



بررسی حقوقی واکسیناسیون اجباری

تهمه و تدوین: دکتر حواد جاویدنیا

دکترای فقه و مبانی حقوق اسلامی پردیس دانشگاه فردوسی مشهد و کارشناس ارشد حقوق جزا و جرم شناسی دانشگاه مفید قم (ره)

دادیار دادسرای دیوانعالی کشور

معاون قضایی سابق دادکستری کل استان تهران

سرپرست سابق معاونت فضای مجازی دادستانی کل کشور

معاون سابق دادستان مشهد



کانال شخصی انتشار اخبار و دیدگاهها در شبکه های اجتماعی داخلی:

@Dr_javidnia

حکم رئیس جمهور برای وزیر بهداشت وقت ۴ اسفند ۱۳۹۸



شناسه خبر: ۱۱۴۰۰۶ - یکشنبه ۴ اسفند ۱۳۹۸ - ۱۴:۳۶

متن حکم حجت الاسلام و المسلمین دکتر حسن روحانی به دکتر سعید نمکی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به این شرح است:



<https://www.president.ir/fa/114006>

بسم الله الرحمن الرحيم

جناب آقای دکتر نمکی

وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

با عنایت به ضرورت همکاری همه دستگاهها در موضوع مقابله و پیشگیری بیماری کرونا، به موجب این ابلاغ به جناب عالی ماموریت داده می‌شود، ستادی را به عنوان «ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا» تحت نظر خود متشکل از وزرای کشور، راه و شهرسازی، آموزش و پرورش، علوم، تحقیقات و فناوری، میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی، فرهنگ و ارشاد اسلامی، رئیس ستاد کل نیروهای مسلح، دادستان کل کشور، رئیس سازمان برنامه و بودجه، رئیس سازمان صدا و سیما، رئیس سازمان حج و زیارت، سخنگوی دولت و فرمانده نیروی انتظامی تشکیل دهید.

انتظار دارد ضمن برگزاری مستمر جلسات برای بررسی میدانی و اطلاعات دقیق، سیاست‌گذاری، لازم و به هنگام در ارائه خدمات بهداشتی، درمانی و دارویی، اطلاع‌رسانی محتوای آموزشی به عموم مردم، پزشکان، تیم‌های درمانی و کارکنان بیمارستان‌ها و دیگر اقدامات اجرایی مورد نیاز، از تمام توان مجموعه‌های ذی‌ربط به منظور کمک به جلوگیری از شیوع و ریشه‌کنی هر چه سریع‌تر این بیماری استفاده نموده و به اینجانب گزارش مستمر داده شود.

بدیهی است حسب مورد از روسای سایر دستگاهها نیز دعوت به عمل خواهید آورد.

حسن روحانی

رئیس‌جمهوری اسلامی ایران



تصویب تشکیل ستاد کرونا در شورای عالی امنیت ملی

<https://www.president.ir/fa/114171>

روحانی ۱۳۹۸/۱۲/۲۱: طبق مصوبه اخیر شورای عالی امنیت ملی که مربوط می‌شود به تاریخ هفدهم اسفند ماه که این جلسه تشکیل شد و مصوبات بسیار مهمی را داشتیم و مقام معظم رهبری همه این مصوبات را تأیید کردند و یک پشتوانه بسیار قوی و خوبی برای همه ما است؛ در این مصوبه آمده که ستاد ملی مبارزه با کرونا هر چه تصویب می‌کند، همانند مصوبات شورای عالی امنیت ملی است و برای تمام ارکان کشور، تمام دستگاه‌ها و نهادها، اعم از نیروهای مسلح، غیرنیروهای مسلح، نهادهای عمومی، حتی در برخی موارد ضروری برای بخش خصوصی لازم‌الاجراست و این قدرت بزرگی به ستاد داده شده است.

دستور رهبری در خصوص تشکیل قرارگاه بهداشتی درمانی به ستاد کل

بسم الله الرحمن الرحيم



سفر اصلی | اخبار زندگی نامه | بیانات | استقنات | اس خارج | شرح حدیث | خاطرات | اجازات | کتاب | عکس | صوت | فیلم

<https://khi.ink/t/45148>



پیوندهای مرتبط ▶ پیامها و نامه‌ها ▶ عکس پوسترى ▶ عکس پوسترى

۱۳۹۸/۱۲/۲۲

فرمان فرمانده معظم کل قوا به رئیس ستاد کل نیروهای مسلح در زمینه مقابله با کرونا؛

قرارگاه بهداشتی و درمانی برای سازماندهی خدمات به مردم تشکیل شود

بسمه تعالی

سردار سرلشکر باقری

با تقدیر از خدماتی که نیروهای مسلح تاکنون در زمینه‌ی کرونا به مردم عزیز تقدیم کرده‌اند و با تاکید بر ادامه و گسترش هرچه بیشتر آن، لازم است سازماندهی این خدمات به شکل یک قرارگاه بهداشتی و درمانی بوده و علاوه بر درمان و ایجاد مراکز درمانی مانند بیمارستان صحرائی و نقاهتگاه و غیره، به پیشگیری از شیوع بیشتر بیماری با شیوه‌های لازم نیز بپردازد. تقسیم وظایف و مأموریت‌های سازمانها و بخشهای نیروهای مسلح از وظایف این قرارگاه است. این قرارگاه باید در هماهنگی کامل با دولت و وزارت بهداشت و درمان عمل کند.

این اقدام با توجه به قرائنی که احتمال «حمله‌ی بیولوژیکی» بودن این رویداد را مطرح کرده می‌تواند جنبه‌ی رزمایش دفاع بیولوژیک نیز داشته و بر اقتدار و توان ملی بیفزاید.

امید است با هدایت الهی و پشتیبانی ویژه‌ی حضرت بقیةالله ارواحنا فداه ملت ایران همواره پیروز و برخوردار از امنیت و سلامت باشند.

سیدعلی خامنه‌ای

۲۲ اسفند ۱۳۹۸



تصویب ستاد کرونا در شورای عالی امنیت ملی

<https://www.president.ir/fa/116847>

روحانی ۱۳۹۹/۵/۲۷: در همان روزهای اولیه مواجهه با کرونا، شورای عالی امنیت ملی تشکیل جلسه داد و اولین جلسه ما راجع به کرونا شنبه سوم اسفند بود و همان روزهای اول بود و در همان شنبه سوم اسفند یک مصوبه‌ای داشتیم که در همان مصوبه، تشکیل ستاد ملی کرونا تصویب شد و در آنجا گفته شد که لزوم تبعیت از مصوبات ستاد ملی کرونا، همتراز مصوبات شورای عالی امنیت ملی است و این را مقام معظم رهبری امضاء کردند.

این خیلی مهم بود. اصلاً کلید تمام کارهایی را که توانستیم هماهنگ کنیم و با هماهنگی پیش بیاوریم، همین مصوبه سوم اسفند زد و بر این مبنا حرکت شروع شد. اگر این مصوبه را نداشتیم خیلی برای ما مشکلات پیش می‌آمد.

شما می‌دانید آن وقتی که می‌خواستیم تعطیل کنیم، یا مغازه‌ها در شهرستان‌ها یا در تهران باز شود و رفت و آمد در استان‌ها آزاد شود، همه اینها مقاطع حساسی بود و در این مقاطع حساس تصمیماتی که این ستاد می‌خواست بگیرد، می‌بایست پشتوانه لازم را از لحاظ حقوقی و شرعی داشته باشد.

شما دیدید در ماه رمضان که همان اوایل با آن مواجه شدیم، در ماه فروردین و اعیاد ملی که داشتیم درمورد همه اینها تصمیماتی که اتخاذ می‌شد، اگر یک مرکزیتی نبود و این مرکزیت پشتوانه حقوقی نمی‌داشت، نمی‌توانست تصمیمات را بگیرد. بگوییم این مسجد، نماز جمعه تعطیل، نماز جماعت با این شرایط باز، این حرم که این همه مورد تقدس و اهتمام مردم ما است درب حرم بسته باشد یا صحن بسته باشد، اصلاً نمی‌شد.

اولین قدم نشان داد که ساختار حقوقی کشور ما، ساختاری است که در روز حادثه و روز مشکل می‌تواند ظهور و بروز پیدا کند و با مصوبه خودش گره‌گشا باشد.



تصویب ستاد کرونا در شورای عالی امنیت ملی

<https://www.president.ir/fa/119731>

روحانی ۱۳۹۹/۱۲/۲: شورای عالی امنیت ملی آمد تصویب کرد، گفت ستادی تشکیل شود که اختیارات او در حد اختیارات شورای عالی امنیت ملی باشد یعنی مصوبات آن **مصوبات برای همه لازم‌الاجرا باشد و مصوبات آن در حکم قانون باشد** و به همین صورت مقام معظم رهبری هم تایید کردند و این کار آغاز شد...

اولین مساله همانطور که اشاره کردم ساختارسازی بود و این ساختار جدید یعنی ستاد ملی مقابله با کرونا با همه کمیته‌های فرعی خود و بعد هم با قرارگاه عملیاتی با کمک همه نیروها و تلاش اینها، در کنار هم قرار گرفت. **در این ستاد برخی از قوانین و مقررات را برای رفاه حال مردم، برای کمک به اقشاری که تحت فشار قرار گرفتند تغییراتی دادیم** و وامی را اختصاص دادیم. یارانه ویژه‌ای را در نظر گرفتیم، وام در اختیار کسب و کارهایی قرار دادیم که در این مدت دچار مشکل شدید شده بودند، وام در اختیار خانواده‌هایی قرار دادیم که برای اجاره مسکن دچار مشکل شده بودند. همه جا آمدیم و در حد توان کشور کمکهای لازم را انجام دادیم.

اینها همه قانون و مقررات می‌خواست. قوانین لازم را همین جا وضع و تصویب کردیم و هر جا یک مقررات دست و پاگیری بود می‌آمد اینجا و می‌گفت اینجا شما بناست پول وام را پرداخت کنید، اینجا امحال لازم را انجام می‌داد و می‌گفت مثلا اشکال ندارد دو ماه دیگر پرداخت شود.

تصویب ستاد کرونا در شورای عالی امنیت ملی

<https://dolat.ir/detail/367809>

روحانی ۱۴۰۰/۵/۹: این جلسه در واقع جزو نهادسازی‌های نظام بود یعنی نظام از آغاز درگیری با این ویروس احساس کرد که یک نهادی را نیاز دارد برای اینکه بتواند با این ویروس مقابله کند، این نهاد از طریق شورای عالی امنیت ملی مورد بحث و بررسی قرار گرفت، تصویب شد، مقام معظم رهبری آن را تایید کردند و اختیارات این جلسه را مساوی اختیارات شورای عالی امنیت ملی قرار دادند.



تعطیلی های گسترده کسب و کارها

<https://b2n.ir/dolat.ir>



تشخیص تعطیلی به عهده کمیته سلامت ستاد ملی کرونا است

چهارشنبه ۱۴ آبان ۱۳۹۹ - ۱۸:۰۰

موضوعات | اخبار سخنگو



سخنگوی دولت با بیان اینکه شو رای عالی امنیت ملی هیچ مصوبه ای در زمینه تعطیل شدن یا نشدن نداشته است، گفت: تشخیص همه تعطیلی‌ها به عهده کمیته سلامت ستاد ملی کرونا است که ریاست آن به عهده وزیر بهداشت است.

سخنگوی دولت دوازدهم در تاریخ ۱۴/۸/۱۳۹۹

تشخیص تعطیلی به عهده کمیته سلامت ستاد ملی کرونا است

اساسا شورای عالی امنیت ملی هیچ مصوبه ای در زمینه تعطیل شدن یا نشدن نداشته است، و این خبر شایعه، نگاه تقلیل گرایانه و جهت‌دار نسبت به تصمیمات است؛ **تنها مصوبه و تایید شورای امنیت ملی، تشکیل ستاد ملی مقابله با کرونا بوده است که اعلام کرده مصوبات آن مانند مصوبات شورای عالی امنیت ملی است که این مصوبه به امضای رهبر معظم انقلاب رسیده است.**

سخنگوی دولت به جلسه ستاد ملی کرونا در حضور رهبر معظم انقلاب اشاره کرد و افزود: تشخیص همه تعطیلی‌ها به عهده کمیته سلامت ستاد ملی کرونا است که ریاست آن به عهده وزیر بهداشت است.

تعطیلی گسترده ادارات، کسب و کارها مراکز آموزشی



۲۳ مرداد ۱۴۰۰ - ۱۹:۳۶

۱۲ نفر ★★☆☆☆

مهمترین اخبار کرونایی امروز آغاز تعطیلی سراسری کرونایی / جاده‌ها بسته و ادارات تعطیل می‌شوند



امروز اعلام شد نیروی انتظامی همزمان با تعطیلی سراسری در کشور، جاده‌ها را مسدود خواهد کرد. این تعطیلی از دوشنبه ۲۵ مرداد تا شنبه ۳۱ ماه جاری حتی درباره ادارات دولتی و بانک‌ها ادامه دارد.

به گزارش خبرگزاری **خبرآنلاین** امروز مهمترین تصمیم ستاد ملی مقابله با کرونا اعلام شد: تعطیلی ۶ روزه سراسری که با اعلام جزییات آن مشخص شد همه مشاغل و ادارات هم باید کرکره‌ها را پایین بکشند. حتی از اخبار برمی‌آید که **کلیه بانکها هم باید تعطیل شوند**.

تعطیلی مجلس شورای اسلامی!!!

مجلس تا اطلاع ثانوی تعطیل شد



تهران - ایرنا - سخنگوی هیات رئیسه مجلس گفت: مجلس شورای اسلامی به دلیل شیوع ویروس کرونا تا اطلاع ثانوی تعطیل شد.

اسدالله عباسی سخنگوی هیات رئیسه روز جمعه در گفت و گو با خبرنگار سیاسی ایرنا از تعطیلی مجلس شورای اسلامی تا اطلاع ثانوی خبر داد و گفت: دکتر نمکی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در نامه‌ای به **علی لاریجانی** رئیس مجلس شورای اسلامی توصیه‌هایی برای تعطیلی مجلس به دلیل شیوع ویروس کرونا داشته است.

۹ اسفند ۱۳۹۸، ۱۸:۰۴

کد خبرنگار: 1070

کد خبر: 83694399

سیاست

مجلس



برچسب‌ها

مجلس شورای اسلامی

ویروس کرونا

علی لاریجانی

پرونده خبری

پرونده | پیشنهادهایی برای
پیشگیری از کرونا

کرونا در ایران: آخرین اخبار و
گزارش‌ها

هراس جهانی از ویروس کرونا

تعطیلی مجلس شورای اسلامی!!!

خبرگزاری بین‌المللی قرآن
بیتنا

اللهم صل على محمد وآل محمد

فارسی العربية English Français Türkçe
شنبه ۲۰ آذر ۱۴۰۰ - 2021 December 11

چپاد

صفحه نخست | همه اخبار | فعالیت قرآنی | سیاست و اقتصاد | بین الملل | معارف | اجتماعی | فرهنگی | شعب استانی | چندرسانه ای | عکس | پرونده های خبری

درباره ما تماس با ما آرشیو پیوندها | جستجو در سایت ...

کد خبر: ۳۸۸۹۹۴۵

تاریخ انتشار: ۲۱ فروردین ۱۳۹۹ - ۱۰:۰۳



سیاست و اقتصاد « سیاسی

حمیدرضا ترقی:

تعطیلی مجلس در بحران کرونا خارج کردن مردم از صحنه اداره کشور بود

عضو شورای مرکزی حزب مؤتلفه اسلامی تعطیل شدن مجلس در بحبوحه بحران کرونا را اقدامی بی‌سابقه توصیف کرد و گفت: این اتفاق به معنای حضور نداشتن مردم در صحنه اداره کشور و نظارت بر عملکرد دولت است و مجلس نباید زیر بار آن می‌رفت.



حمیدرضا ترقی، عضو شورای مرکزی حزب مؤتلفه اسلامی، در گفت‌وگو با خبرنگار ایکن، درباره نقش ضعیف مجلس در شیوع کرونا و عدم نظارت بر تصمیمات دولت در مقابله با این بیماری گفت: مسئولان و نهادهای تصمیم‌گیر باید در این نوع بحران‌ها پیش‌مرگ مردم باشند.

بیشتر بخوانید:

- تعطیلی مجلس خودخواسته نبود
- نمره مردودی مجلس در مقابله با کرونا

منع تردد شبانه و وضع جریمه نقدی برای نقض آن



منع تردد بین شهری و بین استانی و وضع جریمه نقدی برای نقض آن



سیاست دولت سیزدهم اقناعی است نه اجباری

<https://www.president.ir/fa/132014>



رئییسی ۱۴۰۰/۷/۲۴:

آیت‌الله رئییسی با تاکید بر اهمیت اقناع افکار عمومی و اطلاع رسانی به موقع و دقیق در زمینه بیماری کرونا، گفت: سیاست ما در این مورد اقناعی است نه اجباری و بر این باور هستیم که با تبیین و روشنگری می‌توان اعتماد مردم را جلب و آنان را همراه کرد.

دکتر رئییسی همچنین پاسخگویی به شبهات مطرح در فضای مجازی درباره درمان کرونا را ضروری دانست و گفت: دانشگاه‌های علوم پزشکی باید بخشی را برای پاسخ علمی و منطقی به شبهاتی که مطرح می‌شود، اختصاص دهند.

