

انتقاد نابینایان اصفهانی به عدم اجرای بخشنامه‌ها برای استفاده از خدمات بانکی

جمعی از نابینایان اصفهانی با راهاندازی پویشی در فضای مجازی، خواستار اجرای کامل بخشنامه‌های موجود درباره استفاده افراد نابینا و کمبینا از انواع خدمات بانکی و رفع مشکلات موجود در این زمینه شدند.

این افراد با تشکیل کارزاری در فضای مجازی با عنوان «درخواست ارسال بخشنامه‌های استفاده از خدمات بانکی نابینایان و کمبینایان برای تمامی بانک‌ها» از دولت و بانک مرکزی خواستند تدبیری اتخاذ کنند تا همه ریزبان شعبه‌ها، کارمندان، دایرهای بازرسی و مدیران بانک‌ها در تمامی رده‌ها، بخشنامه‌های موجود که از طریق کمیته ملی بین‌المللی بین‌المللی بانک مرکزی در دسترس هستند را دریافت و اجرا کنند تا از سردرگمی گروه هدف پیگیری شود.

رییس هیات مدیره انجمن علمی- فرهنگی موج نور اصفهان درباره این پویش به ایرنا گفت: بخشنامه‌های متعددی از سال ۱۳۹۱ تاکنون برای تسهیل استفاده افراد نابینا و کم بینا از خدمات بانکی ابلاغ شده اما مشکلی که وجود دارد این است که بخشنامه های مذکور به درستی و کامل، توسط همه بانک‌ها اجرا نمی‌شود.

اسماعیل رفاهی با تاکید بر اینکه این موضوع سبب سردرگمی و ایجاد دغدغه برای این قشر از جامعه هنگام مراجعه به برخی از شعبه‌های بانک‌های مختلف می‌شود، افزود این بخشنامه‌ها درباره خدمات مختلف مانند افتتاح انواع حساب بانکی است اما همچنان شاهد می‌اطلاعی برخی از کارمندان از مفاد آنها یا استناد آنها به بخشنامه های قدیمی (قبل از سال ۱۳۹۱) هستیم.

او ادامه داد: داند طبق بخشنامه بانک مرکزی در سال ۱۳۹۱، نابینایان در استفاده از کلیه خدمات بانکی (به جز خدمات حساب جاری) مواجه با هیچ گونه محدودیتی نبوده و ملزم به همراه داشتن شخص دیگر (امین) نیستند اما با وجود گذشت سال‌ها از ابلاغ این بخشنامه هنوز برخی از بانک ها تاکید دارند که باید افراد نابینا هنگام مراجعه به بانک و انجام اموری مانند افتتاح حساب یا گرفتن سفته چک حتما با فرد دیگری همراه باشند.

رفاهی با بیان اینکه در برخی موارد نیز شاهد اعمال سلیقه در اجرای بخشنامه‌های مذکور هستیم، خاطر نشان کرد: در برخی موارد یک شعبه بانکی این خدمات را به افراد نابینا ارائه نمی‌کند اما شعبه دیگری از همان بانک این کار را انجام می‌دهد.

او تاکید کرد: پیش آمن چنین مسائلی برای نابینایان و کم بینایان هنگام مراجعه آنها به بانک‌ها و بروز رفتارهای دوگانه، سبب ایجاد شرایط دشوار و انگشت‌نما شدن آنها در میان مردم می‌شود.

به گفته رییس هیات مدیره انجمن علمی- فرهنگی موج نور اصفهان، نباید شرایط به گونه‌ای باشد که افراد نابینا همواره وابسته به یک فرد همراه باشند و وقتی امکانات موجود شرایط استفاده آنها از خدمات مختلف مانند بانکی را فراهم می‌کند دیگر نیازی به الزام داشتن فرد همراه با امین نیست.

