## اخبار کوتاه

### کاهش دید و کیفیت هوا

سازمان هواشناسی از دیروز (دوشنبه) برای تهران و ۱۲ استان دیگر کشور رگبار باران و رعد و برق پیش بینی کرد. به گزاش ایلنا، بر اساس تحلیل آخرین نقشه های پیش یابی هواشناسی، از دیروز در استان های آذربایجان غربی، آذربایجان شرقی، اردبیل، برخی نقاط استان های کردستان، زنجان، همدان، مرکزی، قزوین، البرز، تهران، گیلان، غرب مازندران و ارتفاعات سیستان و بلوچستان، در برخی ساعات رگبار و رعد و برق، وزش باد شدید موقت، در برخی نقاط گردوخاک و در نقاط مستعد تگرگ رخ خواهد داد. این شرایط امروز (سه شنبه) برای استان های آذربایجان غربی، آذربایجان شرقی و شمال اردبیل تداوم خواهد داشت. دیروز برای نیمه غربی کشور، جنوب شرقی استان های البرز، تهران، قم، مرکزی و شمال اصفهان، در برخی ساعات وزش باد شدید و در نقاط مستعد خیزش گردوخاک پیش بینی می شود. همچنین طی دو روز آینده شرایط برای تشکیل توده گردوخاک بر روی کشور عراق و شمال عربستان و انتقال آن به غرب و جنوب غرب کشور وجود داشته که سبب کاهش دید و کاهش کیفیت هوا در این مناطق می شود.

### فروش مدرک پزشکی در اینستاگرام

معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی ایران به تبلیغات «فروش مدرک پزشکی در اینستاگرام» واکنش نشان داد. «بابک شکارچی» معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی ایران در گفت وگو با ایلنا در خصوص تبلیغات در فروش مدارک پزشکی در اینستاگرام گفت: تمام پروانه های نظام پزشکی که صادر می شود، دارای هولوگرام است. هر شماره نظامی که صادر می شود، مشخصات دقیق آن استخراج می شود و بدون استثنا تمام مدارک فرد باید در سامانه دانش آموختگان وزارت بهداشت ثبت گردد. ثبت این مدارک به صورت وب سرویس است و دستی نیست که فردی بتواند تقلب کند. پیش از این ممکن بود، اما اکنون چنین موضوعی وجود ندارد. ممکن است مدارک جعلی باشد، اما مدارک صادره وزارت بهداشت هولوگرام دارد. وی افزود: اگر مراجعه کنندگان به مطب پزشکان هولوگرام را اسکن کنند، مشخص می شود که آیا به سازمان نظام پزشکی وصل می شود و یا نه. موردی بوده است که پروانه مطب را از چابهار فرستادند و گفتند که شما این پروانه مطب را صادر کردید و من اصل پروانه را برای آن ها فرستادم و گفتم این پروانه مطب، دارای هولوگرام است و زیر آن نوشته شده که ایشان می تواند در درمانگاه فعالیت کند و جایش مشخص است و مدرک شما جعلی است. شکارچی در ادامه گفت: اینگونه تبلیغات که در فضای مجازی می شود به هیچ عنوان به وزارت بهداشت وصل نیست، چون همه آن ها وب سرویس شده و نظارت بسیار بالایی وجود دارد. هر مدارک نظام پزشکی که صادر می شود باید تمام مدارکش در وزارت بهداشت ثبت شده باشد و صندوق رفاه تایید کرده باشد. این ها همه وب سرویس هستند و امکان جعل مدارک وجود ندارد. وقتی بخواهد راستی آزمایی شود، آن مدارک باید اعتبار داشته باشد.

