

آب سدها نصف شد!

مدیر مطالعات پایه منابع آب شرکت آب منطقه‌ای استان البرز با تأکید بر صرفه‌جویی مردم در مصرف آب گفت: طبق بررسی‌ها اکنون تراز آب سدهای این استان نسبت به مدت مشابه سال گذشته منفی است. سعید نقدی اظهار کرد: در زمان حاضر ۵۸ درصد ظرفیت سد کرج و ۵۴ درصد ظرفیت سد طالقان خالی است.

به گزارش ایرنا، سعید نقدی ادامه داد: سال گذشته در همین بازه زمانی ۶۴ درصد ظرفیت سد کرج و ۶۳ درصد ظرفیت سد طالقان پر از آب بود. او بیان کرد: ظرفیت سد کرج ۱۸۰ میلیون مترمکعب است که اکنون این سد ۱۰۵ میلیون مترمکعب آب کم دارد. حجم ذخیره سد طالقان ۴۲۰ میلیون مترمکعب است که حدود ۲۲۵ میلیون مترمکعب آن خالی است.



خیز شیوع سرخک در ایران

رئیس اداره بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن وزارت بهداشت ضمن تشریح برنامه واکسیناسیون تکمیلی سرخک و سرخچه در کشور، گفت: به دنبال افزایش تعداد موارد ابتلا به سرخک به ۸۵ نفر در اوایل امسال، در وزارت بهداشت برنامه‌ریزی شد تا در منطقه جنوب‌شرق کشور به‌عنوان منطقه‌ای که بیشترین ریسک تردد اتباع بیگانه و انتقال بیماری وجود دارد، عملیات واکسیناسیون تکمیلی را انجام دهیم.

به گزارش ایسنا، سیدمحسن زهرایی تأکید کرد: در سال گذشته به دلیل مشکلات ناشی از کرونا پوشش واکسیناسیون سرخک و سرخچه در این کشورها از قبل هم کمتر شد و شاهد شیوع بیشتر بیماری سرخک در کشورهایی مانند افغانستان و پاکستان بودیم و این شیوع با لایطبیعتاً به دنبال تردهای صورت گرفته، مواردی را هم به کشور ما منتقل می‌کرد و این امر سبب شد که شاهد مواردی از بیماری سرخک اوایل امسال در کشورمان باشیم.



بیش از ۴۰ درصد ایرانیان پوکی استخوان دارند

رئیس سبیر دهمین همایش بین‌المللی غدد درون‌ریز و متابولیسم گفت: بیش از ۴۰ درصد ایرانیان پوکی استخوان دارند که در ۱۰ تا ۱۵ درصد موارد منجر به شکستگی‌وی حرکتی می‌شود.

به گزارش ایرنا، فریدون عزیزی با بیان اینکه زنان بعد از یائسگی بیشتر در معرض ابتلا به پوکی استخوان قرار می‌گیرند، تصریح کرد: ندانستن تحرک بدنی مناسب و کافی، کمبود مواد معدنی مانند کلسیم، پروتئین و ویتامین‌دی و بیماری‌هایی مانند پرکاری تیروئید، دیابت، در بروز پوکی استخوان نقش دارند.



در مقابل استانداری خوزستان انجام شد؛

خیابان خوابی اعتراضی مریبان پیش دبستانی ایده

مریبان پیش دبستانی ورودی سال ۹۷ شهرستان ایذه به دلیل عدم پاسخگویی مدیران استانی و شهرستانی به مطالبات خود، با وجود سرمای شبانگاهی، در مقابل در استانداری خوزستان به خواب رفتند. به گزارش رکنا، این مریبان می‌گویند: طی این سه سال، چندین استاندار در استان خوزستان جایه‌جاشده است ولی هنوز مشکل ما به قوت خود باقی است.



شیوع دیابت در ایران دو برابر شده است

رئیس پژوهشگاه غدد و متابولیسم بیان کرد: دیابت در ایران در ۲۰-۲۰ سال گذشته دو برابر شده است.

