

معاون اجتماعی قوه قضائیه:

«ترک تحصیل» از زمینه‌های افزایش آسیب‌های اجتماعی است

معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه با اشاره به افزایش نگران‌کننده آسیب‌های اجتماعی گفت: ترک تحصیل بویژه در مناطق محروم یکی از زمینه‌های افزایش آسیب‌های اجتماعی است، لذا شناسایی بازماندگان از تحصیل و بازگرداندن آنها به مدرسه از خواسته‌های قوه قضائیه است.

اصغر جهانگیر اظهار کرد: امیدواریم روزبه‌روز شاهد توسعه، تقویت و رشد ارزش‌های اسلامی در جامعه و بویژه در مدارس باشیم. معتمدترین گروه شغلی در جامعه شغل معلمی است، باید قدر این اعتماد را دانست و به‌عنوان یک سرمایه اجتماعی به آن توجه کرد، لذا باید به معلمان توجه داشت تا لطمه‌ای منوجه اعتماد جامعه به فرهنگیان نشود.

معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه با بیان اینکه افزایش تحصیلات افراد جامعه به کاهش جرایم و تخلفات منجر می‌شود، اظهار کرد: هر چه سطح تحصیلات افراد بیشتر باشد آمار جرم کمتر خواهد بود و این نشان از نقش مؤثر تحصیلات در کاهش جرم دارد.

وی با اشاره به افزایش نگران‌کننده آسیب‌های اجتماعی اظهار کرد: ترک تحصیل بویژه در مناطق محروم یکی از زمینه‌های افزایش آسیب‌های اجتماعی است، لذا شناسایی بازماندگان از تحصیل و بازگرداندن آنها به مدرسه از خواسته‌های قوه قضائیه است.

معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه اظهار کرد: رصد علل ترک تحصیل دانش‌آموزان موضوع بسیار مهمی است که آموزش و پرورش باید آن را پیگیری کند.

وی با اشاره به افزایش میزان استفاده از مواد مخدر گفت: بیش از سه‌هزار نوع مواد مخدر صنعتی در دسترس جامعه قرار دارد.

جهانگیر با اشاره به سایر عواملی که در افزایش آسیب‌های اجتماعی مؤثر هستند، اظهار کرد: فاصله طبقاتی در جامعه زمینه ایجاد خشونت و دیگر آسیب‌های اجتماعی را در بین دانش‌آموزان ایجاد می‌کند، همچنین فضای مجازی یکی از زمینه‌های بروز و افزایش آسیب‌های اجتماعی شده است و بیشتر کشورهای دنیا فضای مجازی را مدیریت می‌کنند و درحالی‌که ۸۵ میلیون نفر جمعیت داریم اما بیش از ۱۳۰ میلیون خط تلفن همراه فعال است.

وی با اشاره به دسترسی خوب به اینترنت اضافه کرد: ضرب نفوذ اینترنت حتی در مدارس روستایی نسبت به میانگین جهانی بالاتر است اما آموزش‌های لازم در خصوص نحوه به‌کارگیری اینترنت ارائه نشده است. جهانگیر تصریح کرد: آسیب‌های ناشی از فضای مجازی در روستاها بیشتر است و این نشان از ضعف در نحوه استفاده از فضای مجازی است.

وی ادامه داد: ارائه مهارت‌های اجتماعی در مدارس باید با هدف افزایش امید به زندگی انجام شود. بنابراین اصالت با آموزش و پرورش است نه آموزش عالی، لذا نظام تعلیم و تربیت می‌تواند مهارت‌های لازم را در سنین مختلف کودکی و نوجوانی ارائه کند.

معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه در پایان تصریح کرد: با همکاری دو دستگاه در قالب تفاهمنامه باید به موضوع بازماندگان از تحصیل پرداخته شود.

پیش‌بینی تابستانی با دمای بیش از حد نرمال در اغلب نقاط کشور



رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا از وقوع رگبار و غد و برق در ۹ استان طی دو روز آینده، استقرار گرما در بیشتر نقاط کشور و تداوم خیزش گرد و خاک در برخی استان‌ها خبرداد.

