



# خبرنامه سوتا

- ۱ سخنی با اعضای انجمن SUTA - فرخ ملیحی
- ۱ انجمن سوتا و بحران ویروس کرونا - شهریار مکارچی
- ۲ جامعه دانشگاه صنعتی شریف در سوگ عزیزان
- ۳ طرح انجمن سوتا برای حمایت از دانشجویان مقیم خارج - داریوش علی پور
- ۳ اهمیت تفکر سیستمی و اطلاع رسانی موثر در زمینه بحران ویروس کرونا - نجم الدین مشکوتی
- ۶ دیدار گروهی از فارغ التحصیلان دانشگاه صنعتی شریف در فضای مجازی - جلیل کمالی
- ۷ مروری بر مفاهیم مدرن مدیریت - زاهد شیخ الاسلامی
- ۸ ویروس کرونا و سیستم ایمنی بدن- گلرخ ملیحی
- ۹ شعر و ادبیات ایران زمین
- ۹ معرفی تعدادی از دانش آموختگان دانشگاه صنعتی شریف



## سخنی با اعضای انجمن سوتا



فرخ‌میلیحی

دی شد و بهمن گذشت فصل بهاران رسید

جلوه گلشن به باغ همچو نگاران رسید

دوستان عزیز

با سلام و تبریک سال نو، ضمن آرزوی سلامت و شادکامی در سال جدید برای شما و خانواده محترم، خبرنامه بهار ۱۳۹۹ انجمن SUTA را به همراه گزارش فعالیت های انجمن و خلاصه از اخبار دانش‌آموختگان دانشگاه صنعتی شریف به شما تقدیم می‌نمایم.

خبرنامه بهاری ما در زمانی منتشر می‌شود که بحران شیوع ویروس کرونا (COVID-19) بیش از چهار ماه است که در سراسر جهان فراگیر شده و در ماه های اخیر مهمترین بخش اخبار کشورها را بخود اختصاص داده

## انجمن سوتا و بحران کرونا



دکتر شهریار مکاره چی، عضو هیات مدیره بود  
دهم انجمن سوتا از شاخه محلی واشنگتن و فارغ  
التحصیل دوره ششم دانشکده مهندسی مکانیک

عزیزان نوروزتان پیروز و سال نوی ایرانی بر شما مبارک باد!

دیروز (۱۲ فروردین) تلفنی از لندن داشتم از شخصی که برای من نه تنها استاد بلکه مثل پدر هست و من برای او خیلی احترام قائل هستم. مدت زیادی شاید بیش از

است. این ویروس عفونی ناشناخته که در ماه دسامبر گذشته از شهر ووهان چین شروع شد بسرعت در چین و سایر نقاط جهان شایع شد و تا کنون حدود دو میلیون نفر را در سراسر جهان مبتلا کرده - بیش از صد هزار نفر تلفات داشته - باعث تعطیل شدن هزاران سازمان آموزشی و تجاری شده - میلیونها نفر را بیکار کرده و ضربات اقتصادی سنگینی بر پیکر اقتصاد جهان وارد کرده است. این پدیده مانند یک زلزله که نقاط ضعف سازه ها را نمایان می کند باعث شد که نقاط ضعف حکومت ها و ساختار های کشور ها آشکار شوند. کشور هایی که از زیرساخت و سیستم های قوی و منسجم بهداشت و سلامت عمومی برخوردار بودند توانستند در مدت کوتاهی شیوع ویروس را کنترل کنند و با کمترین صدمات جانی و اقتصادی بحران را مدیریت کنند. جا دارد که در اینجا از عموم پزشکان و بهیاران و مسولین سازمانهای بهداشت و درمان در سراسر جهان که با فداکاری و از خود گذشتگی به درمان و مراقبت از بیماران پرداختند قدرانی کنیم.

برنامه های انجمن سوتا SUTA هم از این بحران بی نصیب نماند. ماه گذشته کمیته برگزاری گردهمایی ۲۰۲۰ انجمن سوتا با توجه به محدودیت های ناشی از بحران ویروس کرونا تصمیم به تعویق گردهمایی تابستان امسال گرفت و در بیانیه ای این تصمیم به اعضا اطلاع رسانی گردید. این کمیته که از آبانماه سال گذشته فعالیت خود را آغاز کرده توانسته بود پس از نظر خواهی از اعضا و

بررسی سناریو های مختلف اجرایی در اسفندماه سال گذشته برنامه و بودجه و سازمان اجرایی گردهمایی ۲۰۲۰ انجمن را برای برگزاری در مردادماه در شمال کالیفرنیا آماده کند. مورد دهم به اجرای این گردهمایی در دوره تصدی این مورد متعهد است و امیدواریم بزودی و با عادی شدن شرایط در امریکا بتوانیم این برنامه را پیگیری کنیم و با تعیین تاریخ جدید برگزاری گردهمایی به نحوی که سلامت و ایمنی مدعوین تامین باشد کارهای اجرایی را در کالیفرنیا ادامه دهیم. در این زمینه آخرین اخبار از طریق وب سایت سوتا به اطلاع شما خواهد رسید.

در این خبرنامه اخبار متنوعی را برای شما گردآوری کرده ایم. از جمله اخبار فعالیت شاخه های انجمن سوتا SUTA در ماه های اخیر- گزارش فعالیت کمیته ها - اخبار از فارغ التحصیلان دانشگاه صنعتی شریف - مقالات مفید جهت اطلاع رسانی در مورد سلامت و بهداشت شما در شرایط شیوع ویروس کرونا. همچنین در این خبرنامه اخبار طرح های جدید مورد دهم SUTA از جمله طرح حمایت از دانشجویان مقیم خارج- طرح شناسایی و معرفی از فارغ التحصیلان متخصص و مجرب دانشگاه شریف- و طرح حمایت از دوره های محلی و برگزاری برنامه های خاص در فضای مجازی به اطلاع شما می رسد. ممنون می شویم اگر نظر خود را در باره این مطالب

ادامه در صفحه ۲



یکسال بود که ازو خبری نداشتیم و بخصوص این روزها می ترسیم که بخاطر کهولت سن و همه گیر شدن ویروس کرونا شرایط او خوب نباشه. ولی او پیش دستی کرد و جویای حال من و خانواده ام شد و بجای اینکه من نگران او باشم، او نگران من و ما بود و تلفنی احوالمان را می پرسید. بعد از مدتی که از چالشهای زندگی به او گفتم با همان لهن پدران و پر از محبت و حکمت همیشگیش بمن یادآوری کرد که قادر متعال و خدای مهربان زنده است و همه چیز کاملاً طبق نقشه او پیش میره و اگر او اجازه داده بعضی سختیها در زندگیهای ما باشه بخاطر اینه که به قابلیت ما برای پیروزی به آنها اطمینان داره و او ما را در نبردهای روزانه مان تنها نمیگذاره و با هر پیروزی کمکمان میکنه تا قویتر بشویم.

حالا ربط این مقدمه را به "سوتا و کرونا" بهتر میتونم توضیح بدم. همونطور که می دونید هیئت مدیره فعلی انجمن سوتا در چند ماه گذشته مشغول فعالیتهای مختلفی برای احیا کردن، بازسازی و تقویت انجمن سوتا بوده است و ماه ها در حال تدارک برای یک گردهمایی

ادامه در صفحه ۲

# یک واقعه تلخ و غم انگیز

## جامعه دانشگاه شریف در سوگ عزیزان

سوگ جان باختن سرنشینان پرواز ۷۵۲ هواییمایی اکرین در دیماه گذشته خانواده های بسیاری را داغدار کرد و همچون آواری بر مصایب ایرانیان بخصوص ایرانیان مقیم خارج از کشور افزود. فاجعه بزرگی که جان ده ها انسان بی گناه از جمله ۱۶ نفر از فارغ التحصیلان فرهیخته دانشگاه صنعتی شریف و جمعی از ایرانیان متخصص را گرفت. انسان ها و سرمایه هایی که با امید و آرزوی آینده ای روشن بار سفر بستند و در یک لحظه رویا هایشان نقش بر آب شد.

پیرو این واقعه دردناک مراسم های یادبود در ایران و شهرهای مختلف امریکای شمالی و اروپا از جمله در تورنتو- واشنگتن - کالیفرنیا و استکهلم برگزار شد. جامعه فارغ التحصیلان دانشگاه شریف و اعضای شاخه های محلی انجمن سوتا در این مراسم مشارکت فعال داشتند و عکسهایی از مراسم ارسال کردند که در اینجا مشاهده می نماید.