### کاهش سه درصدی تلفات تصادفات در سال ۱۴۰۳

بر اساس آمارهای سازمان پزشکی قانونی کشور، ۱۹ هزار و ۴۳۵ نفر در حوادث رانندگی سال ۱۴۰۳ جان خود را از دست دادند که این رقم در مقایسه با سال قبل (با تلفات ۲۰ هزار و ۴۵ نفر)، سه درصد کاهش یافته است. به گزارش ایسنا به نقل از اداره کل روابط عمومی و امور بین الملل سازمان پزشکی قانونی کشور، در این مدت استان های فارس با یکهزار و ۵۶۰، تهران با یکهزار و ۴۳۹ و خراسان رضوی با یکهزار و ۳۳۵ بیشترین و استان های ایلام با ۱۵۷، کهگیلویه و بویراحمد با ۲۳۰ و اردبیل با ۲۷۲ فوتی کمترین تعداد تلفات را داشته اند. همچنین از کل تلفات تصادفات در سال گذشته، ۱۳ هزار و ۳۷۲ نفر (۶۸.۸ درصد) در محورهای برون شهری، چهار هزار و ۷۵۹ نفر (۲۴.۵ درصد) در مسیرهای درون شهری، یکهزار و ۸۹ نفر (۵.۶ درصد) در مسیرهای روستایی و مابقی در سایر مسیرها جان خود را از دست داده اند. در سال ۱۴۰۳، تعداد مصدومان تصادفات نیز با کاهش ۲.۵ درصدی مواجه بود. در این سال ۳۸۱ هزار و ۴۸۴ مصدوم حوادث رانندگی برای تعیین خسارت به مراکز پزشکی قانونی سراسر کشور مراجعه کردند که ۲۶۹ هزار و ۸۲۹ نفر از آنان مرد و ۱۱۱ هزار و ۶۵۵ نفر زن بودند.

گزارش «آرمان ملی» از افزایش ابتلا به کرونا

# رعایت کنید، نگران نباشید

**کرونا زیاد شده، اما نگران کننده نیست**

**آرمان ملی – شفق محمدحسینی:** همه، سال های همه‌گیری کرونا را هنوز به یاد داریم. هستند افرادی در اطرافتان که هراسی که کرونا در دلشان انداخت، تا سال ها بعد از گذر از همه‌گیری، همچنان برایشان یادآور ترسی است، که گاه زندگی‌شان را مختل کرده بود. اما همان ترس در نهایت تبدیل به نقطه قوتی شد، تا آستین هایمان را بالا بزنیم و در کنار هم، با بیماری مبارزه کنیم، که جهان را از پای نینداخت و در نهایت، امید و اتحاد همه در کنار هم، بر ترس از بیماری غلبه کرد. هرچند در این میان عزیزان بسیاری را از دست دادیم، که تا ابد جای همه‌شان در قلب ما خالی خواهد ماند و یادشان درکنارمان گرامی و جاوید است. این میان نقش کادر درمان را نمی‌شود نادیده گرفت، که از جانشان گذشتند و در کنار مردم ماندند.

بهار همیشه فصلی است که آغاز حساسیت های فصلی است. از ابتدای بهار، طبق گفته متخصصان، برخی بیماری ها با کمی افزایش روبه‌رو بود. حالا از هفته گذشته آمار افزایش مبتلایان به کرونا، بیشتر شده است. هرچند متخصصان معتقدند که جای نگرانی وجود ندارد و بیماری جدی و خطرناک نیست، اما همه افراد طبق آنچه از گذشته به یاد دارند، بهتر است که بیشتر مراقب باشند. همچنین افرادی که سیستم ایمنی ضعیفی دارند، بهتر است که بیش از دیگران مراقب باشند و از حضور در مکان های شلوغ پرهیز کنند. طبق آماری که خود پزشکان دارند، موارد شدیدتر تنها مربوط به بیماران دارای سیستم ایمنی ضعیف‌تر و بیماران زمینه‌ای و افراد مسن‌تر است.

در همین راستا، دکتر حمید عمادی، متخصص عفونی و استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران، درباره روند افزایشی کرونا به «آرمان ملی» گفت: از ابتدای بهار بیماری های عفونی مانند آنفلوآنزا زیاد بود. کرونا هم درواقع به موازات آن از اول بهار بین آدم ها می چرخید. ولی اخیرا در این ده روز گذشته، آمار مبتلایان به کرونا افزایش یافته است و درحال افزایش است. ما معمولا از بیماران آزمایش می‌گیریم و درواقع همه ویروس ها را چک می‌کنیم. حالا می‌دانیم که کووید نسبت به قبل، بیشتر شده است.

