خبر

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت تشریح کرد

پلکانی بیمه‌شدن داروها با انتقال ارز ترجیحی

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت درباره سرانجام قیمت داروها و چگونگی پوشش‌های بیمه‌ای پس از ساماندهی ارز دارو و انتقال آن به بیمه‌ها، توضیح داد.

به گزارش ایسنا، محمدمهدی ناصحی درباره موضوعات اخیر مطرح شده پیرامون پلکانی بیمه شدن برخی داروها به دنبال ساماندهی ارز دارو، بیان کرد: در بحث ساماندهی ارز دارو برنامه دولت این است که اکثر داروها را تحت پوشش بیمه برد، ولی این برای همه داروها یکسان نخواهد بود. یک دارو ممکن است ۷۰ درصد و دارویی دیگر ۵۰ درصد و... تحت پوشش برود. میزان برقراری پوشش بیمه‌ای بسته به نوع نیاز مردم تعیین خواهد شد و تصمیم آن توسط سازمان غذا ودارو و سایر مراجع قانونی گرفته خواهد شد. موضوع پلکانی بیمه شدن داروها منوط به موضوع ساماندهی ارز است که پس از آن تصمیم نهایی اتخاذ می‌شود.

او درباره نقش و درخواست بیمه‌ها برای ساماندهی ارز دارو، تصریح کرد: بیمه به عنوان مرجع تامین مالی مردم، هدف گذاری بهتری دارد تا پول دقیقا به نقطه هدف برسد. ممکن است سایر نهادها یا جایگاه‌ها مبلغ را برای هزینه‌های دیگر مانند زیرساخت استفاده کنند، اما هزینه بیمه صرفا برای بخش بیمه می‌رود. کارشناسان بخش سلامت، دولت و مجلس اعلام می‌کنند که باید پول به بیمه پرداخت شود تا بیمه اقدامات بعدی را انجام دهد.

وی افزود: اقدامی که ما باید انجام دهیم اقدامی زیرساختی و الکترونیک است. محاسبه قیمت دارو نیز توسط سازمان غذا و دارو صورت گرفته و در سامانه‌ها اعمال می‌شود. با اعمال این موضوع وقتی فردی به داروخانه می‌رود تا دارو دریافت کند فقط سهم و درصد خود را پرداخت می‌کند که البته قرار است این سهم زیاد نشود. بیمه هم قرار است سهم دولت و یارانه دارو (که اکنون سمت شرکت‌های تولیدی و وارداتی می‌رود) را پرداخت کند. در واقع دیگر دارو با قیمت معمول بازار خریداری می‌شود و بیمه مابه‌التفاوت ارز را روی دارو اعمال می‌کند و به داروخانه پرداخت می‌کند.

او تاکید کرد: قدرت اعمال این موضوع باید برای همه بیمه‌ها فراهم شود و مشکلات زیرساختی و قطعی سامانه‌ها باید به کمترین حد ممکن برسد. نکته بسیار مهم دیگر این است که منابع باید به شکل کامل به بیمه اختصاص یابد؛ زیرا اگر این پول به بیمه اختصاص نیابد، هزینه‌ها سنگین خواهد بود و امور جاری بیمه‌ها هم دچار مشکل می‌شود. تصور و پیش‌بینی اولیه ما از هزینه بیمه سلامت برای ساماندهی ارز دارو حدود ۴۳ هزار میلیارد تومان (۳۲ هزار میلیارد برای دارو و ۱۱ هزار میلیارد برای تجهیزات) است.

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران، ادامه داد: در مورد اجرایی شدن ساماندهی ارز دارو سیاست‌گذاران کشور می‌بایست موانع و محدودیت‌ها را دیده و برطرف کنند و بعد در مورد زمان اجرای آن تصمیم گیری کنند. ما نیز در حال تجهیز و بروزرسانی سامانه‌ها و اقدامات خود در وزارت بهداشت هستیم.