انجمن سوتا با عرض تسلیت و ابراز همدردی با خانواده های این عزیزان خود را در این غم بزرگ شریک می داند. روحشان شاد و یادشان ماندگار باد



## انجمن سوتا و بحران کرونا

ادامه از صفحه نخست

جهانی با شکوه در شمال کالیفرنیا بود. با وجود اینکه شیوع اپیدمی جهانگیر کرونا فعلاً برنامه ما را متوقف کرده ولی سوتا کاملاً زنده و سالم هست و کرونا و آزمایشهای مالی و مالیاتی انجمن سوتا را از پای در نیاورده و نخواهد آورد. اگر چالشها بیشتر شده، بهمان اندازه اراده و عزم ما هم برای بازسازی و تقویت این سازمان با ارزش و محبوب بیشتر شده است. انجمن سوتا یک کپی از انجمن فارغ التحصیلان دانشگاه شریف (آریامهر سابق) نیست بلکه سازمانیست که مویید و یادآور فصل مشترکی برای همه آنهاست که در تحصیل و تربیت بهترین نخبه های مملکت ما شرکت داشته و دارند. استادان، شاگردان، فارغ التحصیلان و کارمندان دانشگاه ما همه به انجمن سوتا متعلق هستند. آنها خوب میدانند که چه بهای هنگفتی برای طی کردن از گذرگاه تحصیلی دانشگاه صنعتی شریف داده اند و نام این مؤسسه را همیشه با افتخار در کارنامه تحصیلی و شغلی خود درج میکنند.

در دنیایی که ایران و ایرانی دائماً مورد حمله از جوانب مختلف است مأموریت انجمن سوتا تابان نگاه داشتن خورشیدیست که بحق باید در تمام دنیا بدرخشد، تاریکیها را بردارد و برای ما و ایران ما افتخار بیاورد. به امید سالهای بسیار بهتر و پر افتخار تر از گذشته، شادی و سلامتی و پیروزی برایتان آرزو میکنم.

برنامه های SUTA را از طریق وب سایت ما [www.suta.org](http://www.suta.org) یا از طریق ایمیل [info@suta.org](mailto:info@suta.org) یا از طریق تلفن [+989123456789](tel:+989123456789) یا از طریق واتس اپ <https://www.whatsapp.com/channel/0029va123456789> یا از طریق لینکدین <https://www.linkedin.com/groups/3963863/> یا از طریق فیس بوک <https://www.facebook.com/suta.org/> یا از طریق تلگرام <https://www.telegram.com/suta.org/> یا از طریق اینستاگرام <https://www.instagram.com/suta.org/> یا از طریق توییتر <https://www.twitter.com/suta.org/> یا از طریق یوتیوب <https://www.youtube.com/suta.org/> یا از طریق آپارات <https://www.aparat.com/suta.org/> یا از طریق اسکایپ <https://www.skype.com/suta.org/> یا از طریق واتس اپ <https://www.whatsapp.com/channel/0029va123456789> یا از طریق لینکدین <https://www.linkedin.com/groups/3963863/> یا از طریق فیس بوک <https://www.facebook.com/suta.org/> یا از طریق تلگرام <https://www.telegram.com/suta.org/> یا از طریق اینستاگرام <https://www.instagram.com/suta.org/> یا از طریق توییتر <https://www.twitter.com/suta.org/> یا از طریق یوتیوب <https://www.youtube.com/suta.org/> یا از طریق آپارات <https://www.aparat.com/suta.org/> یا از طریق اسکایپ <https://www.skype.com/suta.org/>

با آرزوی سالی پر بار با سلامت و ایمنی برای شما عزیزان، موفقیت روز افزون جوانان ایران و سرفرازی دانشگاه صنعتی شریف

ایجاد و تقویت ارتباط بین فارغ التحصیلان دانشگاه شریف و اطلاع رسانی مفید و موثر در زمینه های مختلف اجتماعی - علمی و حرفه ای می باشد. لطفاً با عضویت فعال در این گروه ها و معرفی آن به سایر دوستان به تقویت این ارتباطات کمک کنید. اجرای مطلوب برنامه های فوق و سایر فعالیت های انجمن SUTA نیاز به حمایت و همکاری همه شما عزیزان دارد. مشارکت و همکاری شما به ما یاری می دهد که در ادامه برنامه هایی که برای دانشجویان، دانش آموختگان دانشگاه و دانشگاه صنعتی شریف اهمیت دارند موفق باشیم. خواهشمندیم نظرات و پیشنهادات خود را در مورد برنامه های مختلف انجمن سوتا SUTA از طریق [@sutaboard10](mailto:info@suta.org) یا از طریق [googlegroups.com](https://www.google.com/join) برای ما ارسال نمایید. در صورت تمایل می توانید حمایت های مالی خود از

## سخنی با اعضای انجمن سوتا

ادامه از صفحه نخست

از طریق آدرس [googlegroups@sutaboard10.com](mailto:googlegroups@sutaboard10.com) یا در میان بگذارید. ایجاد و فعال کردن گروه های انجمن سوتا SUTA در شبکه های اجتماعی و حرفه ای مانند LinkedIn- Facebook- Telegram- Whatsapp از برنامه های عمده کمیته ارتباطات بود دهم بوده است. در حال حاضر گروه انجمن سوتا در شبکه حرفه ای LinkedIn که در سال ۱۳۹۶ ایجاد شده بیش از دو هزار عضو دارد (<https://www.linkedin.com/groups/3963863/>) و ده ها نفر در گروه های Facebook, Whatsapp, Telegram عضو فعال هستند. هدف از ایجاد این گروه ها



## طرح حمایت مالی سوتا از دانشجویان مقیم خارج از کشور

طرح فوق به پیشنهاد داریوش علی پور در جلسه دیمه‌ها بوردا سوتا مطرح و به تصویب هیات مدیره بوردا رسید. هدف از این طرح حمایت مالی از فارغ التحصیلان دانشگاه شریف است که در خارج از کشور تحصیل می‌کنند و عضو انجمن سوتا هستند. این حمایت‌ها می‌تواند در زمینه‌های مختلف شامل کمک هزینه تحصیل و هزینه سفر فارغ التحصیلان باشد. مبلغ این حمایت‌ها با توجه به شرایط درخواست‌کننده از طرف هیات مدیره بوردا تعیین می‌شود. منابع مالی اجرای این طرح با کمک اعضای سوتا و فارغ التحصیلان دانشگاه صنعتی شریف ساکن در محل تحصیل درخواست‌کننده تامین خواهد شد. مراحل اجرایی این طرح شامل بخش‌های زیر است:

داریوش علی پور  
عضو هیات مدیره  
بوردا دهم سوتا  
از شاخه محلی  
استکهلم



۱- تشکیل کارگروه این طرح در بوردا دهم انجمن سوتا

۲- ارسال فراخوان و اطلاع‌رسانی به دانشجویان مقیم خارج از طریق وب سایت سوتا و - خبرنامه انجمن سوتا و گروه‌های سوتا در شبکه مجازی (Linkedin- Facebook- Telegram- Whatsapp)

۳- اطلاع‌رسانی به اعضای انجمن سوتا و فارغ التحصیلان دانشگاه صنعتی شریف جهت تامین سرمایه

۴- بررسی مدارک ارسالی از دانشجویان و انتخاب دانشجویان واجد شرایط

۵- اعلام نتایج بررسی و اطلاع‌رسانی به دانشجویان منتخب

۶- پرداخت مبلغ مورد نظر به دانشجویان



بدینوسیله از کلیه فارغ التحصیلان دانشگاه صنعتی شریف که در حال حاضر مشغول ادامه تحصیل در خارج از کشور هستند تقاضا می‌شود که درخواست خود را از طریق ایمیل به هیات مدیره انجمن سوتا ارسال نمایند. همچنین از اعضای انجمن سوتا و فارغ التحصیلانی که علاقمند به مشارکت و حمایت از طرح فوق می‌باشند خواهشمندیم که از طریق ایمیل فوق با هیات مدیره بوردا دهم تماس بگیرند. Board@Suta.org

## یادداشتی در مورد اهمیت ارائه منابع موثق و قابل اعتماد پزشکی برای مردم، در نشریه آکادمی ملی پزشکی آمریکا

by: Scott C. Ratzan, Lawrence O. Gostin, Najmedin Meshkati, Kenneth Rabin, and Ruth M. Parker  
National Academy of Medicine, Perspectives | Expert Voices in Health & Health Care, March 5, 2020

دکتر نجم الدین مشکوتی - استاد دانشکده مهندسی صنایع و مهندسی عمران دانشگاه کالیفرنیا جنوبی



مانگاردگان این مقاله، که پس از بررسی‌های بسیار توسط یکی از معتبرترین نهادهای علوم پزشکی در جهان که همانا آکادمی ملی پزشکی آمریکا (National Academy of Medicine) منتشر شده، روی سخنان با مقامات و سیاست‌گذاران امور بهداشتی و درمانی در آمریکا بوده است. البته مفاهیم و مقولات این مقاله با اندکی جرح و تعدیل در سایر کشورها که با ویروس کرونا مشغول دست و پنجه نرم کردن هستند هم مصداق دارد و طبعا کاربرد خواهد داشت. بعلاوه پیشنهادهای ارائه شده توسط این مقاله هر آنکه و در هر مقطع از مبارزه با ویروس کرونا بکار بسته شود می‌تواند بسیار مفید و موثر باشد.