**مردم نگران نباشند**

این متخصص عفونی درباره علائم مراجعان به کرونا نیز گفت: در افرادی که سیستم ایمنی قوی‌ای دارند، خیلی علائم خاصی ندارد و شبیه یک سرماخوردگی است، شاید کمی شدیدتر. فقط درحال حاضر آن افرادی که بستری می‌شوند، چون افرادی هستند که سن بالا دارند و داروهای شیمی درمانی استفاده می‌کنند، خلاصه آدم هایی که به نوعی سیستم ایمنی‌شان ضعیف شده است و آنها حالشان کمی نامساعدتر است، یعنی مانند آن سال هایی که پیر و جوان همه مبتلا می‌شدند، دیگر نیست. امروز دیگر مردم همه می‌دانند که چه باید بکنند تا مبتلا نشوند، ما از اپیدمی کووید درآمدیم و همه بهتر می‌دانند. مشکل ما درواقع عمل نکردن به این موارد بهداشتی است.

این استاد دانشگاه با اشاره به اینکه نیازی نیست مردم نگران شوند، افزود: واقعیت این است که در زمان همه گیری، بدن افراد نسبت به کووید هیچ مقاومتی نداشت و ویروس جدیدی بود، درنتیجه همه وقتی مبتلا می‌شدند، دچار بیماری شدیدی می‌شدند. ولی درحال حاضر به آن صورت نیست و در این سال ها همه کمابیش چند بار مبتلا به کرونا شده‌اند و واکسن زدند. درنتیجه بدن ما دیگر با کرونا غریبه نیست و بیماری‌اش شدید نیست. اما واقعیت این است که زیادتر شده است و مردم باید بدانند. چیزخاصی نیست و نیاز به نگرانی نیست. افراد مسن‌تر و افرادی که شیمی درمانی می‌کنند، پیوند شدند و سیستم‌های ایمنی ضعیفی دارند، فقط این افراد نیاز است که بیشتر مراقبت کنند. وگرنه مردم اضطراب نداشته باشند، بیماری خاصی نیست. سرما می‌خورند و خوب می‌شوند.

**افزایش بیماران**

درحالی که یک متخصص عفونی دیگر به «آرمان ملی» گفت که تا امروز تفاوت چندانی در تعداد بیمارهای ابتلا به کرونا نداشته است، اما یکی از بیماران که به یکی از بیمارستان‌های خصوصی مراجعه کرده بود، به «آرمان ملی» گفت که این بیمارستان پر از بیماران کرونایی بود. این فرد جوان که خودش یک هفته در بیمارستان بستری شده بود، حالش خوب نبوده، و با همان علائم کاهش اکسیژن به بیمارستان مراجعه می‌کند، اما درحال حاضر روبه بهبود است. البته خود این فرد معتقد است که هزینه بیماری برایش مهم نبوده است. درحالی که یک فرد عادی برای یک سرماخوردگی معمولی باید درحدود دومیلیون تومان هزینه کند. حالا اما افرادی که در مکان‌های عمومی تردد دارند، بهتر است حواسشان بیشتر از قبل به بهداشت فردی خود باشد و در صورت داشتن علائم سرماخوردگی به پزشک مراجعه کنند.

دکترمحمدرضا ناظر، متخصص عفونی در اصفهان نیز به «آرمان ملی» گفت: بیماران نسبت به روزهای قبل کمی بیشتر شده‌اند، اما خیلی زیاد نیست و ما تنها نسبت به بیماران شهر خودمان که قبلا هم مراجعه می‌کردند، می‌توانیم نظر بدهیم، وگرنه آمار دقیق‌تر را باید وزارت بهداشت بدهد. بیماران با علائمی شبیه قبل، با تب و لرز و بعضا تنگی نفس افراد مراجعه می‌کنند، به‌خصوص افرادی که در آن زمان واکسن کرونا را نزده بودند. درباره کرونا تشخیص خیلی مهم است. در اصفهان تا حدی بیماران بیشتر شده است. افرادی که واکسن کرونا را قبلا زده بودند، معمولا بیماری در آنها شدت زیادی ندارد.

این متخصص عفونی با اشاره به رعایت بهداشت فردی افزود: در شلوغی کمتر باشید و در مکان‌های شلوغ از ماسک استفاده کنید. افرادی که بیماری زمینه‌ای دارند، خانه را ترک نکنند. از عروسی و عزاداری و مساجد، افرادی که بیماری زمینه‌ای دارند، پرهیز کنند. افرادی که خودشان بیمار هستند و علائم سرماخوردگی دارند نیز، این افراد در مکان‌های عمومی و سرکار حضور پیدا نکنند، و دیگران را آلوده نکنند. که متاسفانه این نکته را بیماران رعایت نمی‌کنند.