او درخصوص افزایش سهم بیمه در زمینه پوشش داروهای OTC نیز تصریح کرد: OTC ها داروهایی هستند که مردم می‌توانند بدون نسخه دریافت کنند. عمده این داروها هم اکنون درحال دریافت ارز نیمایی هستند و نباید بعد از ساماندهی ارز دارو، برای این داروها اتفاق خاصی بیفتد؛ با این وجود پیشنهاداتی دادیم که هر زمان قرار باشد طرح ساماندهی ارز دارو اجرایی شود ما بتوانیم با سقف مشخص ماهانه با حداقل قیمت این داروها را برای مردم تامین کنیم.

احتمال غلبه واریانت‌های BA۴ و BA۵

کرونا جان دوباره گرفت

دبیر کمیته اپیدمیولوژی و پژوهش کمیته علمی کشوری مقابله با کووید۱۹ با اشاره به روند افزایشی کرونا در کشور طی روزهای اخیر، گفت: دور از انتظار نیست که واریانت BA۴ و BA۵ به زودی در کشورمان غالب شود.

ستاد ملی مقابله با کرونا برای مهار کامل کرونا توصیه اکید بر تزریق یک نوبت واکسن یادآور در تمامی گروه‌های سنی بالاتر از ۱۲ سال دارد

به گزارش ایسنا، مسعود یونسیان با اشاره به گزارش اخیر وزارت بهداشت مبنی بر افزایش سه برابری بستری و سرپایی کووید در روزهای اخیر، گفت: احتمال اینکه این افزایش‌ها را طی هفته آینده هم ببینیم، کم نیست و احتمالش نسبتا بالاست.

افزایش موارد ابتلا به کرونا با ۲ واریانت واکسن‌گریزتر در دنیا

وی با بیان اینکه در این زمینه باید به چند واقعیت توجه کرد، افزود: یک واقعیت این است که علی‌رغم اینکه ساب‌واریانت BA۲ اُمیکرون و زیرمجموعه‌های آن در دنیا غالب بوده است، اکنون چندین هفته متوالی است که BA۴ و BA۵ که از قاره آفریقا شروع شد، بعد به آمریکا و سایر نقاط دنیا رفت، رو به افزایش می‌گذارد. البته شاید هنوز غالب نشده و همچنان غلبه با BA۲ است. بنابراین در حال حاضر سهم تعداد موارد BA۴ و BA۵ در دنیا افزایش پیدا کرده و این‌ها هم دو واریانتی هستند که نسبتا واکسن‌گریزی بیشتری دارند.

روند افزایشی کرونا در همسایگی ایران

یونسیان ادامه داد: در عین حال باید نگاهی هم به وضعیت کشورهای همسایه‌مان داشته باشیم. در بین کشورهای همسایه می‌بینیم که در کشور کویت، عربستان، امارات، عراق، بحرین و ترکیه طی چند هفته اخیر افزایش موارد را داشتند و هر هفته نسبت به هفته قبل افزایش‌هایی را داشته‌اند. البته آمار و گزارشی مبنی بر اینکه چه واریانت یا ساب‌واریانتی در آن کشورها بوده، اعلام نشده است، اما می‌توان اینطور نتیجه‌گیری کرد که با توسعه دو واریانت BA۴ و BA۵ در آمریکا و اروپا که به طور دقیق گزارش کرده و با افزایش موارد همراه بودند و قله کوچکی زدند، کشور ما هم احتمالا از این قاعده مستثنی نیست.