دکتر رئییسی توجه به آموزش عمومی را در کنار اطلاع‌رسانی دقیق و مستمر ضروری دانست و گفت: دانشگاهیان و صاحبان تریبون نقش مهمی در این زمینه دارند و در زمینه اثربخشی واکسن، لازم است مراکز علمی و دانشگاهی به طور مستمر رصد علمی و پژوهشی کنند؛ چرا که اقدامات آینده منوط به نتایج این پژوهش‌ها است.

گزارش جلسه هشتاد و نهم ستاد ملی کرونا

<https://media.coronomy.ir/uploads/org/2021/11/01/163574984250338600.pdf>



شماره.....
تاریخ.....
پوست.....



دفتر رئیس جمهور

گزارش هشتاد و نهمین جلسه ستاد ملی مبارزه با بیماری کرونا

(مورخ ۱۴۰۰/۷/۲۴)

الف - گزارشها

۱- آخرین وضعیت شیوع کرونا

- ابتلای جهانی تا امروز به ۲۳۹،۰۰۷،۷۵۹ نفر و آمار مرگ به ۴۸۷۱،۸۴۱ نفر رسیده است.
- با وجود پوشش بالای واکسیناسیون روند بیماری در آمریکا بسیار پرشتاب است. آمارهای ابتلا و مرگ در روسیه، مکزیک و برزیل نیز بالاست که دلیل آن عادی‌انگاری بعد از واکسیناسیون است. این مسئله حاکی از این است که علاوه بر واکسیناسیون، همچنان رعایت پروتکل‌های بهداشتی باید در دستور کار قرار گیرد.

گزارش جلسه هشتاد و نهم ستاد ملی کرونا

<https://media.coronomy.ir/uploads/org/2021/11/01/163574984250338600.pdf>



۲- واکسیناسیون

- در مجموع ۷۱ میلیون دُز واکسن در کشور تزریق شده که ۴۷ میلیون و ۸۰۰ هزار مورد دُز اول و ۲۳ میلیون و ۱۲۸ هزار نفر هر دو دُز را تزریق نموده‌اند. درصد واکسیناسیون در کل کشور به ۷۵ درصد در دُز اول و ۳۴ درصد در دُز دوم رسیده است. این میزان در تهران به ۷۵ درصد رسیده است.
- کمترین میزان واکسیناسیون در کشور مربوط به آبادان (۴۷ درصد)، زاهدان (۵۱ درصد)، بزم (۵۵ درصد)، قم (۵۷ درصد)، کردستان (۶۱ درصد) و اهواز (۶۵ درصد) می‌باشد. وضعیت واکسیناسیون در مناطق مرزی اصلاً خوب نیست و انتظار می‌رود استانداران در مناطق مرزی بیشتر در جهت فعالیت‌های تبلیغی اقدام کنند.
- تا کنون ۹۷ میلیون دُز واکسن در کشور توزیع شده است. از نظر تامین واکسن مشکلی نداریم.
- اگرچه از نظر واکسیناسیون از متوسط جهانی بالاتر رفته‌ایم، اما باید توجه کرد که میزان آنتی‌بادی واکسن‌ها در طول زمان کاهش پیدا می‌کند و بعد از ۶ ماه کاهش چشمگیر پیدا می‌کند که نیاز به دُز یادآور خواهد بود.
- فعالیت‌های ضد واکسن در برخی نقاط دنیا جرم محسوب می‌شود اما متأسفانه در کشور ما آزادانه این کار انجام می‌شود. در بعضی موارد آمارهای غلطی در فضای مجازی درباره میزان تاثیرگذاری واکسن‌ها مطرح می‌شود.

گزارش جلسه هشتاد و نهم ستاد ملی کرونا

<https://media.coronomy.ir/uploads/org/2021/11/01/163574984250338600.pdf>



جمهوری اسلامی ایران
ریاست جمهوری

دفتر رئیس جمهور

شماره.....
تاریخ.....
پیوست.....

ب - بیانات رئیس جمهور

- تاکید بعدی به استمرار رعایت اصول بهداشتی است. جلوگیری از عادی انگاری مسئله ای است که همه باید برای آن تلاش کنیم. واکسینه شدن یکی از راه های پیشگیری است اما همه راه نیست. متخصصان بارها تاکید کرده اند که به هیچ عنوان واکسیناسیون نباید سبب عادی انگاری شود و مردم همچنان باید اصول بهداشتی را رعایت کنند.
- مسئله اقناع سازی همچنان یک نیاز مهم است. از صداوسیما و همه صاحبان سخن و نفوذ و صاحبان تربیون در سراسر کشور خواهش می کنم در این زمینه فعال باشند و آن را با جدیت دنبال کنند. ما اقناع سازی را به اجبار مقدم می دانیم.
- یعنی ترجیح می دهیم با سخن گفتن، تبیین، توجیه و اقناع سازی از طریق رسانه، مردم و افکار عمومی و نخبگان اقناع شوند. این امر یک مسئله ضروری است و سلامت مردم در گروی آن است.

گزارش جلسه هشتاد و نهم ستاد ملی کرونا

<https://media.coronomy.ir/uploads/org/2021/11/01/163574984250338600.pdf>



شماره.....
تاریخ.....
پیوست.....

دفتر رئیس جمهور

ب - بیانات رئیس جمهور

- نظرات جدید افراد حتما باید در محافل علمی مورد بررسی قرار گیرد اما آنچه در عرصه عمومی مطرح می شود حتما باید مورد اتقان علمی قرار گرفته باشد. به هیچ عنوان مطالب و نظرات جدید بدون بررسی از سوی محافل علمی و دانشگاهی و تایید وزارت بهداشت نباید در عرصه عمومی طرح شود و برای مردم شبهه ایجاد کند.
- پاسخ به شبهات ضروری است. بخش خاصی در وزارت بهداشت باید مکلف به پاسخ به شبهات باشد. ممکن است عده ای پاسخ ها را نپذیرند، اشکالی ندارد. اما به هر حال کسانی اگر بخواهند پاسخ شبهات را به صورت علمی بشنوند، باید به این پاسخ ها دسترسی داشته باشند. اگر انتقادی هم به نحوه کار هست باید نقدپذیر باشیم و نسبت به اصلاح اقدام کنیم.
- در زمینه واکسیناسیون، مسئله مهم دیگری که وجود دارد پایش و سنجش میزان اثربخشی و نتایج است. رصد علمی و پژوهشی علی الدوام نسبت به واکسن ضرورت دارد و باید دنبال شود.
- در خصوص رسانه هایی که مستمرا ایجاد نگرانی می کنند صرفا پاسخ به شبهه کافی نیست و باید برخورد قضایی شود. در عین حال نسبت به تولید محتوا و اقتناع سازی در فضای مجازی هم باید برنامه ریزی ویژه داشته باشیم.

گزارش جلسه هشتاد و نهم ستاد ملی کرونا

<https://media.coronomy.ir/uploads/org/2021/11/01/163574984250338600.pdf>



جمهوری اسلامی ایران
ریاست جمهوری

دفتر رئیس جمهور

شماره.....
تاریخ.....
پیوست.....

ج - مصوبات

۳- حضور پرسنل و کارکنان اداری در محل خدمت

• بخشنامه سازمان امور اداری و استخدامی در خصوص نحوه حضور کارکنان و پرسنل ادارات و سازمانها در محل خدمت با فوریت بازنگری و با همکاری وزارت بهداشت و درمان بخشنامه جدید تنظیم و ابلاغ گردد؛ به گونه‌ای که کارکنان دولت عموماً نسبت به تزریق واکسن اقدام و در محل کار خویش نیز حضور داشته باشند و برای متخلفین ضمانت اجرایی لازم پیش‌بینی گردد.

۴- رفع محدودیت از اصناف و گروه‌های شغلی

• در خصوص اصناف و مشاغل دارای مراجعات عمومی، رفع محدودیت‌ها و فعالیت آنها منوط به انجام واکسیناسیون توسط مدیران و پرسنل واحدهای صنفی است. نحوه برخورد با متخلفین به جلسات بعدی ستاد موکول گردید.



گزارش جلسه نود و سوم ستاد ملی کرونا

<https://bardsir.uk.ac.ir/documents/301909/3245313/93.pdf>

ضرورت بازنگری حقوقی مصوبات در کنار پیگیری اجبار واکسیناسیون

شماره.....
تاریخ.....
پیوست.....



دفتر رئیس جمهور

گزارش و مصوبات نود و سومین جلسه ستاد ملی مقابله با بیماری کووید ۱۹ (مورخ ۱۴۰۰/ ۸/ ۲۲)

الف - گزارش‌ها

۱- آخرین وضعیت شیوع کرونا

- ابتلای جهانی تا امروز به ۲۵۰،۷۱۵،۵۰۲ نفر و آمار مرگ به ۵،۰۶۲،۱۰۶ نفر رسیده است.
- در ۲۴ ساعت گذشته بیش از ۷۷۴۰ مرگ کرونایی در جهان به ثبت رسیده که به ترتیب کشورهای آمریکا، روسیه، اوکراین، رومانی، برزیل و هند، رتبه اول تا ششم را در اختیار دارند.
- با وجود پوشش بالای واکسیناسیون روند بیماری در آمریکا بسیار پرشتاب است. آمارهای ابتلا و مرگ در روسیه، مکزیک و برزیل نیز بالاست که این مسئله حاکی از این است که علاوه بر واکسیناسیون، همچنان رعایت پروتکل‌های بهداشتی باید در دستور کار قرار بگیرد.

گزارش جلسه نود و سوم ستاد ملی کرونا

<https://bardsir.uk.ac.ir/documents/301909/3245313/93.pdf>



جمهوری اسلامی ایران
ریاست جمهوری

د ق ر ر ی س ج م ه و ر

ب - بیانات رئیس جمهور

- مسئله مهم بعدی درباره مصوبات ستاد این است که این مصوبات حتما از نظر حقوقی بازبینی شود. علاوه بر وزارت بهداشت و کشور، باید یک بخش حقوقی هم مقررات را مطالعه کند و معلوم شود ترتیبات حقوقی مصوبه ها چگونه است.
- لازم است مصوبات جلسات پیشین ستاد کرونا در وزارت کشور با همکاری یک گروه حقوقی و کارشناسان وزارت بهداشت یک بار بازبینی و نتیجه این بازبینی در گزارشی به جلسه ستاد ملی مبارزه با کرونا اعلام شود. بعنوان مثال مصوبات اعتباری و مالی حتما بازبینی و معلوم شود که چقدر تخصیص یافته و چقدر انجام نشده است.
- مرزها باید با دقت کنترل شود. بدون داشتن تست منفی ورود و خروج از مرزها ممنوع است.
- درباره بحث هواپیما و اتوبوس، ضوابطی در اینجا تصویب شده که لازم است رعایت شود. اگر فکر می کنید شرایط عوض شده و باید چارچوب های جدیدی تعیین شود، وزارت راه و وزارت بهداشت با هم جلساتی برگزار کنند و چارچوب های جدیدی تعریف کنند. اما اینکه مقررات باشد و کسی رعایت نکند، بسیار نامناسب است. نقض قانون از سوی هیچ کس پذیرفته نیست. اصل آن است که ضوابطی که تا کنون بوده حتما رعایت شود.
- بحثی که در رسانه جهت اقناع مردم برای واکسن شروع شده بسیار کار خوبی است. از وزارت بهداشت و صداوسیما برای برگزاری میزگردها و مناظره ها در این باره تشکر می کنم. خوب است که مخالفان و موافقان مباحث و استدلال های خود را مطرح کنند و دانشمندان به شبهات و ابهامات پاسخ گویند.

شماره.....
تاریخ.....
پست.....

بخشنامه سازمان امور اداری و استخدامی کشور ۱۴۰۰/۷/۲۷

مطابق رئیس جمهور



بیاست جمهوری

سازمان اداری و استخدامی کشور

رئیس سازمان

۳۹۱۵۸

شماره

۱۴۰۰/۷/۲۷

تاریخ

تعداد

پیوست

باسمه تعالی

بخشنامه به کلیه دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده (۲) قانون مدیریت بحران (به استثنای نیروهای مسلح)

در اجرای بند ۳ از مصوبات هشاد و نهمین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا به تاریخ ۱۴۰۰/۷/۲۳ (ابلاغ شده طی نامه شماره ۷۸۵۸۱ مورخ ۱۴۰۰/۷/۲۵ رئیس دفتر محترم رئیس جمهور) و بند ۶ مصوبات بیست و سومین قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با کرونا (ابلاغ شده طی نامه شماره ۱۱۴۸۳۳ مورخ ۱۴۰۰/۷/۲۵ وزارت کشور) موارد زیر برای اجرا ابلاغ می‌گردد:

- ۱- با توجه به بهبود شرایط کشور از نظر واکسیناسیون در مقابل ویروس کرونا، بخشنامه شماره ۲۷۳۸۹۹ مورخ ۱۳۹۹/۸/۲۷ این سازمان از تاریخ ابلاغ این بخشنامه موقفاً اجرا اعلام می‌شود. لذا ضروری است همه کارمندان دستگاه‌های اجرایی و ادارات در محل کار خود حضور منظم داشته باشند.
- ۲- ساعت کار روزانه کارمندان دستگاه‌های اجرایی کماکان مطابق بند ۴ مصوبات بیست و یکمین جلسه مورخ ۱۳۹۹/۳/۳ ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا با در نظر گرفتن مفاد بند (۳) بخشنامه شماره ۹۹۷۷۸ مورخ ۱۳۹۹/۲/۷ این سازمان از ساعت ۷:۳۰ تا ۱۴:۳۰ می‌باشد.
- ۳- با توجه به ظرفیت موجود واکسیناسیون در کشور، تمام دستگاه‌های اجرایی و ادارات ملزم به پیگیری جدی امر واکسیناسیون کارمندان خود و خانواده ایشان می‌باشند. کارمندان نیز مکلفند در راستای تحقق ایمنی‌سازی جمعی، در دریافت واکسن کرونا اهتمام لازم را مبذول دارند.
- ۴- از روز شنبه نول آبان ماه دستگاه‌ها از حضور کارمندانی که حداقل یک دوز واکسن دریافت ننموده‌اند در محل کار جلوگیری به عمل آورده و در مورد کارمندانی که بدون دریافت واکسن در محل کار حضور می‌یابند (به جز مواردی که به تجویز پزشک دریافت واکسن زیانبار تشخیص داده شود) مطابق جزء (الف) بند (۱) مصوبات سی و سومین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا به تاریخ ۱۳۹۹/۵/۲۵ و بخشنامه شماره ۲۹۰۸۳۳ مورخ ۱۳۹۹/۶/۵ این سازمان اقدام نمایند.
- ۵- با توجه به تنوع سویه‌های ویروس کرونا، رعایت پروتکل‌های بهداشتی (استفاده از ماسک و فاصله‌گذاری اجتماعی)، کماکان برای تمام کارمندان الزامی است و این بخشنامه نباید تلقی به عادی انگاری شرایط شود.

بخشنامه سازمان امور اداری و استخدامی کشور ۱۳۹۹/۶/۵

معاون رئیس جمهور

و
رئیس سازمان



ریاست جمهوری
سازمان اداری و استخدامی کشور

شماره: ۳۹-۸۳۳

تاریخ نامه: ۱۳۹۹/۰۶/۰۵

بسته: ندارد

به نام خدا

بخشنامه به دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده (۵) قانون مدیریت خدمات کشوری

پیرو بخشنامه شماره ۲۰۵۷۳۰ مورخ ۱۳۹۹/۴/۲۴ و با توجه به جزء های (الف) و (د) بند (۱) از مصوبات سی و سومین جلسه ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا به تاریخ ۹۹/۵/۲۵ که به شرح زیر به تایید ریاست محترم جمهوری اسلامی ایران رسیده است:

۱. اعمال مجازات به دلیل عدم رعایت شیوه نامه های بهداشتی:

الف - حوزه اداری

- ۱- عدم رعایت شیوه نامه‌های بهداشتی و ضوابط ابلاغی ستاد مدیریت کرونا از سوی کارکنان و مدیران دستگاه‌های اجرایی، تخلف محسوب می شود.
- ۲- اعمال مجازات بندهای الف، ب، ج و د ماده ۹ قانون رسیدگی به تخلفات اداری به معاونین بالاترین مقام دستگاه اجرایی و مدیران کل بدون ارجاع به هیات‌های رسیدگی به تخلفات اداری به شرح ذیل است:

مرتب اول: اخطار کتبی بدون درج در پرونده

مرتب دوم: توبیخ کتبی با درج در پرونده

مرتب سوم: کسر یک سوم حقوق و فوق‌العاده شغل یا عناوین مشابه حداکثر به مدت یک ماه

مرتب چهارم: کسر یک سوم حقوق و فوق‌العاده شغل یا عناوین مشابه حداکثر به مدت سه ماه

مرتب پنجم: انفصال موقت حداکثر تا سه ماه

تبصره اول: مجازات‌های موضوع این بند قطعی و غیرقابل تجدیدنظر می باشد.

تبصره دوم: ترتیبات اجرایی این بند توسط سازمان اداری و استخدامی کشور ابلاغ می‌شود.

