اخبار کوتاه

هزار دستگاه آمبولانس فعال در کشور فرسوده‌اند

ایلنا: رئیس مرکز فوریت‌های پزشکی کشور از به‌کارگیری آمبولانس‌های پشتیبانی در سیستم امدادرسانی کشور خبر داد. امین صابری‌نیا با اعلام این خبر گفت: «از آمبولانس‌های پشتیبان در صورتی استفاده می‌شود که آمبولانس‌های فعال فرسوده و از رده امدادی خارج شده باشند.» رئیس مرکز فوریت‌های پزشکی کشور ادامه داد: «بنابر برنامه پنجم توسعه با ایجاد ۸۰۳ پایگاه اورژانس در کشور به حد استاندارد امدادرسانی می‌رسیم، اما از یک‌سو به‌دلیل کمبود بودجه و امکانات و از سوی دیگر به‌دلیل فرسودگی آمبولانس‌ها به‌ناچار آمبولانس‌های پشتیبان وارد سیستم امداد کشور شدند.» صابری‌نیا تصریح کرد: «با بیان اینکه عمر مفید و استاندارد آمبولانس‌ها پنج سال و طی مسافت ۱۵۰ هزار کیلومتر تا ۴۰۰ هزار کیلومتر است، گفت: «در ایران این استاندارد بیش از ۲۰۰ تا ۲۵۰ هزار کیلومتر است و با اولویت‌بندی آمبولانس‌های کشور سعی در جایگزین کردن آمبولانس‌های جدید داریم.» وی با تاکید بر وجود معضلات در زمینه تجهیزات پزشکی آمبولانس‌های کشور اظهار کرد: «در زمینه اورژانس پیش بیمارستانی بالغ بر سه هزار دستگاه آمبولانس در حال فعالیت هستند، اما به‌طور تقریبی یک هزار دستگاه آن فرسوده بوده که نیاز به جایگزینی دارد.» رئیس مرکز فوریت‌های پزشکی کشور تصریح کرد: «امکانات تولید آمبولانس در کشور اندک است، زیرا تولید آنها برعهده هیچ کارخانه خودروسازی نیست و با تغییر کاربری در خودروهای تولید شده می‌توان آنها را به آمبولانس تبدیل کرد.» وی در خاتمه گفت: «در راستای اصلاح ساختار آمبولانس‌های کشور، تجهیزات آمبولانس‌ها نیز اصلاح می‌شوند و برای خرید آمبولانس‌ها از طریق مناقصات به‌نتیجه رسیده‌ایم.»

کمبود واکسن نداریم

ایسنا: رئیس سازمان غذا و دارو با اشاره به برنامه وزارت بهداشت برای افزودن واکسن‌های جدید به برنامه واکسیناسیون ملی، از ورود نخستین محموله واکسن «پنتاوالان» به کشور خبر داد. رسول دیناروند در این باره گفت: «واکسیناسیون در کشور طبق برنامه مصوب واکسیناسیون وزارت بهداشت در حوزه بهداشت در حال انجام است.» سازمان غذا و دارو نیز در تامین فرآورده و همچنین منابع مالی این قضیه به حوزه بهداشت کمک می‌کند. امسال نیز طبق برنامه کارها در حال انجام است و هیچ کمبود و مشکلی در زمینه تامین واکسن‌های مورد نیاز کشور نداریم. دیناروند در توضیح تامین و سفارش خرید واکسن‌هایی که قرار است جدید به برنامه واکسیناسیون ملی کشور اضافه شود، افزود: «نخستین محموله از یک قلم از واکسن‌های جدید (پنتاوالان) وارد کشور شده است. واکسیناسیون نیز طبق موعد مقرر و براساس برنامه حوزه بهداشت در خانه‌های بهداشت و مراکز بهداشتی درمانی انجام خواهد شد.»

مدیران مسئول ۳ روزنامه و یک مجله محاکمه می‌شوند

ایرنا: مدیران مسئول روزنامه‌های افکار، تهران امروز و ورزشی گل؛ و همچنین هفته‌نامه زنان امروز، یکشنبه آینده چهارم آبان ماه در شعبه ۷۹ دادگاه کیفری استان تهران به ریاست قاضی محمدی کشکولی محاکمه می‌شوند. پرونده روزنامه افکار به اتهام نشر مطالب خلاف واقع و فعالیت تبلیغی علیه نظام تشکیل شده است. براساس این گزارش به پرونده مدیر مسئول روزنامه تهران امروز نیز به اتهام انتشار حکم غیرقطعی صادره از دادگاه رسیدگی خواهد شد. پرونده هفته‌نامه زنان امروز نیز با شکایت مدعی العموم و به اتهام استفاده ابزاری از تصاویر بانوان تشکیل شده است. همچنین در دادگاه هفته آینده به پرونده روزنامه ورزشی گل به اتهام نشر مطالب خلاف واقع به قصد تشویش اذهان عمومی و اضرار به غیر رسیدگی خواهد شد.