**سویه جدیدی نیست**

علیرضا رئیسی، معاون وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هم به افزایش مبتلایان به کرونا اشاره کرده بود.

رئیسی با بیان اینکه عفونت حاد تنفسی مرتب رصد می‌شود، به ایرنا گفت: حدود ۲ درصد عفونت‌های تنفسی کرونا مثبت شدند، اما سویه جدیدی نیست و واکسن آن زده شده است. اکنون کرونا مانند سایر ویروس‌ها که بومی شدند، بومی شده و زمانی خطرناک می‌شود که سویه جدید بیاید.

علیرضا رئیسی معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در روزهای اخیر با ارسال نامه‌ای به معاونان بهداشت دانشگاه‌های علوم پزشکی بر لزوم تشدید اقدامات مراقبتی در برابر بیماری‌های حاد تنفسی، به‌ویژه کووید-۱۹ و آنفلوآنزا تأکید کرده بود.

در روزهای اخیر، با توجه به افزایش تعداد بیماران مبتلا به کرونا، هرچند جایی برای نگرانی وجود ندارد، اما بهتر است که افراد رعایت بهداشت فردی خود را انجام دهد. هرچند طبق گفته پزشکان، دیگر خبری از آن بحران همه گیری نیست و با توجه به اینکه همه حداقل چند بار به کرونا مبتلا شدیم، اگر هم بیمار شویم، قطعا خفیف خواهد بود. اما مهم‌ترین نکته این است که برای کاهش احتمالات شدید شدن بیماری، بهتر است که با داشتن علائم، به پزشک مراجعه کنید، تا هم خیال خودتان راحت شود و هم افراد کمی را درصورت مبتلا شدن، درگیر کنید.

## بازار کار روی زنان بسته است

عضو گروه مطالعات زنان پژوهشگاه مطالعات فرهنگی، اجتماعی و تمدنی نسبت به تقویت تقسیم کار جنسیتی در تریبون های رسمی هشدار داد و گفت: بازار کار به شدت بر روی زنان بسته است، به همین دلیل مجبورند ایدئولوژی خانه‌دار بودن زن را بپذیرند «خدیجه کشاورز» عضو گروه مطالعات زنان پژوهشگاه مطالعات فرهنگی، اجتماعی و تمدنی در گفت‌وگو با ایلنا درباره نرخ پایین مشارکت اقتصادی زنان در ایران نسبت به کشورهای همسایه از جمله عربستان گفت: البته ما در رابطه با وضعیت سعودی، خیلی کلیشه داریم، در حالی که در واقعیت اتفاقا وضعیت زنان آنجا در حوزه‌هایی از جمله اشتغال بد نیست. درباره تحلیل وضعیت خودمان باید از اینجا شروع کنیم که از میانه دهه هفتاد، میزان دسترسی به آموزش عالی خیلی گسترده شد و افزایش ورود دختران به دانشگاه‌ها را شاهد بودیم در واقع از یک طرف با افزایش متقاضیان دختر در کنکور مواجهیم و از طرف دیگر بازار کار حسابی بر این دختران بسته است. وی با بیان اینکه نرخ مشارکت اقتصادی شامل بیکاران و متقاضیان کار و شاغلان می‌شود که متاسفانه این نرخ در ایران پایین است، افزود: میزان بیکاری زنان در ایران به ویژه در زنان تحصیل‌کرده خیلی بالاست. آمارگیری نیروی کار سال ۱۴۰۰ نشان می‌دهد: سهم جمعیت بیکار فارغ‌التحصیل آموزش عالی از کل بیکاران بالای ۴۰ درصد است. بعد حالا این را هم که به تفکیک جنس نگاه کنیم سهم مردان از این میزان ۲۷.۹ نزدیک به ۲۸ درصد و سهم زنان نزدیک ۷۲ درصد است؛ یعنی اینکه نزدیک ۷۲ درصد بیکاران زن از زنان فارغ‌التحصیل آموزش عالی هستند. یعنی ما آموزش می‌بینیم، ولی بازار کار اصلاً نمی‌تواند ما را جذب بکند؛ این بیکاران یعنی کسانی که متقاضی کار هستند.