د. حوزه عمومی (مردم)

- ۱- استفاده از ماسک و رعایت فاصله اجتماعی برای کلید احاد جامعه در وسایل حمل و نقل عمومی، مراکز تجمع سرپسته، محیط‌های صنفی و اداری الزامی است.
- ۲- آرایه خدمات و تسهیلات اداری، انتظامی، قضایی، رفاهی، بانکی و خدماتی از سوی دستگاه‌های دولتی و غیردولتی به افراد و مراجعه‌کنندگانی که از ماسک استفاده نکرده و یا فاصله اجتماعی را رعایت نمی کنند، ممنوع بوده و متخلفین در زمینه آرایه خدمات بر حسب مورد، طبق بندهای الف، ب و ج این مصوبه مجازات خواهند شد.

موارد زیر برای اجرا ابلاغ می گردد:

- ۱- عدم رعایت شیوه نامه‌های بهداشتی و ضوابط ابلاغی ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا از جمله: عدم استفاده از ماسک و عدم رعایت فاصله اجتماعی در محیط‌های اداری، ارائه خدمات و تسهیلات اداری، انتظامی، قضایی، رفاهی،

بخشنامه سازمان امور اداری و استخدامی کشور ۱۳۹۹/۶/۵



ریاست جمهوری
سازمان اداری و استخدامی کشور

معاون رئیس جمهور

و
رئیس سازمان

شماره: ۲۹-۸۲۳

تاریخ:

شماره: ۱۳۹۹/۰۶/۰۵

تاریخ:

تعداد:

پیوست:

بانکی و خدماتی از سوی کارکنان دستگاه های اجرایی به افراد و مراجعه کنندگانی که از ماسک استفاده نمی کنند و یا فاصله اجتماعی یا سایر ضوابط ابلاغی را رعایت نمی نمایند، تخلف اداری محسوب شده و با خاطیان بر اساس ماده ۱۲ قانون رسیدگی به تخلفات اداری بدون ارجاع پرونده به هیات رسیدگی به تخلفات اداری و مستقیماً از سوی مدیران به ترتیب زیر برخورد خواهد شد :

مرتبۀ اول : اخطار کتبی بدون درج در پرونده استخدامی (موضوع بند "الف" ماده ۹ قانون رسیدگی به تخلفات اداری).

مرتبۀ دوم : توبیخ کتبی با درج در پرونده استخدامی (موضوع بند "ب" ماده ۹ قانون رسیدگی به تخلفات اداری).

مرتبۀ سوم : کسر یک سوم حقوق و فوق العاده شغل یا عناوین مشابه حداکثر به مدت یک ماه (موضوع بند "ج" ماده ۹ قانون رسیدگی به تخلفات اداری) .

مرتبۀ چهارم : کسر یک سوم حقوق و فوق العاده شغل یا عناوین مشابه حداکثر به مدت سه ماه (موضوع بند "ج" ماده ۹ قانون رسیدگی به تخلفات اداری) .

مرتبۀ پنجم : انفصال موقت حداکثر تا سه ماه (موضوع بند "د" ماده ۹ قانون رسیدگی به تخلفات اداری) .

ارتکاب هم زمان بیش از یک مورد از مصوبات ابلاغی ستاد ملی مدیریت بیماری کرونا، نظیر: عدم استفاده از ماسک و یا عدم رعایت فاصله گذاری اجتماعی از سوی کارکنان و ارائه خدمات و تسهیلات به افراد موضوع موضوع بند (د)، در هر مرتبه از مجازات های فوق موجب اعمال مجازات یک مرتبه بالاتر خواهد بود.

۲- کلیه مقامات مذکور در ماده ۱۲ قانون رسیدگی به تخلفات اداری موظفند برای تسریع و افزایش اثربخشی اعمال مجازات ها نسبت به تفویض اختیار موضوع این ماده به معاونان و مدیران استانی اقدام کنند تا شرایط قانونی اعمال مستقیم مجازات های فوق فراهم شود.

۳- نمایندگان موضوع ماده ۳۴ آیین نامه اجرایی قانون رسیدگی به تخلفات اداری (مستولان هماهنگی هیات های دستگاه ها) موظفند گزارش اعمال مجازات های موضوع این بخشنامه را به صورت ماهانه به دبیرخانه هیات عالی نظارت، مستقر در سازمان اداری و استخدامی کشور ارائه نمایند.

مبنای حقوقی صلاحیت و اعتبار مصوبات ستاد ملی کرونا

اصل یکصد و هفتاد و ششم قانون اساسی:

به منظور تأمین منافع ملی و پاسداری از انقلاب اسلامی و تمامیت ارضی و حاکمیت ملی "شورای عالی امنیت ملی" به ریاست رئیس جمهور، با وظایف زیر تشکیل می گردد.

۱ - تعیین سیاستهای دفاعی - امنیتی کشور در محدوده سیاستهای کلی تعیین شده از طرف مقام رهبری.
۲ - هماهنگ نمودن فعالیت های سیاسی، اطلاعاتی، اجتماعی، فرهنگی و اقتصادی در ارتباط با تدابیر کلی دفاعی - امنیتی.

۳ - بهره گیری از امکانات مادی و معنوی کشور برای مقابله با تهدیدهای داخلی و خارجی.
اعضای شورا عبارتند از: - رؤسای قوای سه گانه - رئیس ستاد فرماندهی کل نیروهای مسلح - مسئول امور برنامه و بودجه - دو نماینده به انتخاب مقام رهبری - وزیر امور خارجه، کشور، اطلاعات - حسب مورد وزیر مربوط و عالیترین مقام ارتش و سپاه.

شورای عالی امنیت ملی به تناسب وظایف خود شوراهای فرعی از قبیل شورای دفاع و شورای امنیت کشور تشکیل می دهد. ریاست هر یک از شوراهای فرعی با رئیس جمهور یا یکی از اعضای شورای عالی است که از طرف رئیس جمهور تعیین می شود. حدود اختیارات و وظایف شوراهای فرعی را قانون معین می کند و تشکیلات آنها به تصویب شورای عالی می رسد. مصوبات شورای عالی امنیت ملی پس از تأیید مقام رهبری قابل اجراست.

اعتبار مصوبات شورای عالی امنیت ملی فراتر از قانون است

• طبق اصل ۱۱۰ قانون اساسی مصوبات شورای عالی امنیت

ملی پس از تأیید مقام معظم رهبری «**حکم حکومتی**» تلقی

می شود و برای همه دستگاهها و افراد لازم الاجراست.

اعتبار مصوبات شورای عالی امنیت ملی فراتر از قانون است

• طبق تبصره ماده ۱۲ قانون دیوان عدالت اداری رسیدگی به مصوبات و تصمیمات شورای عالی امنیت ملی از صلاحیت دیوان خارج است

• ماده ۱۲- حدود صلاحیت و وظایف هیأت عمومی دیوان به شرح زیر است:

• ۱- رسیدگی به شکایات، تظلمات و اعتراضات اشخاص حقیقی یا حقوقی از آیین‌نامه‌ها و سایر نظامات و مقررات دولتی و شهرداری‌ها و مؤسسات عمومی غیردولتی در مواردی که مقررات مذکور به علت مغایرت با شرع یا قانون و یا عدم صلاحیت مرجع مربوط یا تجاوز یا سوءاستفاده از اختیارات یا تخلف در اجرای قوانین و مقررات یا خودداری از انجام وظایفی که موجب تضییع حقوق اشخاص می‌شود.

• ۲- صدور رأی وحدت رویه در موارد مشابه که آراء متعارض از شعب دیوان صادر شده باشد.

• ۳- صدور رأی ایجاد رویه که در موضوع واحد، آراء مشابه متعدد از شعب دیوان صادر شده باشد.

• تبصره - رسیدگی به تصمیمات قضائی قوه قضائیه و صرفاً آیین‌نامه‌ها، بخشنامه‌ها و تصمیمات رئیس قوه قضائیه و مصوبات و تصمیمات شورای نگهبان، مجمع تشخیص مصلحت نظام، مجلس خبرگان و شورای عالی امنیت ملی از شمول این ماده خارج است.

اعتبار مصوبات شورای عالی امنیت ملی فراتر از قانون است

• طبق رویه شورای نگهبان مجلس شورای اسلامی در مصوبات خود موظف به لحاظ کردن مصوبات شورای عالی امنیت ملی است

• نمونه اشاره به ضرورت ملاحظه مصوبات شورای عالی امنیت ملی در موضوعات هوای پاک و انرژی هسته ای:



[HTTPS://B2N.IR/P97535](https://b2n.ir/p97535) •

[HTTPS://B2N.IR/834277](https://b2n.ir/834277) •



حوزه صلاحیت ستاد ملی کرونا

ابهامات مهم حقوقی؛

جلسه شورای عالی امنیت ملی ۳ اسفند ۱۳۹۸ برگزار شده یا ۱۷ اسفند و مفاد مصوبه دقیقا چه بوده است و چه اختیاراتی برای ستاد کرونا تصویب شده است؟

با توجه به اینکه اختیارات ستاد مساوی اختیارات شورای عالی است و نه یک شورای فرعی زیرمجموعه آن، چه ضرورتی بر تشکیل چنین ستادی وجود داشته و آیا از منظر قانون اساسی می توان اختیارات یک شورا با ترکیب مشخص قانونی را عینا به یک ستاد دیگر تفویض کرد؟

آیا مصوبات ستاد همچون شورا، نیازمند تصویب و امضای مقام معظم رهبری نیست؟
چرا در حکم انتصاب آقای نمکی به ریاست ستاد تنها اختیار قانونی ستاد سیاست گذاری درج شده است و اختیارات ادعایی در آن درج نشده است؟

با توجه به عدم مداخله شورای عالی امنیت ملی در حیطه قانونگذاری مجلس تا کنون، ستاد چگونه خود را محق در تصویب و تغییر قوانین می داند؟

آیا در زمینه تصویب محدودیت و تکالیف و تعیین عناوین مجرمانه و مجازات برای مردم که طبق اصول ۳۶، ۷۱، ۷۲، ۷۹ بر عهده مجلس شورای اسلامی است، شورای عالی امنیت ملی می تواند مداخله

داشته باشد؟

حوزه صلاحیت ستاد ملی کرونا

اصول قانون اساسی در معرض نقض توسط ستاد کرونا

اصل ۳۶: حکم به مجازات و اجرای آن باید تنها از طریق دادگاه صالح و به موجب قانون باشد.

اصل ۷۱: مجلس شورای اسلامی در عموم مسائل در حدود مقرر در قانون اساسی می تواند قانون وضع کند.

اصل ۷۲: مجلس شورای اسلامی نمی تواند قوانینی وضع کند که با اصول و احکام مذهب رسمی کشور یا قانون اساسی مغایرت داشته باشد. تشخیص این امر به ترتیبی که در اصل نود و ششم آمده بر عهده شورای نگهبان است.

اصل ۷۹: برقراری حکومت نظامی ممنوع است. در حالت جنگ و شرایط اضطراری نظیر آن، دولت حق دارد با تصویب مجلس شورای اسلامی **موقتاً محدودیتهای ضروری** را برقرار نماید، ولی مدت آن به هر حال نمی تواند بیش از سی روز باشد و در صورتی که ضرورت همچنان باقی باشد دولت موظف است مجدداً از مجلس کسب مجوز کند.

از قانون آئین نامه داخلی مجلس شورای اسلامی

- سوم - محدودیتهای ضروری
- ماده ۲۱۰ - بر اساس اصل (۷۹) قانون اساسی در حالت جنگ و شرایط اضطراری نظیر آن که دولت حق دارد با تصویب مجلس شورای اسلامی محدودیتهای ضروری برقرار نماید، قبل از اعمال محدودیت متن کامل و دقیق محدودیت های ضروری با دلایل توجیهی لازم همراه با لایحه قانونی جهت بررسی تقدیم مجلس می شود.
- تبصره - چنانچه دولت بدون کسب مجوز مبادرت به اعمال محدودیت نماید ، رئیس مجلس موظف است تقدیم لایحه محدودیت را از رئیس جمهور مطالبه کند. در این خصوص حق سؤال یا استیضاح رئیس جمهور و وزیران برای نمایندگان محفوظ خواهد بود.
- ماده ۲۱۱ - رسیدگی به لایحه محدودیتهای ضروری یک شوری است و در صورت تصویب مجلس مدت اعمال آن به هر حال نمی تواند بیش از سی روز باشد . در صورتی که پس از انقضای این مدت ضرورت همچنان باقی باشد دولت موظف است مجدداً از مجلس کسب مجوز کند.

تخلف دولت از قانون اساسی در امضای معاهده بین المللی کواکس

اصل ۷۷ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
عهدنامه‌ها، مقاوله‌نامه‌ها، قراردادها و موافقت‌نامه‌های بین‌المللی باید به
تصویب مجلس شورای اسلامی برسد.

اصل ۱۲۵ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
امضای عهدنامه‌ها، مقاوله‌نامه‌ها، موافقت‌نامه‌ها و قراردادهای دولت ایران با
سایر دولتها و همچنین امضای پیمان‌های مربوط به اتحادیه‌های بین‌المللی پس
از تصویب مجلس شورای اسلامی با رئیس‌جمهور یا نماینده قانونی او است.



<https://b2n.ir/n08368> **موادی از منشور حقوق بیمار**

حق انتخاب بیمار در دریافت خدمات سلامت

۳- حق انتخاب و تصمیم‌گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.

۳-۱) محدوده انتخاب و تصمیم‌گیری درباره موارد ذیل می‌باشد:

۳-۱-۱) انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه‌کننده خدمات سلامت در چارچوب ضوابط؛

۳-۱-۲) انتخاب و نظر خواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور؛

۳-۱-۳) شرکت یا عدم شرکت در هر گونه پژوهش، با اطمینان از اینکه تصمیم‌گیری وی تأثیری در تداوم و نحوه دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت؛

۳-۱-۴) قبول یا رد درمان‌های پیشنهادی پس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرش یا رد آن مگر در موارد خودکشی یا مواردی که امتناع از درمان شخص دیگری را در معرض خطر جدی قرار می‌دهد؛

۳-۱-۵) اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقدامات درمانی آتی در زمانی که بیمار واجد ظرفیت تصمیم‌گیری می‌باشد ثبت و به‌عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم‌گیری وی با رعایت موازین قانونی مد نظر ارائه‌کنندگان خدمات سلامت و تصمیم‌گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.

۳-۲) شرایط انتخاب و تصمیم‌گیری شامل موارد ذیل می‌باشد:

۳-۲-۱) انتخاب و تصمیم‌گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (مذکور در بند

دوم) باشد؛

۳-۲-۲) پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم‌گیری و انتخاب داده شود.



<https://b2n.ir/n08368> **موادی از منشور حقوق بیمار**

حق دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات

۵- دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

۱-۵) هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی صلاح شکایت نماید؛

۲-۵) بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند؛

۳-۵) خسارت ناشی از خطای ارائه کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه‌ترین زمان ممکن جبران شود.

مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

تحلیل حقوقی وضع محدودیتهای ناشی از همه گیری کرونا در حقوق ایران

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1688057>

ضرورت وضع محدودیتهای توسط مراجع دارای صلاحیت در راستای جلوگیری از سوءاستفاده ها

در مدیریت شرایط خاص ناشی از همه گیری ویروس کرونا؛ مقامات اساسی و اداری اقدام به برقراری محدودیتهایی نسبت به حقوق و آزادی های عمومی می کنند. این اقدام اگر توسط نهاد یا مقامی صورت گیرد که برای این امر، صلاحیت قانونی نداشته باشد و یا اگر از این صلاحیت، سوءاستفاده ای صورت گیرد و برخلاف اصول و ضوابط حقوقی عمل شود؛ در واقع دغدغه اصلی حقوق اساسی و اداری موضوعیت پیدا کرده است: جلوگیری از سوءاستفاده از قدرت و تضییع حقوق و آزادی ها؛



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

تحلیل حقوقی وضع محدودیتهای ناشی از همه گیری کرونا در حقوق ایران

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1688057>

بررسی حقوقی و دقیق سه فرض ذیل برای یافتن مرجع صالح تعیین وضع محدودیتهای کرونایی

فرض شرایط امنیتی و صلاحیت شورای عالی امنیت ملی اصل ۱۷۶ قانون اساسی

فرض بحران و صلاحیت ستاد و سازمان مدیریت بحران کشور قانون مدیریت بحران کشور مصوب ۱۳۹۸

فرض شرایط اضطراری و صلاحیت دولت و مجلس اصل ۷۹ قانون اساسی



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

تحلیل حقوقی وضع محدودیتهای ناشی از همه گیری کرونا در حقوق ایران

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1688057>

رد فرض شرایط امنیتی و صلاحیت شورای عالی امنیت ملی در وضع محدودیتهای با استدلال مفصل به اصل ۱۷۶ قانون اساسی و رد تمامی احتمالات تطبیق کرونا با شرایط امنیتی

سرانجام این که مصوبات شورای عالی امنیت ملی ایران، چه دارای جایگاه فراقانونی باشد؛ چه هم عرض قانون و چه مادون قانون باشد؛ نمی تواند کارکرد ایجاد محدودیت در حقوق و آزادی های عمومی را داشته باشد؛ چرا که این کارکرد، طبق اصل ۷۹ قانون اساسی، اختصاصاً به مجلس شورای اسلامی واگذار شده است.