بازنشستگان تامین اجتماعی فاقد مسکن صاحب خانه می‌شوند

مهر: معاون حقوقی و امور مجلس سازمان تامین اجتماعی از برنامه‌ریزی حمایتی و تلاش برای تامین مسکن بازنشستگان فاقد مسکن زیر پوشش این سازمان خبر داد. عبدالرحمان تاج‌الدین گفت: «اجرای برنامه تامین مسکن سازمان تامین اجتماعی برای بازنشستگان فاقد مسکن، جدا از طرح‌های مسکن دولت در قالب مسکن مهر و دیگر طرح‌هاست. رفع دغدغه‌های بیمه‌شدگان و بازنشستگان سازمان تامین اجتماعی یکی از اهداف این سازمان است که در دولت تدبیر و امید به‌صورت ویژه مورد توجه قرار گرفته است.» معاون حقوقی و امور مجلس تامین اجتماعی به تاکید مدیرعامل این سازمان به‌منظور همکاری در روند اجرای طرح تحول سلامت اشاره کرد و گفت: «اجرای کامل و مناسب این طرح می‌تواند مستمری‌بگیران و بیمه‌شدگان را از وابستگی به بیمه تکمیلی بی‌نیاز کند. وی از تلاش برای اجرایی کردن قانون الزام درمان رایگان بازنشستگان و مستمری‌بگیران در بیمارستان‌های دولتی و دانشگاهی خبر داد و گفت: «در حال حاضر این قانون در بیمارستان‌های ملکی تامین اجتماعی اجرا می‌شود که براساس آن تمام خدمات درمانی و بستری به بیمه‌شدگان تامین اجتماعی رایگان ارائه می‌شود.» تاج‌الدین ابراز امیدواری کرد که با تعمیم این قانون به بیمارستان‌های دولتی، دغدغه بیمه‌شدگان تامین اجتماعی در پرداخت هزینه درمان و بستری در این دسته از بیمارستان‌ها رفع شود. وی از مصوبه اخیر هیات مدیره این سازمان درباره تخصیص اعتبار قابل توجهی در پرداخت تسهیلات به بازنشستگان خبرداد و گفت: «البته تخصیص این اعتبار به معنای پرداخت این تسهیلات به تمام متقاضیان نیست. سازمان تامین اجتماعی به دنبال خدمت به جامعه هدف خود است و در این راه از هیچ تلاشی کوتاهی نمی‌کند.»

۱۵۰ هزار کلاس با سیستم گرمایشی غیراستاندارد

فارس: معاون عمرانی وزیر آموزش و پرورش گفت: «۱۵۰ هزار کلاس درس در کشور با استفاده از بخاری‌های نفتی تامین حرارت می‌شود.» مرتضی رئیسی، معاون عمرانی وزیر آموزش و پرورش در پاسخ به این پرسش که «در چه تعداد از مدارس از بخاری نفتی استفاده می‌شود؟»، اظهار داشت: «۱۵۰ هزار کلاس درس در کشور با استفاده از بخاری‌های نفتی و گازی تامین حرارت می‌شود.» وی ادامه داد: «براساس مقررات ملی ساختمان، استفاده از بخاری گازی در مکان‌های عمومی به‌ویژه در کلاس‌های درس و مدارس ممنوع است اما در برخی از مدارس از بخاری گازی استفاده می‌شود.» رئیسی افزود: «پارسال ۲۸ هزار کلاس درس با بخاری نفتی و گازی خداحافظی کردند؛ یعنی سیستم گرمایشی استاندارد این کلاس‌ها با ۱۴۶ میلیارد تومانی که از محل عوارض گاز مصرفی به ما پرداخت شد، تجهیز شد.» معاون عمرانی وزیر آموزش و پرورش یادآور شد: «امسال قانونگذار ۳۰۰ میلیارد تومان برای استانداردسازی کلاس‌های درسی که با استفاده از بخاری تامین حرارت می‌شوند، به تصویب رسانده است و پیش‌بینی ما این است که ۴۷ هزار کلاس درس با این مبلغ استانداردسازی شود.» وی اضافه کرد: «این سیستم گرمایشی شامل پکیج، رادیاتور و موتورخانه است، اما هنوز نیمی از کلاس‌های درس که دارای بخاری نفتی و گازی بودند همچنان مجبور هستند امسال را نیز با این وضعیت ادامه دهند.» رئیسی با اشاره به اینکه از ۵۲۰ هزار کلاس درس، ۱۵۰ هزار کلاس از بخاری نفتی و گازی استفاده می‌کردند، گفت: «۲۸ هزار کلاس استانداردسازی شده است و ۴۷ هزار کلاس نیز در دستور کار استانداردسازی است و امیدواریم تا پایان سال، ۷۵ هزار کلاس درس که دارای بخاری بوده‌اند به سیستم گرمایشی پکیج، رادیاتور و موتورخانه مجهز شوند.» معاون عمرانی وزیر آموزش و پرورش اظهار کرد: «نیمی دیگر از کلاس‌ها می‌ماند که برآورد ما این است که به ۵۰۰ میلیارد تومان اعتبار نیاز دارد، پارسال اضافه‌بر کارهای معمول نیز حدود ۴۰ هزار بخاری تابشی تهیه کرده و در مدارس دارای یک کلاس و دو کلاس نصب کردیم. آن چیزی که مسلم است این است که اگر مجبور به استفاده از بخاری در کلاس‌های درس هستیم مدارس مجاز هستند فقط از وسایل گرمایشی استاندارد استفاده کنند؛ یعنی از بخاری نفتی کاربراتوری استاندارد استفاده شود و باید بازبینی فنی نیز در طول استفاده از این بخاری‌ها صورت گیرد و دستورالعمل مربوطه نیز برای ابلاغ به استان‌ها، مناطق و مدارس از طریق وزارت آموزش و پرورش با امضای وزیر ارسال خواهد شد.