وی با بیان اینکه البته ممکن هم هست این احتمال در کشور رخ ندهد، گفت: اما به هر حال ما با یک احتمال هم باید دوراندیشی خودمان را داشته باشیم. اگر آن احتمال بسیار ناچیز باشد، می‌گوییم نیاز نیست که جامعه را نگران کنیم، اما زمانی احتمال ناچیز نیست و شواهدی را هم می‌بینیم. بالاخره از قول همکاران معاونت بهداشتی، در طی هفته‌های اخیر افزایش موارد را دیده‌ایم. در عین حال علی‌رغم اینکه اعلام شده بود که تعداد تست‌هایمان افزایش یافته، اما بررسی کردیم و دیدیم که تعداد تست‌ها هم آنچنان افزایشی نداشته است. بنابراین به نظر می‌رسد که باید افزایش موارد ابتلای سرپایی و بستری کووید ۱۹ را جدی‌تر در نظر بگیریم. به هر حال این افزایش محسوس هم بوده است. البته نوساناتی وجود دارد که به نوسانات نگاه نمی‌کنیم، بلکه به روند اصلی و دیرپا توجه می‌کنیم. به خصوص وقتی هفتگی نگاه می‌کنیم، روند افزایشی بوده است.

احتمال غلبه واریانت‌های جدید در کشور

یونسیان با بیان اینکه فعلا نمی‌توان دلیل مشخصی را برای این افزایش بیان کرد، گفت: اگر با سایر کشورهای دنیا مشابهت‌یابی کنیم، دور از انتظار نیست که این افزایش را به افزایش سهم BA۴ و BA۵ منتسب کنیم. دور از انتظار نیست که واریانت BA۴ و BA۵ به زودی در کشورمان غالب شود.

احتمال دو رقمی شدن مرگ‌ها

وی درباره احتمال بروز پیک جدید کرونا در کشور به دنبال این روند افزایشی، گفت: در بقیه نقاط دنیا که وضعیت مشابه ما را داشتند، یک قله‌ای با ارتفاع یک‌پنجم تا یک‌ششم نسبت به قله اصلی اُمیکرون داشتند. یعنی اگر در قله اُمیکرون‌مان به ابتلای روزانه ۲۰ هزار نفر رسیدیم، حالا اینکه اعداد ابتلایمان روزانه چهار رقمی شود، دور از انتظار نیست و دو رقمی شدن مرگ‌ها هم دور از انتظار نیست و متاسفانه احتمال آن وجود دارد.

یونسیان درباره زمان تاثیر این افزایش موارد سرپایی بر روی بستری و مرگ‌های ناشی از این بیماری، گفت: هرجایی در بیماری، نسخه خاص خودش را دارد. نمی‌توان قطعا گفت از آنجایی که موج در اروپا و آفریقا و ... فروکش کرد، در ایران هم حتما همین اتفاق می‌افتد. زیرا تقارن وقایع به خصوص وقایع و رویدادهای ناشی از جابجایی‌های جمعیتی با وقایع ناشی از ورود واریانت‌های جدید، تعیین‌کننده است. اگر این رویدادها همچون بازگشایی مدارس و مراسمات ماه محرم و ... همراه با رعایت پروتکل‌ها و بویژه استفاده از ماسک باشد، می‌توان گفت که مشکلی پیش نمی‌آید.

توصیه‌هایی برای رعایت پروتکل‌ها در شرایط فعلی

یونسیان با بیان اینکه توصیه‌ها همان توصیه‌های قبلی هستند، گفت: همچنان باید در فضاهای بسته به ویژه فضایی که تهویه ندارد، ماسک استفاده کنیم. در جایی که تجمعاتی وجود دارد و افراد باهم تماس دارند، باید حتما ماسک بزنند. در عین حال اگر بتوان کاری کرد که افرادی که واکسن کرونا را تزریق نکرده‌اند، از حضور در اجتماعات، جاهای سربسته و ... محروم شوند، بسیار کمک‌کننده است. زیرا این افراد هم خودشان را به مخاطره می‌اندازند هم جامعه را.

۲۵ درصد از افراد جامعه واکسن کرونا تزریق نکرده‌اند

وی گفت: بر اساس آمارهای رسمی کشور حدود ۲۰ تا ۲۵ درصد افراد واجد شرایط در جامعه اصلا واکسن کرونا تزریق نکردند و بین ۳۰ تا ۳۵ درصد هم فقط یک دز واکسن تزریق کرده‌اند که ما به آنها جمعیت آسیب‌پذیر می‌گوییم.