**تقسیم کار جنسیتی**

کشاورز با بیان اینکه در شرایطی که افراد متقاضی کار هستند و بازار کار به روی آنها بسته است، کم‌کم ناامید می‌شوند و دیگر متقاضی کار نخواهند بود، گفت: ایدئولوژی‌ای در کشور ما تقویت شد که مردان نان‌آور و زنان خانه‌دار هستند؛ یعنی تقسیم کار جنسیتی همواره در تریبون‌های رسمی ما تقویت می‌شود و در واقع جامعه به زن این پیام را می‌دهد که حالا اگر می‌خواهی تحصیل هم بکن چون اگر زن تحصیل کند مادر بهتری خواهد شد و حتی می‌توانی پرستیژ اجتماعی‌ات را بالا ببری و از طرفی مونس بهتری برای مرد باشی. این گفتمانی است که از دوره مشروطه ما با آن مواجه هستیم و این همچنان تداوم دارد آن هم در شرایط که بازار کار هم به شدت بر زنان بسته است. البته اکنون بر همه بسته است. در واقع در بازار کاری کنونی می‌بینم که مردان تحصیل‌کرده را سخت‌تر از مردان تحصیل‌نکرده می‌پذیرند؛ یعنی این بازار کار نمی‌تواند نیرویی را که دانشگاه‌ها آموزش دیده‌اند به خوبی جذب کند. این پژوهشگر اجتماعی ادامه داد: تازه بخش مهمی از این تحصیل‌کرده‌ها ممکن است وارد بازار کار بشوند، اما نمی‌توانند از آن تخصصی که یاد گرفته‌اند و آموزش دیده‌اند بهره ببرند و از طرفی امکان دارد به مشاغل کاذب روی بیاورند. در جامعه‌ای زندگی می‌کنیم که هم با انسداد اقتصادی مواجه است و هم رکود و تورم و بیکاری در آن بالاست، این در واقع بازار کاری نیست که رشد اقتصادی داشته باشد تا بتواند نیروی کار تحصیل‌کرده و متخصص را جذب کند. وی افزود: ساختار جنسیتی به هر حال نان‌آوری را بر دوش مردان می‌گذارد و زن در نهایت این ایدئولوژی را می‌پذیرد به ویژه وقتی بازار کار برایش بسته است، به نفعش است که این ایدئولوژی را بپذیرد. کشاورز در ادامه با اشاره به پژوهش‌هایی که پیشتر انجام داده است، گفت: من در پژوهش‌هایی که انجام داده‌ام، خیلی روی جنسیت و دانشگاه کار می‌کنم. وقتی با کسانی که در دانشگاه‌های برتر کشورمان تحصیل می‌کنند، مصاحبه می‌کنم بعضی از دخترها می‌گویند ما برای خودشکوفایی این کار را می‌خواهیم. ما برای اینکه در حوزه تخصص‌مان بتوانیم رشد و ارتقا پیدا کنیم، این کار را می‌خواهیم؛ یعنی ذهنیت تحصیل برای چیزی جز کار، در میان آن‌ها هست، اما همه‌شان اینطور نیستند. بخش مهمی واقعا می‌خواهند تحصیل کنند و می‌خواهند کار داشته باشند.