به گزارش فارس، محمداقرا لاریجانی بابیان اینکه ۵۰ درصد دیابتی‌ها از دیابت خودی خبر هستند، گفت: دوسوم دیابتی‌ها در شهرها و سه‌چهارم دیابتی‌ها در روستاها هستند. او همچنین بابیان اینکه ۱۲ درصد کرونایی‌های بستری شده دیابتی هستند، افزود: میزان مرگ‌ومیر دیابتی‌ها برابر با کرونا ۱۴ درصد است؛ یعنی دو برابر افراد دیگر جان خود را در اثر ابتلا به کرونا از دست می‌دهند.

زندان و مجازات تنبیهی از وقوع دوباره جرم نمی‌کاهد؛

زندان‌ها، کلاس آموزش بزهکاری



ریحانه چو لابی

دارند، شود و بدین وسیله از ارتکاب جرم جلوگیری کند یا خیر، تردید وجود دارد. اگر قرار باشد مجازات زندان نتواند کار کردهایی که بدان منظور ایجاد شده را برآورده سازد، نتیجه آن چیزی جز بی‌فایده بودن اجرای آن و ناامنی قضایی نیست.

حبس تأثیر چندانی در عدم تکرار جرم ندارد

سوالی که در ارتباط با بحث مجازات حبس وجود دارد، این است که آیا مجازات حبس توانسته از ارتکاب جرم و تکرار آن در جامعه جلوگیری کند؟ آمارها نشان می‌دهند که کیفر حبس در برآورده کردن این هدف موفق نبوده است به‌طوری که نه تنها عموم افراد از ارتکاب جرم دست نکشیده‌اند بلکه همچنان بخشی از جمعیت کیفری زندان‌ها را تکرار کنندگان جرم تشکیل می‌دهند.

به گفته بسیاری از کارشناسان مجازات زندان در طول سالیان گذشته در کاهش آمار جرایم، بازدارندگی و پیشگیری از جرم، تأثیری نداشته است؛ البته برخی از آن‌ها علت عدم موفقیت زندان در بازدارندگی از وقوع جرایم را در این می‌دانند که جرم ناشی از عواملی از قبیل فقر، بیکاری، بی‌سوادی، مهاجرت و... است که زندان در از بین بردن آن‌ها هیچ نقش و تأثیری نخواهد داشت و تا وقتی علل و زمینه‌های ارتکاب جرم بازدارنده بودن آن‌هاست اما امروزه در اینکه زندان می‌تواند موجب ایجاد هراس و ارعاب بزهکاران بالفعل و بالقوه و افرادی که تفکر مجرمانه در سر

شورای اسلامی به‌تازگی مطرح کرده است زندان در بسیاری از جرایم بازدارنده نیست و زندان‌ها کانون جرم شده‌است.

این گفته جلیل‌رحیمی جهان‌آبادی در مورد تبدیل زندان‌ها به کانون جرم بی‌راه هم نیست و گزارش زندان‌ها مؤید این امر است. گاهی با تشکیل باندهای بزهکاری در زندان این مکان به محلی برای شروع فعالیت‌های مجرمانه تبدیل می‌شود و محکوم پس از بازگشت به جامعه با فعالیت در گروه مجرمانه مر تکب جرایم سنگین‌تری می‌شود، آن‌هم زندانی که باید مکانی برای اصلاح، تربیت و تهذیب اخلاقی بزهکاران باشد.

نداشتن فضای مناسب در زندان‌ها، همخوانی نداشتن تعداد زندانیان با فضای زندان‌ها و تراکم جمعیت کیفری باعث شده تازندان هانه تنها محلی برای متنبه شدن زندانیان نباشند بلکه در برخی موارد به کلاس‌های بزه‌نیز تبدیل شوند و مجرمان در کنار یکدیگر انواع و اقسام جرم‌ها را فراگیرند.