او با بیان اینکه لازم است اجرای بخشنامه های موجود درباره استفاده افراد نابینا و کم بینا از خدمات بانکی در همه شعبه های بانک‌ها مورد اجرا باشد و وقتی امکانات موجود شرایط امور به‌ویژه بازرسی و دسترس پذیر کردن وب سایت‌ها و برنامه‌های تلفن همراه بانکلاری الکترونیکی، به‌منظور استفاده نابینایان و کمبینانان نیز ضروری است.

رفاهی توضیح داد: نرم افزاری به نام «صفحه‌خوان» بر روی سیستم های رایانه ای و تلفن همراه وجود دارد که نابینایان و کم بینایان با استفاده از آن می‌توانند صفحه های مختلف فضای مجازی را بخوانند اگر طراحان وب سایت‌ها و برنامه های کاربردی بانکلاری الکترونیکی، اصول دسترس پذیری را که استاندارد بین المللی نیز دارد رعایت کنند، مشکل نابینایان و کمبینانان برای استفاده از نرم افزار صفحه‌خوان هنگام استفاده از خدمات بانکلاری الکترونیکی برطرف می‌شود.

گفتار درمانی کلید موفقیت درمان لکنت زبان کودکان

مدیر گروه طب فیزیکی و توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی کاشان گفته والدین باید در صورت مشاهده علائم لکنت به گفتار درمانگر مراجعه کنند و فصولی آرام و حمایتی برای کودکان خود فراهم آورند

الهه میانه سناز در گفتگو با مهر لکنت زسان را یکی از شایع‌ترین اختلالات گفتاری دانست و اظهار کرد: این اختلال می‌تواند تأثیرات منفی بر مهارت‌های ارتباطی، اعتماد به نفس و کیفیت زندگی به خصوص در کودکان داشته باشد.

او با بیان اینکه لکنت معمولاً در سنین سه تا شش سالگی بروز می‌کند، ابراز کرد: مدائله زود هنگام می‌تواند به کاهش اثرات منفی لکنت زبان کمک کند.

مدیر گروه طب فیزیکی و توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی کاشان تصریح کرد والدین باید در صورت مشاهده علائم لکنت به گفتار درمانگر مراجعه کنند و فصولی آرام و حمایتی برای کودکان خود فراهم آورند

او با اشاره به نشانه‌های این اختلال خاطر نشان کرد: تکرار صداهای یا کلمات، گیر کردن روی حروف، کشیدگی کلمات و تین عضلانی در صورت هنگام صحبت کردن از علائم اصلی این اختلال است.

میانه‌سناز در تبیین عوامل مؤثر در بروز لکنت زبان گفت: عوامل ژنتیکی، محیطی، عصبی، زیستی و محرک‌های بیرونی مانند استرس‌های روانی و تماشای محتوای ترسناک می‌توانند در تشدید این اختلال نقش داشته باشند. او صبوری و همراهی والدین را کلید موفقیت در درمان لکنت زبان خواند و تأکید کرد: ناملر من در توانبخشی «توانبخشی» بازگشت به کیفیت و بالندگی در زندگی است. مدیر گروه طب فیزیکی و توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی کاشان با اشاره به آغاز به کار مراکز گفتار درمانی دانشگاه علوم پزشکی کاشان خاطر نشان کرد مراکز ارائه‌دهنده خدمات گفتار درمانی در دانشگاه از چند ماه گذشته فعالیت خود را آغاز کرده و این خدمات با تعرفه دولتی در دسترس خانواده‌ها قرار گرفته‌است.