**تقسیم جنسیتی کار**

این پژوهشگر حوزه زنان ادامه داد: در مناطق حاشیه‌ای ترکه می‌رویم، بازار کار به شدت برایشان بسته است، در واقع نگاهی که بر تقسیم جنسیتی کار تأکید می‌کند، یعنی زن را بیشتر خانه‌دار و مادر و همسر توصیف می‌کند و مرد نان‌آور، خیلی قوی‌تر می‌شود. در واقع وقتی که بازار کار بر روی آن‌ها بسته است و این ایدئولوژی هم وجود دارد، برای اینکه بتوانند موقعیت خودشان را توجیه کنند، آن ایدئولوژی را می‌پذیرند و در نتیجه اعلام نظرهایی هم می‌کنند. مثلا می‌گویند که شوهرم وظیفه دارد نان من را بدهد و حتی من می‌توانم کار نکنم. این نگاه را بخشی از زنان می‌پذیرند، برای اینکه چاره‌ای ندارند. کشاورز اضافه کرد: من با کسی مصاحبه کردم که فوق‌لیسانس ریاضی از دانشگاه ایلام بود و در یک مدرسه و در یک موقعیت بسیار بی‌ثبات، کار می‌کرد. حالا بخشی از این‌ها که تازه کار دارند، بسیار موقعیت‌های بی‌ثبات و حقوق پایینی دارند و به عنوان حق‌التدریس در یک مدرسه خصوصی کار می‌کنند. خب این فرد چه آینده شغلی دارد؟ هیچ. چه آینده مالی؟ هیچ. بنابراین معلوم است که این فرد به نفعش است که آن نگرش و ایدلوژی را حداقل بپذیرد که وظیفه‌ای ندارد. کشاورز همچنین گفت: اگر به شکل تاریخی بررسی کنیم، می‌بینیم در دهه‌های چهل و پنجاه که اقتصاد رو به رشد بود، در خاورمیانه بالاترین نرخ اشتغال زنان نزدیک ۲۰ درصد را داشتیم. حتی در اوایل دهه هفتاد وضع اشتغال زنانمان خیلی بهتر بود، چون جامعه‌ای بود که در آن رشد اقتصادی بود و امید به آینده بهتر بود. بنابراین راحت‌تر زنان وارد بازار کار می‌شدند؛ یعنی تقاضا برای نیروی کار زنان وجود داشت.

**افزایش دستفروشی زنان**

این استاد دانشگاه همچنین اضافه کرد: حضور زنان در دستفروشی‌ها و مشاغل خانگی، اگرچه در آمارهای رسمی نیست، اما به هر حال به شکل وسیعی شاهدش هستیم و این به دلیل شرایط اقتصادی است که الآن خانواده‌ها با آن مواجه هستند، چرا که امکان ندارد با یک حقوق بشود زندگی کرد. کشاورز تصریح کرد: من معتقدم با توجه به تحولات اجتماعی که در جامعه اتفاق افتاده، ما در حال حاضر با یک نسل تحصیل‌کرده مواجهیم. تحصیلات خیلی گسترش پیدا کرده و آگاهی‌های اجتماعی خیلی افزایش یافته است.

## گزارش

### تغییرات قانون «مهریه»

یک وکیل دادگستری به بررسی تغییرات پیش روی قانون مهریه پرداخت و گفت: طرح جدید مجلس ماهیتا با وضع موجود تفاوتی ندارد و زوجین می‌توانند هر تعداد سکه را به عنوان مهریه تعیین کنند ولی تفاوت آن با وضع موجود آن است که به جای ۱۱۰ عدد سکه بهار آزادی، فقط تا ۱۴ سکه دارای ضمانت اجرای موضوع ماده ۳ قانون نحوه اجرای محکومیت‌های مالی که همان بازداشت زوج و قرار دادن وی تحت نظارت سامانه‌های الکترونیکی و محدودکننده آزادی است، خواهد بود.

سیدمهدی حجتی در گفت‌وگو با ایسنا در رابطه با طرح کمیسیون قضائی و حقوقی مجلس در خصوص مهریه گفت: در این طرح و در صورت تصویب نهایی آن، ضمانت اجرای بازداشت و زندانی کردن زوج به لحاظ عدم پرداخت مهریه ضمن القباله زوجه که امروز شامل ۱۱۰ عدد سکه تمام بهار آزادی است، به ۱۴ عدد تقلیل پیدا می‌کند و به جای زندانی کردن زوج، از پابند الکترونیک و سامانه‌های نظارتی استفاده خواهد شد و زندان به معنی اخص کلمه، از ضمانت اجراهای مهریه حذف می‌شود.

این وکیل دادگستری با بیان اینکه در طرح جدید مجلس، ممنوعیتی برای تعیین تعداد مسکوکات طلا به عنوان مهریه وجود ندارد، گفت: این طرح ماهیتا با وضع موجود تفاوتی ندارد و زوجین می‌توانند در صورت توافق، هر تعداد سکه را که می‌خواهند به عنوان مهریه تعیین کنند؛ لیکن تفاوت آن با وضع موجود آن است که به جای ۱۱۰ عدد سکه بهار آزادی، فقط تا ۱۴ عدد از این مسکوکات دارای ضمانت اجرای موضوع ماده ۳ قانون نحوه اجرای محکومیت‌های مالی که همان بازداشت زوج و قرار دادن وی تحت نظارت سامانه‌های الکترونیکی و محدودکننده آزادی است، خواهد بود؛ لذا تغییرات مورد نظر مجلس در خصوص مهریه، تغییر زیادی در وضع موجود ایجاد نمی‌کند و زوجه می‌تواند در صورت کشف و معرفی اموالی از زوج، آنها را توقیف و از آن محل، مهریه خویش را وصول کند.