وزیر بهداشت در نخستین هم‌اندیشی ساماندهی مشارکت‌های اجتماعی در بهداشت و درمان:

۶۰ درصد مرگ‌ها قابل پیشگیری است

سعیده علیپور

نخستین هم‌اندیشی ساماندهی مشارکت‌های اجتماعی در حوزه سلامت در حالی برگزار می‌شود که به اذعان کارشناسان حوزه سلامت، در این سال‌ها به دلیل حضور سنگین دولت، مشارکت‌های همه‌جانبه مردمی در بخش سلامت مهجور مانده است. حال، با محدود شدن اعتبارات دولتی، حضور و باز کردن میدان فعالیت برای سازمان‌های مردم‌نهاد (سمن‌ها)، در بخش‌های مختلف و کاستن از بار مسئولیت دولتی، لازم و ضروری به نظر می‌رسد؛ این موضوعی است که دولت یازدهم، به نظر می‌رسد رویکرد جدی‌تری نسبت به آن دارد، گرچه در یک سال گذشته در این باره فعالیت مشخصی انجام نشده است. حال بعد از یک سال فعالیت دولت در حوزه بهداشت و درمان، برپایی نخستین همایش دو روزه هم‌اندیشی روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در امور مشارکت‌های اجتماعی، سازمان‌های مردم‌نهاد و خیران با هدف آشنایی با مفاهیم مشارکت اجتماعی و بهره‌گیری از تجارب یکدیگر در حوزه سلامت دیروز و امروز برگزار می‌شود. در پی ابلاغ وزیر بهداشت، دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور موظف شدند بخشی از فعالیت‌های خود را روی اقدامات سمن‌ها متمرکز کنند که این موضوع نیازمند آشنایی با توانمندی‌های سمن‌ها و فعالیت‌های حوزه امور مشارکت‌های اجتماعی خیران در هر یک از دانشگاه‌های علوم پزشکی است. این در حالی است که محمدهادی ایازی قائم‌مقام وزیر بهداشت در امور مشارکت‌های اجتماعی، از طراحی ۴۰ بسته سلامت برای مشارکت خیران خبر داد تا مشارکت آنان فقط محدود به ساخت‌وساز مراکز درمانی نباشد. از طریق این بسته‌های سلامت، خیران می‌توانند در حوزه بهداشت، ارائه خدمات درمانی، آموزش، پژوهش، فناوری‌های نوین و انتقال خون نیز مشارکت داشته باشند.

سهم مشارکت خیریه‌ها در حوزه سلامت کم است

در نخستین روز این همایش دو روزه وزیر بهداشت و قائم‌مقامش در امور مشارکت‌های اجتماعی بر رفع موانع پیش‌روی خدمت‌رسانی خیران در حوزه سلامت تاکید کردند.

سیدحسن هاشمی، وزیر بهداشت و درمان در این مراسم با بیان اینکه نقش خیران در ساخت مراکز بهداشتی و درمانی ضروری است بر اداره و ارائه خدمت در این مراکز توسط این افراد تاکید کرد. وزیر بهداشت گفت: «در حوزه بهداشت مشکلات فراوانی وجود دارد. این حوزه نیازمند جدی مشارکت‌های مردمی است. در حال حاضر ۶۰ درصد مرگ‌هایی که در جامعه اتفاق می‌افتد، با ایجاد تغییراتی از سوی دولت قابل کاهش و پیشگیری است بنابراین در این حوزه خیران و مردم می‌توانند نقش‌آفرینی کنند.»