سوءهاضمه یا دیر هضمی مشکلی است که اغلب

بزرگسالان حداقل یک بار در طول زندگی آن را تجربه کرده‌اند. ناراحتی قسمت بالای شکم، تهوع، استفراغ همگی نشانه‌های سوءهاضمه هستند، مصرف چربی‌ها، نوشیدنی‌های گازدار، تند تند غذا خوردن و خوب نجوینن غذا از مهمترین عوامل بروز سوءهاضمه است. به گزارش ایمنآ، سوءهاضمه به مجموعه مشکلات مختلف گوارشی از جمله احساس پری شکم، نفخ، درد در قسمت فوقانی شکم، سوزش سر دل، بازگشت اسید معده یا ترش کردن گفته می‌شود که علل اصلی آن می‌تواند تغییر عادات غذایی، پرخوری، مصرف زیاد آجیل و شیرینی‌ها و کاهش تحرک و فعالیت روزانه باشد. سوءهاضمه به حالتی گفته می‌شود که فرد در قسمتی از بالای شکم خود، احساس سوزش، گرفتی و درد می‌کند، غذاهای خوشمزه و مورد علاقه‌ی شما می‌تواند جوانه‌های چشایی را خوشحال کند اما خوردن بیش از حد این غذاها یا سریع خوردن آنها منجر به سوهاضمه می‌شود. یکی از علائم رایج سوءهاضمه احساس سیری بیش از اندازه بعد از خوردن یا دل درد و سوزش سر دل است. سوءهاضمه به دلایل مختلفی خودش را نشان می‌دهد؛ از عادت غذایی اشتباه گرفته تا سبک زندگی ناسالم و عوارض جانبی داروها و حتی بیماری‌های زمینهای فرد ممکن است او را در برهه‌ای از زندگی با این مشکل مواجه کند.

۴ بیمار علائم سوءهاضمه را پیوسته تجربه می‌کند

محسن شریفی فوق تخصص گوارش و کبد بزرگسالان و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با اشاره به اینکه سوءهاضمه یکی از بیماری‌های شایع است که بیماران شاکمی شده و به متخصصان گوارش و کبد مراجعه دارند در گفت‌وگو با ایمنآ اظهار می‌کند: سوءهاضمه به درد و ناراحتی سر دل می‌گویند وقتی که بسیار عود کننده است و بعد از غذا خوردن اتفاق می‌افتد و بیمار شاکمی می‌شود که بعد از اینکه غذا می‌خورد سر دم سنگین می‌شود یا درد دارم یا سیر می‌شوم و ورم می‌کنم یا مکرر آروغ می‌زیم و تمام این علائم را بیمار به طور پیوسته تجربه می‌کند و خیلی از موارد از درمان راضی نیست، برخورد با این بیماران مستلزم این است که یک شرح حال بسیار دقیق پزشک معالج از بیمار بگیرد به دلیل اینکه بسیاری از اوقات اتفاق دارد علائم سوءهاضمه یک علائم غیر اختصاصی از بیماری خطرناکی مانند سرطان معده باشد. او می‌افزاید؛ از طرف دیگر این علائم می‌تواند زمینه‌های اضطرابی، استرس و افسردگی را در فرد ایجاد کند و هیچ بیماری گوارشی هم وجود نداشته‌باشد که تحت عنوان سوءهاضمه عملکردی از آن نام برده می‌شود. بنابراین بر مبنای سن بیمار و جنسیت او پزشک معالج مبادرت به اقدامات تشخیصی می‌کند و اگر بیماری زیر ۵۰ و ۴۵ سال باشد یا گرفتن شرح حال دقیق اگر علائم هنندار هدنده وجود نداشته باشد پزشک معالج از وجود این نوع علائم احساس بروز بیماری خطرناک را نمی‌کند. فوق تخصص گوارش و کبد بزرگسالان تصریح می‌کند: یعنی اگر بیمار کاهش وزن و کاهش اشتها نداشته باشد، خون در مدفوع او نباشد، استفراغ مکرر و تهوع شدید نکند و سابقه قبلی سرطان معده نداشته باشد و بعد از بررسی این موارد پزشک معالج احساس بروز بیماری خطرناک در بیمار را نمی‌کند