این عضو پیشین هیات مدیره کانون وکلای دادگستری مرکز افزود: اصل آزادی اراده اقتضا دارد که حاکمیت در اراده شهروندان مداخله نکرده و مانع از اعمال خواست و اراده ایشان نشود؛ لیکن مجلس می‌تواند مانند طرح دیگری که در دست بررسی داشت، با وضع مالیات پلکانی بر مهریه، تعیین مهریه‌های سنگین را بدون آنکه در اراده شهروندان دخالت کند محدود کند. حجتی ادامه داد: با توجه به تورم و افزایش فزاینده قیمت سکه در طول سال‌های اخیر، اصل باید عندالاستطاعه بودن مهریه باشد و خلاف آن دایر بر عندالمطالبه، توسط زوجین توافق گردد؛ لیکن در حال حاضر، نحوه مطالبه مهریه به صورت پیش فرض در اسناد نکاحیه، به شکل عندالمطالبه درج می‌شود و در صورت تراضی و توافق زوجین به عندالاستطاعه تغییر می‌یابد که به نظر باید تغییر لازم در وضع موجود صورت گیرد و اصل بر عندالاستطاعه بودن مطالبه مهریه باشد.

این حقوقدان با تصریح بر امکان درخواست زوج برای اعسار از پرداخت مهریه گفت: در قانون نحوه اجرای محکومیت‌های مالی، زوج می‌تواند برای همین ۱۴ عدد سکه و جلوگیری از قرار گرفتن تحت نظارت سامانه‌های الکترونیکی و پابند هوشمند، مبادرت به تقدیم دادخواست اعسار تا یک ماه پس از ابلاغ اجراییه کرده و در صورتی که مطالبه مهریه در فرایند رسیدگی قضائی قرار گرفته باشد، حین رسیدگی به دادخواست مطالبه مهریه، دادخواست اعسار خویش را تقدیم کند تا مانع از اعمال ضمانت اجرای محدودکننده آزادی شود. حجتی در پایان گفت: تفاوت در ضمانت اجراهای وصول مهریه بر مبنای تعداد مسکوکاتی که زوج در زمان عقد نکاح، تعهد به پرداخت می‌کند، می‌تواند سازنده و گامی رو به جلو باشد؛ بالاخص که قانون جاری نیز در تعیین سقف ۱۱۰ عدد سکه بهار آزادی برای اعمال ضمانت اجرای بازداشت زوج موفق بود و تعداد زندانیان مهریه را به شکل قابل توجهی کاهش داد و در صورت تصویب طرح جدید، عملا زوج‌ها به لحاظ عدم پرداخت مهریه تا سقف ۱۴ عدد، زندانی نخواهند شد و صرفا ممکن است با پابند الکترونیکی، در منزل خودشان محدود و محصور شوند.

## روی خط آرمان ملی

**۸۸۱۰۵۰۰۷**

### تامین اجتماعی

افراد بسیاری تحت پوشش بیمه سازمان تامین اجتماعی قرار دارند. اما از این دفترچه‌ها نمی‌توانند برای تامین هزینه دندانپزشکی استفاده کنند. با توجه به گران بودن درمان در این مورد لازم است اقدام مقتضی از سوی مسئولان مربوطه صورت گیرد.

**شریف زاده از تهران**

### بیمارستان میلاد

برای درمان خود به بیمارستان میلاد رفته بودم که سونوگرافی برای من نوشت که وقتی به قسمت سونوگرافی این بیمارستان رفتم گفتند این سونوگرافی را ما نداریم و باید بیرون انجام دهید. بیمارستانی با این عظمت چرا نباید بعضی سونوگرافی‌ها و آزمایشات را داشته باشد.

**یک شهروند از تهران**