وزیر بهداشت تاکید کرد: «البته مشکلات مردم در حوزه سلامت را فقط نباید از طریق مشارکت خیران برطرف کرد، چراکه وظیفه اصلی برعهده دولت و حاکمیت است. اما فرصت‌هایی از قبیل کار خیر به سالم ماندن و حفظ طراوت و رافت در جامعه پزشکی کمک می‌کند.» هاشمی با اشاره به اینکه ایجاد فرصت برای خیران به‌منظور انجام امور خیر بسیار مهم است، ادامه داد: «خیران باید بدانند که از چه مسیری و در چه زمینه‌ای می‌توانند در حوزه سلامت خدمت‌رسانی کنند. در این زمینه دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور باید فرصت‌ها و اولویت‌ها را در این حوزه برای این افراد مشخص کنند.»

وزیر بهداشت همچنین افزود: «اگر بنا است خیران در ساخت مراکز بهداشتی و درمانی مشارکت داشته باشند، باید در اداره و ارائه خدمت در این مراکز نیز نقش‌آفرینی کنند تا بروز برخی مشکلات و عدم بهره‌برداری مناسب از این مراکز، انگیزه آنها را برای انجام امور خیر کاهش ندهد.»

بسته سلامت برای مشارکت خیران طراحی شد

در این همایش همچنین محمدهادی ایازی قائم‌مقام وزیر بهداشت در امور مشارکت‌های اجتماعی گفت: «خیران می‌توانند نقش موثری در پیشگیری از بیماری‌ها ایفا کنند.»

این مقام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به اینکه خیران هم‌اکنون بخش عمده‌ای از نیاز دارویی مردم را برطرف می‌کنند، گفت: «الگوی مشارکت بخش خصوصی برای توسعه مراکز درمانی طی ۴۵ روز اخیر از سوی وزارت بهداشت معرفی شده است. این الگو به بخش خصوصی که تمایل به مشارکت در امر سلامت داشته باشند، معرفی می‌شود.» ایازی اضافه کرد: «۵۰ درصد موارد مرگ‌ومیر در کشور ناشی از بیماری‌های قلبی-عروقی به دلیل استفاده از قند و شکر، نمک و چربی است که با مشارکت بخش‌های فرهنگی و هنری می‌توان خطرات این عوامل را به مردم آموزش داد.»

ایازی در ادامه از تعامل وزارت بهداشت با صداوسیما و جامعه سینمایی کشور برای آموزش مردم در حوزه سلامت خبر داد و گفت: «صداوسیما و جامعه سینمایی در این رابطه اعلام آمادگی کرده‌اند.»

وی یادآور شد: «وزارت بهداشت با سایر دستگاه‌های دولتی تعامل داشته و برنامه‌های خوبی را برای آموزش مردم طراحی کرده است. در این رابطه پیش‌نویس تفاهم با سازمان اوقاف و آموزش و پرورش آماده شده و هفته آینده منعقد خواهد شد.»

گفت‌وگو

بهروز جوانمرد استاد حقوق دانشگاه شهید بهشتی:

حبس‌های کوتاه‌مدت آثار زیان‌باری دارد

هدیه بلندنظر

از قدیم گفته‌اند زندان مدرسه مجرمان و تبهکاران است و در حبس، زندانیان در مسیر تربیت درست قرار می‌گیرند. اما چند سالی است این جملات به شعار تبدیل شده تا جایی که عده‌ای آن را امکانی برای آشنا شدن با انواع جرائم می‌دانند و آن را مدرسه تبهکاری می‌شناسند. با تایید طرح مجازات جایگزین زندان و ارائه خدمات اجتماعی به جای تحمل حبس از سوی مسئولان، کم‌کم باید شاهد خلوت شدن زندان‌ها از مجرمان درجه پایین باشیم، کاری که به گفته جامعه‌شناسان و حقوقدانان می‌تواند تاثیرات مثبت بیشتری داشته باشد که در جامعه بعد از اجرای آن شاهد خواهیم بود. با بهروز جوانمرد، استاد حقوق کیفری و جرم‌شناسی دانشگاه شهید بهشتی و عضو شورای نخبگان حقوقی شهرداری تهران در مورد کم‌وکیف اجرای این قانون به گفت‌وگو نشستیم

