

«ایران» در گفت‌وگو با کارشناسان پیامدهای طرح اصلاح قانون مهریه را بررسی کرد

# آیا زندان بدهکاران مهریه حذف می‌شود؟

مهسا قوی قلب خبرنگار

شده، کلاهبرداری‌های مربوط به چک

هم تا اندازه قابل توجهی کم شده و شاهد هستیم که آمار زندانیان چک هم کاهش یافته‌اند. در مورد مهریه هم همین طور است. سال‌ها است که شاهدیم، زنان پس از مستأصل شدن، مهریه را به اجرا گذاشته و در مقابل هم مرد یا کلاضاعت ندارد یا اموال خود را به شخص دیگری منتقل کرده و در نهایت این دودسته به زندان خواهند رفت. این حقوقدان با تأکید بر این نکته که زندانی شدن تنها بارقه‌های امید بازگشت به زندگی مشترک را نیز از بین خواهد برد، می‌افزاید: بعد از زندانی شدن مرد، دیگر تعامل و تفاهم معنایی ندارد، از سوی دیگر هم نمی‌توانیم بگوییم که زنان بیکار نشسته، دست روی دست بگذارند و حقوق خود را نادیده بگیرند و باقی عمر را هم با حسرت زندگی کنند. باید شرط و شروط را از همان روز اول قائل شد.

خرمشاهی در خصوص تعیین سقف برای مهریه هم توضیح می‌دهد: تعیین سقف مهریه هم صحتی بی‌مطالعه است، شاید مردی تمایل داشته باشد که مهریه بیشتری در نظر بگیرد. تعیین سقف کاری نشدنی است، مسأله اصلی و مهم‌ترین مسأله این است که مهریه چه یک سکه باشد، چه صد سکه و چه هزار سکه باید پشتوانه داشته باشد، یعنی معادل سکه‌ها مرد باید اموال غیرمنقول داشته باشد یا در صورت نداشتن اموال باید شخص دیگری بیاید و تضمین بدهد، چون در قانون فعلی هم زندان رفتن مشکلات ایجاد می‌کند و هم با حذف کامل آن امید زنان از بین می‌رود، پس بهتر است که خانواده زوج‌ه بخوانند که مرد از طرق مختلف تضمین بدهد زیرا مهریه عندالمطالبه است و زن می‌تواند تا زمان نگرفتن مهریه تمکین نکند.

او در ادامه بیان می‌دارد: خیال زن از بابت مهریه باید جمع باشد، حتی اگر ۳۰ سکه مهریه زن باشد، بهتر است همان ابتدا، نقداً دریافت شود یا ضمانت اجرا و پشتوانه‌ای وجود داشته باشد. در حال حاضر هزاران پرونده مهریه در جریان است که سبب اتلاف وقت و موجب ناراحتی روح و اعصاب طرفین می‌شود و در خیلی از موارد هم چیزی عاید طرفین نمی‌شود، در عین حال هم زندان مشکلی را حل نمی‌کند، گاهی هر ۶ مرد ماه مجبور به پرداخت دو سکه می‌شود، این در حالی است که با حذف زندان و در مقابل دریافت تضمین و ضمانت اجرا آن هم به‌صورت فی‌المجلس می‌توان از اساس مشکلات را حل کرده و از تراکم پرونده‌های مربوط به طلاق هم تا اندازه قابل توجهی کاست.

به اعتقاد خرمشاهی موضوع دیگری هم که به دامنه مشکلات در حوزه مهریه می‌آفزاید، جهل در قوانین است، ۸۰ درصد مشکلات خانواده‌ها مربوط



از اتباع در استان تهران حضور دارند. مهم‌ترین کار در این حوزه تهیه طرح جامع ساماندهی اتباع و مهاجرین خارجی است. در استان تهران به عنوان مهاجرپذیرترین استان کشور باید ضمن شناسایی، ساماندهی و ارائه خدمات مطلوب به اتباع در دستور کار قرار گیرد.

به این ترتیب ما به این موضوع نگاه ویژه محور نداریم و نگاه فرصت‌محور به این موضوع داریم.

استاندار تهران در بخش دیگری از صحبت‌های خود با تأکید بر اولویت تکمیل پروژه‌های نیمه تمام در استان تهران گفت: بی‌تردید تا زمانی که پروژه‌های نیمه‌تمام را به اتمام نرسانیم پروژه جدیدی آغاز نمی‌کنیم. برای تکمیل پروژه‌ها نیز با استفاده از منابع عمومی دولتی نمی‌توانیم کار را به اتمام برسانیم لذا همانند پروژه متروی پرند که تنها با تغییر کاربری توانستیم نزدیک به یک هزار میلیارد تومان خلق منابع را داشته باشیم تلاش می‌کنیم در حوزه عمرانی و تکمیل تسهیلات کشوری وارد. استان تهران در خصوص قلمداد می‌شود به شکلی که می‌توان گفت در استان تهران روند متداول و موارد امنیتی سازماندهی شده وجود ندارد و جز استان‌های امن کشور قلمداد می‌شویم. قطعاً امن‌ترین پایتخت منطقه بلکه پایتخت‌های دنیا محسوب می‌شویم. معتمدیم امنیت تهران امنیت کشور و منطقه است.