است که پیش‌بینی تابستانی گرم با گرایش دما به بیش از حد نرمال دور از انتظار نیست. صادق ضیاییان افزود: طی دو روز پیش‌رو در استان‌های خراسان شمالی، خراسان رضوی، شمال آذربایجان غربی و آذربایجان شرقی و اردبیل، به‌صورت پراکنده در خراسان جنوبی، جنوب و جنوب‌شرق سیستان و بلوچستان، در ارتفاعات کرمان و هرمزگان افزایش ابر گاهی رگبار و رعد و برق و وزش باد شدید رخ می‌دهد. همچنین دامنه‌های شمالی البرز واقع در استان‌های مازندران، گیلان و گلستان در ساعات بعدازظهر بارش پراکنده خواهند داشت.

وی در ادامه گفت: از پنجشنبه تا یکشنبه (۲۶ تا ۲۹ خرداد ماه) در غالب مناطق کشور هوای گرم و پایدار استقرار خواهد داشت، هرچند روزهای آشنه و یکشنبه (۲۸ و ۲۹ خردادماه) در سواحل دریای خزر بارش‌های رگباری و بوشهر رخ می‌دهد.

رئیس مرکز ملی پیش‌بینی و مدیریت بحران مخاطرات وضع هوا با بیان اینکه یکی روز چهارشنبه در دامنه‌های جنوبی البرز واقع در استان‌های زنجان، قزوین، البرز، تهران و سمنان همچنین در استان‌های همدان، مرکزی و قم و در اواخر وقت در شمال شرق کشور وزش باد شدید همراه با خیزش گردوخاک انتظار می‌رود، اظهار کرد: از بعدازظهر چهارشنبه تا اواخر وقت پنجشنبه در استان‌های ایلام، خوزستان و بوشهر نیز وزش باد شدید و گردوخاک رخ می‌دهد. وی افزود: از پنجشنبه تا یکشنبه در استان‌های خراسان رضوی، خراسان جنوبی، سیستان و بلوچستان بویژه منطقه زاپبل، جنوب سمنان، شمال اصفهان، یزد و شرق کرمان، وزش باد شدید و در برخی مناطق گردوخاک و بارش‌های شنبه و یکشنبه در منطقه زاپبل وقوع طوفان گردوخاک دور از انتظار نخواهد بود.

همچنین رئیس مرکز ملی اقلیم و مدیریت بحران خشکسالی با بیان اینکه دمای هوا تا نیمه اول مرداد بین ۱ تا ۱،۵ درجه بیش از حد نرمال خواهد بود اظهار کرد: امسال تابستان خشکی نداریم و گرایش دما به بیش از حد نرمال است.

احد وظیفه درباره میزان بارش و وضعیت دمای خرداد به ایستا گفت: غالب نقاط کشور در نیمه اول تیرماه تا نیمه دوم مردادماه بدون بارش خواهند بود و تنها بخش‌های کوچکی همچون سیستان و بلوچستان، منطقه آرسباران، شمال آذربایجان غربی تا شمال آذربایجان شرقی و در برخی مواقع اردبیل بارندگی خواهند داشت و باقی مناطق کشور تقریباً بارندگی نخواهند داشت. به‌طور کلی در تابستان انتظار بارندگی در کشور به جز در دو منطقه سیستان و بلوچستان و شرق هرمزگان را نداریم. وی با بیان اینکه بالاترین دمای تهران طی نیمه دوم تیر تا مرداد ۴۲،۶ درجه سانتیگراد و در نهایت به مدت یک روز خواهد بود، اظهار کرد: طبق اقلیم و الگوی بلندمدت، گرم‌ترین نقاط کشور در عرصه جنوبی کشور قرار دارند و استان‌های بوشهر، جنوب فارس، استان خوزستان، جنوب استان ایلام و هرمزگان گرم‌ترین استان‌های کشور هستند و هرچه به عرصه شمال کشور نزدیک‌تر می‌شویم دما نیز کاهش می‌یابد.