مجازات‌های جایگزین حبس چقدر در علم حقوق پذیرفتنی است؟

نتایج مطالعات و بررسی‌های انجام‌شده حاکی از این است که زندان‌های کنونی تدبیری مناسب برای اصلاح مجرمان نیست. علاوه بر این شیوه اجرای مجازات زندان نیز سبب ایجاد هزینه برای جامعه، خانواده، اطرافیان زندانی و نیز توسعه فرهنگ جرم شده است. زندان محکوم را از اجتماعی که در آن به سر می‌برد، جدا می‌کند تا او را برای زیستن سالم در همان اجتماع، تربیت و اصلاح کند. غافل از اینکه در بسیاری از موارد بزهکار نه‌تنها به اصلاح و درمان تن نمی‌دهد و علیه جامعه نیز موضع می‌گیرد، بلکه منطق زیستن در آن را هم از دست می‌دهد و با فرهنگ زندان و منطق آن که محیطی عمدتا نامناسب است، انس می‌گیرد. علاوه بر این، هزینه‌های بالای اقتصادی نگهداری صحیح زندانیان، کمبود محیط زمینه‌ساز برای برنامه‌های اصلاحی و درمانی در زندان‌ها، ازدحام جمعیت زندانیان کیفری، کمبود بهداشت، زمینه‌سازی شیوع بیماری‌های مسری و دیگر بیماری‌های عفونی، مصائبی است که زندان را به محیطی غیرمتناسب برای بخش اعظمی از بزهکاران اعم از مزمن و اتفاقی تبدیل می‌کند. مجازات جایگزین به این معنی نیست که از زندان به عنوان سازوکاری مناسب برای مجرمان حرفه‌ای و مرتکبین جرائم امنیتی و اعمال خشونت‌بار و تجاوز به عنف استفاده نشود، چرا که از زندان باید به عنوان آخرین راه‌حل و برای مجرمانی که شیوه‌های سنتی واکنش کیفری برای آنها مناسب نیست، استفاده شود. براساس داده‌های سیاست کیفری راهکارهای متعددی برای مقابله با بحران تراکم زندان‌ها اتخاذ شده است که مجازات‌های جایگزین حبس از جمله آنهاست. با این وجود نباید با الگوبرداری صرف از تاسیسات وارداتی در سیاست جنایی تقنینی، تصور کنیم که کار گسترش این تاسیس‌های ارفاقی نرخ ارتکاب جرائم را در کوتاه‌مدت کاهش خواهد داد، چرا که توجه به وضعیت معیشتی، شغلی و فرهنگی جامعه نیز در ازای سیاست‌های حبس‌زدایی که فی نفسه امر مثبتی است، تکمیل کننده اینگونه تدابیر ارفاقی است. شاید به همین دلیل باشد که مقنن در قانون آیین دادرسی کیفری مصوب ۱۳۹۲ که هنوز لازم‌الاجرا نشده در ماده ۵۵۷ مقرر داشته است: «نحوه اجرای مجازات‌های جایگزین حبس به موجب آیین‌نامه‌ای است که ظرف شش ماه از تاریخ لازم‌الاجرا شدن این قانون توسط وزیر دادگستری با همکاری وزیر کشور و رئیس سازمان زندان‌ها و اقدامات تامینی و تربیتی کشور تهیه می‌شود و به تصویب رئیس قوه قضاییه می‌رسد.»

کاهش زندانیان چه تاثیری در وضعیت جرم و جنایت دارد؟ به‌نظر شما اگر تاسیس مجازات‌های جایگزین حبس اجرایی شود با افزایش جرم مواجه نمی‌شویم؟

در قوانین کیفری ایران برای بیش از ۷۰۰ عنوان مجرمانه (جرم) مجازات حبس پیش‌بینی شده است. ۱۵/۶ درصد از این حبس‌ها سه تا شش ماه و ۳۰ درصد آنها بیش از شش ماه تا دو سال است. در قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲ (مواد ۶۴ الی ۸۷) پیش بینی شده که جرائم عمدی که حداکثر مجازات قانونی آنها سه ماه حبس است (بدون هیچ قید و شرطی) و مرتکبان جرائم عمدی که حداکثر مجازات قانونی آنها ۹۱ روز تا شش ماه حبس است (مگر اینکه به دلیل ارتکاب جرم عمدی دارای سابقه محکومیت کیفری به شرح ماده ۶۶ قانون مجازات اسلامی باشند و از اجرای آن پنج سال نگذشته باشد) و مرتکبان جرائم عمدی که حداکثر مجازات قانونی آنها بیش از شش ماه تا یک سال حبس است (به اختیار دادگاه) به مجازات جایگزین حبس محکوم می‌شوند مگر اینکه به دلیل ارتکاب جرم عمدی دارای سابقه محکومیت کیفری به شرح ماده ۶۶ این قانون باشند و از اجرای آن پنج سال نگذشته باشد. همچنین مرتکبان جرائم غیرعمدی به مجازات جایگزین حبس محکوم می‌شوند مگر اینکه مجازات قانونی جرم ارتکابی بیش از دو سال حبس باشد که در این صورت حکم به مجازات جایگزین حبس، اختیاری است. مرتکبان جرائمی که نوع یا میزان تعزیر آنها در قوانین موضوعه تعیین نشده است به مجازات جایگزین حبس محکوم می‌شوند. با توجه به اینکه براساس بررسی‌های انجام‌شده، بیش از ۹۰ درصد جرائم با مجازات‌های فوق به اصطلاح جرائم خُرد هستند که استفاده از زندان برای آنها توجیه علمی ندارد و به‌طور کلی براساس داده‌های کیفرشناسی حبس‌های کوتاه‌مدت آثار زیان‌باری را در پی دارند، بنابراین در تمام این موارد قاضی به جای مجازات حبس از مجازات‌های جایگزین استفاده می‌کند. اما این لزوما به‌معنای کاهش نرخ ارتکاب جرم نیست کما اینکه به منزله حتمی افزایش نرخ جرم نیز نیست.