نقد: کرونا می تواند دارای جنبه های امنیتی باشد که ضرورت ورود شورایی را فقط در آن جنبه ها و در حد سیاست گذاری و ایجاد هماهنگی بین دستگاههای حاکمیتی توجیه می کند، اما قطعاً صلاحیت برای وضع محدودیت را در همان شرایط را هم ندارد.

مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

تحلیل حقوقی وضع محدودیتهای ناشی از همه گیری کرونا در حقوق ایران

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1688057>



رد فرض صلاحیت ستاد مدیریت بحران کشور برای وضع محدودیت حقوق و آزادیهای مردم ضمن تأیید بحران بودن کرونا و صلاحیت ستاد بحران برای مدیریت کرونا بدون ورود به حوزه تقنین

نقص فرض شرایط بحران و صلاحیت ستاد و سازمان مدیریت بحران کشور

همان طور که پیش تر اشاره شد؛ فرض شرایط بحران، همه گیری کرونا را با تکیه بر تعریف قانونی مندرج در بند ب ماده ۳ قانون مدیریت بحران کشور مصوب ۱۳۹۸، بحران دانسته و مدیریت شرایط خاص ناشی از آن را در صلاحیت ستاد و سازمان مدیریت بحران کشور می داند. این فرض، این نقص جدی را دارد که صرفاً در مواردی که مدیریت بحران نیازی به ایجاد محدودیت در حقوق و آزادی های مردم نداشته باشد، مفید است؛ یعنی در مواردی که برای مدیریت بحران، محدودسازی و حتی ممنوع سازی برخی حقوق و آزادی های عمومی ضرورت داشته باشد، نمی تواند راهگشا باشد؛ چرا که نهادهای اداری مثل سازمان مدیریت بحران کشور و ستادهای آن و یا شورای عالی مدیریت بحران کشور، نمی توانند حقوق و آزادی های عمومی مردم را محدود یا ممنوع کنند؛ چون این صلاحیت، در حوزه امور تقنینی قرار دارد و شورا، ستاد و سازمان مدیریت بحران، نهادهای اداری هستند و نباید به حوزه تقنین وارد شوند.

مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

تحلیل حقوقی وضع محدودیتهای ناشی از همه گیری کرونا در حقوق ایران

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1688057>

**تأیید صلاحیت مجلس برای وضع محدودیت حقوق و آزادیهای عمومی طبق اصل ۷۹ ضمن ایراد این
نقص که همه تصمیمات کرونایی را نباید ذیل این اصل و نیازمند تصویب مجلس دید**

نقص فرض شرایط اضطراری و صلاحیت دولت و مجلس

این فرض یک نقص مهم دارد که ناشی از یک پیش فرض غیردقیق است؛ این که مدیریت شرایط خاص ناشی از همه گیری کرونا، همواره و در همه موضوعات، مستلزم ایجاد محدودیت در حقوق و آزادی های عمومی مردم است و این مهم تنها در سایه اجرای اصل ۷۹ قانون اساسی میسر است. غیردقیق بودن این پیش فرض به این مطلب برمی گردد که تمام امور مرتبط با مدیریت شرایط خاص ناشی از همه گیری کرونا، مستلزم ایجاد محدودیت در حقوق و آزادی های عمومی مردم نیست. در واقع، بسیاری از امور مرتبط با این مدیریت، هیچ ارتباطی با حقوق و آزادی های مردم پیدا نمی کند؛ بلکه صرفاً مرتبط با دستگاه های اجرایی و هماهنگی های میان آنهاست. به طور مثال، امور مرتبط با نحوه تنظیم بازار و توزیع اقلام مورد نیاز مردم، ایجاد تسهیلات مالیاتی برای مودیان مالیاتی، نحوه ضد عفونی سازی معابر عمومی و... صرفاً اموری مدیریتی هستند و الزاماً به ایجاد محدودیت در حقوق و آزادی های عمومی منجر نمی شوند. ایراد فرض شرایط اضطراری در این است که کل فرآیند مدیریت کرونا را ذیل اصل ۷۹ قانون اساسی قرار می دهد و صلاحیت مدیریت و اداره امور اجرایی مدیریت شرایط خاص ناشی از همه گیری کرونا را به تصویب مجلس قانونگذار موکول می کند.



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

تحلیل حقوقی وضع محدودیتهای ناشی از همه گیری کرونا در حقوق ایران

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1688057>

نظریه منتخب: تلفیق مدیریت بحران و شرایط اضطراری

نظریه منتخب؛ مدیریت بحران و شرایط اضطراری

نظریه منتخب برآیند رد فرض شرایط امنیتی و تلفیق فروض شرایط بحران و شرایط اضطراری دو بُعدی بودن مدیریت شرایط خاص ناشی از همه گیری کرونا بعد اول مدیریت شرایط خاص ناشی از همه گیری کرونا، بعد اجرایی و اداری محض است که مستلزم فعال شدن ظرفیتهای اجرایی قانون مدیریت بحران کشور است. اما بعد دوم مدیریت شرایط خاص ناشی از همه گیری کرونا، بعد ایجاد محدودیت در حقوق و آزادی های عمومی مردم است که مستلزم فعال شدن ظرفیت اصل ۷۹ قانون اساسی و برقراری محدودیت های ضروری به موجب لایحه پیشنهادی دولت و تصویب مجلس شورای اسلامی است.

نقد: نظریه منتخب جنبه های امنیتی احتمالی حادث در شرایط کرونایی را نادیده گرفته است. همانند مباحث

مطروحه در خصوص جنگ بیولوژیک بودن کرونا و احتمال طراحی دشمنان برای تلفات انسانی گسترده در کشور از

طریق ویروس دست ساز، یا داروها و واکسنهای نامطمئن



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

بررسی حقوقی نحوه عملکرد و مسئولیت دولت در جبران خسارات ناشی از بحران کووید-۱۹

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1685562>

فقدان صلاحیت شورای عالی برای وضع محدودیت حقوق و آزادیهای عمومی

«صلاحیت‌های سه‌گانه شورای عالی امنیت ملی مندرج در اصل ۱۷۶ قانون اساسی کوچک‌ترین ربطی به تصمیم‌گیری خاص یا وضع قاعده عام از سوی این نهاد در خصوص تحدید حقوق و آزادی‌های عمومی ندارد. این صلاحیت مربوط به موضوع رابطه میان نهادهای حاکم است و مفهوماً شامل رابطه مردم و حکومت نمی‌شود. امور اجرایی امنیت ملی و دیگر امور اجرایی کشور در صلاحیت رهبری، رئیس‌جمهور و وزرا است. لذا به رسمیت شناختن صلاحیتی در این زمینه برای شورای عالی امنیت ملی، ناقض اصل ۶۰ و سلسله‌ای از اصول قانون اساسی است که مربوط به اختیارات رهبری، رئیس‌جمهور و وزرا است»^۱.

به عبارت دیگر، با عنایت به صلاحیت عام قوه قانون‌گذاری در قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران (اصل ۷۱) و با توجه به محورهای سه‌گانه صلاحیت شورای عالی امنیت ملی در اصل ۱۷۶ قانون اساسی، این شورا نمی‌تواند به صورت عام و به‌ویژه در حوزه مربوط به صلاحیت مجلس شورای اسلامی نسبت به وضع مصوبه اقدام نماید.^۲



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

بررسی حقوقی نحوه عملکرد و مسئولیت دولت در جبران خسارات ناشی از بحران کووید ۱۹

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1685562>

حق دولت برای وضع محدودیت های ضروری کوتاه مدت با تصویب مجلس

بدیهی است، شرایط ناشی از ویروس کرونا که از یک سو به سرعت شیوع پیدا کرده، افراد بیشماری را آلوده می کند و از سوی دیگر، به دلیل عدم کشف راه علاج آن، تعداد زیادی را به کام مرگ می کشاند، شرایط اضطراری است و مشمول اصل ۷۹ خواهد بود. برقراری محدودیت های ضروری حق دولت است، ولی حق دولت در برقراری محدودیت ضروری، باید به تصویب مجلس برسد. این موضوع در ماده ۲۱۰ آیین نامه داخلی مجلس مورد اشاره واقع شده است.

طبق اصل ۷۹ قانون اساسی، اعلام شرایط اضطراری نباید بیش از سی روز ادامه یابد و اگر ضرورت همچنان باقی باشد، دولت باید دوباره از مجلس کسب مجوز کند. بدین ترتیب، اختیارات متمرکز ناشی از شرایط اضطراری، همیشه جنبه استثنایی و کوتاه مدت دارند و پس از رفع بحران و برقراری شرایط عادی و طبیعی، دوباره اختیارات سیاسی باید به مقامات مسئول باز گردد؛ زیرا در غیر این صورت، حکومت استبدادی برقرار می شود و آزادی ها از میان می روند.^۲



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

امکان سنجی تعلیق حقایق آزادی رفت و آمد و دسترسی به اطلاعات در همه گیری کرونا

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1824519>

همه گیری کرونا به عنوان یک وضعیت اضطراری عمومی مجوز ایجاد محدودیت

در سطح بین المللی، بیماری کرونا به عاملی برای نقض طیفی از تعهدات بین المللی دولتها در قبال شهروندان خود و دیگر دولتها تبدیل شده است. حقایق آزادی رفت و آمد، تشکیل اجتماعات، حریم خصوصی و دسترسی آزادانه به اطلاعات از مصادیق بارز این تعهدات می باشند. البته در مقابل، دولتها تلاش کرده اند که در پرتو تعهد بین المللی شان به اجرای حق بر سلامت در بحران کرونا، نقض حقایق مزبور را توجیه و از خود رفع مسئولیت نمایند.

آیا همه گیری کرونا را می توان یک وضعیت اضطراری عمومی دانست؟.



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

امکان سنجی تعلیق حق های آزادی رفت و آمد و دسترسی به اطلاعات در همه گیری کرونا

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1824519>

ضرورت رعایت استانداردهای حقوق بشری مربوطه برای تعلیق حق آزادی و رفت و آمد

سازمان جهانی بهداشت به طور خاص در ارتباط با کرونا، نسبت به اثربخشی اعمال محدودیت های رفت و آمد بویژه در بخش مسافرت های بین المللی ابراز نگرانی کرده است، چرا که معتقد است این محدودیت ها می توانند به دیگر حق های بشری، تجارت بین المللی و مساعدت دولتها به یکدیگر آسیب جدی وارد کنند (Ferhani & Rushton, 2020: 467). البته سازمان مکرراً بر لزوم انطباق چنین اقداماتی با موازین بنیادین حقوق بشر تأکید داشته و از آنجا که این اقدامات به راحتی می توانند موجبات نقض سایر حق های بشری را فراهم آوردند، دولتها را موظف به اطمینان حاصل نسبت به عدم تخطی از چارچوب های قانونی کرده است.

چون در برهه ی کنونی اصلی ترین راهکار برای کنترل همه گیری کرونا، اتخاذ اقدامات متمرکز بر قطع زنجیره ی شیوع آن می باشد، لذا سازمان جهانی بهداشت هم برای دولتها امکان تحدید و تعلیق حق آزادی و رفت و آمد و سایر مشتقات آن را منوط به رعایت استانداردهای مربوطه متصور است.



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

امکان سنجی تعلیق حقایق آزادی رفت و آمد و دسترسی به اطلاعات در همه گیری کرونا

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1824519>

ضرورت رعایت استانداردهای حقوق بشری مربوطه برای تعلیق حق حریم خصوصی

در کنترل های هوشمند

به هر حال علی رغم اهمیت حق دسترسی به اطلاعات، در عمل می توان به مغایرت اقدامات برخی دولتها با تعهداتشان در این زمینه پی برد. برای مثال، استفاده ی از پهبادها و دوربین های تشخیص چهره برای ردیابی حرکات افراد و ارزیابی شرایط سلامتی بدون آگاهی و رضایت افراد در روزهای ابتدای شیوع ویروس در چین، خطر نقض حق بر حریم خصوصی طبق ماده ی ۱۷ میثاق را به دنبال داشته است. استخراج داده های سیستم موقعیت یابی جهانی از شبکه های تلفن همراه، اطلاعات کارت اعتباری و تصاویر ویدئویی با هدف نظارت بر شیوع بیماری در کره ی جنوبی، سنگاپور و اسرائیل نیز اینگونه بوده است (Nay, 2020: e238). به نظر می رسد حتی اگر داده های چنین سیستم هایی، کاملاً ناشناس هم باشند، باز همچنان وجود خطر مزبور پابرجاست. به عبارت دیگر، خطر عادی سازی و بکارگیری چنین روش هایی در رویه ی دولتها در آینده و در بحران های مشابه بالا می باشد و رعایت استانداردهای ضروری برای اجرای چنین اقداماتی ضرورت دارد.



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

امکان سنجی تعلیق حقایق آزادی رفت و آمد و دسترسی به اطلاعات در همه گیری کرونا

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1824519>

ضرورت رعایت استانداردهای حقوق بشری مربوطه برای تعلیق حق آزادی بیان

علاوه بر مورد فوق، کشورهایی مانند چین و تایلند با اعمال اقدامات محدودکننده و سخت گیرانه علیه روزنامه نگاران و کارکنان بهداشت در زمینه شفاف سازی آمار واقعی مبتلایان و قربانیان ویروس کووید-۱۹، بازداشت افراد و کاربران اینترنت به دلیل شایعه سازی و گزارش بیماری در رسانه های اجتماعی و سانسور مباحثه های مجازی راجع به شیوع ویروس، حق آزادی بیان را نقض کردند.

همچنین برای مثال در مورد دیگری از ژانویه ۲۰۲۰، حداقل ۱۳ کشور محدودسازی اینترنت را اعمال کردند. این امر بی اطلاعی جمعیت گسترده ای از ابعاد این بیماری در ماه های اولیه همه گیری را موجب شد و تا حدود زیادی توانایی افراد در به دست آوردن اطلاعات به موقع و موثق در مورد بیماری یا استفاده از ابزارهای دیجیتال برای دسترسی به مراقبت های بهداشتی، آموزش و سایر خدمات لازم را مخدوش کرد



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

امکان سنجی تعلیق حق های آزادی رفت و آمد و دسترسی به اطلاعات در همه گیری کرونا

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1824519>

شرایط تعلیق حق های بشری و مشروعیت اقدام دولتها

اعلام رسمی وضعیت اضطراری عمومی از ناحیه دولت

رعایت اصل ضرورت در اقدامات تعلیقی

رعایت اصل تناسب در اقدامات تعلیقی

رعایت اصل عدم تبعیض در اقدامات تعلیقی (اقلیتها، اقشار آسیب پذیر)

در روزهای اولیه همه گیری اقداماتی همچون قرنطینه خانگی، فاصله گذاری اجتماعی، منع تردد و مسافرت و تشکیل اجتماعات تنها راههای ممکن و معقول به نظر می رسیدند اما با گذشت زمان به تناسب افزایش شناخت دولت و شهروندان از بیماری، امکان برگزیدن راهحلهای دیگری هم بود که اجرای حق آزادی رفت و آمد و دیگر حقهای بشری مرتبط با آن را محدود و نه تعلیق می کرد. ارائه داروهای موقتی و تزریق واکسن اضطراری، تجهیز بیمارستانها، توزیع کافی و مطلوب تجهیزات بهداشتی، نظارت بر رفت و آمدها، وضع و اجرای شیوه نامه های بهداشتی سختگیرانه تر و برخورد با ناقضان آنها، از این دست راهحلهای محسوب می شود.



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

ابعاد حقوق بشری مداخلات درمانی و نجاتش اختیاری یا اجباری بیماران کووید ۱۹

<https://b2n.ir/e69459>

اصل در دریافت مداخلات درمانی از منظر حقوق بشری رضایت آگاهانه بیمار است، مگر

دریافت مداخلات درمانی منوط

به رضایت آگاهانه بیمار است و در صورت امتناع وی نمی‌توان اقدامات درمانی را اجرا نمود و این امر نوعی چالش حقوق بشری محسوب می‌شود. البته «هیچ یک از موارد حقوق بشر بدون دلیل موجه محدود نمی‌شوند و هرگونه محدودیتی در صورت توجیه، باید لازم و متناسب باشد و تصمیمات نیز باید تحت بازبینی منظم قرار گیرند.^۲ از منظر سازمان بهداشت جهانی «اگرچه حق رضایت از معالجه پزشکی یک حق اساسی انسانی است، اما شرایطی وجود دارد که ممکن است مقامات بهداشت عمومی در مقام تشخیص، درمان اجباری را تجویز نمایند. قوانین بهداشت عمومی فقط در شرایطی که فرد بیمار، ناتوان یا فاقد اراده تشخیصی باشد، دستورات درمان اجباری را مجاز می‌داند، اما در جایی که وضعیت بیماری خطر و تهدید قابل توجهی از انتقال به دیگران را ایجاد نماید، درمان اجباری می‌شود».



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

ابعاد حقوق بشری مداخلات درمانی و نجاتش اختیاری یا اجباری بیماران کووید ۱۹

<https://b2n.ir/e69459>

اصل رضایت آگاهانه به درمان یک الزام قانونی است

۲.۲.۱. اصل رضایت آگاهانه به درمان

ابراز رضایت آگاهانه بیمار به درمان، ریشه در احترام به حاکمیت اراده فرد، ماهیت وجودی انسان و «اصل تعیین سرنوشت»^۱ دارد و این اصل معالجه را منوط به تصمیم فرد در خصوص موقعیت و وضعیت خود می‌نماید.

