



دانش

برخورد نزدیک از نوع چهره به چهره

۲۸



دانش

دریانوردان صحرا

۲۸



خانه

مهار غول استرس

۲۹



نگاه



جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

۳۰

گفت‌وگو با رئیس سازمان زندان‌ها

زندان مجازات خوبی نیست

عاطفه آزاد

روز گذشته با یساقی رئیس سازمان زندان‌ها صحبت کردم. او در شماره اول به پرسش‌های شرق درباره بازسازی زندان‌ها و ساخت زندان‌های جدید، تغییر کاربری زندان اوین و خارج کردن زندان از شهرها، خصوصی سازی زندان‌ها و نحوه تفکیک زندانیان پاسخ داد. بخش پایانی این گفت‌وگو را می‌خوانید.

■ ■ ■

■ **با وجودی که در قانون اصطلاح مجرم سیاسی وجود ندارد، آیا این تفکیک درباره زندانیان سیاسی وجود دارد؟** صد درصد این طور است. تمام کسانی که شما و جامعه به آنها می‌گویید مرتکبین جرایم سیاسی کاملاً جدای از دیگران نگهداری می‌شوند، در شرایطی بهتر. اما وقتی می‌گوییم مجرم سیاسی که در نامه دادگاه این اتهام ذکر شده باشد، هیچ متهمی با این عنوان به ما معرفی نشده، به ما می‌گویند، تشویش افذان، اقدام علیه امنیت داخلی.

■ **در بحث وضعیت بهداشتی زندان‌ها چه درصدی از زندان‌های ما به کلینیک‌های مثلثی مجهز هستند؟** گفته شده بود در کنار تلاش برای ترک اعتیاد معتادان، برای جلوگیری از استفاده سرنگ مشترک، سرنگ در اختیار معتادان قرار می‌گیرد، آیا ارائه سرنگ آغاز شده؟

به‌رغم سرانه ناچیز هزار و ۸۳۲ ریال در هر روز برای یک زندانی در سال ۸۴ جهت امور بهداشتی و درمانی زندانیان شاهد اقدامات مثبتی در زندان‌های ایران هستیم. در مقایسه با گذشته نه‌چندان دور در حال حاضر در تمامی زندان‌ها کادر پزشکی مرکب از پزشکان عمومی متخصص و پرستاران و بهیاران و کارشناسان بهداشت شبانه‌روزی حضور دارند. آمار شاغلین در این بخش هزار و ۶۴۱ نفر است. در حال حاضر ۱۸ بیمارستان یا رعایت استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت در زندان‌های مرکزی استان‌ها و برخی زندان‌های بزرگ دایر است و ۵۲ کلینیک مثلثی به منظور پیشگیری و درمانی گزارش شده‌اند. اعتیاد و مسائل جنسی در زندان‌های کشور مشغول فعالیت‌اند. این امر در جهان کم سابقه است و در حال حاضر به عنوان بهترین تجربه مورد قول سازمان‌های بین‌المللی بوده و به زندان‌های سایر کشورها هم توصیه شده است. بازدیدکنندگان بین‌المللی از زندان هم بر موفقیت ایران در این حوزه صحنه گذاشتند و خواستند تا تجربیات خود را در سمینار بازگو کنیم. تعداد سه هزار و ۵۰۰ نفر از زندانیان تحت درمان متادون هستند و به طور متغیر بین سه هزار تا چهار هزار نفر از زندانیان تحت پوشش خدمات روان‌درمانی بوده و در بندهای مخصوص مشاوره اسکان یافتند.

■ **بندهای مشاوره** بندهای مشاوره بندهای خاصی است که علاوه بر ارائه خدمات بهداشتی و درمانی، خدمات روان‌درمانی و مشاوره‌ای ارائه می‌شود. وضعیت بهداشتی محیط زندان‌ها به حدی مطلوب است که مسئولان بهداشتی کشور بعضاً آن را از وضعیت خوابگاه‌های دانشجویی مناسب‌تر ارزیابی کرده‌اند.