اما و اگرها درباره تزریق دز بوستر

وی درباره ضرورت تزریق واکسن‌های بوستر در شرایط فعلی، گفت: باید توجه کرد که ایده‌آل ما این است که اگر قرار است واکسن بوستری تزریق کنیم، بوستری تزریق کنیم که به ویروس جدید مرتبط باشد. اگر این را نداشته باشیم، می‌توان از همان واکسن‌های موجود استفاده کرد. با این حال برای تزریق دز بوستر باید گروهی را انتخاب کنیم که بیشتر در معرض خطر هستند؛ یعنی افرادی که واکسن نزدند یا فقط یک دز واکسن تزریق کردند، افراد با سن بالا یا افراد دارای نقص ایمنی. افرادی که سن بالا ندارند، بیماری ندارند و سه دز واکسن تزریق کرده، حتی اگر سطح آنتی‌بادی‌شان هم کاهش یابد، به نظر می‌رسد که سلول‌های خاطره‌ای دارند که بر اساس آن بدن می‌تواند واکنش نشان داده و ایمنی را ایجاد کند.

یونسیان گفت: تزریق دز بوستر به همه افراد، از یک طرف نمی‌دانیم چقدر ضرورت دارد و از طرفی هنوز نمی‌دانیم که تزریق واکسن‌های متعدد و مکرر آیا ممکن است عوارضی ایجاد کند یا خیر. باید فایده یا ضرر احتمالی را بسنجیم. هر دارو یا واکسنی هم طبیعتا عارضه‌ای دارد و زمانی آن را توصیه می‌کنیم که منافعش بیش از ضررهای احتمالی‌اش باشد.

وی گفت: زمان‌های متفاوتی برای تزریق دز بوستر مطرح می‌شود که عمدتا بین سه ماه تا شش ماه بعد از دز قبلی را توصیه می‌کنند.

سهل انگاری در عدم تزریق دز یادآور باعث جان گرفتن دوباره کرونا می شود

حمیدرضا جماعتی دبیر کمیته علمی ستاد مقابله با کرونا نیز در گفتگو با ایرنا به وضعیت شکننده کرونا اشاره کرد و گفت: اکنون وضعیت کشور به دلیل استفاده درست از طرح سراسری واکسیناسیون کنترل شده اما این روزها تعداد موارد ابتلا به کرونا افزایش یافته است؛ اگر سهل‌انگاری‌ها در مورد عدم تکمیل دز سوم و چهار واکسن و رعایت نکردن دستورالعمل های بهداشتی به‌ویژه استفاده از ماسک در اماکن شلوغ و فاصله‌گذاری اجتماعی از سوی مردم انجام شود، ویروس دوباره جان می‌گیرد.

وی افزود: بنابراین باید در محیطهای بسته و پرازدحام از ماسک استفاده شود و رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی در دستور کار جدی مردم باشد چون کرونا نشان داد که در محیط بسته و به دلیل اینکه افراد چهره به چهره روبه روی هم هستند امکان انتقال این ویروس وجود دارد.

جماعتی تصریح کرد: همه اقدامات انجام شده در ۲ سال اخیر نشان داد که واکسیناسیون راه مهمی برای نجات کشور از این وضعیت و پایدار ماندن کشور در برابر کرونا است، از مردم می‌خواهیم برای تزریق واکسن کرونا زودتر به مراکز مربوطه مراجعه کنند و برای تزریق تا دوباره به روزهای تلخ مرگ و میر کرونایی و اعمال محدودیت‌ها برنگردیم.

کرونا با کسی شوخی ندارد

وی ادامه داد: مردم باید به استفاده از ماسک و رعایت فاصله‌گذاری اجتماعی در اماکن مسقف شلوغ، پرتردد و پرازدحام، وسایل نقلیه عمومی و بیمارستان‌ها توجه داشته باشند و در فضاهای باز استفاده از ماسک الزامی نیست، در واقع توصیه‌های جدی برای رعایت دستورالعمل‌های بهداشتی برای کنترل بهتر این ویروس است و باید این موضوعات از سوی مردم جدی گرفته شود زیرا کرونا نشان داد که با هیچ کسی شوخی ندارد و ممکن است به نوعی همه را درگیر این بیماری کند.