گزارش «ایران» از واکوی یک مسأله به نام «چسبندگی مهاجرت» و استعمار نوین جهانی

اینجا خانه من است

حمیده امینی‌فرد

خبرنگار

اجتماعی است که قرار است به زایوه نگام ما به مشکلات این روزها بپردازد. از مشکلات موجود و به نوعی مهاجرت است؟! پاسخ به این سؤال البته نیاز به یک تحقیق بین‌المللی دارد، اما در این گزارش سعی شده تا در گفت‌وگو حول محور گرانی، تورم، دلار، طلا، مسکن و گاهی مهاجرت است! حالا اگر به نقشه اقتصادی اغلب کشورها چه آنها که توسعه یافته‌تر و چه آن تعدادی که عقب مانده و ضعیف‌اند، نگاه کنید به نکته کلیدی مشترکی می‌رسید که همه ما را امروز درگیر خود کرده است. تورم بی‌سابقه و گرانی‌های محدود و پشت سر گذاشته وارد فاز جدیدی شده است که دیگر نمی‌توانیم گلابه کنیم فقط مخصوص ما است! آمریکا در ۴۰ سال اخیر بی‌سابقه‌ترین رکود اقتصادی را پشت‌سر گذاشته، نرخ‌نرین، حمل و نقل، قطعات و انرژی تصویر جدیدی از گرانی‌ها را پیش روی مردم آمریکا کشوده که اگرچه برای مردم ما عادی شده اما درد «نوسان نرخ» حالا به یک درد مشترک جهانی تبدیل شده است. یک نظرسنجی جدید از مؤسسه «راسموسن» نشان می‌دهد که تقریباً از هر ۱۰ رأی‌دهنده احتمالی آمریکایی، ۹ نفر نگران افزایش تورم هستند. در کل اتحادیه اروپا امسال به ۶،۸ درصد برسد. از آن طرف نرخ تورم در بریتانیا به ۹ درصد رسیده، روسیه نیز با تورم ۱۷،۸ درصدی روبه‌رو است. نرخ تورم در ترکیه هم رکورد ۲۳ ساله خود را شکسته و به ۷۳،۵ درصدی رسیده است. اشتباه نکنید این یک گزارش اقتصادی نیست، یک گزارش

مستاجرها را بیرون کنند. حمل و نقل عمومی به‌شدت گران شده، اما برای بازنشسته‌ها و دانشجویان رایگان است و من هم که کارمند هستم هزینه‌اش را کارفرما پرداخت می‌کند. همه اجناس بشدت گران شده، اما این دلیل نمی‌شود که ناامید شوم یا بخواهم کشورم را ترک کنم. ما اینجا حتی خودروی شخصی نداریم، وسایل خانه‌مان را ۳۰ سال است تغییر نداده‌ایم. با خواهر و برادر مردم در یک خانه زندگی می‌کنیم. درآمدمان را وسط می‌گذاریم و خرج می‌کنیم.

علی کبیری، ایرانی ساکن دویسی است که بیش از ۲۰ سال است در این کشور کار می‌کند. او گرانی‌های این مدت را بی‌سابقه می‌داند و می‌گوید که بخواهد نمی‌تواند انجام دهد، مثلاً اجاره‌خانه‌ها فقط ۲۰ تا ۵۰ درصد زیاد می‌شود و مالکان نمی‌توانند

نیافته است، اما فرهنگ مردم چه بومی و چه غیروومی به شکلی است که سعی می‌کنند کمتر ناله کرده و غر بزنند و از روزشان لذت ببرند. مشکل خرید مسکن اینجا هم وجود دارد اجاره‌ها بالا رفته و نرخ خانه‌چندین برابر شده است. امتیازی با ما اگر باشد برای بومی‌ها است تا مهاجران.

آلمان هم از افزایش نرخ انرژی در این کشور می‌گوید که با این همه هیچ افزایش حقوقی شامل حالشان نشده. او می‌گوید: «نرخ سوخت بالا رفته، اما دولت یارانه سوخت می‌دهد. در بین خوراکی‌ها، غلات گران و روغن تقریباً سه برابر شده است، اما بعضی فروشگاه‌ها با نرخ ارز تان می‌فروشند. نرخ وسایل بهداشتی و آرایشی هم نسبت به قبل بالا رفته که همه اینها اعتراض مردم را بدنبال داشته، اما



اینکه فکر کنید مردم دست از زندگی کردن کشیده باشند و مدام غر بزنند اینطور نیست.»