رضایت آگاهانه یک الزام قانونی است که برای همه مراقبت‌های پزشکی اعمال می‌شود. پزشکانی که به بیماران خدمات ارائه می‌دهند، از نظر اخلاقی ملزم هستند که به بیماران اجازه دهند تا تصمیمات مربوط به مراقبت‌های درمانی خود را بر اساس کلیه اطلاعات دقیق علمی اتخاذ نمایند، لذا بیمار حق دارد آنچه را که بر روی بدن خود انجام می‌شود را تعیین کند



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

ابعاد حقوق بشری مداخلات درمانی و نجاتش اختیاری یا اجباری بیماران کووید ۱۹

<https://b2n.ir/e69459>

وقتی اصل رضایت آگاهانه بیمار در بیماری مسری نقض می شود، مداخله پزشکی باید مطابق با استانداردهای پزشکی حرفه ای و با تضمین بالاترین سطح دستیابی به ایمنی بیمار فراهم شود

در فرض اینکه بیماری جنبه عفونی، مسری و همه گیر داشته باشد، رضایت و عدم رضایت فرد در مداخلات درمانی و حیات بخش از بین رفته و حق مذکور معلق می شود و تکلیف اخلاقی و قانونی مکلفین و سایر افراد باید اعمال شود و چهره عملی و اجباری به خود می گیرد، چرا که در صورت عدم اجرای تکلیف به درمان، بیماری به سایر افراد انتقال می یابد و حق سلامت سایر افراد آسیب خواهد دید. بنابراین، برای صیانت از حق سلامت دیگران، «خدمات درمانی باید به مبتلایان بیمارهای مسری ارائه شود»^۱. البته هرگونه مداخله پزشکی برای تشخیص، درمان و یا پیشگیری از بیماری های عفونی باید مطابق با استانداردهای پزشکی حرفه ای و تحت شرایطی باشد که برای تضمین بالاترین سطح دستیابی به ایمنی بیمار فراهم شود.^۲



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

ابعاد حقوق بشری مداخلات درمانی و نجاتش اختیاری یا اجباری بیماران کووید ۱۹

<https://b2n.ir/e69459>

ضرورت حاکمیت قانون (وضع محدودیتها مطابق قانون) و نظارت قضایی (رسیدگی منصفانه به اعتراضات و شکایات بیماران) طبق قواعد حقوق بشری

۴.۲. سازوکارها حقوقی ایفای تعهدات دولت در درمان اجباری بیماران کووید ۱۹
اقدامات دولت در پیشگیری از شیوع بیماری و درمان مبتلایان کووید ۱۹ چه با رضایت و چه با تعلیق رضایت آگاهانه بیماران باید با رعایت موازین حقوق بشری و ضوابط ذیل صورت گیرد:
الف) اصل حاکمیت قانون: کلیه اقدامات دولت بویژه در اعمال مداخلات درمانی اجباری برای بیماران کووید ۱۹ باید بر اساس قوانین و مقررات باشد و هرگونه سلیقه یا منفعت شخصی منع شود. در این راستا، برای ساماندهی شیوه درمان اجباری بیماران و درمان بیمارانی که با میل و رغبت خود تن به درمان می‌دهند، قانون ویژه کروناویروس از سوی نهاد قانونگذار وضع شود تا کلیه اقدامات بر اساس قوانین باشد و امکان نظارت بر آنها از سوی مراجع نظارتی و رسانه‌ها و مردم فراهم شود. در این راستا، کشورهای نظیر تایوان،^۱ بریتانیا،^۲ لهستان،^۳ قوانین ویژه کروناویروس را مصوب نمودند.

ب) نظارت قضایی: به منظور حمایت و صیانت از حقوق بیماران کووید، ارزیابی اقدامات درمانی اجباری مراکز بهداشتی نسبت به این بیماران، تصمیمات منتهی به قرنطینه، محدودیت‌های اجتماعی و اعمال درمانی‌های خاص در صورت اعتراض یا شکایت بیمار، باید توسط دادگاه و در فرایند داری منصفانه رسیدگی شود تا به بهانه درمان اجباری کووید ۱۹، سوءاستفاده درمانی و نقض حقوق بشر اتفاق نیافتد و از قصور و سهل‌انگاری در فرایند درمان نیز پیشگیری به عمل آید.

مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

وضعیت اضطراری و محدودیت حقوق بنیادین؛

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1713250>

بررسی اقدامات حکومت ایتالیا در مقابله با بیماری کرونا

نگرانی از استبدادگرایی دولتها با سوءاستفاده از وضعیت اضطراری

تصمیمات قوه مجریه ایتالیا برای جلوگیری از شیوع بیماری کرونا از حیث شدت و عمق، حتی با توجه به اصل حفظ سلامتی جامعه و نظم عمومی، تاثیرگذاری بسیار بالایی بر عدم تضمین حقوق بنیادین مردم داشته‌اند. نه تنها این اقدامات مانند محدودیت‌های گسترده عبور و مرور، تعطیلی مطلق فعالیت‌های اقتصادی خرد و منع تجمعات (حتی کوچک) در اماکن خصوصی و منزل‌ها (آن هم برای مدت زمان نسبتاً طولانی)، مخل حقوق مردم در یک نظام مردم‌سالار محسوب می‌شوند، بلکه عدم نظارت دقیق مجلس بر اعمال هیات وزیران و سوءاستفاده مسئولین اجرایی از همگرایی حزبی مجلس و دولت در اعلام وضعیت اضطراری سبب می‌شود تا نگاه‌های انتقادی به اعمال قوه مجریه این کشور منطقی به نظر برسند. وقتی در یک نظام پارلمانی به جای اجرای وظیفه نظارت، نقش همدست دولت را داشته باشد؛ وضعیت اضطراری به جای ایجاد فرصت برای حفظ رژیم مردم‌سالار، روزنه تاسیس استبداد آتی را فراهم خواهد کرد.



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

هنجارهای حقوقی / فقهی کرونایی؛ مبانی مشروعیت هنجارها و خاستگاه قانونی هنجارسازان

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1685551>

نظریه شاذ امکان اعمال محدودیت توسط ستاد کرونا

در همه یا بسیاری از کشورها، از جمله ایران، ستادی ملی و کشوری در بالاترین سطح، برای اتخاذ تصمیم به منظور پیشگیری و مقابله با ویروس کرونا تشکیل شده است. بعضی از تصمیمات این ستادها تدابیر اداری / مدیریتی و برخی دیگر، تغییرات حقوقی و هنجاری در نظم حقوقی مستقر است. تصمیمات نوع دوم (تصمیمات حقوقی)، از دو منظر قابل توجه‌اند:



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

هنجارهای حقوقی / فقهی کرونایی؛ مبانی مشروعیت هنجارها و خاستگاه قانونی هنجارسازان

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1685551>

نظریه شاذ امکان اعمال محدودیت توسط ستاد کرونا

نخست اینکه فرایندهای طبیعی قانون گذاری در مورد آنها طی نمی شود. مثلاً تصمیمات این ستاد در هیئت وزیران یا پارلمان یا سایر نهادهای ذی صلاح (مثل انواع شوراهای عالی از قبیل شورای عالی آموزش و پرورش یا شورای عالی ترافیک یا هیئت امنای ذی ربط مانند هیئت امنای دانشگاهها) طرح و تصویب نمی شوند. درحالی که وضع قانون، حق انحصاری مجلس است (اصل هفتاد و یکم قانون اساسی) و حتی لوایح قانونی که دولت تهیه می کند، پس از تصویب در هیئت وزیران باید به منظور تصویب و تأیید نهایی به مجلس شورا تقدیم شوند (اصل هفتاد و چهارم ق.ا.). وضع آیین نامه های مستقل و اجرایی هم در صلاحیت دولت است (اصل یکصد و سی و هشتم ق.ا.) و برخی از مقرره گذاری ها در صلاحیت شوراها و هیئت های امناست. مثل وضع مقررات اداری و استخدامی در دانشگاهها که به موجب ماده ۱ قانون احکام دائمی کشور بر عهده هیئت امنای دانشگاههاست. اما با نگاهی گذرا به فرایندهای تصمیم گیری در ستاد ملی کرونا، مشاهده می کنیم که این ستاد به پشتوانه مصوبه شورای عالی امنیت ملی که به تأیید رهبری رسیده است (موضوع اصل یکصد و هفتاد و ششم ق.ا.)، به خود حق می دهد در حیطه صلاحیتی مجلس و دولت و سایر مراجع ذی ربط ورود و به جانشینی آنها عمل کند.



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

هنجارهای حقوقی / فقهی کرونایی؛ مبانی مشروعیت هنجارها و خاستگاه قانونی هنجارسازان

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1685551>

نظریه شاذ امکان اعمال محدودیت توسط ستاد کرونا

دوم اینکه ستاد ملی به استناد مصوبه یادشده در همه موضوعات و مسائلی که برای پیشگیری و مقابله با کرونا ضرورت دارد، ورود و هنجارهای جدیدی وضع می کند یا در هنجارهای قدیم دست می برد و تغییر ایجاد می کند، بسیاری از آزادی ها را سلب و به جای آنها محدودیت وضع می نماید.

پس ستاد ملی کرونا، هم فرایندهای طبیعی تقنینی را حذف کرده و صلاحیت نهادهای وضع قانون و مقررات را در اختیار گرفته و هم هنجاری اولیه قانونی را تغییر، تحدید یا تعلیق کرده است.

در این مقاله در جدولی تحت عنوان «جدول مصوبات واجد جنبه تقنینی ستاد ملی

مقابله با کرونا» حدود سی مورد مصوبه با این وصف قید شده است



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

هنجارهای حقوقی / فقهی کرونایی؛ مبانی مشروعیت هنجارها و خاستگاه قانونی هنجارسازان

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1685551>

نظریه شاذ امکان اعمال محدودیت توسط ستاد کرونا

گرچه بحران عالمگیر و بی سابقه کرونا منجر به تأسیس ستاد ملی کرونا (به عنوان نهادی که در حیطه صلاحیت سایر نهادهای قانونی کشور مداخله کرد) گردید، شکی نیست که مدت عمر این نهاد و موضوعات و مسائل مورد عمل آن باید محدود و مشروط به شرایط استثنایی و خاص کشور باشد و حتی الامکان باید از تعطیل کردن یا تحدید و تعلیق نمودن نهادهای قانون اساسی خودداری کرد.

نقد: این مقاله ضمن تأکید بر عملکرد مطلوب ستاد ملی کرونا و اینکه راهی جز این نداشته ایم؟!؟! تأیید کرده است که این ستاد نهادهای قانون اساسی به ویژه مجلس شورای اسلامی و اصل ۷۹ قانون اساسی را تعطیل یا تحدید یا تعلیق نموده است.

مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

میزان اختیارات و مسئولیت دولت در ایجاد محدودیت برای بیماران مبتلا به کرونا و مبانی آن

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1739947>

نظریه شاذ امکان اعمال محدودیت توسط ستاد کرونا

نشریه علمی ترویجی فصلنامه پاسخ

این مقاله ضمن تأکید بر ضرورت اعمال اصل ۷۹ قانون اساسی، در نظری شاذ امکان اعمال محدودیت توسط ستاد کرونا را ممکن دانسته است. اما پیشنهاد کرده است که الزامات اصل ۷۹ حتی الامکان در مصوبات این ستاد رعایت شود.

همان گونه که پیش از این اشاره شد، دولت با توجه به ظرفیت وسیع اصل «۱۷۶» در خصوص اختیارات شورای عالی امنیت ملی در مواجهه با انواع تهدیدات از جمله تهدید سلامت و بهداشت عمومی از طریق مصوبه شورا، ستاد ملی مبارزه با کرونا را تأسیس کرده و مصوبات این ستاد در حکم مصوبات شورای عالی امنیت ملی است و به ظاهر ستاد ملی مبارزه با کرونا از زیر مجموعه های شورای عالی امنیت ملی به شمار می آید. بر این اساس اگر بخواهیم حدود و ثغور اختیارات و مسئولیت این ستاد را به صورت عام و نسبت به برقراری محدودیت به طور خاص ترسیم کنیم، علی القاعده میزان اختیارات آن باید به میزان اختیارات و مسئولیت خود شورای عالی امنیت ملی وسیع باشد و این ستاد در برقراری محدودیت های ضروری که نتیجه آن محرومیت افراد ملت ولو به صورت موقت از برخی حقوق و آزادی های مسلمشان است، ملزم به رعایت سازوکار مقرر در اصل «۷۹» نیست و از آنچه که گذشت روشن شد که الزام به رعایت این سازوکارها به منظور تضمین حقوق و آزادی های شهروندان است و بر آن آثار مفیدی مترتب می گردد.

مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

میزان اختیارات و مسئولیت دولت در ایجاد محدودیت برای بیماران مبتلا به کرونا و مبانی آن

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1739947>

نظریه شاذ امکان اعمال محدودیت توسط ستاد کرونا

نشریه علمی ترویجی فصلنامه پاسخ

از این رو باید تلاش کرد تا مؤلفه‌ها، بایسته‌ها و زیربنای اصلی اصل «۷۹» و مجموعه قانون اساسی به صورت حداکثری در مورد مصوبات ستاد مذکور رعایت شود. در حقیقت باید اصل «۷۹» در کالبد اصل «۱۷۶» و مصوبات ستاد ملی مبارزه با کرونا حلول پیدا کند. بنابراین می‌بایست آن چارچوب و الزاماتی که اصل «۷۹» و سایر اصول قانون اساسی از جمله اصول «۴» و «۹» و «۶۹» با حساسیت و ظرافت بسیار زیاد در مورد ایجاد محدودیت‌ها نسبت به حقوق و آزادی‌های مردم در نظر گرفته‌اند، نسبت به مصوبات ستاد ملی مبارزه با کرونا کاملاً محقق شود. در این راستا «علنی بودن مذاکرات ستاد مذکور»، «انتشار فوری مصوبات و تصمیمات ستاد مذکور»، «تبیین دلایل ضروری بودن هرگونه محدودیت وضع شده»، «تعیین بازه زمانی دقیق برای محدودیت‌ها»، «ترسیم روشن محتوای انواع محدودیت‌ها» و «طریق جبران خسارات احتمالی» در مصوبات ستاد یادشده الزامی است.



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

رژیم حقوقی حاکم بر جبران خسارت ناشی از تزریق واکسن کرونا

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1804746>

نادیده گرفتن آسیب عوارض واکسیناسیون

می توان با جرأت ادعا کرد که افکار عمومی جهانی بر این باورند که در نتیجه استفاده از واکسیناسیون بیشترین مقدار از سلامت حاصل خواهد شد و بنابراین ملاحظات خاص افرادی که در نتیجه ایمن سازی آسیب می بینند را تقریباً نادیده می گیرند. به عبارت دیگر بهداشت و منافع عمومی جامعه بر منافع افراد جامعه ترجیح دارد. انسجام اجتماعی جامعه هم اقتضا می نماید که افراد و خانواده ها وقتی که به طور جدی و ناگهانی با بیماری مرموز روبرو می شوند و این بیماری سلامت خود و خانواده آنها را تهدید می نماید با تمسک به واکسن به مقابله با این بیماری بپردازند، حتی اگر افرادی از این واکسیناسیون متضرر شوند. همچنین سیاست عمومی دولتها بر این است که بی اعتمادی به واکسن کاهش یابد. در واقع دولتها به سمت واکسیناسیون اجباری در حال حرکت هستند زیرا می دانند هر قدر واکسیناسیونهای داوطلبانه کمتر شود بیماری همه گیر بومی و جهانی دوباره فراگیر خواهد شد.



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

رژیم حقوقی حاکم بر جبران خسارت ناشی از تزریق واکسن کرونا

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1804746>

قانون پرداخت خسارت واکسن غیر اجباری انگلستان مبتنی بر مسئولیت بدون تقصیر

قانون پرداخت خسارت واکسن ۱۹۷۹ و مقررات جانبی آن^۲، از اوایل سال ۱۹۷۹ میلادی به اجراء آمد و امکان تامین مبلغ بسیار زیاد خسارت را برای افرادی که در نتیجه واکسیناسیون علیه بیماری‌های مشخص شده معلول می‌شوند فراهم کرد.

ویژگی مهم حقوق انگلیس این است که واکسیناسیون اجباری در حقوق انگلیس وجود ندارد. براساس بند ۱ ماده ۲ قانون پرداخت خسارت واکسن، واکسیناسیون باید در انگلیس اتفاق افتاده باشد. واکسیناسیون باید زمانی اتفاق افتاده باشد که مدعی زیر ۱۸ سال داشته باشد و یا هنگام شیوع بیماری در انگلیس یا جزایر وابسته به آن باشد.

همچنین براساس بند ۳ ماده ۱ قانون فوق، جنین مادرانی که برای یکی از بیماری‌های فوق واکسینه شده باشند و زنده متولد نشود نیز مشمول این قانون می‌شود.