او تأکید می‌کند: یک دسته از این افراد دچار افسردگی و اضطراب بوده و مشکلات روحی بیمار به شکل علائم جسمانی خود را نشان می‌دهد، باید این گروه از بیماران را از بقیه مجزا کرده و نزد روانپزشک ارجاع داده شوند و بسیاری از بیماران بعد از مراجعه به روانپزشک بهبود پیدا می‌کنند، در واقع یک لیست تشخیص افتراقی برای تشخیص بیماری وجود دارد و تشخیص روحی و روانی برای بیمار آخرین تشخیص است و پزشک معالج ابتدا علل دیگر و علائم جسمانی بیمار را مورد بررسی قرار می‌دهد؛ در مرحله آخر تشخیص روحی و روانی برای بیمار ارائه داده و از آن‌زود روانپزشک برای درمان ارجاع می‌دهد. عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در خصوص روند درمان بیماران دچار عارضه سوءهاضمه اظهار می‌کند: در مواردی که عیال عضوی بیمار تأیید نشود و پزشک معالج اطمینان پیدا کند جواب آزمایش بیمار مثبت باشد درمان انجام می‌گیرد، اگرچه از این بیماران با طی کردن روند درمان بهبود پیدا می‌کنند و از قابل تشخیصی متخصصان گوارش و کبد خارج می‌شوند.

جامعه

دوشنبه ۱۲ آذر ۱۴۰۳ ■ سال بیست و یکم ■ شماره ۵۰۵۳

تلفن ارتباط خوانندگان: ۳۶۲۹۳۷۵۰

سوءهاضمه بیماری شایع گوارشی بزرگسالان



او خاطر نشان می‌کند: اما برای گروه دیگری از بیماران دوباره علائم آنها عود کننده است به نوعی که علائم آنها برگشته با وجود اینکه میکروپ درمان شده است و این دسته از بیماران باید آندوسکوپی شوند و تا متخصصان گوارش مطمئن شوند بیماری زمینهای دیگری در کار نیست، اما اگر فرد بالای ۴۵ و ۵۰ سال باشد یعنی از اول که مراجعه می‌کند باید آندوسکوپی شود و بیمار نباید مقاومت کند و باید این آزمایش را انجام دهد به دلیل اینکه شیب سرطان‌های معده بعد از ۴۵ سال افزایش دارد و باید مورد بررسی قرار گیرد. شریفی در خصوص تأثیر مصرف داروها در نوع گوارش بزرگسالان و ایجاد سوءهاضمه آنها می‌گوید: وقتی پزشک معالج شرح حال دقیق از بیمار می‌گیرد و متوجه می‌شود که بیمار با مصرف بعضی از داروها به ویژه مسکن‌ها دچار این عارضه شده است با قطع مصرف داروها می‌تواند شکایت بیمار را از بروز بیماری سوءهاضمه در بدن کاهش دهد، در زمینه شغلی افرادی که با افزایش مانند مس، سرب، آلومینیوم و آهن سر و کار دارند بروز بیماری‌های معده بیشتر است و مطالعات نشان داده بروز سرطان معده هم در این گروه از افراد بیشتر است.

۴ سوءهاضمه درد گوارشی بدون زخم

احمد شلوخی، فوق تخصص گوارش و کبد بزرگسالان با اشاره به اختلال سوءهاضمه و نشانه‌های آن در گفت‌وگو با خبرنگار ایمنآ اظهار می‌کند: سوءهاضمه درد گوارشی بدون زخم است و با علائمی مانند سیری زودرس هنگام خوردن، سوزش شکم، نفخ، احساس درد، تهوع، استفراغ خونی و ترش کردن غذا همراه است، در واقع سوءهاضمه کی حس ناخوشایند سر دل است که با احساس نفخ و درد در منطقه سر دل خود را نشان می‌دهد، اشخاص هنگام غذا خوردن و حتی زمانی که غذا هم نمی‌خورند احساس سنگینی سر دل و درد را دارند. او می‌افزاید: درد در ناحیه سر سر دل به‌طور معمول به صورت خفیف و مداوم است، ممکن است با پرخوری، رژیم بد غذایی و استرس‌های روحی شدت پیدا کنند این اتفاق در ناحیه سر دل و تیر کشیدن پشت بدن افراد همراه است و بیماری‌هایی است که معمولاً همه افراد یک بار در زندگی آن را تجربه می‌کنند.