همانطوریکه در متن مقاله هم اشاره کرده ام، شیوه تفکر سیستمی لازمه و پیش نیاز برخورد صحیح و منسجم جهت کاهش عوارض و تبعات هر نوع حادثه و رویداد ناگواری می‌باشد. همچنین به استناد تجارب متجاوز از سی سال گذشته تحقیق و تدریس، معتقدم که افراد شاغل در هر نوع سیستمی اعم از اپراتورهای یک پالایشگاه، کارخانه شیمیایی، نیروگاه اتمی و یا کارمندان ایستگاه آتشنشانی و امداد، اورژانس بیمارستانی و غیره اصولا اولین و در عین حال آخرین لایه دفاعی و حفاظتی مردم در مقابله و مواجهه با عوارض و خطرات ناشی از حوادث و بلایای مهیب می‌باشند. این خدمتگذاران جامعه در واقع سپر بلای اول، حلال مشکلات میانی و ناجی آخر همشهریان و هموطنان خویش هستند و از این رو حتما تشخیص نیازها و قابلیت‌های فکری، روانی، و جسمانی ایشان و تامین وسایل و تجهیزات لازمه جهت تعامل کارآمد و ایمن در مواجهه با ناهنجاریها و خطرات باید در صدر اولویتهای یک جامعه، که مالا سلامت و قدر عافیت خود را مدیون خدمات این افراد می‌باشد، قرار بگیرد.

علوم جدید، مخصوصا (Human-Systems Integration) HSI که شاید بتوان آن را به یکپارچه سازی و انسجام تعامل انسان و سیستم ترجمه کرد، و در حال حاضر کاربردهای بسیاری دارد، از یک سو به افراد (نیازها، تواناییها و قابلیت‌های ایشان) نگریسته و آنها را لحاظ کرده و از سوی دیگر احتیاجات سیستم و شرایط محیطی را مد نظر دارد و هدفش ایجاد و استمرار یک تعامل کارآمد، ایمن و پایدار بین آنهاست. اصولا مواجهه با یک بحران خطرناک و مرگ‌زا همچون ویروس کرونا، صرف نظر از جوانب پزشکی آن، یک مقوله سازمانی، مدیریتی و سیستمی است. بعلاوه هرچه از راس هرم سازمانی سیاستگذاری و تصمیم‌گیری کلان بهداشت و مدیریت بحران فاصله گرفته و به قاعده این هرم که متشکل از کارمندان سازمانهای امداد رسانی، درمانی، بیمارستانها و امثالهم هستند نزدیک تر می‌شویم نقش HSI پر رنگ تر شده و نیاز به لحاظ کردن ملاحظات مرتبط با آن مهمتر می‌گردد. شاید بتوان ادعا کرد که کارآمدی هرم سازمانی فوق‌الذکر در گرو و مرهون ایمنی و عملکرد لایه‌های پائین دستی و تعامل صحیح و پایدار آنها است.

به عنوان مثال اطلاع و لحاظ کردن این واقعیت مسلم و مستند که "افرادی که مجبور به استفاده از تجهیزات محافظت شخصی (Personal Protective Equipment, PPE) در حین انجام کار هستند با محدودیتهای جدی فکری و فیزیکی مواجهه هستند" می‌تواند دارای اثرات حیاتی نه تنها در عملکرد امدادگران و پزشکان و پرستاران باشد بلکه روی دیگر این سکه آثار مستقیم این عوامل بر کیفیت درمان و ایمنی بیماران (Patient Safety) بستری در بیمارستانها و مرکز درمانی می‌باشد. به عبارت دیگر یک نوع رابطه تنگاتنگ، زنجیره‌ای و تا حدی علت و معلولی بین نحوه و میزان تجهیز کارمندان مراکز درمانی، محدودیتهای فکری و جسمانی ناشی از آن تجهیز و کیفیت درمان و سلامت و ایمنی بیمار وجود دارد که باید به صورت سیستماتیک بررسی شود.

از اینروست که اینجانب که یک استاد ساده مهندسی در دانشگاه کالیفرنیا جنوبی (USC) هستم، به واسطه تخصص و تجارب خود در رشته HSI و همچنین



عضویت در هیأت (HSI (Board of Human-Systems Integration, BOHSI) مشترک و ناظر بر سه آکادمی ملی آمریکا (علوم، مهندسی و پزشکی (NAS, NAE, NAM) در کنار چهار نویسنده محترم این مقاله که همگی در زمره برجستگان و متخصصان معروف علوم پزشکی و بهداشت عمومی در جهان هستند، به تشریح مساعی پرداخته و مقاله زیر را قلم زدیم. امیدوارم که این مقاله که به قلم پنج محقق تهیه شده مورد توجه هموطنانم قرار گیرد و پیشنهادهای آن با عنایت و اجابت ایشان مواجه شود.

\* (NRC (National Research Council). ۱۹۹۹. Strategies to protect the health of U.S. forces: Force protection and decontamination, page ۱۰۵.

اصل مقاله

از سال ۱۹۹۵، جامعه جهانی شش مورد شیوع گسترده بیماریها را تجربه کرده که سازمان بهداشت جهانی (WHO) از آنها به عنوان شرایط اضطراری در بهداشت عمومی با ابعاد جهانی (Public Health Emergency of International Concern-PHEIC) یاد کرده است: آنفلونزای H1N1، فلج اطفال، ابولا در غرب آفریقا و در جمهوری خلق کنگو، زیکا و در حال حاضر ویروس جدید کرونا، که سازمان بهداشت جهانیان را SARS-CoV-2 نامیده است این ویروسعامل بیماری کووید-۱۹ است. دو مورد دیگر از ویروس کرونا که درگستره جهانی شیوع پیدا کردند عبارتند از: سندرم تنفسی حاد (SARS) و سندرم تنفسی خاورمیانه (MERS). باور بر این است که منشا ویروس عامل بیماری کووید-۱۹ از حیوانی بوده که در فضای باز بازار غذا در ووهان چین نگهداری می شده است. بسیاری از احتمالات تا کنون مورد بحث قرار گرفته، اما هنوز گونه حیوانی ناقل ویروس، که در ابتدا فرض شد گونه ای از خفاش باشد، مورد تأیید قرار نگرفته است.

SARS قبل از بازبینی اساسی قوانین سلامت بین الملل (International Health Regulations -IHR) در سال ۲۰۰۵ به وقوع پیوست و بنابراین به آن عنوان PHEIC تعلق نگرفت. MERS ابتدا در عربستان سودی پدیدار شد. اگرچه این بیماری در دنیا پخش شد و یک شیوع گسترده در کره جنوبی از خود نشان داد اما سازمان بهداشت جهانی هرگز رسماً آن را PHEIC ننماید. PHEIC یک سامانه نشانه گذاری رنگی یا رقمی از سطح هشدار نیست، بلکه یک تشریح فنی طراحی شده است که به هماهنگی میان ۱۹۶ دولت و حکومت که عضو IHR هستند کمک می کند. اما تاکنون کارایی آن در مورد بیماری کووید-۱۹ به سختی قبل اثبات است.

واکنش ها به کووید-۱۹

چه مستقیم و چه غیر مستقیم از طریق حیوان دیگر، ویروس از منشا اصلی خود به انسان منتقل شده است. به نظر میرسد که بعد از این انتقال اولیه، شیوع بیماری به صورت مداوم و موفقیت آمیز از انسان به انسان در حال انتقال است. خوشبختانه نرخ مرگ و میرناشی از این ویروس نسبت به SARS و MERS کمتر است.

ووهان قطب حمل و نقل در چین مرکزی است. بلافاصله پس از شیوع بیماری نزدیک به پنج میلیون نفر منطقه را به مقصد سایر نقاط چین یا دیگر کشورها ترک کردند (خیلیها در آستانه سال نو چینی در سفر بودند). با شیوع بیشتر بیماری، دولت چین در یک حرکت بیسابقه حدود پنجاه میلیون نفر از ساکنین شهر ووهان و قسمتهای وسیعتری از استان هوبی را قرنطینه کرد.

با پیچیده شدن واکنشهای بینالمللی به این شیوع گسترده، یک مسافر چینی با نشان دادن علایمی از بیماری باعث شد که یک کشتی تفریحی مدیترانه ای، با نام کاستا اسمرالدا، با ۶۰۰۰ مسافر در آبهای ساحلی ایتالیا تحت قرنطینه قرار بگیرد. همچنین، پس از مشاهده یک مسافر با علایم بیماری، یک کشتی تفریحی دیگر، با نام دیامند پرنسس، در نزدیکی یکهوهای ژاپن متوقف و قرنطینه شد. تقریباً تمام پروازها از مبدا و به مقصد چین تا تاریخ نگارش این نوشته متوقف شده است و این اختلال عظیم در رفت و آمد به چین و تجارت با کشوری که دارای دومین اقتصاد دنیاست اثرات زلزله واری بر تولید جهانی، زنجیره تامین، و بازارهای مالی گذاشته و خواهد گذاشت.

در تاریخ ۳۰ ژانویه، سازمان بهداشت جهانی شیوع کووید-۱۹ را یک PHEIC اعلام کرد. روز بعد از آن وزارت بهداشت و خدمات انسانی آمریکا، کووید-۱۹ را یک وضعیت اضطراری ملی در بهداشت عمومی نامید. در اقدامی دیگر، مرکز کنترل و پیشگیری از بیماریهای ایالات متحده (CDC)، غربالگری مرزی را تقویت بخشید و برنامه قرنطینه دو هفتهای مسافران را که از کانونهای بیماری به آمریکا سفر می کردند، شامل افراد خارج شده از ووهان، به اجرا گذاشت. همچنین وزارت امور خارجه ایالات متحده ورود افراد با ملیتهای خارجی را که به تازگی از استان هوبی در چین بازدید کرده بودند به آمریکا ممنوع اعلام کرد. شرکتهای هواپیمایی آمریکایی و غیر آمریکایی هم به طور نامحدود پروازهای خود را به چین به حالت تعلیق در آورده اند.