دبیر کمیته علمی ستاد مقابله با کرونا خاطرنشان کرد: ستاد ملی مقابله با کرونا برای مهار کامل کرونا توصیه اکید بر تزریق یک نوبت واکسن یادآور در تمامی گروه‌های سنی بالاتر از ۱۲ سال دارد و اکنون افراد باید دز سوم و چهارم خود را در روند واکسیناسیون دریافت کنند.

دبیر انجمن عفونی ایران:

وبا هنوز اپیدمی نشده است

رئیس اداره بیماری‌های منتقله از آب وزارت بهداشت گفت: در حال حاضر ابتلا به وبا محدود به استان‌های کردستان و کرمانشاه است و هنوز گزارشی در مورد مشاهده این بیماری در سایر استان‌های کشور وجود ندارد.

به گزارش ایلنا، مریم مسعودی‌فر رئیس اداره بیماری‌های منتقله از آب وزارت بهداشت در مورد آخرین وضعیت وبا در کشور اظهار کرد: در حال حاضر بر اساس آزمایش‌های انجام شده تا امروز ۳۰ مورد در استان‌های کرمانشاه و کردستان به عنوان موارد قطعی ابتلا به وبا در کشور گزارش شده است. وی افزود: در حال حاضر ابتلا به وبا محدود به استان‌های کردستان و کرمانشاه است و هنوز گزارشی در مورد مشاهده این بیماری در سایر استان‌های کشور وجود ندارد.

انتظار وبا و بیماری‌های عفونی گوارشی وجود داشت

آمتیس رمضانی دبیر انجمن عفونی ایران هم در مورد آخرین وضعیت وبا در کشور اظهار کرد: همیشه این طغیان‌ها را در مورد وبا داشته‌ایم و چیز جدیدی نیست. البته ما بعد از کاهش موارد کرونا، انتظار بروز برخی از بیماری‌های عفونی و به ویژه بیماری‌های گوارشی به دلیل گرمای هوا، احتمال آلوده بودن آب و همچنین آلوده بودن غذا در رستوران‌ها را داشتیم. کما اینکه چنین چیزی هم رخ داده و اکنون میزان این بیماری‌ها در مقایسه با سال گذشته افزایش پیدا کرده است.

وبا هنوز اپیدمیک نیست

وی با بیان اینکه علی‌رغم ابتلای این افراد به وبا هنوز نمی‌توان گفت که وبا در کشور اپیدمیک شده است، گفت: این شرایط فعلا طغیان در یک منطقه است، برای اینکه بگوییم اپیدمی باید موارد مختلفی را به صورت همزمان در چند استان ببینیم. ما سال‌های گذشته موارد وبا را در برخی شهرها دیده‌ایم و امسال در یک منطقه دیگر آن را مشاهده کرده‌ایم. بر همین اساس در حال حاضر نیز وبا در کردستان و کرمانشاه نیز یک طغیان است که قطعا باید یک کانونی داشته باشد و باید به لحاظ اپیدمیولوژیک بررسی شود.

وی افزود: با توجه به علامت این بیماری که یک اسهال آبکی است، ممکن است این علائم را در برخی شهروندان مناطق دیگر هم داشته باشیم و گزارش‌هایی هم در این رابطه وجود داشته باشد، اما هنوز هیچ یک از این موارد قطعی نشده است و نمی‌توان گفت وبا است.

خبر

رئیس سازمان استعدادهای درخشان:

مسئله مهاجرت خیلی در حوزه دانش‌آموزی مطرح نیست

رئیس سازمان استعدادهای درخشان آموزش و پرورش گفت:مهاجرت عمدتا در دوره دانش‌آموزی اتفاق نمی‌افتد، اما ما نگران این موضوع هستیم و آن را پیگیری می‌کنیم.