فوق تخصص گوارش و کبد بزرگسالان اظهار می‌کند: چنانچه بیمار دچار گیر کردن غذا در دل، استفراغ‌های مکرر یا خون در مدفوع و کاهش وزن شود باید به پزشک مراجعه کرده و مورد بررسی قرار گیرد. اگر کاهش وزن ۱۰ درصد در شش ماه اتفاق افتاد برای مثال یک شخص ۶۰ کیلویی شش کیلو در شش ماه یا ۵ درصد در سه ماه معادل سه کیلو در سه ماه کاهش وزن داشته باشد مراجعه به پزشک برای او لازم و ضروری است. او اظهار می‌کند: کسانی که سابقه مصرف قرص‌های مسکن و عدم پاسخ به درمان با روش‌های معمول همچون مصرف شربت‌ها را دارند و افراد دارای سابقه قبلی بیماری سرطان و علائم مشابه، باید برای بررسی بیشتر به پزشک مراجعه کنند.

۴ سوءهاضمه عوارض بسیار خطرناکی ایجاد نمی‌کند

شلوخی درباره اینکه راه بررسی این علائم از طریق روش آندوسکوپی است، تصریح می‌کند: این بیماری ارتباط مستقیمی با میکروپ هلیکوباکتر پیلوری دارد و افرادی که مبتلا به میکروپ هلیکوباکتر پیلوری هستند، وجود این عفونت در بدن آنها باعث ایجاد بیماری سوءهاضمه می‌شود. راه انتقال میکروپ هلیکوباکتر پیلوری از طریق مصرف آب، سسز، ریچات خام و در موارد نادر از شخصی به شخص دیگر اتفاق می‌افتد.

فوق تخصص گوارش و کبد بزرگسالان در مورد روند درمان بیماران دچار اختلال سوءهاضمه توضیح می‌دهد: به‌طور معمول درمان ۱۰ و ۱۴ روز انجام می‌شود و راه تشخیص این میکروپ از طریق آزمایش خون و مدفوع و کنترل تنفس است. بررسی از نظر خون فقط یک بار باید انجام شود و انجام دوباره آن برای پیگیری می‌فایده است و اگر بیمار بهبود هم پیدا کند آزمایش در خون تا سال‌های طولانی نشان داده می‌شود و نمی‌توان برای پیگیری از این روش استفاده کرد.

او خاطر نشان می‌کند: سوءهاضمه به طور معمول عوارض بسیار خطرناکی ایجاد نمی‌کند، اما باعث احساس ناراحتی و کم خوردن غذا می‌شود و با احساس نفخ سر دل و درد سر دل خود را نشان می‌دهد و کیفیت زندگی فرد مبتلا را تحت تأثیر قرار می‌دهد. در حقیقت سوءهاضمه یکی از بیماری‌های گوارشی است که علل مختلفی باعث بروز آن می‌شوند این بیماری باعث سیری زود هنگام، احساس پری ناراحت‌کننده بعد از غذا درد و سوزش در قسمت بالای شکم و حالت تهوع می‌شود، گاهی سبک زندگی اشتباه همچون پرخوری، خوردن غذاهای چرب، مصرف زیاد الکل و کافئین و اضطراب ملوم باعث سوءهاضمه می‌شوند، در برخی مواقع نیز مصرف داروهای مانند اپیورپوفن، ناپروکسن، استروژن و برخی آنتی‌بیوتیک‌ها منجر به ناراحتی مدهه می‌شوند.

اگر سوءهاضمه با درمان‌های ساده برطرف نشود، به احتمال زیاد علت آن بیماری زمینهای خاصی است، بعضی بیماری‌ها همچون زخم معده، عفونت معده، ستروم روده تحریک‌پذیر، التهاب معده و انسداد روده منجر به این عارضه می‌شوند، برای تشخیص این بیماری‌ها علائم بررسی شده و آزمایش‌های مختلفی مانند آزمایش خون، ادرار یا تست‌های تصویربرداری انجام می‌شوند.