کووید-۱۹ یک PHEIC مرموز است که در فضای خبری ۲۴ ساعته پیوسته مورد پوشش خبری لحظه به لحظه قرار دارد. تمام وقایع گفته شده در بالا به صورت گسترده و جهانی از طریق تلویزیون ها، رادیو ها، و پایگاههای خبری که گاهی حاوی اخبار ضد و نقیض هستند، منتشر شده است. رسانههای اجتماعی هم فعالانه مشارکت داشته و به سرعت تبدیل به قطب خبرهای نادرست شدند. این امر تا آنجا پیشرفت که فیسبوک تعهد کرد که تمام اخبار مربوط به کووید-۱۹ را اگر از مراجع رسمی بهداشتی نیست حذف کند.

پینترست (Pinterest) نیز تمام جستجوهای انجام شده در وبسایتاش را به اطلاعیههای منتشر و تأیید شده توسط سازمان بهداشت جهانی متصل کرده و نتایج جستجویش همگی دارای نوشتههای هستند که گواهی می کند که یافتههایش برگرفته از مراجع معتبر پزشکی است.

کووید-۱۹ و چالش های ارتباطات

تشدید سریع ویروس باعث شد اخبار گمراه کننده و بعضاً متناقضی در باره نحوه شیوع ویروس و آنچه افراد باید در مورد کووید-۱۹ بدانند و انجام بدهند، رایج شد. به تدریج که اطلاعات در اوقات و اشکال غیرقابل پیش بینی در دسترس قرار گرفت، دشواری هایی در نحوه تنظیم و گزارش اخبار پیش آمد زیرا خبر جدیدی می بایست ناقص آنچه در پیش گفته شد نباشد. این پیغامهای بعضاً متناقض باعث گمراهی مردم شده و می تواند پاسخ دهی عمومی و اعتماد مردم به اطلاعات رسمی را از بین ببرد. مردم به سرعت فزایندهای از خود سوال می کنند که اخبار و اطلاعات دریافتی ایشان تا چه اندازه شفاف، صادقانه و بروز است و آیا باید آنها را باور کنند یا خیر. نویسندگان این یادداشت بر این باورند که ارتباط و خبرسانی مسئولانه در این خصوص از اهمیت بسزای برخوردار است، اما تردید دارند که این امر قابل دستیابی باشد اگر عموم مردم آنچه را که به ایشان گفته می شود باور نکنند.



لزوم ارتباطات به شیوه قابل اتکا و موثر

کووید-۱۹ آزمونی است از اعتبار خط مشی های بهداشت جهانی در مواجهه با یک تهدید جدی سلامت عمومی که مسیر پیش روی آن ناشناخته است. این تهدید نو ظهور نیازمند آن است که دولت ها، رسانه ها، پلتفرمهای فن آوری و بخش خصوصی به پا خیزند. پاسخ و واکنش مسولانه به این واگیری همگانی نیازمند همکاری و هماهنگی میان تمام بخشهای جامعه است. عامه مردم نیازمند اطلاعات قابل اتکا و عملی هستند تا بدانند چقدر در حین زندگی روزمره در مجتمعات آوارمانی، فرودگاه ها، مدارس، فروشگاه ها، یا در مراکز درمانی در معرض این ویروس قرار می گیرند. مردم باید به صورت شفاف و خالی از ابهام بدانند که به کدام مناطق می توان سفر کرد، شرایط قرنطینه چیست، نحوه درست مراقبت از سلامت فردی کدام است، و فاصله گیری اجتماعی (تعطیل کردن حمل و نقل عمومی، بستن مدارس، لغو مسابقات ورزشی و ...) چطور محقق می شود. به علاوه، به موازات اینکه بر دانش و دانستهها از این عفونت نوظهر و در حال گسترش افزوده می شود، مردم باید اطمینان حاصل کنند که اطلاعات و خبرهایی که از مراجع موثمن دریافت می کنند به صورت واضح و دقیق منعکس کننده دانستهها و نادانستههای مراجع پزشکی و درمانی در مورد بیماری کووید-۱۹ است.

سیاست گذاران، شاغلین بخش درمانی و جامعه تجاری باید بر سر آنکه چه اطلاعاتی در اختیار عموم قرار بگیرد و نحوه اطلاع رسانی و انتخاب سخنگویانی که در نزد عموم معتبرند به یک توافق جامع دست پیدا کنند. پیغامها و اخبار مخابره شده باید به محض دریافت اطلاعات جدید، که مورد تأیید مراجع پزشکی و بهداشتی است، بروز رسانی شده و هنگامی که حتی اطلاعات کمی جهت مخابره وجود دارد، فرصت ارتباط با مردم را از دست نداد. در این موارد می توان چگونگی کنترل ابتدایی گسترش عفونت به صورت مرتب تکرار شود. مثلاً: " از خود و خانواده خود محافظت کنید، دستهایتان را مکرراً بشوید، از افرادی که نشانگان سرماخوردگی و آنفولانزا دارند دوری کنید. واکسیناسیون خود را تکمیل کنید."

متخصصین ارتباطات بهداشتی و سلامت آموزههای گرانهایی از تهدیدات بهداشت عمومی در گذشته مانند: HIV/ایدز، بیماری جنون گاوی، سیاه زخم، SARS، H1N1 و MERS آموخته اند که باید در مورد بیماری کووید-۱۹ هم آنها را به کار ببندند. یکی از مهمترین این آموزهها این است که یک مرجع معتبر و شناخته شده حوزه سلامت و بهداشت مانند جراح کل آمریکا (Surgeon General) که مقامی مشابه دادستان کل کشور آمریکاست، به عنوان خط مقدم ارتباط با عموم انتخاب شود که پیام آور اطلاعات دقیق، قابل اطمینان، متکی بر شواهد و بروز باشد تا همگان آن را دریافت و تجزیه و تحلیل کنند، بفهمند و بتوانند تصمیمات بهداشتی مناسب را اتخاذ کنند. یک صدای قوی و واحد در سطح دولت فدرال که به ایالت ها، شهرستان ها، شهرها، و ادارات بهداشت منطقه ای اجازه دهد تا نقش خود را به عنوان مراجع ذیصلاح و قابل اطمینان در ارائه اطلاعات بهداشتی مناسب بازی کرده تا مردم با جمع آوری آن اطلاعات و فهمیدن و کاربست آن از خود و خانوادههایشان مراقبت کنند.

متخصصین بهداشت عمومی از نیاز مردم برای داشتن چنین مرجع خبری قابل اطمینانی آگاه هستند. در نظر سنجی اخیر انجام شده توسط کالج امرسون در فوریه ۲۰۲۰، مشخص شد نیمی از مردم آمریکا بر این باورند که دریافت اطلاعات از جراح کل آمریکا لازم است و آن را یک اقدام مناسب برای مواجهه با تهدید ویروس کرونا تلقی می کنند.

تفکر سیستمی (نظامند) و روش های بهبود ارتباطات و تبادل اطلاعات

به رد و بدل هماهنگ شده و موثق اطلاعات و اخبار بهداشتی در سطح جهانی نیاز مبرم است تا بیماری کووید-۱۹ زندگانی و معیشت مردم را بدون دلیل موجه مختل نکند. افراد دارای مناصب رهبری و مدیریتی در حوزه بهداشت باید در جهت تسهیل ارتباط بین موسسات بین المللی مانند سازمان بهداشت جهانی بکوشند. این افراد همچنین باید اطلاعات بروز بهداشتی و تدابیر مناسب ارتباطی را در اختیار رهبران دولتی، مدیران حوزه پزشکی، و افراد شاخص جامعه قرار بدهند. این کار باعث آگاه سازی افراد در نگرش و نحوه پاسخ آنها به این بیماری می شود.

با برنامه بودن و از قبل مهیا بودن لازمه مدیریت ریسک و کاهش خطرات تبعات منفی آن در برخورد با هر حادثه و فاجعههای است. هنگام اتخاذ تدابیر، افراد شاغل در بخش اورژانس، پزشکان بالینی و حتی محققین مشغول کار بر روی این بیماری باید مورد توجه کافی و برابر قرار بگیرند. افراد شاغل در اورژانس و پزشکان بالینی و کلیه پرسنل بیمارستانی و مراکز درمانی همواره در زمره اولین (تشخیص) و آخرین (درمان) لایه های دفاعی جامعه در مواجهه با هر نوع شیوع بیماری در هر جایی می باشند. همانطور که دکتر تدروس ادهانوم، مدیر کل سازمان بهداشت جهانی گفت: " این مهم [درک نقش و مهارتها و ارتباطات شاغلین خط مقدم حوزه بهداشت] یک امر حیاتی است زیرا شاغلین این حوزه ستون فقرات سیستم بهداشت و درمانند که مسئولیت واکنش به هر نوع شیوع بیماری بعهده آنهاست". قابلیت های فیزیکی و ذهنی و کارایی این افراد در نحوه عملکرد آنها هنگام تشخیص و مهار ویروس کرونا از اهمیت قابل توجهی برخوردار است و باید مدنظر قرار گیرد.