به گزارش ایلنا، الهام یاوری رئیس سازمان استعدادهای درخشان آموزش و پرورش درمورد رصد دانش‌آموزان سمپادی و خروج آن‌ها از کشور به عنوان سرمایه‌های انسانی و مهاجرت از سن مدرسه توضیح داد: مسئله مهاجرت خیلی در حوزه دانش‌آموزی مطرح نیست و مخاطب این امر بیشتر بنیاد ملی نخبگان است که آن‌ها نیز رصد خوبی انجام می‌دهند و آمارهایی دارند که هربار آن را اعلام می‌کنند.

او افزود: مهاجرت عمدتا در دوره دانش‌آموزی اتفاق نمی‌افتد، ولی طبیعتا ما نگران این موضوع هستیم و آن را پیگیری می‌کنیم، اما آن را اندازه نمی‌گیریم.

یاوری در ادامه در رابطه با موسسات خارجی و برگزاری آزمون‌ها برای جذب دانش‌آموزان ایرانی و نگرانی از تاثیر آن بر مهاجرت دانش آموزان اظهار کرد: من فکر می‌کنم این موضوع بیشتر رسانه‌ای است؛ بچه‌هایی که توانمندی علمی خوبی دارند، می‌توانند در مدارس سمپاد یا مدارس خوب دیگری که در کشورمان وجود دارد، مشغول به تحصیل شوند، ضمن اینکه ما دانشگاه‌های بسیار برجسته‌ای داریم و قطعا سطح تحصیلی و علمی دانشگاه‌های ما از آن کشورهایی که در همسایگی ما هستند و در رسانه‌ها مطرح شده‌اند به مراتب بالاتر است.

او با بیان اینکه افرادی که به آنجا می‌روند کسانی هستند که در مدارس و دانشگاه‌های خوب ما پذیرفته نمی‌شوند، گفت: طبیعتا سطح دانشگاه صنعتی شریف ما از اغلب قریب به اتفاق دانشگاه‌های منطقه بالاتر است. کسی اگر امید داشته باشد که مثلا در یک دانشگاه مثل صنعتی شریف یا تهران و... قبول شود و ادامه تحصیل بدهد، اصلا وارد این فضاها نخواهد شد، که در دانشگاه یکی از کشورهای همسایه ثبت نام کند.

رئیس سازمان استعدادهای درخشان آموزش و پرورش در ادامه تاکید کرد: به نظرم این مسئله یک مقدار به لحاظ رسانه‌ای چالش شد که بچه‌های نخبه ما در حال خروج از کشور هستند؛ در صورتی که اینطور نیست و بچه‌های نخبه ما اگر قرار باشد بروند هم مقصد قوی‌تر و بهتری را انتخاب می‌کنند.

او با یادآوری صحبت‌های رئیس دانشکده الکترونیک دانشگاه استنفورد که گفته بود بدون شک بهترین مهندسان برق و الکترونیک «در کل جهان» را دانشگاه شریف در تهران تربیت می‌کند، اظهار کرد: دانشگاه‌های ما مثل صنعتی شریف اصلا قابل مقایسه با دانشگاه‌هایی که گاهی می‌شنویم بچه‌های ایرانی برای تحصیل به آنجا می‌روند نیست. ما نزدیک به دانشگاه صنعتی شریف در کشور دانشگاه‌های خیلی خوب دیگری هم داریم که افراد متخصصی را تربیت می‌کنند. بچه‌هایی که مسیرهای دیگری را انتخاب می‌کنند، احتمالا امیدوار نیستند که بتوانند در این مسیر ادامه بدهند.

یاوری در مورد هدایت تحصیلی دانش‌آموزان سمپادی برای قرار گرفتن در مسیر رشته‌های علوم پایه و فنی و ریاضی با توجه به کاهش متقاضیان این رشته توضیح داد: بله طیف وسیعی از فعالیت‌هایی را داریم که در متوسطه اول دانش آموزان را متوجه ارزش، زیبایی و چالش‌هایی کنیم که در علوم پایه و دیگر علوم مثل علوم انسانی وجود دارد تا دانش آموزان از این فضاها استفاده کنند و در انتخاب رشته با چشم باز و دقت کافی پیش بروند. نکته خیلی مهم این است که متاسفانه انتخاب رشته از عوامل متعددی پیروی می‌کنند که همه آن عوامل در دست ما نیست.