نظارت‌های بعد از حبس، راهکاری مؤثر

کارشناسان معتقدند اصلی‌ترین ریشه تکرار جرم علت وقوع جرم است، تازمانی که علت وقوع جرم وجود داشته باشد، باوجود اعمال انواع مجازات بازهم جرم تکرار می‌شود. یکی از مهم‌ترین مسائلی که باید به آن توجه شود مبارزه با علت وقوع جرم است که باعث می‌شود مجرم نیز خود معول این علت شود. موضوع دیگر نظارت‌هایی است که

گاهی با تشکیل باندهای

بزهکاری در زندان این مکان به محلی برای شروع فعالیت‌های مجرمانه تبدیل می‌شود و محکوم پس از بازگشت به جامعه با فعالیت در این گروه‌ها مر تکب جرایم سنگین‌تری می‌شود

بعد از مجازات فرد متهم و یا حبس او باید در نظر گرفته شود. یعنی سیستم به گونه‌ای تنظیم شود که مر تکب جرم بعد از آزادی از زندان هم تادمتی تحت نظارت باشد که این مسئله وظیفه دستگاه قضا و سازمان زندان‌هاست. البته ناگفته‌نماند که موضوع نظارت از سوی سازمان زندان‌ها علاوه بر قانون، نیازمند اعتبارات و سازوکارهایی است که این سازمان بتواند نظارت را بر زندانیان آزادشده، اعمال کند.

از سوی دیگر به‌منظور جلوگیری از تکرار جرم توسط مجرم بعد از آزادی از زندان باید خانواده و اطرافیان او را مورد حمایت قرار داد، چرا که برخی مجرمان به دلیل اینکه بعد از آزادی از زندان نمی‌توانند معیشت خانواده خود را تأمین کنند دست به ارتکاب مجدد جرم می‌زنند. حمایت از خانواده این افراد توسط نهادهای حمایتی می‌تواند به‌نوعی این مجرمان را تحت کنترل و نظارت قرار دهد.

زندان رفتن

عادت مجرمان سابقه‌دار

فردی که به هر دلیل مرتکب جرم می‌شود باید تحت مراقبت باشد، در زندان اصلاح و تربیت شود تا برای ورود به جامعه آماده شود و امکان این را داشته باشد با دیگر شهروندان در جامعه همگن شود و بعد از آزادی زندگی مسالمت‌آمیزی را در پیش بگیرد. فردی که مرتکب جرمی شده اگر برای نخستین بار این جرم را مرتکب شده باشد، دچار عذاب وجدان می‌شود اما در اثر تکرار، این مسئله برایشان عادی می‌شود. اما صرف مجازات مجرمان به این دلیل نیست که از جامعه طرد و یا منزوی شوند. در طول سال‌ها هزاران نفر به دلایل مختلف مرتکب جرایم خرد و کلان می‌شوند و باید برای بازگشت به جامعه بازپروری شوند تا بعد از زندان زندگی شرافتمندانه‌ای داشته باشند اما این‌ها همه آرمانی و رؤیایی است و با واقعیت‌های کنونی فاصله بسیاری دارد.

همان‌طور که در این سال‌ها مسئولان زیادی هم به این معضل اشاره داشته‌اند، اکنون زندان‌های ما گنجایش این همه زندانی را ندارد و فرصت آموزش، بازپروری، اصلاح و تربیت در زندان‌ها وجود ندارد؛ عاملی که به‌ویژه در مورد زندانی‌های باراولی به فراگیری جرم‌های متعدد می‌انجامد. همین زندانیان بار اولی هستند که بعدها به دلیل طرد شدن از جامعه و مشکلاتی که بر سر اهشان قرار داده تکرار جرم‌روی می‌آورند.