متوسط تولد اولین فرزند پس از ازدواج، بالای ۴ سال است



سیاست‌های کلی رفاه و تأمین اجتماعی است.
جباری فاروقی با بیان اینکه ۱۳ استان برخوردار کشور که از نظر درآمد، اشتغال و مسکن کمترین مشکل را دارند، صاحب کمترین میزان بازاری کلی

تایید ۷ هزار داوطلب ردا شده در گزینش معلمی

شدن است، ادامه داد: در حال بررسی هستیم که اگر ردیف استخدامی از قبل وجود داشته باشد، از آن استفاده کنیم و در غیر این صورت در ردیف استخدامی سال آینده این افراد جذب خواهند شد.
بازنگری در پرونده داوطلبان رد شده در گزینش معلمی در هفته نخستی که علیرضا کاظمی ساکن هدایت وزارت آموزش و پرورش را بر عهده گرفت، مطرح شد؛ وی درباره پذیرفته شدگان آزمون استخدامی معلمان که با مشکل کد ۱۹ روبرو شده اند، بیان کرد: بنا شد طبق ضوابط و قوانین همکاران گزینش به اعتراض‌ها رسیدگی کنند و اطمینان می‌دهم که پس از بررسی، حقی ا کسی ضایع نشود.

پس از آن محدجعفر قائم‌بناه که با حکم رئیس جمهور به عنوان مسئول اداره گزینش کشور منصوب شده است، در عین نشست خبری اعلام کرد: برای آموز کاری در

عضو هیئت مدیره انجمن علمی رادیولوگولوژی ایران گفت: احتمالی‌ترین خطری که نوشیدن یک نوشیدنی داغ برای افراد به وجود می‌آورد، آسیب به گلو و خطر تشکیل سلول‌های خطرناک است.
همچنین افرادی که جای یا قهوه داغ مصرف می‌کنند نسبت به دیگر افراد، بیشتر در معرض ابتلا به سرطان مری قرار می‌گیرند. پوریا عادلی در گفت‌وگو با ایمنآ با اشاره به تأثیر نوشیدن جای و قهوه داغ بر ابتلای افراد به بیماری سرطان اظهار کرد: بر اساس تحقیقات انجام شده افرادی که بیشتر اوقات قهوه و جای می‌نوشند ۲۸ برابر بیشتر از افرادی که علاقه‌ای به نوشیدن نوشیدنی‌های گرم ندارند در معرض خطر ابتلا به سرطان مری قرار می‌گیرند و افراد در صورتی که از مصرف نوشیدنی‌های گرم اجتناب کنند خطر ابتلا به این سرطان را کاهش می‌دهند.

او افزود: افرادی که نوشیدنی خود را با دمای معادل یک دمنوش در حالت گرم می‌نوشند، نسبت به افرادی که نوشیدنی گرم مصرف نمی‌کنند ۲۷ برابر بیشتر احتمال ابتلا به سرطان مری دارند و خطر ابتلا به این نوع سرطان در افرادی که نوشیدنی آنها به دمای بسیار گرم یا داغ رسیده باشد، بیش از ۴.۱ برابر است.

عضو هیئت مدیره انجمن علمی رادیولوگولوژی ایران با بیان اینکه آسیب حرارتی محتمل‌ترین خطری است که افراد مصرف‌کننده نوشیدنی‌های گرم را تهدید می‌کند، تصریح کرد: احتمالی‌ترین خطری که نوشیدن یک نوشیدنی داغ برای افراد به وجود می‌آورد، آسیب به گلو و خطر تشکیل سلول‌های خطرناک است.

عادلی با بیان اینکه آسیب حرارتی مذکور در خصوص تمام نوشیدنی‌های داغ صدق می‌کند و تنها به مصرف قهوه و جای محدود نمی‌شود، ادامه داد: توصیه می‌شود افراد به منظور پیشگیری از خطر احتمالی و حتی خطر ابتلا به سرطان مری از نوشیدن قهوه یا جای با دمای بالا پرهیز کنند.