رئیس سازمان استعدادهای درخشان آموزش و پرورش در پاسخ به این سوال که آیا بین تعداد دخترها و پسرهای متقاضی شرکت در آزمون‌های سمپاد برابری وجود دارد یا خیر، عنوان کرد: هیچ تفاوتی در تعداد آن‌ها وجود ندارد و به هیچ وجه تعداد آن‌ها نابرابر نیست.

استفاده از ارفاقات قانونی برای کاهش جمعیت کیفری زندان‌ها

بالغ بر ۷ هزار مددجو مشغول کسب‌وکار هستند

سرباز جانفدا درباره اقدامات اصلاحی و تربیتی در زندان‌های خراسان رضوی گفت: درحال حاضرنزدیک ۶۰ درصد از زندانیان در این استان در شاخه‌های مختلف شاغل هستند که برابر ضوابط قانونی دستمزد دریافت می‌کنند. همچنین ۲۳۲ کارگاه صنعتی و تولیدی نیز در زندان‌های استان دایر است.

به گزارش ایلنا، سعید سرباز جانفدا، مدیرکل زندان‌های خراسان رضوی درباره اشتغال مددجویان در راستای کاهش جمعیت کیفری استان‌ها و حمایت از خانواده زندانیان گفت: زندان فقط مسأله سازمان زندان‌ها و قوه قضائیه نیست بلکه همه دستگاه‌ها و نهادهای اجتماعی در مسأله زندان مسئولیت و تکالیفی دارند. شخصی که به دلیل ارتکاب جرم محکوم به تحمل حبس می‌شود، محصول همین جامعه است و تمامی ارکان جامعه در قبال زندانی و خانواده او مسئول هستند.

وی ادامه داد: بنابراین برای کاهش آسیب‌های اجتماعی، فرهنگی و معیشتی ناشی از زندانی شدن فرد سرپرست، باید نگاه به خانواده او در زمان تحمل حبس و خود زندانی پس از آزادی در جامعه تغییرکند و این موضوع به یک گفتمان مثبت اجتماعی تبدیل شود. این رویکرد می‌تواند زمینه توانمندسازی زندانی و خانواده او را فراهم و نقش ویژه‌ای در کاهش وقوع مجدد جرم و بازگشت مجدد زندانی به زندان ایفا کند.

سرباز جانفدا ارائه ارفاقات قانونی را لازم دانست و خاطرنشان کرد: این ارفاقات توسط مراجع قضایی برای زندانیانی که به درستی در چرخه اصلاح و تربیت قرار گرفته‌اند و در نهایت استفاده از مجازات‌های جایگزین حبس و استفاده از نظام نیمه‌آزادی، می‌تواند نقش موثری در کاهش جمعیت کیفری زندان‌ها داشته باشد.

آمار ۶۰ درصدی محکومان شاغل در زندان‌ها و ۳۱۰۷ خانواده زندانی تحت پوشش

مدیرکل زندان‌های خراسان رضوی با اشاره به نحوه اشتغال در زندان‌های این استان نیز گفت: درحال حاضرنزدیک ۶۰ درصد از زندانیان استان در شاخه‌های مختلف شاغل هستند. با توجه به اینکه اشتغال و حرفه‌آموزی زندانیان بعنوان یک اصل و مبنای تربیتی در سیاستگذاری سازمان زندان‌ها مورد تأکید است، هم‌اکنون ۳۶۵۶ نفر درکارگاه‌های صنعتی و تولیدی داخل زندان‌ها، ۱۶۱۰ نفر در واحدهای صنعتی خارج از زندان و ۲۲۴۶ نفر نیز در بخش اشتغال‌نشسته مشغول هستند که برابر ضوابط قانونی حقوق زندانیان، دستمزد دریافت می‌کنند. درهمین راستا ۲۳۲ کارگاه صنعتی و تولیدی در زندان‌های استان نیز دایر است.