گفته می‌شود جرایم به‌صورت زنجیروار به یکدیگر متصل و مجرمان خود قربانی جرایم دیگری هستند. این افراد در محیط‌ها و خانواده‌های آسیب‌پذیر پرورش پیدا کرده‌اند و یاد جوامعی بوده‌اند که زمینه‌های ارتکاب جرایم را برای آن‌ها تسهیل کرده‌است. زندان باید جایی باشد که آسیب‌های وارده به این افراد توسط روانشناسان و مشاوران مجرب مورد کاوی قرار بگیرد و سپس این افراد به جامعه بازگردند؛ همچنین امکاناتی برای این افراد فراهم شود که بازگشت به جامعه خود را با مردم عادی تطبیق دهند چرا که انسان‌ها مجرم به‌دنیایی آیند و حکومت‌ها باید زمینه و بستر جرم را در جامعه از بین ببرند این مسئله در جوامع به منصف ظهور نمی‌رسد مگر با وجود امکانات اولیه، آموزش و پرورش رایگان، مسکن، تأمین اجتماعی، سرگرمی، ورزش، مطالعه و فراهم کردن اشتغال در حرفه‌ای که مدنظر افراد است. مادامی که این مسائل برای افراد جامعه فراهم

نماینده مردم تربت جام،

در مجلس شورای اسلامی

به تازگی مطرح کرده است

زندان در بسیاری از جرایم

بازدارنده نیست و زندان‌ها

کانون جرم شده است

نشود و فردی دچار فقر مادی باشد به دنبالش دچار فقر فرهنگی نیز می‌شود و در محاصره انواع آسیب‌های اجتماعی قرار می‌گیرد که اگر مراقبت نشود فرد سر از زندان در می‌آورد.

به کودکان بزهکار

باید نگاه ویژه‌ای داشت

بخشی از مجرمان را اما کودکان تشکیل می‌دهند و کانون‌های اصلاح و تربیت میزبان آن‌هاست. گفته می‌شود سالانه حدود ۳۵۰۰ کودک و نوجوان به این مراکز منتقل می‌شوند که ۱۵ درصد آن‌ها را دختران تشکیل می‌دهند. در این میان اثرگذاری کانون اصلاح و تربیت در جلوگیری از بزه دوباره کودکان و نوجوان محل بحث است.

بسیاری معتقدند همیشه فرستادن کودکان به کانون اصلاح و تربیت راهکار اصلی نیست و لازم است از راهکارهای دیگر استفاده شود. به عقیده این افراد باید به جایی برسیم که در فضای دادرسی ویژه نوجوانان، شکل و ظاهر و حتی ترتیب نشستن افراد به نسبت دادرسی بزرگسالان متفاوت باشد. در اینکه آیا لازم است برای اطفال دادرسی وجود داشته باشد اختلاف نظر وجود دارد. برخی معتقدند به دلیل طولانی شدن رسیدگی در دادرسی اصلی ممکن است بر چسب‌هایی به کودکان و اطفال زده شود و آسیب ببینند در نتیجه بهتر است پرونده آن‌ها زودتر رسیدگی و به دادگاه ارسال شود. برخی دیگر معتقدند دادرسی ویژه اطفال باید رویکرد مثبت و متفاوت داشته باشد و در آن از روش مصالحه و تعلیق تعقیب و... استفاده شود و چه‌بسا باید نظام قضایی دادرسی ویژه اطفال داشته باشیم.

طریقه برخورد متفاوت با کودکان می‌تواند نقش تعیین‌کننده‌ای از سر نوشت آن‌ها داشته باشد. هر چند میزان برگشت به جرم در کودکان کمتر از بزرگسالان است اما اگر رفتار اشتباهی در برخورد با آن‌ها صورت بگیرد می‌تواند زمینه‌ساز جرم‌های بیشتر و سنگین‌تر در آینده و بزرگسالی شود.



آسیب‌پذیری می‌کند و بیماری اچ‌آی‌وی افزایش پیدایمی‌کند.