باتوجه به اینکه این قانون براساس مسئولیت بدون تقصیر طراحی شده است، بنابراین لازم نیست که سهل‌انگاری یا هر نوع تقصیر طرف دیگر یا مقامات قانونی اثبات شود و در هر صورت صندوق خسارات را جبران می‌نمود. (FAIRGRIEVE, 2003 Ch. 8).



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

رژیم حقوقی حاکم بر جبران خسارت ناشی از تزریق واکسن کرونا

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1804746>

قانون پرداخت خسارت واکسیناسیون اجباری و غیراجباری دولت ایتالیا

در حقوق ایتالیا نیز براساس قانون N°210/92 یک صندوق جبران خسارت عمومی ایجاد شد و قضات دادگاهها براساس این قانون رای می‌دادند. برای مثال در پرونده‌ای دادگاه برای جبران عوارض ناشی از واکسن‌های اجباری و خسارات ناشی از انتقال خون آلوده، حکم به جبران خسارت داد. با توجه به اینکه این صندوق فقط موارد واکسیناسیون اجباری را پوشش می‌داد دادگاه قانون اساسی ایتالیا دامنه شمول این قانون را توسعه داد و به مواردی که واکسیناسیون بر طبق قانون اجباری نیست ولی دولت توصیه به انجام آن دارد نیز تعمیم داد.

(CARANTA,1998,1352)



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

رژیم حقوقی حاکم بر جبران خسارت ناشی از تزریق واکسن کرونا

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1804746>

پیشنهاد تأسیس صندوق خسارتهای بدنی یا بیمه واکسیناسیون کرونا

از لحاظ فقهی نیز قاعده «لا یبطل دم امرء مسلم» نیز دلالت بر این دارد که خون مسلم نباید هدر برود. براساس این قاعده که از اهم قواعد باب دیات است اگر مسلمان بی گناهی کشته شود و قاتل او پیدا نشود یا به هر دلیلی اعم از اینکه قتل عمدی نباشد یا به دلایل موانع اجرای قصاص جانی قصاص نشود خون او هدر نمی‌رود و باید دیه او پرداخت شود. در هر صورت چون جبران خسارت بدنی به وسیله دولت در فقه امامیه و حقوق ایران مصداق دارد پیش بینی نهادی شبیه آنچه در قوانین جزایی و قانون بیمه اجباری ۱۳۹۵ آمده ضروری به نظر می‌رسد. همچنین چون تزریق واکسیناسیون همگانی کرونا به تشخیص حاکمیت صورت می‌گیرد می‌توان

دامنه خسارات را از بدنی به مالی نیز حتی توسعه داد.

در خصوص جزییات این صندوق باید افزود که این صندوق باید جبران خسارت کلیه متضررین از واکسیناسیون اجباری کرونا و سایر بیماریها را پوشش دهد در مقام اثبات، اصل بر این است که واکسیناسیون سبب این خسارت جانی یا مالی شده است مگر اینکه صندوق پس از پرداخت خسارت بتواند اثبات نماید که عامل دیگری علت انحصاری ورود ضرر به فرد بوده است. راهکار دیگر استفاده از بیمه مستقیم یا بیمه حوادث است.



مقاله های علمی پژوهشی منتشره و نکات مهم آنها

رژیم حقوقی حاکم بر جبران خسارت ناشی از تزریق واکسن کرونا

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1804746>

هفت شهر عشق را عطار گشت / ما هنوز اندر خم یک کوچه ایم

در ادامه این مقاله بحث مفصلی از اثبات رابطه تسبیب بین واکسیناسیون و عوارض و نیز اثبات وجود نقص در طراحی یا نقص ساخت واکسن ها انجام شده است و رویه قضایی کشورهای مختلف در این امر مورد بحث و بررسی قرار گرفته است.

در حالی که در کشور ما هنوز در بحث پذیرش وجود عوارض نیز مقاومت جدی وجود دارد.

در پایان این مقاله متن قانونی برای تأسیس صندوق جبران خسارات مالی و بدنی پیشنهاد شده است

برخی اظهار نظرهای حقوقی رسانه ای

<https://b2n.ir/t18437>



اولین اقدام عملی دولت در مقابله با انتشار این ویروس تشکیل ستاد ملی مبارزه با کرونا با مصوبه شورای عالی امنیت ملی در اوایل اسفند ماه بود، که ریاست آن بر عهده وزارت بهداشت نهاده شد، از اولین اقدامات این ستاد همراه با ایجاد محدودیت هایی تعطیلی یک ماهه مجلس شورای اسلامی بود که بعد از آن به مدت دو هفته دیگر نیز تمدید شد که برای اولین بار در طول تاریخ ایران اتفاق افتاد و با واکنش منفی فعالان سیاسی و اجتماعی مواجه شد.

مخالفین این تصمیم معتقد بودند که ملت در این شرایط حساس بیش از هر زمان دیگر به یک مجلس قانونگذاری قوی و فعال نیازمند است تا از میان حفظ حق حیات و سلامت و آزادی و اشتغال مردم بهترین انتخاب قانونی را به مردم ارائه نماید نه آنکه خود تسلیم یک ستادی که ادعای جایگاه فرا قانونی دارد، شود.

این در حالی است که به موجب اصل ۶۸ قانون اساسی «زمان جنگ و اشغال نظامی کشور ... انتخابات نقاط اشغال شده یا تمامی مملکت برای مدت معینی متوقف می شود و در صورت عدم تشکیل مجلس جدید، مجلس سابق همچنان به کار خود ادامه خواهد داد».

ستاد ملی کرونا می بایست صرفاً نقش هماهنگ کننده بین نهادهای اجرایی با استفاده از ظرفیت های قانونی موجود در مبارزه با این بیماری عمل نماید ولی متأسفانه نه تنها توجهی به مقررات موجود قانونی ندارد بلکه برای خود شأن فرا قانونی قائل شده و بعضاً با وضع قوانین و دستورات محدود کننده ای اصول قانون اساسی را نیز نقض نموده است.

این ستاد برای خود اختیاراتی قائل است که مرجع موجد آن یعنی شورای عالی امنیت ملی نیز به موجب اصل ۱۷۶ قانون اساسی فاقد آن است.



برخی اظهار نظرهای حقوقی رسانه ای

<https://b2n.ir/t18437>

برخی از تصمیمات محدود کننده این ستاد از جمله محدودیت تردد بین شهری و شبانه و وضع جرایم نقدی سنگین و عدم اجازه مسافرت در ایام خاص از جمله نوروز و یا عدم اجازه اقامت مردم در ویلاها و آپارتمان های خصوصی خود در سایر شهرها نقض صریح حق آزادی های پیش بینی شده در قانون اساسی است و بعضاً نقض اصل ۷۹ قانون اساسی است که مقرر می دارد «برقراری حکومت نظامی ممنوع است. در حالت جنگ و شرایط اضطراری نظیر آن، دولت حق دارد با تصویب مجلس شورای اسلامی موقتاً محدودیت های ضروری را برقرار نماید، ولی مدت آن به هر حال نمی تواند بیش از سی روز باشد و در صورتی که ضرورت همچنان باقی باشد دولت موظف است مجدداً از مجلس کسب مجوز کند»

عملکرد ستاد ملی مبارزه با کرونا و عدم اجازه ورود دیوان عدالت اداری در نقض مقررات تنظیمی از سوی این ستاد و از طرفی عدم پیش بینی مراجع بالا دستی برای موارد نقض اصول قانون اساسی در تحدید آزادیها شائبه وجهه غالب امنیتی آن را به ذهن متبادر می نماید. **بسان** که یک پدیده بهداشتی تهدید کننده سلامت مردم به یک پدیده تهدید کننده اقتصادی، اجتماعی و امنیتی تبدیل شده باشد و تشکیل قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با کرونا در وزارت کشور با فرماندهی وزیر کشور و ستادهای استانی آن به این فرضیه دامن می زند.

استفاده از تجارب سایر کشورها در مبارزه با این بیماری می تواند همچنان جنبه غالب تهدید بهداشتی بودن این پدیده را حفظ نماید. ظرفیت های قانونی متعددی از قدیم در کشور در مبارزه با بیماریهای واگیر دار وجود داشته که در صورت اشراف مدیران حقوقی دولت و وزارتخانه ها بر قوانین موجود می توانستیم هم مانع گسترش این بیماری شویم و هم بهتر به مبارزه با این ویروس بپردازیم و مانع تسری بحران به سایر حوزه های اقتصادی و امنیتی شویم.

دولت می توانست با استفاده از ظرفیت های اصول ۱۲۷ و ۱۳۸ قانون اساسی و اختیارات حاصله از آن و تشکیل کمیون های ویژه مرکب از چند وزیر اقدام به تنظیم مقررات و ایین نامه ها بدون رعایت تشریفات موجود و در کوتاه ترین زمان ممکن بنماید

تشکیل ستاد ملی مبارزه با کرونا به شکل فعلی موجب سلب اعتماد مردم نسبت به نهادها و ارکان مدیریتی کشور گردیده است.

طبق مقررات موجود جزایی و برخی آیین نامه ها و مقررات مربوط به مبارزه با بیماری سل وزارت بهداشت می تواند جهت جلوگیری از تهدید بهداشت عمومی و یا تسری بیماریهای ویروسی مصوبات و دستورالعملهای لازم در ایجاد محدودیت ها اعمال و اجرا نماید.

لذا بنظر می رسد تشکیل ستاد ملی مبارزه با کرونا به شکل فعلی و تشکیل قرارگاه عملیاتی مبارزه با کرونا اقدامی عجولانه و فراقانونی بوده که ضمن لوث کردن جایگاه نهادهای قانونگذاری موجب سلب اعتماد مردم نسبت به نهادها و ارکان مدیریتی کشور گردید.»



برخی اظهارنظرهای حقوقی رسانه ای

<https://b2n.ir/t18437>

برخی از تصمیمات محدود کننده این ستاد از جمله محدودیت تردد بین شهری و شبانه و وضع جرایم نقدی سنگین و عدم اجازه مسافرت در ایام خاص از جمله نوروز و یا عدم اجازه اقامت مردم در ویلاها و آپارتمان های خصوصی خود در سایر شهرها نقض صریح حق آزادی های پیش بینی شده در قانون اساسی است و بعضاً نقض اصل ۷۹ قانون اساسی است که مقرر می دارد «برقراری حکومت نظامی ممنوع است. در حالت جنگ و شرایط اضطراری نظیر آن، دولت حق دارد با تصویب مجلس شورای اسلامی موقتاً محدودیت های ضروری را برقرار نماید، ولی مدت آن به هر حال نمی تواند بیش از سی روز باشد و در صورتی که ضرورت همچنان باقی باشد دولت موظف است مجدداً از مجلس کسب مجوز کند»

عملکرد ستاد ملی مبارزه با کرونا و عدم اجازه ورود دیوان عدالت اداری در نقض مقررات تنظیمی از سوی این ستاد و از طرفی عدم پیش بینی مراجع بالا دستی برای موارد نقض اصول قانون اساسی در تحدید آزادیها شائبه وجهه غالب امنیتی آن را به ذهن متبادر می نماید. **بسان** که یک پدیده بهداشتی تهدید کننده سلامت مردم به یک پدیده تهدید کننده اقتصادی، اجتماعی و امنیتی تبدیل شده باشد و تشکیل قرارگاه عملیاتی ستاد ملی مبارزه با کرونا در وزارت کشور با فرماندهی وزیر کشور و ستادهای استانی آن به این فرضیه دامن می زند.

استفاده از تجارب سایر کشورها در مبارزه با این بیماری می تواند همچنان جنبه غالب تهدید بهداشتی بودن این پدیده را حفظ نماید. ظرفیت های قانونی متعددی از قدیم در کشور در مبارزه با بیماریهای واگیر دار وجود داشته که در صورت اشراف مدیران حقوقی دولت و وزارتخانه ها بر قوانین موجود می توانستیم هم مانع گسترش این بیماری شویم و هم بهتر به مبارزه با این ویروس بپردازیم و مانع تسری بحران به سایر حوزه های اقتصادی و امنیتی شویم.

دولت می توانست با استفاده از ظرفیت های اصول ۱۲۷ و ۱۳۸ قانون اساسی و اختیارات حاصله از آن و تشکیل کمیون های ویژه مرکب از چند وزیر اقدام به تنظیم مقررات و ایین نامه ها بدون رعایت تشریفات موجود و در کوتاه ترین زمان ممکن بنماید

تشکیل ستاد ملی مبارزه با کرونا به شکل فعلی موجب سلب اعتماد مردم نسبت به نهادها و ارکان مدیریتی کشور گردیده است.

طبق مقررات موجود جزایی و برخی آیین نامه ها و مقررات مربوط به مبارزه با بیماری سل وزارت بهداشت می تواند جهت جلوگیری از تهدید بهداشت عمومی و یا تسری بیماریهای ویروسی مصوبات و دستورالعملهای لازم در ایجاد محدودیت ها اعمال و اجرا نماید.

لذا بنظر می رسد تشکیل ستاد ملی مبارزه با کرونا به شکل فعلی و تشکیل قرارگاه عملیاتی مبارزه با کرونا اقدامی عجولانه و فراقانونی بوده که ضمن لوث کردن جایگاه نهادهای قانونگذاری موجب سلب اعتماد مردم نسبت به نهادها و ارکان مدیریتی کشور گردید.»



برخی اظهارنظرهای حقوقی رسانه ای

<https://b2n.ir/h07582>

ستاد ملی مبارزه با کرونا صلاحیت ذاتی قانونگذاری ندارد

آزادی رفت و آمد نباید دارای هیچ محدودیتی باشد مگر به موجب قانون

حجتی گفت: اگرچه در قانون اساسی ما نصی دایر بر شناسایی حق آزادی تردد و رفت و آمد وجود ندارد ولی از جمع برخی از اصول قانون اساسی در فصل حقوق ملت، این نتیجه حاصل می شود که هیچکس نمی تواند تردد یا رفت و آمد شهروندان را ممنوع یا محدود نماید و در همین راستا ماده ۴۸ منشور حقوق شهروندی تصریح می دارد حق هر شهروند است که آزادانه در داخل کشور رفت و آمد کند و در بند ۳ ماده ۱۲ میثاق حقوق مدنی و سیاسی نیز که ایران نیز در زمره کشورهای امضاء کننده آن است مقرر شده که آزادی رفت و آمد نباید دارای هیچ محدودیتی باشد، مگر در حدودی که به موجب قانون پیش بینی شده و برای حفظ امنیت ملی و نظم عمومی، سلامت، یا اخلاق عمومی یا حقوق و آزادی های دیگران لازم باشد.

صحت اطلاق اجبار بر محدودیت برای واکنس نزده ها

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/941821>



عنصر اختیار نیز ممکن است از سوی عواملی تهدید و مخدوش شود که عبارت از اضطرار، اجبار و اکراه می‌باشد. این سه عامل که تحت عنوان عوامل منحل اختیار از آن یاد می‌شود، از جهت ارتباط با یکدیگر مورد مناقشه می‌باشد. به عبارتی بحث در این است که اجبار و اکراه مترادف و هم‌معنی هستند یا دو مفهوم متفاوت با حکم و شرایط مختلف.

از منظر حقوق‌دانان و مقنن پیش و پس از انقلاب، این دو مفهوم مترادف و دارای حکم یکسان فرض شده است، در حالی که در اجبار اختیار و آزادی به کلی از بین می‌رود، فارغ از این‌که عامل آن انسان باشد یا غیر انسان. اما در اکراه، اختیار و آزادی محدود می‌شود و عامل آن نیز صرفاً انسان است. در مورد اضطرار نیز که بحث‌هایی در مورد ماهیت آن وجود دارد، باید گفت که اضطرار جزء عوامل مانع مسئولیت است و در آن فقدان رضا و طیب خاطر در مضطر ناشی از عامل غیر انسانی است اگر چه ممکن است ریشه غیر مستقیم انسانی داشته باشد.

هر چند با دقت حقوقی اجبار به معنای سلب اختیار و آزادی کامل فرد است و محدود کردن آزادی اراده افراد مشمول اکراه است، اما به لحاظ عرفی و تعریف اجمالی اطلاق اجبار به وادار کردن فرد به انجام واکنسیناسیون با ایجاد محدودیت برای افراد واکنس نزده صحیح است.

تطبیق تعریف مجازات با محرومیت‌های در نظر گرفته شده برای واکنش زنده ها

موادی از قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲

ماده ۱۸- تعزیر مجازاتی است که مشمول عنوان حد، قصاص یا دیه نیست و به موجب قانون در موارد ارتکاب محرمات شرعی یا نقض مقررات حکومتی تعیین و اعمال می گردد. **نوع، مقدار، کیفیت اجراء و مقررات مربوط به تخفیف، تعلیق، سقوط و سایر احکام تعزیر به موجب قانون** تعیین می شود.