■ **در مورد توزیع سرنگ چگونه؟**

طبق بخشنامه ریاست محترم قوه قضائیه که به عنوان سندی برجسته از سوی سازمان بهداشت جهانی در اسناد ثبت و منتشر شده، دیگر مانعی از طرف قضات نداریم و سرنگ به حد لازم در اختیار مددجویان قرار داده می‌شود و این توزیع هم اکنون منع قانونی ندارد.

■ **توزیع سرنگ از کی شروع شده؟**

حدود یک سال، اما نگرش به اعتیاد در حال تغییر است و سیاست‌های مصوب مجمع تشخیص هم آن نگرش را در سیاست‌های کلی گنجانده‌اند و به این نتیجه رسیدند که نمی‌توان در این مورد با شلاق و حبس برخورد کرد بلکه باید به معتادان کمک کرد، با هدف کاهش آسیب. یعنی تبدیل معتاد به هروئین به کسی که متادون مصرف می‌کند.

■ **پخش سرنگ در همه زندان‌ها انجام می‌شود؟**

اینکه سرنگ همه جا مانند غذا سهیمه‌بندی شود، ضرورتی ندارد اما بنا به تشخیص مسئولان بهداشتی که براساس نظارت متوجه می‌شوند در زندان از سرنگ‌های مشترک استفاده می‌شود، در آنجا ترتیبی اتخاذ می‌شود که این زمینه را از بین ببرد.

■ **پس توزیع سرنگ در همه زندان‌ها انجام می‌شود؟**

عمده‌ترین کاری که مهم‌تر از توزیع سرنگ است همین متادون درمانی است که از رقم هزار نفر در طول دو سال گذشته به حدود چهار هزار نفر ارتقا پیدا کرده است. سیاست قطعی سازمان آن است که متادون‌درمانی را در زندان‌ها تقویت کند و تلاش

می‌کنیم که بودجه کافی برای این امر بگیریم.

■ **شرایط بند نسوان از نظر امکانات بهداشتی به چه صورت است؟** آیا استانداردهای لازم در آن رعایت می‌شود؟

اگر به بند نسوان بروید اذعان می‌کنید که از بسیاری از خوابگاه‌ها و حتی خانه‌هایشان شرایط زندان از جهت دسترسی به امکانات بهداشتی هم بهتر است آنها کاملاً تحت پوشش هستند و مشکلی ندارند. که علاوه بر آن محدود بودن جمعیت زنان زندانی خدمات ما را با کیفیت‌تر می‌کند.

■ **جرایم جنسی در زندان‌ها از مسائل شایع است که در مورد آن زیاد صحبت شده و البته وجود آن هم هیچ وقت انکار نشده، برای جلوگیری از این جرایم چه می‌کنید؟** این حساسیت به دلیل تجارب طولانی زندانیان‌ها در آنها به مراتب پررنگ‌تر از افراد عادی است. افرادی که مدت ۳۰سال است در زندان کار می‌کنند، تلاش دارند تمام راه‌های ممکن را شناسایی کنند و به کار بگیرند. یکی از دلایل تفکیک سنی هم همین موضوع است. یکی دیگر از تدابیری که در سراسر جهان و البته ایران به کار می‌گیرند استفاده از تخت است و در سراسر ایران دیگر زندانی کف خواب نداریم. تنظیم وقت‌های خواب و روشنایی‌های مناسب و گم‌ناردن مرقب‌های خاص شبانه از جمله این اقدامات است. در بسیاری از بندها تاریکی مطلق وجود ندارد و تقریباً رفت و آمد و تحرک زندانیان تحت نظر مراقبان است. این مجموعه تدابیر به کارگرفته شده اما هر جا بنا است جمعیت انبوهی را در خوابگاه‌های مشترک نگهداری کنید، امکان وجود این مسائل هم هست و خاص زندان‌ها نیست.