عضو کمیته علمی کشوری ایدز گفت: استفاده از کاندوم یکی از سدهای حفاظتی بسیار مهم برای جلوگیری از بیماری‌های سوزاک، کلامیدیا و عفونت‌های منتقله از طریق روابط جنسی است و افراد زمانی که کاندوم را در دسترس نداشته باشند، ممکن است به این بیماری مبتلا شوند. این طرح کاملاً غیر کارشناسی است و به نظر می‌آید حتی با تأیید شورای نگهبان دوباره باید پس گرفته شود و بر آن کار شود.

مسلماً نه فقط می‌تواند بارداری‌های ناخواسته و بیماری‌های مقاربتی را افزایش دهد، بلکه می‌تواند به افزایش موارد اچ‌آی‌وی نیز در کشور کمک کند. زمانی که روش‌های پیشگیری ممنوع شود افراد به هر حال دیگر از آن‌ها استفاده‌ای نمی‌کنند و به بیماری‌هایی مانند ایدز دچار می‌شود. این مسئله کوششی را که سال‌ها برای نهادینه شدن این مسئله در کشور صورت گرفت که یکی از روش‌های پیشگیری از بیماری‌های مقاربتی از جمله اچ‌آی‌وی استفاده از وسایل پیشگیری از بارداری است، خدشه‌دار می‌کند و جوانان ما را به بیماری اچ‌آی‌وی بسیار

نباشد، ممکن است حتی پزشکان و پرستاران مادچار بیماری اچ‌آی‌وی شوند. از طرفی داروها باید سرآمد داروهای موجود در دنیا باشند برای اینکه بتوانند به کنترل بیماری اچ‌آی‌وی در کشور کمک کنند.

مردانسی ادامه داد: دومین مسئله آموزش روش‌های پیشگیری از اچ‌آی‌وی و عفونت‌های مقاربتی است. ثابت شده است که در هر جامعه‌ای که بیماری‌های مقاربتی افزایش پیدا کرد، پس از آن بیماری ایدز نیز افزایش پیدا می‌کند. در حال حاضر نیز با توجه به محدودیت‌هایی که برای استفاده افراد از روش‌های پیشگیری به کار می‌برند که فرزندآوری را تشویق کنند، تعداد زیادی به بیماران مقاربتی افزوده خواهد شد و منجر به موجی از بیماری اچ‌آی‌وی خواهد شد.

مردانی در ارتباط با تأثیر محدودیت‌های ایجاد شده برای استفاده از روش‌های پیشگیری از بارداری در طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده و تأثیر آن در افزایش ایدز گفت:

وجود داشته و در حال حاضر نیز وجود دارد را فراموش می‌کنند. او گفت: با شیوع کرونا، مدیریت درمان، تشخیص و پیشگیری از بیماری ایدز، جایگاه اصلی خودش را در دو سال اخیر از دست داده است. به‌طوری که حتی در ایران جلسه‌هایی که برای کمیته کشوری مبارزه و کنترل بیماری ایدز داشته‌ایم، در دو سال اخیر این نشان می‌دهد که آسیب‌پذیری کسانی که مبتلا به اچ‌آی‌وی هستند، بالاست.

طرح جوانی جمعیت کاملاً غیر کارشناسی است

مردانی با اشاره به مهم‌ترین مسائلی که باید در کنترل ایدز در ایران مدنظر قرار بگیرد، افزود: حتی داروهای اچ‌آی‌وی، به‌وفور قبل از کرونا در دسترس نیست. زمانی که سوزن مربوط به بیماران اچ‌آی‌وی به اشتباه در دست پرستاری فرو می‌رود، برای چهار هفته به‌اوداروی ضد ایدز می‌دهیم. اگر همین دارو هم الان در دسترس

سلامت

«طرح جمعیت جوانی» و اعمال محدودیت در ارائه خدمات پیشگیری از بارداری تبعات دارد؛

آغاز موج ایدز و سایر بیماری‌های مقاربتی در کشور