن اعزام شده است، مراجعه کند و مورد را پیگیری کند. به گفته وی، کارت پایان خدمت تنها از طریق پست به آدرسی که افراد در پرونده خودشان ثبت کرده‌اند، ارسال می‌شود. رئیس سازمان وظیفه عمومی ناجا خاطر‌نشان کرد: اگر فرد در محل حضور نداشته باشد یا آدرسش تغییر کرده‌باشد، می‌تواند به باجه مرکزی پست مراجعه و سسلی را پیگیری کند و اگر از طریق اداره پست جواب نگرفت، می‌تواند به معاونت‌های وظیفه عمومی محل اعزام اولیه‌شان مراجعه کند. مهری تصریح کرد: حداکثر ۱۵ روز بعد از پایان خدمت سربازی، کارت‌های پایان خدمت به دست افراد می‌سد.

وی در پاسخ به سوألی مبنی بر اینکه آیا روند صدور کارت‌های پایان خدمت به دلیل کرونا به تعویق افتاده‌است یا خیر، گفت: مسئله صدور کارت ربطی به کرونا ندارد و همانطور که گفتیم حداکثر تا ۱۵ روز بعد از اتمام خدمت، کارت‌ها صادر می‌شود و از طریق پست به دست افراد می‌رسد.

مهری در پاسخ به سوأل دیگری مبنی بر اینکه افرادی می‌گویند ۱۵ روز از پایان خدمتشان گذشته‌است، اما هنوز کارت پایان خدمت به دست آنان نرسیده، اظهار داشت: فردی را که تا ۲۱ ماه خدمت کرده‌باشد، حتی یک روز بیشتر نمی‌دارند. برای دریافت کارت پایان خدمت فرد باید به محل یگان مراجعه کند و مراحل تسویه‌حساب را انجام دهد. حال این مراحل تسویه‌حساب امکان دارد چند روزی زمان ببرد، ولی این طور نیست که این بازه خواهد به زمان‌های طولانی افزایش پیدا کند.