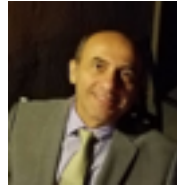
نویسندگان این یادداشت پیشنهاد می کنند که وظیفه تشکیل و راهبری یک پایگاه خبری معتبر، دولتی-خصوصی و بیژشته ای تحت عنوان "پایگاه خبری کووید-۱۹" به یک شخصیت برجسته پزشکی از بدنه دولت، مانند جراح کل ایالت متحده یا شخصی همپراز واگذار شود. این پایگاه خبری وظیفه آگاه سازی در ایالات متحده را بر عهده خواهد داشت و همینطور می تواند به عنوان یک منبع خبری موثق بین المللی در هنگام بروز تهدیدهای بهداشتی نوظهور عمل کند. یک چنین پایگاه خبری می تواند رابطه ای بلند مدت با رسانه های اجتماعی برقرار کند تا به صورت مداوم اخبار بروز و معتبر حوزه بهداشت و سلامت را در اختیار آنها بگذارد. همچنین این دفتر می تواند نقش مرجع اصلی و مرکزی برای مخابره اطلاعات متقاعد کننده و علمی حوزه بهداشت و سلامت را داشته باشد. از دیگر قابلیت های این دفتر می توان به ارائه تدابیر پزشکی، روشهای محافظت از سلامت فردی، تهیه منابع الکترونیک و آنلاین، و حتی نوآوریهای مرقون به صرفه در این حوزه اشاره کرد (مانند بلاگ ها، چک لیست ها، mHealth alerts)

نتیجه گیری

بر اساس شواهد تاریخی، مردمی که آگاه می شوند و فعالانه عمل می کنند نقشی محوری در محافظت از بهداشت عمومی دارند. برای تحقق این امر، جامعه جهانی نیازمند یک رهبری آگاه و ساعی در حوزه سیاست عمومی است تا بتواند تدابیر مناسبی جهت تبادل اطلاعات پزشکی و سلامت و همگانی کردن آن اتخاذ کند. مردم هم نیازمند و خواهان این هستند که راهنمایی های موثق از منابع قابل اتکا و اطمینان دریافت کنند و به آن عمل کنند. تبادل منسجم اطلاعات پزشکی و بهداشت هم مردم و هم متخصصین حوزه بهداشت را قادر خواهد ساخت تا بتوانند پاسخ و واکنش ملی را در برابر بیماری کووید-۱۹ مدیریت کنند. بعلاوه این امر بستری فراهم میکند تا زیرساختهای اطلاعاتی حوزه بهداشت و سلامت تقویت شود تا در بروز و شیوع بیماریها و عفونتهای آتی عملکردی موثرتر داشته باشند.



## نه چندان لطیف باشد



دکتر جلیل کمالی رئیس اسبق سوتا (۲۰۰۹-  
۲۰۱۱) و عضو شاخه محلی کالیفرنیا

یکی دو روز پیش از گردهمایی سال ۲۰۱۴ سوتا در میلان، دوستان برگزار کنند همت کرده و ترتیب یک سفر تفریحی کوتاه به ونیز را دادند. جمعیت آنقدر بود که یک اتوبوس را پر کرد و ما در یک روز آفتابی دلچسب خنده و شوخی کنان با دوستان قدیم و جدید عازم ونیز رویائی شدیم. برای گذران وقت پیشنهاد شد که هر کس خودش را معرفی کرده و چند کلمه ای راجع به خاطرات تحصیلش در دانشگاه شریف بگوید. یکی از نفرات اولی که میکروفون را به دست گرفت، دوستی از فارغ التحصیلان دوره اول رشته برق بود که دوران تحصیل در دانشگاه را بهترین ایام

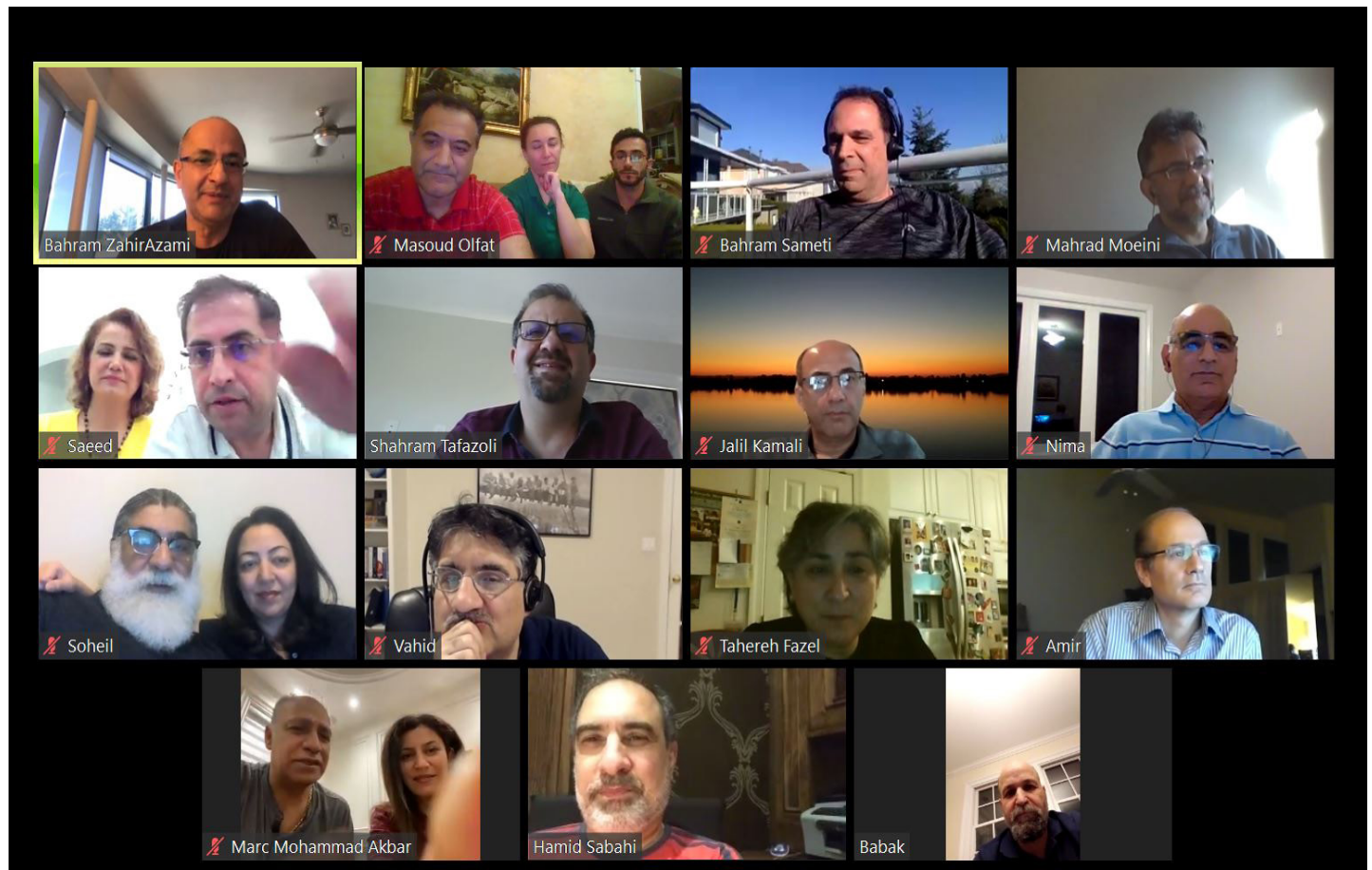
زندگی خودش دانست و اشاره ای هم به مراسمی کرد که دانشگاه به مناسبت فارغ التحصیلی برایشان ترتیب داده بود و خانم مرضیه در آن آواز خوانده بود. وقتی نوبت به من رسید خودم را معرفی کرده و گفتم که ورودی ۱۳۶۳ دانشکده برق بودم. این را هم اضافه کردم که دوران تحصیل ما نیز سرشار از خاطرات خوش و شیرین بود و در مراسم فراغت از تحصیل البته خانم مرضیه که نه، ولی آقای آهنگران به هنرمائی پرداخت.