مجازات‌های جایگزین حبس درباره زنان زندانی چگونه است؟

با توجه به طبیعت و فطرت بانوان که گفته می‌شود از جنس ملایمت و عاطفه هستند قطعا مجازات‌های جایگزین حبس درباره بزهکاران مونث دست‌کم در تئوری و به اصطلاح روی کاغذ مفید فایده است. مقنن در قانون مجازات اسلامی تنها درباره خدمات عمومی رایگان که یکی از انواع جایگزین‌های حبس پیش‌بینی شده در این قانون است، در تبصره ۲ ماده ۸۴ مقرر داشته «حکم به ارائه خدمت عمومی مشروط به رعایت همه ضوابط و مقررات قانونی مربوط به آن خدمت از جمله شرایط کار زنان و نوجوانان است.»

تجربه سایر کشورها در مورد اجرای این طرح چه‌می‌گوید؟

آمارهای به دست آمده از تجربه برخی کشورها بیانگر این است که مجازات‌های جایگزین حبس در مقایسه با خود مجازات حبس موفقیت‌آمیزتر بوده‌اند. در برخی کشورهای اروپایی برای مجرمانی که زندانی نمی‌شوند، نظارت بر کنترل رفتار کلی مجرم و احوالات او نیز تعمیم می‌یابد. کار عام‌المنفعه و خدمات عمومی از راه‌هایی است که بیشتر اعمال می‌شود و البته کشورهای مختلف خلاقیت‌هایی هم در این زمینه داشته‌اند. مثلا ماده ۴۷ قانون مجازات آلمان جزای نقدی را جانشین مجازات‌های حبس کمتر از شش ماه کرده است. البته این قانون در صورتی اجرا می‌شود که به علت وجود شرایط خاص در عمل مجرمانه یا شخصیت مجرم توجیه‌پذیر باشد. در ایران نیز اخیرا رئیس قوه قضاییه مقرر داشت از آنجا که قانونگذار در فصل نهم قانون مجازات اسلامی مصوب ۱۳۹۲ مجازات‌های جایگزین حبس را تصویب و ابلاغ کرده، ضرورت دارد قضات دادگاه‌ها در رسیدگی به جرائم پزشکی نظر به حساسیت مشاغل پزشکی و با ملاحظه جایگاه متهم، دفعات یا کیفیت ارتکاب، قصد و نیت احسان به بیمار و سایر جهات مخففه در صورتی که قتل غیرعمد به واسطه بی‌احتیاطی یا بی‌مبالاتی یا به سبب عدم رعایت نظامات واقع شود، در تعیین کیفر با رعایت فصل نهم قانون مذکور به‌ویژه مواد ۶۴، ۶۸، ۷۰، ۸۳، ۸۵ و ۸۶ حسب مورد از مجازات جایگزین حبس از نوع جزای نقدی یا دوره مراقبت استفاده کند.

روزنامه دیواری

کارت‌های پایان خدمت قدیمی تا پایان سال اعتبار دارند

فرهیختگان: جانشین رئیس سازمان وظیفه عمومی ناجا اعلام کرد: «آخرین مهلت تعویض کارت‌های پایان خدمت تا پایان امسال است و از ابتدای سال ۹۴ کارت‌های پایان خدمت قدیمی فاقد اعتبار بوده و با ارائه آن، هیچ کار اداری‌ای انجام نمی‌شود.» سردار ابراهیم کریمی با اشاره به تاریخچه شروع صدور کارت‌های هوشمند پایان خدمت و معافیت، اظهار داشت: «با توجه به اینکه پیش از این صدور کارت‌های معافیت از خدمت به‌صورت تمرکزی به‌عهده سازمان وظیفه عمومی ناجا بوده، بنابراین براساس تصمیم ستاد کل نیروهای مسلح مقرر شد تا صدور کارت‌های پایان خدمت نیز به‌صورت متمرکز توسط این سازمان صورت گیرد. از آنجایی که لزوم تجمیع اطلاعات نیز احساس می‌شد، از سال ۹۰، طرح تعویض کارت‌های پایان خدمت و معافیت و تبدیل شدن آنها به کارت‌های هوشمند نیز در دستور کار سازمان وظیفه عمومی ناجا قرار گرفت که یکی از دلایل مهم آن، کاغذی بودن کارت‌های قدیمی، عدم دسترسی کامل به اطلاعات آنها و عدم ارتباط سیستمی و الکترونیکی بود که اجازه سرویس‌دهی به مردم را از پلیس سلب می‌کرد.» به گفته کریمی دیگر سرویس‌های الکترونیکی مانند گواهینامه، گذرنامه و... در بستر اینترنت نیز به‌واسطه تجمیع اطلاعات وظیفه عمومی امکان‌پذیر شده و این مهم باعث تسهیل روندها و ارائه خدمات بهتر و سریع‌تر به مردم شده است تا جایی که متقاضیان این خدمات در هر کجای کشور بدون مراجعه به نقطه‌ای که خدمت سربازی خود را گذرانده‌اند، می‌توانند این سرویس‌ها را دریافت کنند. جانشین رئیس سازمان وظیفه عمومی ناجا با اشاره به مهلت تعویض کارت‌های پایان خدمت گفت: «از سال ۹۰ و با شروع طرح تجمیع اطلاعات در چند مرحله، فرصت تعویض کارت‌ها تمدید شد و در حال حاضر نیز این مهم در حال انجام است؛ تعویض کارت‌های معافیت در سال گذشته به اتمام رسید به‌طوری که کارت‌های معافیت قدیمی فاقد اعتبار بوده و اگر کسی برای انجام امری آن را ارائه دهد، مورد قبول واقع نمی‌شود.» این مقام ارشد انتظامی تاکید کرد: «پایان سال ۹۳، آخرین مهلت تعویض کارت‌های پایان خدمت است و از ابتدای سال ۹۴ کارت‌های پایان خدمت قدیمی نیز فاقد اعتبار بوده است البته این موضوع به منزله این نیست که تعویض این دسته از کارت‌ها صورت نمی‌گیرد بلکه تا شهریورماه سال آینده انجام می‌شود، اما همان‌طور که تاکید شد در سال ۹۴ با کارت‌های قدیمی هیچ‌گونه امور اداری‌ای انجام نشده و از درجه اعتبار ساقط خواهند شد.»