ماده ۱۹- مجازات‌های تعزیری به هشت درجه تقسیم می شود:
درجه ۶

- جزای نقدی بیش از شصت میلیون (۶۰.۰۰۰.۰۰۰) ریال تا دویست و چهل میلیون (۲۴۰.۰۰۰.۰۰۰) ریال

- ممنوعیت از یک یا چند فعالیت شغلی یا اجتماعی برای اشخاص حقوقی حداکثر تا مدت پنج سال

ماده ۲۳- دادگاه می تواند فردی را که به حد، قصاص یا مجازات تعزیری محکوم کرده است، با رعایت شرایط مقرر در این قانون، متناسب با جرم ارتكابی و خصوصیات وی به یک یا چند مجازات از مجازات‌های تکمیلی بندها و تبصره‌های این ماده محکوم نماید:

الف- اقامت اجباری در محل معین

ب- منع از اقامت در محل یا محل‌های معین

پ- منع از اشتغال به شغل، حرفه یا کار معین

ت- انفصال از خدمات دولتی و عمومی

ث- منع از رانندگی با وسایل نقلیه موتوری و یا تصدی وسایل موتوری

ج- منع از داشتن دسته چک و یا اصدار اسناد تجارتي

ح- منع از خروج اتباع ایران از کشور

تعیین مجازات انتظامی برای کارمندان واکسن نزده

تعیین و اعمال مجازاتهای انتظامی برای کارکنان دولت به موجب «قانون رسیدگی به تخلفات اداری» انجام می شود.

مصوبه جلسه ۳۳ ستاد کرونا «عدم رعایت شیوه نامه های بهداشتی» را برای کارمندان دولت ممنوع کرده است و به عنوان مصداق تخلف اداری تعیین کرده است و سازمان امور اداری و استخدامی با استناد به آن و نیز مصوبه جلسه ۸۹ ستاد، دو بخشنامه یادشده را صادر کرده است و با این اقدام:

(۱) بر مصادیق ۳۸ گانه ماده ۸ قانون یادشده افزوده است.

(۲) از مجازاتهای تعیین شده ماده ۹ قانون چهار مورد احصاء و حدود و ثغور جدیدی برای آن تعیین کرده است و بدون اینکه مجازاتهای دیگر را منتفی اعلام کند، در اعمال این مجازاتها بر خلاف مواد ۱۰ و ۱۲ انفصال موقت از خدمت تا سه ماه را غیرقابل تجدیدنظر و قابل تفویض اعلام داشته است.

استدلال لزوم محدودسازی افرادی که به سلامت دیگران لطمه می زنند

مقاله ابعاد فقهی و حقوقی بیماریهای واگیر خطرناک و سریع الانتشار (کرونا)

از منظر قاعده وجوب دفع ضرر محتمل www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1676399

امکان الزام افراد به انجام موارد ذیل از باب قاعده مذکور:

الزام به آزمایش بیماری واگیر

افشای ابتلای اشخاص مبتلا به بیماری واگیر

لزوم حمایت از بیمار مبتلا به بیماری واگیر به وسیله حکومت اسلامی

الزام بیمار مبتلا به بیماری واگیر به پیگیریهای درمانی

نکته: آیا اجبار به واکسیناسیون با واکسنهایی دارای مجوز اضطراری و عوارض نامشخص

مشمول این قاعده خواهد بود؟

بر فرض احراز تمامی مقدمات، استناد به قاعده نافی ضرورت قانونگذاری برای این

الزام و اجبار نیست



ایرادات صریح مقام معظم رهبری بر کارکرد ستاد (واردات داروی آمریکایی)

- سران آمریکا چند بار تا حالا گفته‌اند که ما حاضریم از لحاظ درمان و دارو به شما کمک کنیم؛ چند بار تکرار کرده‌اند که فقط شما از ما بخواهید تا به شما از لحاظ دارو و درمان کمک کنیم. این جزو آن حرفهای بسیار عجیب است که به ما میگویند که از آنها درمان بخواهیم و دارو بخواهیم:
- اولاً خودتان دچار کمبودید؛ الان خبرهایی که از آمریکا میرسد، یعنی حرفهایی که خود آمریکایی‌ها میزنند، شهردار فلان شهر، رئیس بهداری فلان نقطه، رئیس بیمارستان فلان ایالت، خودشان دارند صریحاً میگویند که دچار کمبودهای وحشت‌آوری هستند؛ هم از لحاظ وسایل پیشگیری در بروز بیماری، از ابتلای به بیماری، هم در دارو و مانند اینها. اگر چیزی دارید و دستتان باز است صرف خودتان بکنید.
- ثانیاً شما آمریکایی‌ها متهمید به اینکه این ویروس را شما تولید کرده‌اید؛ من میدانم چقدر این اتهام حقیقی است، اما وقتی این اتهام وجود دارد کدام عاقلی به شما اعتماد میکند که شما بیایید برای او دارو بیاورید؛ ممکن است داروی شما یک وسیله‌ای باشد برای اینکه این بیماری را بیشتر گسترش بدهد. هیچ اعتباری ندارید؛ به شما اعتمادی نیست. ممکن است یک داروی را شماها تجویز کنید، یا وارد کشور بکنید که این ویروس را ماندگار کند و مانع تمام شدنش بشود؛ یعنی اگر چنانچه این تهمت درست باشد و شما این ویروس را به وجود آورده باشید، این کارها از شماها بر می‌آید. یا اگر کسی را به عنوان درمان‌کننده و پزشک بخواهید بفرستید، ممکن است او بخواهد بیاید اینجا، اثر عملی ستمی را که تولید کرده‌اند را از نزدیک ببیند؛
- ثالثاً گفته میشود که با استفاده‌ی از آشنایی‌های ژنتیک ایرانی که از وسایل مختلفی به دست آورده‌اند، یک بخشی را بالخصوص برای ایران درست کرده‌اند؛ خب این ممکن است بخواهد بیاید ببیند که اثرش چگونه شد؛ اطلاعات خودشان را تکمیل کنند و دشمنی خودشان را بیشتر کنند؛ بنابراین این حرفی نیست که کسی از ملت ایران این را قبول کند.
- سخنرانی نوروزی خطاب به ملت ایران: ۱۳۹۹/۱/۳

ایرادات صریح مقام معظم رهبری بر کارکرد ستاد (استفاده از کارشناسان مذهبی معتقد برای تصمیم گیری مجالس عزاداری)

مسئله‌ی دعا و عبادت بخصوص در ماه رمضان، بخصوص در شبهای قدر که در پیش است، یکی از نیازهای حتمی و اساسی مردم است؛ این با نیازهای مادی از یک نظر تفاوتی ندارد، از یک نظر بالاتر از نیازهای مادی مردم است. مردم احتیاج دارند به اینکه بخصوص در مسائل مهم، در قضایا یا حوادث مهم بتوانند این توسّل و این توجّه و این ارتباط با خدا و خواستن از خدا را داشته باشند؛ یک فکری برای این بشود. من حتّی معتقدم که اگر قواعد سخت‌گیرانه‌ای هم در این زمینه گذاشته بشود، وضع بشود، مردم مؤمن و مسجّدی ما بیشتر از دیگران به قواعد عمل میکنند؛ یعنی به مردم مؤمن واقعاً اگر گفته بشود مثلاً فرض کنید که در صحنها یا در مراکز یا در مساجد یا در حسینیه‌ها به این شکل میتوانند حضور پیدا کنند، عقیده‌ی من این است که اینهایی که اهل مسجدند، بدقت مراقبت میکنند. من همان طور که گفتم، پیشنهادی ندارم، نظر کارشناسی و بررسی‌شده‌ی ستاد را معتبر میدانم منتها توصیه‌ام این است که **بررسی این مورد را به کسانی بدهید که اهمّیت حضور دعا و توسّل و مسائل معنوی را به معنای واقعی کلمه درک کرده باشند**، اینها بررسی کنند مسئله را و تصمیم‌گیری کنند؛ هر چه تصمیم‌گیری کردند، بر عهده‌ی من و همه‌ی مردم است که بر طبق آن تصمیم‌گیری‌ها ان‌شاءالله عمل بشود.

بیانات در ارتباط تصویری با ستاد ملی مبارزه با کرونا ۱۳۹۹/۲/۲۱

ایرادات صریح مقام معظم رهبری بر کارکرد ستاد ممنوعیت واردات واکسن های آمریکایی و انگلیسی و مخالفت نکردن با داروهای تولید داخل تأیید شده

- ورود واکسن آمریکایی و انگلیسی به کشور ممنوع است. این را من به مسئولین هم گفته‌ام، الان هم به طور عمومی می‌گویم. اگر آمریکایی‌ها توانسته بودند واکسن تولید کنند، این افتضاح کرونایی در کشور خودشان پیش نمی‌آمد. چند روز پیش در ظرف ۲۴ ساعت، اینها چهار هزار نفر تلفات داشتند. اینها اگر بلدند واکسن درست کنند، اگر کارخانه‌ی فایزرشان میتواند واکسن درست کند، چرا میخواهند به ما بدهند؟ خب خودشان مصرف کنند که این قدر مرده و کشته‌ی زیاد نداشته باشند. انگلیس هم همین جور. بنابراین، به اینها اعتماد نیست؛ من واقعاً اعتماد هم ندارم، نمیدانم، گاهی اوقات هست که اینها میخواهند واکسن را روی ملتهای دیگر امتحان کنند، ببینند اثر میکند یا نمیکند. بنابراین، از آمریکا و از انگلیس [واکسن تهیه نشود]. البته به فرانسه هم من خوش بین نیستم، علتش هم این است که سابقه‌ی آن خونهای آلوده را اینها دارند. از جاهای دیگر اگر بخواهند واکسن تهیه کنند - که جای مطمئتی باشد- هیچ اشکالی ندارد.
- بعضی از افراد، تجربه‌های خوبی در این زمینه انجام داده‌اند و دارویی درست کرده‌اند، این دارو را یک جایی زیر نظر مسئولینی امتحان کرده‌اند و تصدیق شده، تأیید شده که موثر است؛ با اینها مخالفت نشود. اطراف و اکناف، کسان زیادی هستند که ممکن است یک کار جدیدی بکنند.
- بیانات در سخنرانی تلویزیونی در سالروز قیام ۱۹ دی: ۱۳۹۹/۱۰/۱۹



اختلاف در تصدی ریاست ستاد ملی کرونا

<https://www.president.ir/fa/114171>

روحانی ۱۳۹۸/۱۲/۲۱: اخیراً بعضی از دوستان نامه نوشتند، بعضی از نمایندگان محترم مجلس و دیگران که من ستاد را به عهده داشته باشم؛ دوستان بدانند حداقل هفته‌ای یک جلسه ستاد با ریاست و مدیریت خود من تشکیل می‌شود؛ در هفته‌ای که الان رو به پایان است، از شنبه جلسه گذاشته بودیم و هفته آینده هم جلسه داریم؛ در ایام تعطیلات عید هم باز جلسه خواهیم داشت؛ خود من جلسات را هفته‌ای یکبار می‌گذارم؛ اگر مشکلی داشتم معاون اول می‌گذارد و خود ستاد ملی به ریاست خود آقای دکتر نمکی به طور منظم در هفته هر چند بار لازم باشد جلساتش گذاشته می‌شود.

اختلاف در تصدی ریاست ستاد ملی کرونا

QUDSonline
NEWS-ANALYTICAL WEBSITE



جستجو...



پایگاه خبری - تحلیلی قدس آنلاین
WWW.QUDSONLINE.IR



صفحه اصلی | عناوین اخبار | بین الملل | سیاسی | اجتماعی

ورزشی | استان‌ها | خراسان رضوی | پنجره فولاد

چهارشنبه ۲۱ اسفند ۱۳۹۸ - ۱۰:۲۲ <http://www.qudsonline.ir/news/696262>

سیاسی < سیاسی

پزشکیان: رهبری فرموند ریاست ستاد مقابله با کرونا باید با رئیس‌جمهور باشد

نائب‌رئیس مجلس گفت که رهبر معظم انقلاب در جواب نامه رئیس‌مجلس نوشته‌اند که ریاست ستاد مقابله با کرونا باید با شخص رئیس‌جمهور باشد.

به گزارش گروه سیاسی قدس آنلاین، مسعود پزشکیان نائب رئیس مجلس شورای اسلامی در بخشی از برنامه گفت‌وگوی ویژه خبری اظهار داشت: روز یکشنبه نمایندگان کمیسیون بهداشت در مجلس با دعوتی که انجام دادند و پیگیری که رئیس مجلس دنبال آن بود، با وزیر بهداشت و کارشناسان مربوطه در صحن علنی حدود سه ساعت جلسه گذاشتند.

نائب رئیس مجلس خاطرنشان کرد: وزیر بهداشت در این جلسه مشکلات پیش‌رو و کارهای انجام شده را شرح داد و سپس نمایندگان صحبت‌ها و دغدغه‌هایشان را مطرح کردند. نهایتاً به جمع‌بندی‌هایی رسیدند که هم رئیس‌مجلس آن را پیگیری کردند و هم نامه‌ای را خدمت مقام معظم رهبری نوشتند و مجدداً جلسه‌ای با وزیر کشور و بهداشت برگزار کردند.

وی درباره محتوای نامه رئیس‌مجلس به رهبر انقلاب گفت: آن طور که من اطلاع دارم نظر رئیس مجلس بر این بود که ریاست اصلی ستاد مبارزه با کرونا از دوش وزارت بهداشت برداشته شود و به دولت واگذار شود. بنده از جزئیات خبر ندارم اما شنیدم که مقام معظم رهبری در برابر پیشنهادی که ارائه شده بود تا معاون اول رئیس‌جمهور یا فرد دیگری مسئولیت ستاد را برعهده بگیرد، -آنطور که شنیدم- مقام معظم رهبری نوشته‌اند که باید ریاست محترم جمهور خود مسئولیت را برعهده بگیرند و عملیات مقابله با این بیماری را داشته باشند.



سوابق تصمیمات مسأله دار ستاد کرونا

درخواست دادستان کل کشور از رئیس جمهور/ ممنوعیت عزاداری در مساجد و تکایا رفع شود

دادستان کل کشور از رئیس جمهور درخواست کرد ممنوعیت برگزاری مراسمات عزاداری در مساجد و تکایا را که مورد تصویب ستاد ملی کرونا نمی‌باشد را رفع نماید.



به گزارش خبرنگار قضایی فارس، تنها چند روز مانده به آغاز ماه محرم و مراسم عزاداری به یکباره خبری در برخی رسانه ها منتشر شد که حکایت از ممنوعیت برگزاری مراسم عزاداری در مساجد و تکایا و به طور کلی مکان های سرپوشیده داشت.

این خبر برای عزاداران و هیأت های مذهبی شوک بزرگی قلمداد می شد زیرا پیش از این گفته شده بود در تکایا و مساجد با ارتفاع بالای سقف برگزاری چنین مراسمی ایرادی ندارد.

سوابق تصمیمات مسأله دار ستاد کرونا

صفحه نخست سیاست جامعه اقتصاد فرهنگ بین الملل ورزش عکس فیلم و صوت موضوعات ویژه



چند میلیون ایرانی علیه کرونا واکسینه شده‌اند؟

رصد < جامعه

آیت الله اعرافی، اظهارات رحمانی فضلی و رئیسی را تکذیب کرد

کد مطلب: 772996

یکشنبه ۲۴ مرداد ۱۴۰۰ ساعت ۱۲:۲۳

به گزارش جهان نیوز، آیت الله اعرافی عضو ستاد ملی کرونا گفت: در جلسه روز شنبه ستاد کرونا با حضور رییس جمهور مطلقا در مورد برگزاری هیئت در مکان های مسقف بحث نشد. لذا اظهارات سخنگو در مورد ممنوعیت برگزاری هیئتها در فضای مسقف، مصوبه ستاد ملی کرونا نیست.

به گزارش عقیق، علی رغم اعلام وزیر کشور مبنی بر برگزاری مجالس محرم در اماکن مسقف، امروز این موضوع در ستاد ملی کرونا اساسا طرح نشد تا مورد تصویب قرار بگیرد.

رحمانی فضلی، روز سوم محرم خبر داد که در قرارگاه عملیاتی ستاد کرونا ممنوعیت برگزاری هیئات در اماکن مسقف ممنوع شده است، با این حال طبق قانون، این موضوع باید در ستاد ملی کرونا تصویب شود تا قابلیت ابلاغ پیدا کند، اما به گفته آیت الله اعرافی، عضو ستاد ملی کرونا، امروز این موضوع اساسا در ستاد کرونا مطرح نشد.

با این حساب موضوع ممنوعیت برگزاری هیات در اماکن مسقف ابلاغ نشده و دستورالعمل های بهداشتی، همان مواردی است که قبل از محرم به هیئت ها اعلام شد.

ادله غیرقانونی بودن اجبار به واکسیناسیون

- این که بیماری کرونا یک بیماری مسری است شکی نیست. اما در خصوص اینکه فرد آلوده می تواند افراد زیادی را مبتلا کند و از همه مهمتر این بیماری فی نفسه یک بیماری مهلک و کشنده است، نظرات کارشناسی خلاف بسیاری وجود دارد و یک امر بدیهی و پذیرفته شده جهانی نیست.
- بلکه سانسور و در واقع جنگ خبری مانع از انتشار نظرات مخالف شده است.

ادله غیرقانونی بودن اجبار به واکسیناسیون

• نکته مهمتر این است که در اثر گذاری واکسیناسیون در پیشگیری و مقابله با این بیماری و تنها راه مقابله بودن با آن و میزان خطاهای تستهای PCR نیز ایرادات و ابهامات جدی وجود دارد. به ویژه که همه واکسنها فقط مجوز اضطراری دریافت کرده اند و شرکتهای واکسن ساز نیز از پذیرش هر گونه مسئولیت عوارض این واکسنها خودداری کرده اند و هر گونه مسئولیت آزمایش این واکسن در نهایت بر عهده دریافت کننده دانسته اند. اما متأسفانه دولت با عدم تبیین این امر مردم را بدون اطلاع و آگاهی لازم در یک آزمایشگاه جهانی پر خطر وارد کرده است و از این حیث مسئولیت هر گونه عوارض آن بر عهده دولت است.