■ **زمانی که زندانی مورد آسیب قرار گیرد و آن را به مسئولان زندان گزارش کند، چه سازوکاری برای مبارزه این افراد در نظر می‌گیرید؟**

قطعاً نسبت به آن شخص تدابیر جدیدی به کار گرفته می‌شود و مددکاران به او کمک می‌کنند. شورای

طبقه‌بندی جلسه می‌گذارد تا چه تغییرات فیزیکی احتمالی باید ایجاد کنند و چه نواقصی در بند وجود دارد که موجب پیدا آمدن این رفتارها شده و باید احتیاج به طبقه‌بندی و تفکیک سنی دقیق‌تری انجام شود. از کنار قضیه به راحتی عبور نمی‌کنیم و بی‌انضافی است که اگر کسی بگوید این مسئله جریانِ عام و شایع در زندان‌ها است نه یک مورد استثنایی و نادر که به محض اطلاع، برخورد‌های لازم با آن صورت می‌گیرد.

■ **دادن ملاقات‌های شرعی از جمله مواردی است که می‌تواند از بسیاری از جرایم داخل زندان جلوگیری کند، گرایش دارند، حدود ۵۰ درصد جمعیت زندان‌ها معتاد برآورد می‌شوند.**

آیا وجود این شرایط صحت دارد؟

نمی‌توان گفت شرایط می‌گذاریم، بسته به آن است که امکانات ما در چه حدی است. این کار هم به امنیت زندان‌ها و هم به بازسازی شخصیت زندانیان و حفظ کیان خانواده و جلوگیری از شیوع ناهنجاری‌های اجتماعی کمک می‌کند. اگر امکانات به اندازه کافی باشد، اصل این است که همه از این امکان برخوردار باشند اما در جاهایی که امکانات محدود است، طبیعی است اولویت را به کسانی بدهیم که رفتارهای قابل قبول‌تری داشته باشند و امتیازهایی مثل حفظ قرآن را به دست بیاورند. البته به این معنا نیست که به کسی که حفظ قرآن می‌کند این امر تعلق بگیرد و به کسی که حفظ قرآن نمی‌کند، هیچ وقت تعلق نگیرد، نه. در تخصیص امکانات به آن افراد اولویت داده می‌شود. اما سیاست اصلی سازمان زندان‌ها آن است که تا جایی که ممکن است همه متاهلان را تحت پوشش این قضایا قرار دهد.

■ **آمار آلودگی به ویروس ایدز داخل زندان چقدر است؟**

نه! به دو دلیل؛ یکی آنکه دوره کمون و پنهانی بیماری به گونه‌ای است که امکان اشتباه خیلی زیاد است. دوم آنکه در صورت شناسایی هم چه خدماتی می‌توانیم به آنها بدهیم؟ ما فرض را بر آن می‌گذاریم که کلیه کسانی که به عنوان معتاد وارد زندان‌ها می‌شوند، آلوده هستند بنابراین خدمات را که از دو جنس مشاوره و آموزش است به همه افراد تعمیم می‌دهیم. ما کلاس‌های مخصوص این کار را داریم. در روزهای اول سه، چهار روز از طریق تلویزیون‌های مداربسته، بروشورها و مددکاران به آنها می‌گوییم ایدز چیست، چه خطراتی دارد، تزریق و رفتارهای جنسی غیرمنطقی چه پیامدهایی می‌تواند داشته باشد. در زندان‌ها ۶۵ پگاه دیده‌وری وجود دارد که در سال یکی دو بار نمونه‌گیری می‌کنند. از بین این نمونه‌گیری‌ها مشخص شده از بین افرادی با رفتار پرخطر حدود ۳/۳ درصد آلودگی به HIV را دارند. در مورد سایر بیماری‌ها با دقت بررسی می‌کنیم

از جمله سل و هپاتیت.