ورود دانشگاه‌ها به موضوع نوسازی مشوقی برای مدیریت شهری است

ایسنا: مدیرعامل سازمان نوسازی شهر تهران گفت: «راه‌اندازی ستاد ملی شهرهای کشور با عضویت شهردار تهران از جمله گام‌های مثبتی است که در دولت جدید شاهد آن هستیم.» عبادالله فتح‌اللهی با بیان اینکه در نوسازی مردمی بیشترین بار فعالیت بر دوش مردم قرار دارد و کنشگرانی مانند مشاوران شهرسازی، سرمایه‌گذاران، شهرداری و دولت همگی مکمل فعالیت‌های مردم خواهند بود، افزود: «شورای اسلامی شهر تهران با پیگیری‌های شهرداری تهران و در جهت کمک به مردم پشتیبان‌هایی را برای انجام ساخت‌وسازهای مردمی تصویب کرده که از سال ۸۴ تا به امروز ۱۴۴ هزار واحد مسکونی با زیرساخت‌های حداقلی توسط مردم نوسازی شده است.» رویکرد دولت جدید و مصوبات اخیر دولت در نوسازی بافت‌های فرسوده و راه‌اندازی ستاد ملی شهرهای کشور با عضویت شهردار تهران از جمله گام‌های مثبتی است که در دولت جدید شاهد آن هستیم. مدیرعامل سازمان نوسازی شهر تهران ورود علمی دانشگاه‌ها به مبحث نوسازی بافت‌های فرسوده را مشوقی برای مدیریت شهری و همچنین مدیریت ملی دانست و افزود: «تبادل تجربیات جهانی در زمینه نوسازی از طریق دانشگاه‌ها نیز می‌تواند نقش بسزایی در این راستا داشته باشد. در این مقطع زمانی مدیریت شهری تجربه کافی برای یک خیز بلند را پیدا کرده و دولت نیز پس از هشت سال دوری از بافت‌های فرسوده و تمرکز بر مسکن مهر، بازگشت مبارکی به مبحث نوسازی دارد، همچنین دانشگاه‌ها و فضاهای علمی نیز فرصت مناسبی را برای در اختیار گذاشتن یافته‌های خود پیدا کرده‌اند.» فتح‌اللهی، سازمان نوسازی شهر تهران را مامور نوسازی در این شهر دانست و افزود: «شهر نیز همانند انسان دارای حیات است و با گذشت زمان دچار فرسودگی و پیری می‌شود؛ نوسازی شهر را برای همه نسل‌های آینده قابل حیات می‌کند و بنا بر قانون سازمان از سال ۱۳۴۷ تشکیل شده و تا به امروز سه دوره مدیریتی را پشت سر گذاشته است.» به گفته وی، سازمان نوسازی شهر تهران از سال ۱۳۴۷ تا زمان پیروزی انقلاب اسلامی با رویکرد مدرنیته، عمده‌ترین فعالیت‌های خود را بر مشارکت در طراحی میدان آزادی و پارک ملت معطوف داشته است و پس از پیروزی انقلاب اسلامی و با عنایت به آرمان‌ها و شعارهای مردمی مبنی بر از بین بردن بخش کهنه شهر، فعالیت‌های خود را در نوسازی گودهای عرب در میدان شوش با نگاه انسان‌محور و توجه به رفع نارسایی‌ها از جنوب تهران پیش برده است.