ادله غیرقانونی بودن اجبار به واکسیناسیون

• نکته مهمتر این است که در اثر گذاری واکسیناسیون در پیشگیری و مقابله با این بیماری و تنها راه مقابله بودن با آن و میزان خطاهای تستهای PCR نیز ایرادات و ابهامات جدی وجود دارد. به ویژه که همه واکسنها فقط مجوز اضطراری دریافت کرده اند و شرکتهای واکسن ساز نیز از پذیرش هر گونه مسئولیت عوارض این واکسنها خودداری کرده اند و هر گونه مسئولیت آزمایش این واکسن در نهایت بر عهده دریافت کننده دانسته اند. اما متأسفانه دولت با عدم تبیین این امر مردم را بدون اطلاع و آگاهی لازم در یک آزمایشگاه جهانی پر خطر وارد کرده است و از این حیث مسئولیت هر گونه عوارض آن بر عهده دولت است.

ادله غیرقانونی بودن اجبار به واکسیناسیون

• با استناد به ماده ۲۹۵ قانون مجازات اسلامی دولت در قبال ترک فعل اطلاع رسانی دقیق از عوارض و مرگ و میر واکسنها و اینکه مسئولیت مرگ و عوارض ناشی از تزریق واکسنهای آزمایشی دارای مجوز اضطراری بر عهده خود مردم است، مسئولیت کامل دارد.

• علاوه بر آن از باب افزایش کرونایراسی و عدم استفاده از داروها و درمانهای تأییدشده و امتحان شده و فاقد عوارض جانبی پزشکان داخلی و راههای خارج از پروتوکولهای سازمان بهداشت جهانی صد درصد مسئول است.

ادله غیرقانونی بودن اجبار به واکسیناسیون

• استدلال حقوقی به قوانین غیرمرتبط یا استدلال های بی ارتباط برای ترساندن شهروندان به هیچ وجه کاری شایسته نیست. ماده ۹ قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و بیماریهای واگیردار مصوب ۱۳۲۰ اساساً مربوط به بیماریهای واگیردار آمیزشی است که هر چند کرونا در زمان آمیزش ممکن است منتقل شود، اما تا آنجا که علم ناقص ما می گوید بیماری آمیزشی محسوب نمی شود.

• ماده ۲۲ آن قانون نیز با توجه به فهرست بیماریهای واگیر که در ماده ۱۹ و اصلاحی آن آمده است، اساساً مشمول بیماری کرونا نیست، صرفنظر از اینکه واکسن نزدن و تست ندادن «ممانعت» از اجرای مقررات بهداشتی محسوب نمی شود و از سوی دیگر با توجه به عدم قطعیت تأثیر واکسن و عدم قطعیت و خطای بالای نتایج تستهای کرونا مصداق غفلت منجر به انتشار بیماریهای واگیر محسوب نخواهد شد.

ادله غیر قانونی بودن اجبار به واکسیناسیون

• صرف نظر از انطباق یا عدم انطباق قوانین مصوب قبل از انقلاب با شرع مقدس و قانون اساسی که در مواردی همچون وضعیت فعلی که مورد تردید جدی است و نظراتی که در خصوص غیر شرعی بودن اجبار به واکسیناسیون وجود دارد، می بایست قبل از اعمال آن از شورای نگهبان استعلام شود، «قانون مایه کوبی عمومی و اجباری» مصوب ۱۳۲۲ تنها قانون قابل استناد در این زمینه است که ماده ۱ آن وزارت بهداشت را مجاز به اعلام مایه کوبی عمومی و اجباری دانسته است و ماده ۲ آن مقرر کرده است: «در نقاطی که به موجب ماده یکم مایه کوبی عمومی و اجباری از طرف وزارت بهداشتی اعلان می شود عموم ساکنین مکلف هستند مایه کوبی نمایند» اما در تبصره همان ماده مقرر داشته است: «مایه کوبی عمومی و اجباری مجانی است و هیچ گونه تحمیلی به اهالی نخواهد گردید» بنابراین ماده مزبور ضمن اینکه افراد را مکلف به انجام مایه کوبی دانسته است، اما «تحمیل» و اجبار آنان را مجاز ندانسته است.

ادله غیر قانونی بودن اجبار به واکسیناسیون

• بر فرض که این قانون را متروک ندانیم و جنبه شرعی آن نیز مورد تأیید شورای نگهبان قرار بگیرد و لازم الاجرا باشد و تحمیل موضوع تبصره ماده یادشده را فقط مشمول تحمیل هزینه بدانیم، **سوال اینجاست که آیا این قانون شامل واکسنهایی که فقط دارای مجوز اضطراری هستند و در واقع نوعی آزمایشی تلقی می شوند و مسئولیت نهایی عوارض ناشی از تزریق بر عهده خود دریافت کنندگان است، می شود یا خیر؟**

• نکته مهم تر این است که اساساً طبق نظرات تخصصی موجود، **برخی واکسنهای موجود، به ویژه واکسنهای ژنی و mRNA مشمول تعریف علمی واکسن نمی شود و موضوعاً از شمول قانون موصوف خارج است.**

ادله غیر قانونی بودن اجبار به واکسیناسیون

- از همه این ابهامات که بگذریم این سوال جدی مطرح است که طبق همان قانونی که استناد به آن سراسر اشکال و ابهام است، مجازات فردی که از آبله کوبی امتناع کند چیست؟
- با یک استدلال که بیان کردیم طبق تبصره ماده ۲ قانون که هر گونه تحمیل را مجاز نمی داند، اساساً امتناع از آبله کوبی، تخلف از این قانون نیست.
- اگر این استدلال را نپذیریم و امتناع از آبله کوبی را تخلف از این قانون بدانیم که طبق ماده ۳ مقرر داشته است: «متخلفین از این قانون طبق ماده ۲۲ قانون طرز جلوگیری از بیماریهای آمیزشی و واگیر مصوب خرداد ۱۳۲۰ مورد تعقیب و مجازات خواهند شد»، ماده ۲۲ قانون موصوف مقرر داشته است: «اشخاصی که مانع اجرای مقررات بهداشتی می شوند یا در اثر غفلت باعث انتشار یکی از بیماریهای واگیر می شوند به هشت روز تا دو ماه حبس تأدیبی و ۵۱ تا ۵۰۰ ریال و یا به یکی از این دو کیفر محکوم می شوند»، صرف نظر از اینکه **حبس موضوع این ماده به موجب ماده ۶۵ قانون مجازات اسلامی منتفی است**، مساله مهم اینجاست که افرادی که از دریافت واکسنهای دارای مجوز اضطراری کرونا که نه تنها پیشگیری صد درصدی از کرونا تأیید نشده است، بلکه عوارض جدی حتی تا مرگ هم برای آن پیش بینی شده است، امتناع کنند، هم مانع اجرای مقررات بهداشتی شناخته نمی شوند و هم اینکه چنین امتناعی غفلت منجر به انتشار محسوب نمی شود و از نظر علمی هیچ یک از این موارد قابل اثبات نیست.

ادله غیرقانونی بودن اجبار به واکسیناسیون

- بنابر موارد فوق، عدم انجام واکسیناسیون اجباری، بر خلاف آنچه تبلیغ می شود موجب محکومیت به حبس، اجبار به پرداخت هزینه واکسیناسیون و از همه مهمتر محرومیت از حقوق اجتماعی نیست.
- حقوق اجتماعی افراد (همچون سفر، خدمات بانکی، خدمات اداری و ...)
- حق مسلم تمامی آحاد جامعه است که هیچ دستگاه دولتی حق ندارد بدون حکم قضایی و بدون وجود قانون مشخص فردی را از آن محروم نماید.
- حال چگونه دولت و وزارت بهداشت به خود اجازه می دهند که بر خلاف قوانین مسلم کشور مردم را از ایجاد محدودیتهای هوشمند حداقل نسبت به ۳۰ درصد جمعیتی که واکسن دریافت نکرده اند سخن بگویند یا برخی دستگاهها و ادارات و کارخانجات کارکنان خود را وادار به واکسیناسیون اجباری بر خلاف قوانین کشور و اصول قانون اساسی نمایند؟

ادله غیرقانونی بودن اجبار به واکسیناسیون

• همه افرادی که از این تصمیمات غیرقانونی لطمه دیده اند حق دارند به دیوان عدالت اداری شکایت کنند و دیوان عدالت اداری هم در رای وحدت رویه ۱۱۷۹ دیوان عدالت اداری مصوب ۲/۱۰/۹۹ خود که در موارد مشابه لازم الاتباع است، در مورد سلب حقوق قانونی و عدم ارائه خدمات به افرادی که تابعیت ایرانی آنها مورد تردید قرار گرفته است، مقرر داشته است که «تا زمانی که تابعیت ایرانی شخص دارای شناسنامه ایرانی از طریق مراجع قانونی لغو نشده و یا شناسنامه از طرق قانونی ابطال نشده است، سلب حقوق قانونی ناشی از سند رسمی شناسنامه و عدم ارائه خدمات و به دنبال آن محرومیت از حقوق اجتماعی فاقد مبنای قانونی است» چه رسد به افراد صد در صد ایرانی که تنها گناهشان عدم تزریق واکسن به دلایل شرعی و منطقی و علمی موجود است و حتی برخی از این افراد به دلیل مسائل پزشکی و به توصیه پزشکان متخصص خود نباید واکسن دریافت کنند. موضوعی که در دستورالعمل کارخانه های سازنده این واکسنها هم آمده است، اما سیستم وزارت بهداشت، حتی بعضا کادر پزشکی را هم از عوارض و موارد منع تزریق واکسنها که خود سازندگان واکسن اعلام کرده اند، مطلع نساخته اند و قطعا در صورت بروز مرگ یا صدمات بدنی ضامن آن خواهند بود.

ادله غیر قانونی بودن اجبار به واکسیناسیون

• این استدلال که تزریق واکسن کرونا موضوعی است که به امنیت همه جامعه برمی گردد و موضوعی نیست که افراد بتوانند در خصوص آن تصمیم بگیرند هم سفسطه ای بیش نیست. بله چنانچه راه درمان یا پیشگیری که صد درصد مورد تأیید همه پزشکان باشد و فاقد عوارض جدی باشد و برای همه مردم تجویز علمی شده باشد، قانونگذار حق دارد محدود افرادی که بی توجه به سلامت جامعه اقدامات مدنظر را انجام ندهند، اجبار به این امر نماید و در صورت عدم پذیرش تعیین مجازات نماید، اما در شرایطی که هیچ یک از این شرایط موجود نیست و بین خود پزشکان هم اختلاف نظر است، چنین اجبار و الزامی خلاف عقل و حقوق عامه مردم است که آنها را وادار به کاری کرد که خطر مرگ و عوارض بالا دارد. در حالی که درمانهای مطمئن تر دیگری وجود دارد که فاقد عوارض بودن آن تا حد زیادی اثبات شده است، اما نظام درمانی کشور حاضر به بررسی ادله و شواهد بالینی آنها هم نیست و تأسف بار تر اینکه در برخی موارد علیرغم صدور مجوز برای داروهای داخلی، از وارد کردن آنها به پروتوکولهای درمانی خودداری نموده است.



راهکارهای اقدام قانونی علیه مصوبات ستاد کرونا

مقاله جایگاه و اعتبار مصوبات ستاد ملی مبارزه با کرونا در سیستم حقوقی ایران

<https://www.noormags.ir/view/fa/articlepage/1710274>

ستاد کرونا یکی از شوراهای فرعی و موقت شورای عالی امنیت ملی تلقی می شود.

نظارت بر مصوبات این از حیث عدم مغایرت با قانون اساسی و شرع مقدس
ضروری است.

با عنایت به عدم صلاحیت شورای نگهبان و دیوان عدالت اداری برای تأیید
یا ابطال مصوبات این مهم بر عهده شورای عالی امنیت ملی و نیز مقام
معظم رهبری است که شخصا یا از طریق مجمع تشخیص مصلحت نظام قابل
انجام است.



راهکارهای اقدام قانونی علیه مصوبات ستاد کرونا

<https://b2n.ir/f15835>

- ۱- بر اساس ماده ۲ قانون وظایف و اختیارات رییس قوه قضاییه مصوب ۱۳۷۸ اگر رییس قوه قضاییه، رأی دادگاهی را خلاف بین شرع تشخیص دهد آن را جهت رسیدگی به مرجع صالح ارجاع خواهد کرد. در همین راستا بر اساس اصل ۱۶۱ قانون اساسی نظارت شرعی و قانونی بر اجرای صحیح قوانین در محاکم بر عهده دیوان عالی کشور قرار گرفته است.
- ۲- شایان ذکر است فعل یا ترک فعل مقامات و مأموران نهادها و دستگاه‌های دولتی و حکومتی که منجر به محدودیت در آزادی جامعه شود و ایشان را از حقوق مقرر در قانون اساسی محروم نماید، دادستان کل به عنوان مدعی العموم می‌تواند مجازات اسلامی و اقدامات مقتضی را به انجام رساند.
- ۳- مطابق اصل ۲۲ قانون اساسی رییس جمهور در حدود اختیارات و وظایفی که به موجب قانون اساسی و یا قوانین عادی به عهده دارد در برابر ملت و رهبر و مجلس شورای اسلامی مسئول است.
- ۴- با استناد به ماده ۱ آیین نامه داخلی مجمع تشخیص مصلحت نظام مورخ ۱۳۹۲ چنانچه مصوبات ستاد ملی مبارزه با کرونا منجر به بروز معضلاتی برای نظام شود در این صورت با ارجاع مقام رهبری، مجمع تشخیص مصلحت نظام نسبت به حل معضلات کشور به عنوان هیأت مستشاری عالی رهبری در نظام جمهوری اسلامی ایران انجام وظیفه می‌کند و گزارش نهایی خود را تقدیم مقام رهبری خواهد نمود.
- ۵- چنانچه مصوبات ستاد ملی مبارزه با کرونا منجر به بروز اختلافاتی بین قوای مجریه، قضاییه و مقننه گردد در اجرای اصل ۱۱۰ قانون اساسی که از اختیارات رهبر سخن می‌گوید. هیات حل اختلاف و تنظیم روابط قوای سه گانه نیز در صورت ارجاع به موضوع مورد مناقشه در این شورای حل اختلاف قابل بررسی خواهد بود.

ارزیابی سیاست اعلامی و اعمالی دولت در خصوص واکسیناسیون

سیاست اقناعی هیچ جایگاهی در این سخنرانی ها و مصوبات و بخشنامه ها ندارد

اقناع اجباری بهترین واژه ای است که می توان این تضاد جدی را توصیف کرد

عدم پوشش نظرات کارشناسی مخالف بدون تأیید وزارت بهداشت، برخورد با رسانه هایی که

ایجاد نگرانی می کنند، برخورد با متخلفان از انجام واکسیناسیون در ادارات و اصناف

جناب رئیسی: آیا این مصوبات را شما در جریان نیستید یا اینکه گره زدن شغل فرد به انجام

واکسیناسیون را اجبار نمی دانید و اقناع می نامید!!!

اگر اجبار می کنید چرا مسئولیت اجباری کردن را نمی پذیرید؟

اگر اقناعی است پس این مصوبات از کجا آمده است؟

اگر سیاست برخورد و به سکوت وادار کردن منتقدان و مخالفان واکسیناسیون اجباری است،

حداقل مصوب کنید در ستاد و الا در قوانین کشور صرف طرح سوال و انتقاد در یک موضوع جرم

نیست که ملازمه با برخورد قضایی داشته باشد؟

مطالبات نهایی

- (1) انتشار کامل جزئیات مصوبه شورای عالی امنیت ملی در خصوص تشکیل ستاد کرونا به انضمام متن موافقت مقام معظم رهبری
- (2) انتشار مستندات علمی واکسنهای تولید داخل حسب دستور صریح رهبر معظم انقلاب
- (3) انتشار رسمی دستورالعمل واکسنهای مختلف داخلی و وارداتی و اعلام صریح عوارض و موارد منع مصرف یا آزمایشهای ضروری قبل از تزریق واکسن
- (4) انتشار رسمی مستندات مطالعه بالینی ادعایی کمیته علمی ستاد کرونا در خصوص بی خطر بودن و عوارض کم تزریقات واکسنهای مختلف در خصوص اقشار مختلف مردم به ویژه کودکان و زنان باردار
- (5) انتشار رسمی میزان ابتلا و مرگ و میر و عوارض واکسنها در بین افرادی که واکسن تزریق نموده اند
- (6) اظهارنظر صریح مبنی بر اینکه مسئولیت مرگ یا عوارض ناشی از واکسن بر عهده چه کسی است؟ (دولت، تولید کننده، وارد کننده، تزریق کننده یا خود مردم دریافت کننده؟)
- (7) شفاف سازی فرایند دریافت و بررسی ادعای مدعیان مرگ بستگان یا عوارض ناشی از تزریق واکسن و ایجاد اطمینان برای مردم در خصوص رسیدگی عادلانه و علمی و دقیق به این موضوع



سپاس از حسن توجه شما