کاوه روح افزا، ساکن انگلیس می‌گوید: «اینجا فرهنگ رقابتی حاکم نیست، برای همین راحت زندگی می‌کنیم، حتی اگر کسی وسیله‌ای نخواهد به جای اینکه دور بیندازد راحت به دیگری می‌بخشد تا دوباره استفاده شود و کسی هم ناراحت نمی‌شود. مردم درگیر مصرف‌گرایی نیستند. دغدغه‌شان مدام خرید و ذخیره کردن نیست.» شهین میری ساکن دانمارک هم می‌گوید: «ما الان در حاشیه شهر زندگی می‌کنیم، چون اینجا کسی با محل زندگی قضاوت نمی‌شود. من و همسرم استاد دانشگاهیم و انتخابمان زندگی ساده و بدون ریخت و پاش بوده است.»

مهاجرت نوعی استعمار نوین جهانی است

آردشیر گراوند، جامعه‌شناس در خصوص موضوع چسبندگی مهاجرت به «ایران» می‌گوید: «شما ببینید در ۴۰ سال اخیر، بخشی از نیروی انسانی از این کشور رفته است. خب هزینه تأمین نیروی انسانی بالا است. مهاجرت حالت چسبندگی دارد، یعنی شما وقتی می‌بینید اطرافیانان رفته‌اند، به مهاجرت ترغیب می‌شوید که این هم برای جامعه مهاجر پذیر و هم مهاجر فرست تبعیضی دارد. جوامع مقصد اغلب سعی می‌کنند فرد نخبه را نگه داشته و مابقی را برگشت بزنند یا مثل طرح جدید دولت انگلیس به رواندا بفرستند. درحالی‌که همین الان دولت انگلیس طرح‌های مهاجرتی ویژه‌ای برای نخبگان دانشگاه‌های برتر دنیا و سرمایه‌گذاران ارائه داده است.»

او با تأکید بر اینکه مهاجرت نوعی استعمار نوین جهانی است، می‌گوید: «دولت‌ها در ۴۰-۵۰ سال پیش به حمله نظامی متوسل می‌شدند، کمی بعد از نظر صنعت وابستگی ایجاد کردند و حالا با نامان کردن خاورمیانه حجم زیادی از نیروی‌های انسانی را جذب می‌کنند که در واقع جذب علم و تجربه و پول است، اگر بخواهیم مردم در برابر آنها مقاومت کنند، باید برنامه‌ای قابل اجرا ارائه دهیم و با مردم گفت‌وگو کنیم تا با این مدل همراهی نکنند. الان قشر خاصی که حدود ۱۰ درصد جامعه است اما بنیه علمی، مالی و تجربی دارد، میل به مهاجرت پیدا کرده که این می‌تواند بعدها ما را گرفتار کند. شما ببینید زمانی آلمان حتی زاین با خاک یکسان شدند، اما کمترین مهاجرت در این کشورها رخ داد، چون برنامه وجود داشت. الان زمان داشتن برنامه است، حتی اگر کار سختی باشد.»

برنامه وزارت بهداشت برای حضور پزشک در مناطق محروم



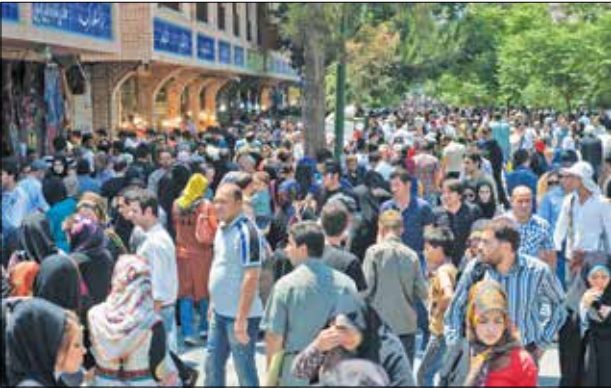
وزیر بهداشت با اعلام اینکه سیاست جدید جذب و ماندگاری پزشکان در مناطق محروم وارد فاز نهایی شده و با اجرای آن، دسترسی عادلانه مردم به خدمات سلامت در همه نقاط کشور تسهیل می‌شود، گفت: از این پس سقف کارانه و پلکان درآمد پزشکان متناسب با محل خدمت آنها تعیین خواهد شد.