او با اشاره به اینکه در صورتی که افراد احساس کنند با نوشیدن مایعات داغ گلوئی آنها دچار آسیب یا اذیت می‌شود، باید به پزشک مراجعه کنند و مصرف نوشیدنی‌های داغ را به حداقل برسانند، گفت: در این میان افرادی که دخانیات مصرف می‌کنند نیز بیش از دیگر افراد مستعد ابتلا به سرطان مری هستند.

عضو هیئت مدیره انجمن علمی رادیولوگولوژی ایران خاطر نشان کرد: با رشد و پیشرفت سرطان مری، افراد مبتلا عالمی مانند احساس پری ناراحت‌کننده بعد از غذا درد و سر دل، گرفتگی صدا، درد هنگام بلع و گیر کردن غذا، یا برگشتن غذا در مری را تجربه می‌کنند و جراحی، پروتومانی، شیمی درمانی یا ترکیبی از روش‌های درمانی مذکور برای درمان این افراد مورد استفاده قرار می‌گیرد.

توزیع ۲ هزار بسته معیشتی بین خانواده زندانیان نیازمند اصفهان

مدیرکل زندان‌های استان اصفهان گفت: از ابتدای اسسال ۲ هزار بسته معیشتی بین خانواده‌های زندانیان توزیع شد.

علیرضا بابایی در گفتگو با مهر اظهار کرد: همزمان با این سهادت حضرت فاطمه (س) فعالیت‌های فرهنگی و اجتماعی متناسب با این ایام در زندان‌های استان اصفهان برگزار شد.

او افزود: از جمله این اقدامات آزادی ۷۲ زندانی واجد شرایط در طرح شهید رئیسی بود. همچنین با کمک خیران ۲۰۰ بسته معیشتی به خانواده‌های مددجویان اصفهان احدا شد، ارزش هر کتام از بسته‌های معیشتی یک میلیون ۳۰۰ هزار تومان برآورد شده است که با هدف حمایت از خانواده‌های نیازمند زندانیان و ارتقای سطح معیشت آنان توزیع شد.

او با بیان اینکه در مجموع از ابتدای سال جاری تاکنون ۲ هزار بسته معیشتی بین خانواده زندانیان نیازمند توزیع شده است، افزود: این حمایت‌ها را گامی مؤثر در کاهش آسیب‌های اجتماعی دانست و بر تلاوم چنین برنامه‌هایی تأکید کرد وی در ادامه از همراهی خیرین و نهادهای مردمی قدرانی کرد و اعلام کرد که این کمک‌ها نقش شایسته‌تری در بهبود وضعیت معیشتی خانواده‌ها داشته و خواهد داشت.

دستبند پلیس بر دستان قاچاقچی ۱۳ کیلو تریاک در شاهین‌شهر

فرمانده انتظامی شهرستان شاهین شهرگفت: سونداگر مرگی که با یک دستگاه پژو قصد انتقال بیش از ۱۳ کیلو تریاک را داشت در عملیات مأموران پلیس مبارزه با مواد مخدریان فرماندهی دستگیر شد.

به گزارش اصفهان امروز، سرهنگ هادی کیان اظهار کرد: در راستای اجرای طرح ارتقا امنیت اجتماعی، مأموران پلیس مبارزه با مواد مخدر در یکی از محورهای مواصلاتی به یک دستگاه سواری پژو مشکوک و آن را متوقف کردند.

او افزود: مأموران پلیس پس از هماهنگی با مرجع قضائی و در بازرسی از این خودرو مقدار ۱۳ کیلو و ۵۰۰ گرم تریاک را که به طرزری ماهرانه داخل خودرو جاساز شده بود کشف کردند. در این عملیات متهم که از افراد سایه‌ها بود دستگیر، پرونده تشکیل و تحت رسیدگی قانونی قرار گرفت.