■ **آمار اعتیاد در زندان چقدر است؟**

۲۷ درصد ورودی‌های ما مربوط به جرایم اعتیاد و مواد مخدر است. و به دلیل آنکه بخشی از سایر جرایم هم به اعتیاد گرایش دارند، حدود ۵۰ درصد جمعیت زندان‌ها معتاد برآورد می‌شوند.

■ **حفاظت از زندان‌ها چطور انجام می‌شود؟**

حفاظت از زندان‌ها توسط سازمان و به وسیله نیروهای انتظامی تحت امر انجام می‌شود. در برنامه‌های سوم توسعه و براساس ماده ۱۷۹ پیش‌بینی شده که یگان حفاظت زندان‌ها تشکیل شود و ۳- تعداد سه هزار و ۵۰۰ نفر از زندانیان تحت درمان متادون هستند و به طور متغیر بین سه هزار تا چهار هزار نفر از زندانیان تحت پوشش خدمات روان‌درمانی بوده و در بندهای مخصوص مشاوره اسکان یافتند.

۴- ۴۷ درصد ورودی‌های ما مربوط به جرایم اعتیاد و مواد مخدر است. و به دلیل آنکه بخشی از سایر جرایم هم به اعتیاد گرایش دارند، حدود ۵۰ درصد جمعیت زندان‌ها معتاد برآورد می‌شوند.

در سال ۸۴ کسانی که تلاش برای فرار داشتند حدود یک درصد زندانیان بوده که بیش از دوسوم آنها دوباره دستگیر و روانه زندان شدند. اما عقیده داریم شرایط انسانی داخل زندان‌های ایران موجب شده، پرخاش، شورش و فرار کاهش یابد.

در حالی که ما گاهی مورد انتقاد قرار می‌گیریم که وضعیت زندان‌ها آتقدر خوب است که بعضی شاید گرایش پیدا کنند اما ما عقیده داریم زندانیان انسان‌های اسیرند و باید شرایط مناسبی داشته باشند.

■ **ترکیب جرایم در زندان به چه صورت است؟**

در سال ۸۴، ۴۶/۰۱ درصد جرایم مرتبط با مواد مخدر بوده است. سرقت ۱۹/۵ درصد، جرایم علیه اشخاص و اطفال ۱۴/۳ درصد و جرایم علیه اموال و مالکیت ۶/۴ درصد است.

■ **وضعیت استان‌ها چگونه است؟**

استان خراسان جنوبی به تناسب جمعیت دارای بیشترین جمعیت کیفری و استان چهارمحال و بختیاری دارای کمترین جمعیت کیفری است. البته استان خراسان جنوبی به دلیل آنکه دروازه ورود مواد مخدر به کشور است این تاوان را پرداخت می‌کند و به معنی آن نیست که این جمعیت کیفری بومی استان هستند، اما چون مسیر ترانزیت و تردد تریاک است،

آنجا گرفتار می‌شوند و جمعیت بالای کیفری دارد.

■ **نقش تادیبی زندان چطور اعمال می‌شود؟**

این نقش در اقدامات اصلاحی و تربیتی خلاصه می‌شود. این اقدامات در زمینه آموزش‌های فرهنگی، کلاسیک، دانشگاهی، فنی و حرفه‌ای، اشتغال زندانی‌ها، مسابقات ورزشی و فعالیت‌های پس از آزادی در قالب مراقبت‌های پس از خروج انجام می‌شود. به طوری که تعداد ۳۱ هزار و ۱۳۱ نفر در سال ۸۴ در دوره‌های سوادآموزی شرکت کردند. صد درصد واجدین شرایط در سطح راهنمایی و دبیرستان تحت آموزش هستند و وزارت آموزش و پرورش در داخل زندان‌ها مدارس رسمی دارد و پس از آموزش گواهی برای او صادر می‌شود که براساس آن زندانی فلان مدت را در آموزشگاه گذرانده است که بدون قید نام زندان هیچ کس متوجه نمی‌شود این مدرسه یا آموزشگاه درون زندان تشکیل شده است.