دکتر بهرام عین‌اللهی، یکی از عوامل نایربراری‌های خدمات سلامت در مناطق محروم را توزیع نامتوازن پزشک در کشور تصویف کرد و افزود: برای حل این مسأله، باید انگیزه پزشکان به منظور حضور در مناطق محروم و مراکز درمانی دولتی افزایش یافته و برای پزشکانی که در این بخش‌ها خدمت می‌کنند، رضایت‌مندی ایجاد شود.

وزیر بهداشت گفت: لازمه این تصمیم آن است که نسبت درآمد پزشکان شاغل در مناطق محروم و کلاشهرها اصلاح و بازتعریف شده و توزیع پزشک با ساند آمایش سرزمین منطق شود. عین‌اللهی تصریح کرد: با تصمیم جدید وزارت بهداشت، جذب پزشکان به بخش دولتی افزایش می‌یابد و بهره‌وری و کیفیت خدمات بیمارستان‌های دولتی بیشتر می‌شود. وزیر بهداشت همچنین از پیگیری بکارگیری ۲۲ هزار نیروی پرستار برای بیمارستان‌های کشور خبر داد. دکتر بهرام عین‌اللهی با بیان اینکه امسال ۱۲ هزار تخت بیمارستانی را به ظرفیت تخت‌های بیمارستانی کشور اضافه می‌کنیم، گفت: باتوجه به این موضوع باید ۱۲ هزار پرستار را هم استخدام کنیم. از طرفی در سه سال گذشته ۳۰ هزار نفر از کادر سلامت بازنشست شده‌اند و بر همین اساس پیگیریم که ۱۰ هزار پرستار دیگر را هم اضافه کرده و جمعا ۲۲ هزار پرستار را اضافه کنیم.

وی با بیان اینکه استخدام این تعداد پرستار منوط به مجوز سازمان آوری و استخدامی کشور است که در حال فرعیات برای گرفتن این مجوز هستیم، گفت: عزیزیانی هم در طول دوران کرونا زحمت کشیدند و به‌عنوان کادر بیمارستان کمک کردند. افرادی که در این دوره زحمت کشیدند برایشان ۲۰ امتیاز قرار می‌دهیم که در استخدام آنها به‌عنوان امتیاز منظور می‌شود تا بتوانیم از نیروهای جدید بهره ببریم. عین‌اللهی درباره عدم تمدید قرارداد افرادی که در طول دوره کرونا در بیمارستان‌ها به‌کارگیری شده بودند، اظهار کرد: ما به‌طور قانونی از نیروهایی در طرح نیروی انسانی استفاده می‌کنیم و این ظرف مشخصی دارد. به طوری که وقتی دوره طرح افراد تمام می‌شود، می‌روند و عده دیگری می‌آیند. بنابراین جدای از استخدام باید این ظرف را همیشه نگه داریم و افراد جدیدتری بیایند و طرح نیروی انسانی خودشان را بگذرانند. بعد از اتمام طرح‌شان هم ما باید از نیروهای جدید طرحی استفاده کنیم.

توصیه جدید کمیته علمی کرونا درباره استفاده از «ماسک»



تصمیماتمان را بسته به شرایط روز اتخاذ می‌کردیم و در حال حاضر هم باید توجه داشته باشیم که هر توصیه‌ای که کمیته علمی ارائه می‌دهد، بر اساس شرایطی فعلی است. بنابراین اگر شرایط تغییر کند، توصیه‌ها هم تغییر خواهد کرد. همان‌طور که یک زمانی در بیک بودیم و اعلام می‌کردیم که همه افراد ماسک بزنند، اکنون که بیک را پشت سر گذاشتیم، می‌گوییم افراد در شرایط خاصی ماسک بزنند. حال اگر طی روزهای آتی شرایط تغییر کند، دستورالعمل‌ها به‌روز شده و باید بر اساس آنها اقدام کرد.