کیوسک

بارندگی در اهواز هزار نفر را راهی مراکز درمانی کرد

ایرنا: معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز گفت: به دنبال بارندگی‌های دوشنبه‌شب گذشته تاکنون حدود یک هزار نفر با علایم بیماری‌های تنفسی به مراکز درمانی زیر پوشش دانشگاه مراجعه کرده‌اند. ایرج نظری، روز چهارشنبه در گفت‌وگو با ایرنا افزود: «این بیماران به صورت سرپایی درمان و ترخیص شدند و هیچ گونه بیمار بدحالی در هیچ کدام از بیمارستان‌ها و مراکز درمانی زیر پوشش دانشگاه بستری نشد.» وی گفت: «هرچند که ممکن است تعدادی از این موارد نیز به علت حساسیت‌های معمول فصلی باشد ولی به علت اینکه بعد از بارندگی ایجاد شده است ممکن است با موضوع بارندگی ارتباط داشته باشد.» نظری خاطرنشان کرد: «بیمارستان‌های استان در همین راستا در حال آمادگی کامل هستند و جلسات متعددی نیز با حضور رئیس دانشگاه در این ارتباط گرفته شده است.» معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی جندی‌شاپور اهواز تصریح کرد: «تمام نیازهای احتمالی نیز تهیه شده و تدابیر لازم برای وقوع بحران احتمالی اتخاذ شده است.» پارسال نیز به دنبال بارندگی‌هایی که بعضا از آن به‌عنوان باران‌های اسیدی نام برده شد شمار زیادی از شهروندان دچار مشکل تنفسی شده و به مراکز درمانی و بیمارستان‌های استان خوزستان به‌ویژه اهواز مراجعه و مورد درمان قرار گرفتند. در این سال به‌دنبال این حادثه مدیرکل محیط زیست استان خوزستان با بیان اینکه عوامل این حادثه در دست بررسی است گفته بود که آلودگی تاسیسات نفتی و صنعتی، آتش زدن مزارع نیشکر، انباشت زباله، سکون هوا و رطوبت ۹۵ درصدی از جمله عوامل باران‌های اسیدی در اهوازند.

وضعیت جوی کشور در آخر هفته

مهر: مدیرکل پیش‌بینی و هشدار سریع سازمان هواشناسی گفت: «در روزهای پایانی هفته جاری جوی پایدار در اغلب نقاط کشور حاکم است و احتمال انباشت آلاینده‌ها در شهرهای بزرگ و صنعتی وجود دارد.» احد وظیفه افزود: «در روز پنجشنبه جو پایدار در اغلب نقاط کشور حاکم خواهد بود و پتانسیل آلودگی هوا در شهرهای بزرگ و صنعتی افزایش می‌یابد.» مدیرکل پیش‌بینی و هشدار سریع سازمان هواشناسی اظهار داشت: «با نفوذ جریانات سرد شمالی روی دریای خزر از بعدازظهر جمعه ابرناکی در سواحل شمالی کشور افزایش می‌یابد و در روز شنبه بارش خفیف باران در سواحل شمالی به‌ویژه در استان گیلان رخ می‌دهد و در روز یکشنبه بر شدت بارندگی در این منطقه افزوده می‌شود.» وظیفه با بیان اینکه مناطق میانی خلیج فارس و بیشتر نواحی آن در روز پنجشنبه مواج است تصریح کرد: «دما از روز یکشنبه به‌طور قابل ملاحظه‌ای در نوار شمالی و شمال شرق کشور کاهش می‌یابد.»

۵۰۰ هزار صندلی خالی در مدارس غیردولتی

فرهیختگان: وزیر آموزش و پرورش گفت: «طرح استفاده از ظرفیت‌های خالی مدارس غیردولتی در راستای سیاست توسعه مشارکت‌هاست و تعارضی با این اصل قانون اساسی ندارد.» علی اصغر فانی با اشاره به بحث خرید خدمت از مدارس غیردولتی گفت: «با عنایت به اصل ۳۰ قانون اساسی تحصیلات تا پایان دوره متوسطه رایگان است و طرح استفاده از ظرفیت‌های خالی مدارس غیردولتی در راستای سیاست توسعه مشارکت‌هاست و تعارضی با این اصل قانون اساسی ندارد. تصور کنید ظرفیت کلاس در مدرسه دولتی شهرستانی ۴۰ نفر است با این طرح ۱۰ دانش‌آموز در مدرسه غیردولتی با پرداخت هزینه توسط دولت آموزش می‌بینند که محل اشکال نیست.» وزیر آموزش و پرورش در مورد نحوه انتخاب ۱۰ دانش‌آموز از مدرسه دولتی، گفت: «بررسی می‌کنیم که منزل کدام یک از این ۱۰ نفر به آن مدرسه نزدیک‌تر است که رفت و آمد راحت‌تری داشته باشند و