وی درباره حمایت از خانواده زندانیان نیز خاطرنشان کرد: درسیاست‌های سازمان زندان‌ها همواره حمایت از خانواده زندانیان با هدف توانمندسازی آنان مورد توجه ویژه است لذا با اجماع همه ظرفیت‌های اجتماعی سعی کرده‌ایم خانواده زندانیان نیازمند را تحت پوشش حمایت‌های مادی، فرهنگی، درمانی و اجتماعی قرار دهیم؛ همانطور هم که درحال حاضر ۳۱۰۷ خانواده زندانی تحت پوشش ۱۳ انجمن حمایت در سطح استان قرار دارند.

سرباز جانفدا ادامه داد: از ابتدای سال جاری تاکنون ۹۰۰ بسته معیشتی به ارزش هر بسته ۳ میلیون ریال، بین خانواده‌های تحت پوشش انجمن حمایت از زندانیان استان توزیع شده است. ضمن اینکه مسئولین زندان‌ها به همراه مدیرعامل انجمن حمایت و مراجع قضایی باید هر هفته حداقل از یک خانواده زندانی سرکشی و ضمن اهداء کمک‌های نقدی و غیرنقدی، رسیدگی به مشکلات دارای اولویت این خانواده‌ها را دردستور کار بگذارند.

استفاده ۴۷۱ زندانی از پابند و برگزاری ۶۶۱۳ جلسه دادرسی الکترونیک

مدیرکل زندان‌های خراسان رضوی درخصوص استفاده مددجویان این استان از پابند الکترونیک تصریح کرد: هم اکنون ۴۷۱ نفر از زندانیان متقاضی و دارای شرایط قانونی، تحت مراقبت مرکز کنترل و نظارت الکترونیکی زندان‌های خراسان رضوی قرار دارند.

وی به دادرسی الکترونیک نیز اشاره داشت و گفت: در راستای اجرای سند تحول قضائی و به منظور تسریع ودقت درفرآیند دادرسی نیز با تجهیز تمامی شهرستان‌ها به سامانه دادرسی الکترونیک و از طرفی تعامل مراجع قضایی، از ابتدای سال جاری تاکنون ۶۶۱۳ جلسه دادرسی به صورت مجازی ما بین زندان‌های استان و مراجع قضائی برگزار شده است.

اقدامات شاخص استانی در دو طرح ابتکاری

سرباز جانفدا درباره اقدامات شاخص در زندان‌های خراسان رضوی گفت: در قالب طرح ابتکاری «نذر هشتم» هشتم هر ماه حداقل، هشت زندانی نیازمند با کمک خیرین و نمازگزاران مساجد به نیت امام هشتم حضرت ثامن الحجج (ع) از زندان آزاد می‌شوند. تا کنون نوزده مرحله از این طرح اجرا شده و طی آن ۵۶۵ نفر از زندانیان نیازمنداز زندان‌های استان آزاد شده‌اند.

مدیرکل زندان‌های خراسان رضوی با اشاه ره به طرح «دوشنبه‌های مردمی» گفت: در اجرای فرمایش مقام معظم رهبری مبنی بر حضور مسئولین بین مردم و ارائه گزارش عملکرد و پاسخگویی بی‌واسطه به درخواست‌های آنان، مدیرکل و مسؤلین اداره کل زندان‌های خراسان رضوی دوشنبه هر هفته با حضور در مساجد سطح شهر، پس از اقامه نماز جماعت به تشریح اقدامات زندانبانی اسلامی، جذب مشارکت‌های خیرین و پاسخگویی به درخواست‌های مردمی می‌پردازند. از ابتدای این طرح ۳۹ مرحله مدیران زندان‌ها در مساجد حضور یافته‌اند.