دویست نفر در سال ۸۴ در دوره‌های دانشگاهی پیام‌نور و دانشگاه جامع علمی کاربردی شرکت داشتند. تعداد ۱۷ هزار نفر دوره‌های حرفه‌آموزی را در سال ۸۴ گذرانده‌اند که مدارک آنها بدون ذکر زندانی بودن افراد صادر می‌شود. به طور کلی ۸۳ درصد زندانیان تحت پوشش برنامه‌های آموزشی، فرهنگی و اشتغال‌زایی قرار دارند.

■ **فعالیت‌های اقتصادی زندانی‌ها در زندان به چه صورت است؟**

در حال حاضر ۲۱ هزار نفر از زندانیان در فعالیت‌های تولیدی و خدماتی شرکت دارند و بنا به مهارتشان در کارخانجات زندان‌ها، کارگاه‌ها، صنایع دستی یا شرکت در طرح‌هایی مثل نهضت سبز فعالیت می‌کنند. اینها حقوق می‌گیرند و برابر آیین نامه زندان‌ها ۲۵ درصد مستقیماً به فرد زندانی پرداخت می‌شود، ۲۵ درصد ذخیره می‌شود تا زمان خروج از زندان به او پرداخت شود و ۵۰ درصد هم به حساب بانکی عائله تحت تکفل محکوم واریز می‌شود.

■ **انجام کار اجباری نیست؟**

نه، اجباری نیست و به اجباری نبودن تصریح شده به طوری که در اصلاح آیین‌نامه کلمه کار کردن در زندان‌ها امری اختیاری عنوان شده است.

■ **زندان‌ها با مجرمانی سروکار دارند که برای جلوگیری از آلوده شدن، بایستی شرایط اقتصادی مناسبی داشته باشند.** آیا شرایط لازم برای زندانیان‌ها مهیا شده؟ درست است. در طول ده سال گذشته تلاش شده پرداخت حقوق و مزایا به زندانبانان ترمیم شود اما هنوز شرایط مناسبی ندارند، چون کار سخت و زیان‌آوری انجام می‌دهند.

در حال مذاکره با سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی هستیم و در تلاشیم برای آنها فوق‌العاده‌های مناسب دیگری بگیریم و پیگیر معافیت از مالیات برای آنها هستیم. چون شرایط کاری برای کارمندان و مراقبان ما به سبک و سیاق واحدهای خاصی است که از پرداخت مالیات معاف هستند فوق‌العاده خاص برایشان در نظر می‌گیرند. برای این کار مشاور گرفتیم و طرح‌هایی را تهیه کردیم که بتوانیم برای ترمیم حقوق و مزایا آنها را به تعویق برسانیم.

■ **بیمه زندانیان شامل چه چیزهایی می‌شود و بی‌نام بودن آن به چه صورت است؟**

طرحی در کشور به نام بیمه‌های بی‌نام وجود دارد که فرد می‌تواند طرف قرارداد بیمه باشد و خدمات درمانی دریافت کند که اسم شخص روی آن وجود ندارد. از آنجا که با جمعیت سیالی سروکار داریم بنا به مورد به آنها تخصیص می‌دهیم. ما در حال مذاکره هستیم تا اشخاص را به صورت رایگان بیمه کنند و از آنها یا سازمان حق بیمه گرفته نشود، اما هنوز به نتیجه‌ای نرسیده است.

■ **حمایت از خانواده‌های زندانیان به چه صورت است؟**

مراکز مراقبت بعد از خروج را داریم که فقط در طول سال ۸۴ به طور متغیر بین ۱۰۰ هزار تا ۳۰۰ هزار نفر



خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب گردشگر

نگاه

خانه

جامعه

توانمندی های ترکیه در جذب