هر نسلی دلالی دارد که خود را منحصر بفرد و تجربیاتش را متمایز از دیگران بداند. ما نسلی بودیم که نوجوانی ما با انقلاب و جنگ گره خورده بود و شر و شور جوانی ما (چنان که افتد و دانی) در دنیای سیاه و سفید دهه شصت گذشت که مجالی برای آموختن لطافت های مناسب این سن را نمی داد و در نهایت به بسیاری از ما شخصیت هایی زمخت بخشید. در روزگار ارجحیت تعهد بر تخصص و صافی های سخت برای ورود به تحصیلات عالی، هر کس پیله ای در اطراف خود تنیده ساکن جزیره تنهائی خودش بود. جزایری که اقیانوسی از بی اعتمادی جدایشان کرده بود. در چنین فضایی و پس از یک گزینش چند ماهه تحصیلات دانشگاهی ما در شریف آغاز شد. چنانکه می توان حدس زد در اوج جنگ، امکانات رفاهی دانشگاه با استاندارد قابل قبول فاصله زیادی داشت. برای دانشجوی شهرستانی، زندگی در اتاق های شلوغ خوابگاه یا خانه ای در محله های کارگری اطراف دانشگاه هر کدام دشواری های خود را داشت. نه حال و حوصله ای برای اعتراض وجود داشت و نه اصولاً فضای امنیتی مجالی به اعتراض می داد. در نهایت فقط امکان یک کار وجود داشت و آن هم درس خواندن بود.

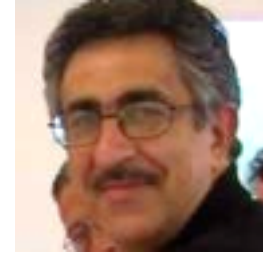
علیرغم تمام این ناملایمات بهترین خاطرات زندگی من در همان شرایط و حین تحصیل در دانشگاه صنعتی شریف شکل گرفت. چراییش احتمالاً نیازمند کاوشی دقیق تر است. ولی چنانچه بخواهم یک دلیل برای آن برگزینم قطعاً به دوستانی اشاره می کنم که در دانشگاه پیدا کردم. جمعی که در طول سال های تحصیل شکل گرفت و هر روز نزدیک تر و منسجم تر شد. در سنی که افراد هنوز درگیر جاه طلبی ها و خود خواهی های زندگی نشده و در ارتباط با دیگران گاردی بازدارند، تحصیلات دانشگاهی فرصتی مناسب برای ایجاد رفاقت های مادام العمر فراهم می کند. در دورانی که شبکه های اجتماعی که هیچ حتی ایمیل و اینترنت هم نبود، رفاقت های دانشگاهی ما پابرجا ماند و گذشت زمان و بعد مکان خلی بر آن وارد نکرد.

این روزها که ویروس کورونا مردم را محبوس کرده است، ناچار شدیم دوستان قدیم را به صورت آنلاین و روی صفحه کامپیوتر ببینیم که البته صفای خودش را داشت، به فرموده شیخ اجل

در چشم بامدادان به بهشت برگشودن / نه چندان لطیف باشد که به دوست برگشایی



## مروری بر مفاهیم مدرن در رهبری



دکتر زاهد شیخ اسلامی مدیر دانشکده مدیریت

### صوفی و رئیس اسبق سوتا

هنگامی که دوست عزیزم آقای فرخ ملیحی از من خواست تا مطالبی را در باره رهبری در ۲ صفحه بنویسم به نظر کار ساده‌ای می‌آمد. ولی به سرعت متوجه شدم که این مقوله سخت‌تر از آن است که فکر می‌کردم. در ۵۰ سال اخیر حجم زیادی از تحقیقات در باره مفهوم رهبری نوشته شده است و کتابهای بی‌شماری به آن اختصاص یافته‌اند. یک جستجوی ساده در گوگل برای واژه leadership تعداد ۳,۴۶۰,۰۰۰,۰۰۰ مطلب را به شما نشان می‌دهد. اگر در آمازون هم برای این واژه جستجو کنید بالغ بر ۹۰,۰۰۰ کتاب را برایتان شناسائی می‌کند. خلاصه کردن این موضوع در ۲ صفحه کارآسانی نیست. در بیش از ۱۰ سالی که عمده وقتم را در ایران می‌گذرانم متوجه شده‌ام که مشکل ما بیشتر به مقولات مربوط به رهبری مربوط است تا توانائی‌های فنی مدیریت. تجربه بحران مالی جهانی در سال ۲۰۰۸ هم نشان داد که تخصص فنی هیچ تضمینی برای عمل درست نیست. بحران مالی را کسانی به وجود آوردند که اتفاقاً از درجه بالائی از دانش و مهارت فنی برخوردار بودند. برای ایجاد یک دنیای بهتر، نیاز به چیزی فراتر از دانش و مهارت مدیریتی داریم. در این چند سطر سعی میکنم تا برخی مفاهیم مدرن در رهبری را کمی توضیح بدهم. اینجا به خصوص روی برخی اشتباهات رایج در برداشت از مفهوم رهبری که در کلاسهای رهبری با آن مواجه میشوم تمرکز میکنم.

• رهبری به عنوان یک فرایند. رهبری یک فرایند است و بنابراین مثل هر فرایند دیگری باید خروجی مشخص داشته باشد. ولی خروجی فرایند رهبری چیست؟ به عبارت دیگر، اگر در یک سازمان (یا هر سیستم اجتماعی) فرایند رهبری وجود داشته باشد، چگونه خود را نمایش می‌دهد؟ وقتی رهبری در یک سازمان یا بنگاه جاری و ساری است در قدم اول متوجه میشوید که سازمان ماموریت واضح و هیجان انگیز و الهام بخشی دارد که قادر به درگیر کردن قلب و ذهن افراد با کار است. در چنین سازمانی، همه افراد همیشه میدانند که ماموریت سازمان چیست و چرا اهمیت دارد. آنها میدانند که سازمان برای چه مقصود عالی تشکیل شده است. علاوه بر این، هنگامی که رهبری در یک سازمان وجود دارد چشم انداز مشخص و مطلوبی در یک فاصله زمانی مشخص و در مسیر تحقق ماموریت تعریف شده است و همه اعضای سازمان نه تنها از آن اطلاع دارند بلکه عمیقاً به آن باور دارند. وقتی سازمان از رهبری مناسب برخوردار است،

همه اعضای سازمان به اهداف آن تعهد قلبی دارند و داوطلبانه برای تحقق آن تلاش می‌کنند. در چنین سازمانی شاهد همسویی فوقالعاده اعضای سازمان در کارهای اجرائی خواهیم بود. اینها خروجی‌های امر رهبری هستند. پس رهبران چه می‌کنند؟ رهبران کسانی هستند که در این فرایند ها نقش موثری را ایفا می‌کنند.

• مقایسه رهبر با مدیر. خیلی وقتها مطالبی را میخوانیم که نویسندگان آن تلاش میکنند مدیر را با رهبر مقایسه کنند. این مقایسه نادرست است و بر این مبنا ساخته شده که گویا بعضی از آدمها مدیر هستند و برخی دیگر رهبر. این دو وجه از ویژگیهای افراد از دو جنس متفاوت هستند و منافاتی با هم ندارند. به جای مقایسه مدیر و رهبر باید کار مدیریتی و کار رهبری را از هم جدا کنیم. کار رهبری همان اقداماتی است که در فرایندهای رهبری تأثیر دارند. کار مدیریتی از جنس برنامه ریزی، اجرا، پایش و تصحیح است و عمدتاً مهارتی است که افراد از طریق آموزش و تجربه می‌آموزند. کار رهبری، هر چند که به دانش و مهارت نیاز دارد ولی به وجوهی وابسته است که از این جنس نیستند. اتفاقی باید در درون مدیران بیفتد که بر نوع نگرش آنها به دیگران و به خود تحول ایجاد کند. بدون این اتفاق، هیچ دانش و مهارتی نمیتواند از یک مدیر، یک رهبر شایسته بسازد. رهبری درواقع سفری است درونی قبل از اینکه اثرات محیطی آن آشکار گردد. به عنوان مثال، تمامیت یا اینترگریتی (ارزش قائل شدن برای حرف خود) به چیزی بیشتر از دانش و مهارت نیاز دارد ولی بدون آن صحبت از رهبری بیشتر به یک شوخی می‌ماند. کسی که حرف و عملش یکی نیست با هیچ دوره آموزشی نمیتواند این نقیصه را جبران کند.

• ذاتی بودن رهبری. هر چند بعضی از ویژگیهای رهبران میتواند ریشه ژنتیک داشته باشد و آنها را مستعد تر از دیگران نشان دهد ولی بخش عمده توانمندیهای رهبری اکتسابی است. اینجا منظور از اکتسابی این نیست که میشود آنها را در یک یا چند دوره آموزشی کسب کرد. منظور این است که اگر شخص بخواهد و قادر به پرداخت هزینه آن (روبرو شدن با خود واقعی) باشد، این ویژگیها را میتواند تا حد زیادی در خود تقویت کند. در بعضی از موارد، افرادی که اتفاقاً از کاریزمای شخصی بالائی برخوردارند میتوانند به رهبران خطرناکی تبدیل شوند که با داشتن سطح بالائی از خودشیفتگی دقیقاً در جهت مخالف منافع پیروان و ذینفعان خویش عمل کنند. بنابراین تکیه بر ویژگیهای ظاهری رهبران میتواند نتایجی خلاف انتظار به بار آورد.