است. در اروپا نیز فرانسه با ثبت بیش از ۲۹،۹ میلیون مبتلا هم‌اکنون رکورددار ابتلا در قاره سبز و چهارمین کشور با بیشترین آمار بیمار کرونایی در جهان است. روسیه نیز با گذشتن از آمار ۳۸۰ هزار قربانی، هم‌اکنون بالاترین رقم مرگ و میر کرونایی را در بین کشورهای این منطقه قرار داده و در جهانی نیز چهارمین کشور با بالاترین نرخ فوتی‌های این بیماری است.

توصیه جدید کمیته علمی کرونا درباره استفاده از «ماسک»

دبیر کمیته اپیدمیولوژی و پژوهش کمیته علمی کشوری مقابله با کووید-۱۹ با اشاره به شرایط کنترل شده کرونا در کشور و کاهش ابتلا و مرگ ناشی از این بیماری، درباره نحوه استفاده از ماسک در وضعیت فعلی توضیح داد. دکتر مسعود یونسیان درباره نحوه استفاده از ماسک و رعایت پروتکل‌های اجتماعی با توجه به شرایط کنترل شده کرونا به ایستا، گفت: از ابتدای پاندمی ما

مبتلایان به این بیماری در جهان تاکنون به ۵۴۱ میلیون و ۷۹۲ هزار و ۳۲۷ نفر رسیده و مرگ ۶ میلیون و ۳۳۴ هزار و ۲۷۲ نفر نیز بر اثر عفونت کووید تأیید شده است. براساس تازه‌ترین داده‌ها در جدول جهانی پاندمی کرونا، آمریکا با بیش از ۸۷،۵ میلیون مبتلا و بیش از یک میلیون قربانی همچنان در صدر وضعیت قرمز، صحر شهرستان در وضعیت زرد و ۱۱۳ شهرستان در وضعیت زرد و ۳۳۵ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند. مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت اعلام کرد که مجموع واکنس‌های تزریق شده در کشور به ۱۵۰ میلیون و ۱۷۳ هزار و ۲۱۷ دوز رسیده و در شبانه‌روز گذشته ۲۰ هزار و ۲۹۳ دوز واکنس کرونا در کشور تزریق شده است. تاکنون ۶۴ میلیون و ۵۴۹ هزار و ۴۱۳ نفر دوز اول، ۵۷۲ میلیون و ۹۳۰ هزار و ۳۵۱ نفر دوز دوم و ۲۷ میلیون و ۶۴۸ هزار و ۵۲۳ نفر، دوز سوم واکنس کرونا را تزریق کرده‌اند. بنا بر جدیدترین آمار همه‌گیری کرونا (کووید-۱۹) نیز شمار کل

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران خبر داد

فعالیت بیش از ۷۵ مرکز نابوروری در کشور

در سال خدمات نابوروری به زوج‌های تحت پوشش بیمه ارائه می‌شود. صالح پورمستول مرکز درمان نابوروری بیمارستان طالقانی نیز در این زمینه گفت: حمایت از زوج‌های نابوروری از اهمیت بسزایی برخوردار است. مدیریت فرایند تحت پوشش قرار دادن زوج‌های نابوروری باید بسیار حساب شده انجام شود و بهترین کار این است که بتوان شرایطی را فراهم کرد که زوج‌های نابوروری از خدمات بیمه‌ای به‌راحتی استفاده کنند. وی افزود: باید کار کارشناسی بانوان به ۲۹ سال افزایش یافته و سه نوبت

معاون بیمه و خدمات سلامت سازمان بیمه سلامت ایران گفت: بیش از ۷۵ مرکز درمان نابوروری در سطح کشور به زوج‌های نابوروری خدمات ارائه می‌دهند و اکنون قطب‌های معتبری در کشور در حوزه درمان نابوروری فعالیت می‌کنند. مهدی رضایی به ایرنا گفت: بیمه سلامت با تعرفه دولتی و عمومی غیردولتی ۹۰ درصد هزینه‌های درمان نابوروری را پرداخت می‌کند. خوشبختانه برای رفاه حال زوج‌های نابوروری شرایط سنی برای بانوان به ۲۹ سال افزایش یافته و سه نوبت