• توسعه رهبران. سازمان‌ها میلیاردها دلار هزینه کرده‌اند تا رهبران بهتری پرورش دهند ولی عمدتاً به این نتیجه رسیده‌اند که بیشتر این سرمایه‌گذاری به هدر رفته است. رهبران، هر چند که به دانش رهبری نیاز دارند، ولی سر کلاس و در دوره‌های آموزشی پرورش نمی‌یابند. رهبران شایسته در کوره گداخته عبور از شرایط سخت است که آبدیده می‌شوند. آنها قبل از اینکه بتوانند بر صندلی رهبری تکیه زنند، باید یک تحول درونی را تجربه کنند. امروزه مفهومی در زمینه رهبری مورد توجه قرار گرفته که به آن رهبری اصیل می‌گویند.

گویند. رهبران اصیل علاوه بر سایر ویژگیهای شخصیتی از ۴ ویژگی کلیدی برخوردارند. اول اینکه در ارتباطات و تعاملاتشان شفاف هستند و چیزی را پنهان نمی‌کنند. دومین ویژگی آنها این است که ارزشهای اخلاقی غیر قابل معامله‌ای دارند که راهنمای آنها در عمل است. این ارزشها بر مبنای خدمت به ذینفعان سازمان شکل گرفته‌اند. ندای اخلاقی که رهبران اصیل به آن گوش فرا میدهند این است که چگونه باید به ذینفعان سازمان خدمت کنند. ویژگی سوم رهبران اصیل خودآگاهی است. آنها نه تنها از نقاط قوت و ضعف خود اطلاع شفاف و واقعی دارند بلکه در هر لحظه میدانند در درون آنها چه می‌گذرد. آنها بر انگیزه‌های خود اشراف دارند و تحت هیچ شرایطی خود را فریب نمی‌دهند. ویژگی چهارم رهبران اصیل این است که نگاه متعادل و غیر سوگیرانه‌ای به پدیده‌ها دارند. از نظرات متفاوت و حتی متضاد استقبال میکنند و تعصب خاصی روی نظرات خود ندارند. همانطور که ملاحظه میکنید این ویژگیها را نمیتوان در یک دوره آموزشی به کسی منتقل کرد. اینها باید در اثر یک تحول درونی و با ممارست و در بسیاری از موارد در کنار یک مربی با تجربه و در حین کار واقعی تقویت شوند. در آموزش، شما یک طرف موجود را از محتوای ضروری پر می‌کنید. در توسعه، به بزرگ کردن ظرفیت ظرف میاندیشیم. در توسعه رهبری، نوع بودن مدیر در ارتباط با دنیای پیرامون دستخوش تحول می‌شود. بدون چنین تحولی، رهبران قادر به جلب اعتماد و همراهی همکاران و پیروان خود نخواهند بود و لاجرم ناچار به استفاده از اهرمهای زور و قدرت خواهند شد. این چرخه سبب کاهش بیشتر اعتماد و همدلی در بین اعضای تیم میشود و سازمان نخواهد توانست که به عملکرد مطلوب دست یابد.

اگر از من پرسید که مهمترین ویژگی یک رهبر چیست میگویم تواضع. البته تواضع مورد نظر من با فروتنی ظاهری و خود را خوار انگاشتن زمین تا آسمان تفاوت دارد. در ادبیات رهبری، آدم متواضع کسی است که خود را عقل کل نمی‌پندارد، پاسخ همه سئوالات را نمیداند و حد ظرفیتهای خود را میشناسد بنابراین قولی نمیدهد که نتواند از عهده اش برآید. فرد متواضع، یادگیر است چون به محدودیت خود واقف است. او خود را برتر از دیگران نمیداند و برای خود فضیلت خاصی قائل نیست. چنین رهبری به دنبال کسب امتیازهای ویژه نیست و تحت هیچ شرایطی قدرتش را به زخ دیگران نمی‌کشد. او به حرفهای دیگران بطور واقعی گوش میدهد و سعی میکند با سئوالات عمیق هم مطالب را بهتر بفهمد و هم به گوینده کمک کند تا اشتباهات احتمالی خود را ببیند. به دلیل تواضع، چنین مدیری پی آمد های تصمیم ها و اعمال خود را میپذیرد و در مورد آنها پاسخگوست. در مواجهه با مشکلات و شکست ها، تقصی را به گردن عوامل خارجی نمی‌اندازد چون میداند که به دلیل ضعفهای خود امکان زیادی دارد که خودش ریشه همه این مسائل باشد و از گفتگو در باره اشتباهات خود ابائی ندارد. در دنیائی زندگی میکنیم که با بحران جدی در رهبری مواجه است و به همین دلیل است که به نظر میرسد که مسائل ما نه تنها حل میشوند بلکه دائماً بر پیچیدگی آنها افزوده می‌شود. جوامع و سازمان های ما بیشتر از هر زمان دیگر به وجود رهبران اصیل نیازمند هستند. بدون پرورش تعداد زیادی از چنین رهبرانی، نمیتوان انتظار داشت که عملکرد جوامع و سازمان ها تغییر چندانی بکنند.



# ویروس کورونا و سیستم ایمنی بدن

دکتر گلرخ ملیحی - متخصص

فارماکولوژی - دانشگاه واشنگتن -

سن لویس

امروزه همه توجهات به بیماری آنفلوآنزای ویروسی کورونا که تا ماهها قبل کاملا ناشناخته بوده است معطوف شده است. قطع نظر از اینکه حضور ویروس عامل بیماری و خلق آن بدست خود بشر دلیل اصلی ابتلا است یا خیر، لازم می دانم بیشتر در مورد موضوع اصلی یا اینکه چطور بدن خود را از ابتلا به این بیماری خطرناک محافظت کنیم صحبتی میان آورم.

پیش از این راجع به مراحل عملی محدود کردن انتشار ویروس به محیط از جمله شستشوی دستها، ضد عفونی کردن محیط، فاصله گیری اجتماعی، استفاده از ماسک با حفاظت زیاد و پرهیز از سفرهای غیر ضروری و دانستنهای لازم مطرح شده است. هدف از این مطلب صرفا انشای اطلاعات جدید راجع به نحوه بالا بردن مقاومت بدن در برابر ویروس کووید ۱۹ یا کورونا می باشد که از واجبات رعایت این اصول همین بس که خود یک عامل مهم برای کاهش دادن تعداد قربانیان ابتلا به بیماری آنفلوآنزای مذکور می باشد. پیش از شرح راههای پیشگیری از ورود بیماری به بدن، لازم می دانم راجع به عملکرد سیستم ایمنی بدن توضیحاتی بدهم. ایمنی انسان در برابر بیماری ویروسی و میکروبهها و عوامل خارجی به دو سیستم وابسته است: سیستم ایمنی سلولی و سیستم ایمنی خونی. اگر این سیستمها تقویت شود، خطر ابتلا و شدت بیماری کاهش میابد. سیستم ایمنی سلولی از اجزای مختلفی و با راههای پیچیده ای وارد عمل میشود. گلبولهای سفید به تعداد ۴۰۰۰ تا ۱۱۰۰۰ در میکرولیتر متشکل از نوتروفیل ها (کماندوهای بدن در حمله به ویروس) ۶۲ درصد، لنفوسیتها ۳۰ درصد، مونوسیتها ۳٫۵ درصد بوده و ۴ درصد بقیه را ائوزینوفیلها و بازوفیلها تشکیل می دهند.

کورونا یک بیماری ضعیف کش است. اگر سربازان بدن کاهش یافته و ضعیف شوند و نتوانند از بدن دفاع کنند، قطعا این ویروس وارد بدن شده و بشدت بدن مارا تحت تاثیر قرار می دهد. البته این گلبولهای سفید تنها عوامل در سیستم ایمنی نیستند، ولی اهمیت زیادی دارند و تعداد آنها در اثر بیماری کاهش یافته و بدن از طریق تحریک مغز استخوان تولید گلبولهای سفید را افزایش میدهد. این افزایش میتواند تا ۵۰ برابر برای دفاع از بدن تغییر کند. گلبولهای سفید از طریق تبدیل به ماکروفاژها با عمل بیگانه خواری عمل می کنند. ماکروفاژهای بافتی و گلبولهای سفید با عمل بیگانه خواری یا فاگوسیتوز ویروس را می بلعند و متلاشی می سازند. برای اینکه سیستم ایمنی تقویت شود و دفاع خوبی داشته باشیم، قطعا سربازان را باید از طریق مواد غذایی وارده به بدن تقویت کنیم. مهمترین این اجزا که از طریق تغذیه وارد بدن می شوند، علاوه بر مواد اصلی پروتئین، کربوهیدرات و چربیها به مقدار لازم، ریزمغذی هایی مورد نیاز بوده و بقرار زیر هستند:

۱. ویتامین (د) Vitamin D کمبود این ویتامین باعث می شود ماکروفاژهای بافتی ما نمی توانند بطور فعال عمل دفاعی خود را انجام دهند. ویتامین د شدت سرفه را در بیمار کورونا کاهش داده و باعث کشتن ویروس توسط ماکروفاژ می شوند. میزان مصرف آن ۳۰۰ تا ۲۰۰۰ واحد در روز بعد از غذا بصورت خوراکی است. فرم تزریقی نیز دارد.

۲. یون فلز (روی) Zinc در بدن جزء مهمات و تجهیزات گلبولهای سفید برای دفاع در مقابل ویروس کورونا و میزان آن ۵۰-۱۰۰ میلی گرم می باشد. مصرف خوراکی آن فقط شامل سبزیجات، پیکولیانات و گلوکونات زینک است.

۳. ویتامین (آ) Vitamin A برای ماکروفاژها و برای بهبود کارایی لنفوسیت و ماکروفاژها ۲۵ هزار واحد در روز همراه غذا میل شود.



۴. ویتامین (ث) Vitamin C موجب فعال شدن فاگوسیتوز در نوتروفیلها شده، شدت عفونت ویروس را پایین آورده و دوران نقاهت بیماری را کوتاه می کند. ویتامین ث بین ۱۰۰۰ تا ۲۰۰۰ میلی گرم مورد نیاز است.

۵. ممنوعیت و محدود کردن مصرف شکر: فعالیت نوتروفیلها با مصرف شکر ۵۰٪ کاهش و گلبولهای سفید در حضور قند بالا قادر به مبارزه کافی نخواهند بود.

۶. ویتامین (ای) Vitamin E در تولید گلبول سفید مغز استخوان نقش دارد و در عفونت های ویروسی ۶۰۰ واحد همراه غذا مصرف شود.

۷. ویتامین (ب) B۶: کمبود این ویتامین باعث اختلال در سیستم ایمنی و بهبود انواع سرماخوردگی ها، آنفوانزا و بطور موثری عمل می کند. محصول آن در بازار موجود است.

۸. عصاره گیاه سرخارگل یا اکیناسه برای بالا بردن کارکرد سیستم ایمنی و بهبود انواع سرماخوردگی ها و آنفوانزاها بطور موثری عمل میکند. اکیناسه باعث کاهش توسعه عفونتهای دستگاه تنفسی فوقانی میشود و مقدار آن بسته به نوع مصول برداشت شده متفاوت و بطور متوسط ۵۰۰ میلیگرم سه بار در روز پیشنهاد شده است. مصول آن در بازار موجود است.

۹. سیر: گیاه سیر سیستم ایمنی را تقویت میکند. مصرف آن سبب کاهش طول دوره آنفلوآنزای ویروسی میشود.

۱۰. فلاونوئیدها: Flavonoids: این ترکیبات که در اکثر

گیاهان زرد رنگ مثل مرکبات و هویج یافت میشوند و همچنین ترکیبات حاوی بلی فنول ها که در چای سبز و تمشک الی سیاه وانگور قرمز و بسیاری از میوه های از نوع (بری) بخصوص الدربری یا اقطی سیاه یافت میشوند ریسک ابتلا به بیماریهای تنفسی را کاهش میدهند

۱۱. مصرف مواد پروبیوتیک Probiotic از طریق تحریک سیستم دفاعی با افزایش انترفرون نوع (I) با فعال کردن سلول های دندریتیک موجب کاهش خطر ابتلا به بیماریهای ویروسی دستگاه تنفسی فوقانی میشود

۱۲. خواب کافی: در روز بیش از شش ساعت خواب برای بدن مورد نیاز است. کمتر از آن سیستم ایمنی را تضعیف می کند. میزان خواب کافی در افراد مختلف متفاوت است. حتی پیشنهاد می گردد که ۷ ساعت خواب بیش از همه سیستم ایمنی را در دفاع از ویروسها تقویت می کند. گاهی برای جبران بی خوابی ۲۰ دقیقه خواب روز کمک کننده است.

۱۳. ورزش: ورزش در فعال کردن سیستم ایمنی نقش مهمی دارد. ورزش نه باید در حد سنگین و نه ملایم باشد. بلکه باید در حد متوسط باشد. ورزش سنگین باعث تخلیه مواد حیاتی می شود و سیستم ایمنی را تضعیف می کند.

۱۴. کاهش استرس: استرس روحی طولانی باعث پایین افتادن سیستم ایمنی می شود. باید از طریق مدیتیشن و بالا بردن کیفیت آگاهی و بیداری تفکر در هر لحظه زندگی می توانیم کمک به کاهش استرس و تقویت سیستم ایمنی کنیم. روشهای فوق در بالابردن سیستم ایمنی بدن و مقاومت در برابر ویروسها سبب کاهش قابل ملاحظه میزان ابتلا و شدت بیماری ویروسی ناشی از کووید ۱۹ می شود.

Barret B, Brown R, Mundt M, Bone K, Barlow S, Ewers T, Echinacea for treating the common cold. Arandomized clinical trial. Ann. Intern. Med. ۲۰۱۰; ۱۵۳(۱۲): ۷۶۹-۷۷۷.

Fung TS, Liu DX. Human Coronavirus: Host-Pathogen Interaction. Annu Rev Microbiol annurev-1۰/۱۱۴۶:doi. ۵۵۷-۷۳:۵۲۹;۲۰۱۹ ۱۱۵۷۵۹-۰۲۰۵۱۸-micro

SA Gharib, MD et al. Transcriptional Signatures of Sleep Duration Discordance in Monozygotic sleep//۱۰/۱۰۹۳:DOI ۲۰۱۷ Twins. Sleep, January zsw۰۱۹

Shader R I, Vitamins C and D. Chemical Therapeutics, ۲۰۱۷ (۵) ۳۹.

Y Li, Yao J, Han C, Chandhry MT, Wang S., Liu H, Yulong Y. Effect of Quercetin on inflammation and immune

system nutrients. ۲۰۱۶: ۸ (۳): ۱۶۷.





فریدون مشیری

من دم می خواهد  
کنج هر دیوارش  
هرکسی می خواهد  
شرط وارد گشتن  
شرط آن داشتن  
بر درش برگ گلی می گویم  
می نویسم ای یار  
تا که سهراب نپرسد دگر

خانه ای داشته باشیم پر دوست  
دوستهایم بنشینند آرام گل بگو گل بشنو  
وارد خانه پر عشق و صفایم گردد یک سبد بوی گل سرخ به من هدیه کند  
شست و شوی دلهاست  
یک دل بی رنگ و ریاست  
روی آن با قلم سبز بهار  
خانه ی ما اینجاست  
خانه دوست کجاست؟

## Notable Alumni of Sharif University of Technology



Farrokh Mohamadi,  
Founder and President,  
Intelivest Inc., Former  
Director, National Semi-  
conductors, Over 60  
patents. PhD Stanford  
University



Ali Naghi Mashayekhi,  
Professor, Sharif Univer-  
sity of Technology, PhD  
Massachusetts Institute  
of Technology. Former  
head of Sharif Univer-  
sity Alumni Association.



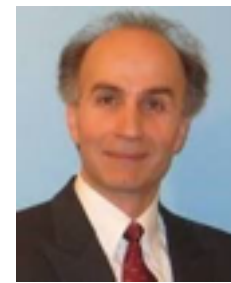
Mohammad Ghodsi,  
Professor, Computer En-  
gineering Sharif Univer-  
sity of Technology, PhD  
Penn State University



Laleh Yerushalmi, Chief  
Technology Officer, Bio-  
Cast Systems Inc, PhD  
McGill University



Maryam Mirzakhani  
(1997-2017), Former  
Professor of mathemat-  
ics at Stanford Univer-  
sity. The first woman  
awarded the Fields  
Medal in mathematics  
in 2014



Behzad Razavi, Profes-  
sor and Director Com-  
munication Circuit Lab  
at UCLA



Ebrahim Vaahedi, As-  
sociate Vice President  
Smart Grid Develop-  
ment, OATI, Former  
CTO Ontario Hydro  
Company. PhD Imperial  
College, London



Ali Hajimiri, Director  
of Holistic Integrated  
Circuit Laboratory and  
Bren Professor of Elec-  
trical and Medical Engi-  
neering, Califor-  
nia Institute of  
Technology





Yousef Bozorgnia, University of California-Berkeley, Director of Peer Institute of Earthquake Engineering. 2019 recipient of the Bruce Bolt Medal



Institute of Technology  
Najmedin Meshkati, Professor of Civil and Industrial Engineering at USC. Former Science and Technology Adviser to the Secretary of State.



Behrokh Khoshnevis, University of Southern California, CEO Con-tour Crafting Corp.- 3D Printing: The Future of Construction. Member National Academy of Engineering.



Ali Mosleh Named First Director of the UCLA B. John Garrick Institute for Risk Sciences



Ehsan Afshari, Associate Professor, Electrical Engineering, University of Michigan

خبرنامه انجمن دانشگاه صنعتی شریف (سوتا)

تهیه و تنظیم: کمیته ارتباطات سوتا

نشانی سایت انجمن سوتا: [www.suta.org](http://www.suta.org)

نشانی تماس خبرنامه: [Info@SUTA.Org](mailto:Info@SUTA.Org)



Azita Emami- Andrew and Peggy Cherng Professor of Electrical Engineering and Medical Engineering; Investigator, Heritage Medical Research Institute; Executive Officer for Electrical Engineering, California Institute of Technology.



Mohammad Shahidepour- Distinguished Bode Chair Professor of Electrical and Computer Engineering, Director of the Robert Galvin Center for Electricity Innovation. Associate Director of the Wanger Institute for Sustainable Energy Research, Illinois