استاندار تهران تأکید کرد: یکی از مسائل مهم تهران حضور اتباع و مهاجرین خارجی است. هر چند که آمار دقیقی وجود ندارد، اما پیش‌بینی‌ها در نشان می‌دهد بیش از ۱.۵ میلیون نفر

■ پنجشنبه ۱۴ بهمن ۱۴۰۰
■ سال بیست و هشتم
■ شماره ۷۸۴۱

■ پنجشنبه ۱۴ بهمن ۱۴۰۰
■ سال بیست و هشتم
■ شماره ۷۸۴۱

حقوق افراد را می‌گیرد، همراه باشد.

سلیم‌زاده به سوی دیگر موضوع هم اشاره کرده و توضیح می‌دهد: مهریه یک حق مالی یا همان تعهد مالی و ناشی از یک قرارداد (عقد ازدواج) است و هیچ تفاوتی با سایر تعهدات مالی در نظام حقوقی ایران ندارد. حکم جلب و زندان، یک ضمانت اجرای جدی و مهم برای رسیدن به حقوق مالی افراد از جمله مهریه است. اگر قرار باشد زندان به‌عنوان ضمانت اجرای حق مالی مهریه لغو‌گردد، دیگر مهریه به‌عنوان حق مالی که تفاوتی با سایر حقوق مالی ندارد، ضمانت اجرایی نخواهد داشت و مرد در احی از ادای دین تفرقه خواهد رفت و این علاوه بر تمام محدودیت‌ها و موانعی است که بر سر راه مطالبه مهریه برای زنان ایجاد شده است، اما از سوی

دیگر به نظر می‌رسد اگر مسیر وصول مهریه از اموال زوج هموار شود یا موانع برداشته شود و فرصت کافی برای زوج و الگوهای اثرگذار هستند تا ضمن کاهش هزینه‌های سنگین نگهداری، از ورود مجدد و بی‌رویه محکومان مالی و مجرمان جلوگیری کنند.

او در ادامه اضافه می‌کند: با‌زداشت حبس افراد نه تنها موجب زیان مالی فرد در بند و افراد تحت تکفل و سرپرستی او نیز می‌شود، بلکه موجب تألمات روحی و صدمات معنوی و حیثیتی بسیار نسبت به افراد خانواده‌اش هم می‌گردد. صرف برحسب پدر زندانی

صدمات جبران‌ناپذیری برای فرزندان خانواده خواهد داشت. بنابراین کسی منکر آسیب‌پذیر بودن جامعه و افراد در صورت وجود با گسترش زندان و زندانی نیست، اما باید توجه داشت که ایجاد مانع برای زندانی شدن افراد به جهت عدم پرداخت حقوق مالی حتماً باید با اصلاح قانون و برطرف شدن نواقص آن که جلوی اجرای فوری، کامل و مؤثر

به جهل در قوانین است، در دفترخانه ازدواج یا همان سر سفره عقد باید طرفین با قوانین آشنا شوند تا بسیاری از مشکلات ایجاد نشود. آگاهی دادن و آموزش به دختران و پسران و رعایت حقوق یکدیگر از مواردی است که باید همه شهروندی از اصولی است که باید همه به آن پایبند باشیم.

■ **حذف زندان باید همزمان با رفع اطاله دادرسی دریافت مهریه باشد**
سهراب سلیم‌زاده، وکیل پایه یک دادگستری با بیان اینکه زندان و زندانی در عصر حاضر یکی از پیچیده‌ترین مقولات اجتماعی و مدیریتی محسوب می‌شود، به «ایران» توضیح می‌دهد: تفکرات جدید و ایده‌های متنوع راجع به حبس بر نگاه پلیسی و امنیتی سابق تأثیر گذاشته است. اکنون در تمامی دنیا سعی می‌شود که از جدیدترین روش‌های اصلاحی برای جلوگیری از زندانی شدن افراد استفاده شود. روش‌های قدیمی و سرکوب کردن

واحدهای کشاورزی و مابقی درون شهرکت‌های صنعتی بوده‌اند. از نظر ریالی ۷۹۸ میلیون دلار صادرات استان تهران یعنی معادل ۶۴ درصد ارزش ریالی افزایش را تجربه کرده است. در حوزه اقتصادی ساماندهی و تعیین تکلیف ۴۱ واحد تولیدی متوقف شده بدهکار شبکه بانکی نیز محقق شده است.

وی گفت: در موضوع آلودگی هوای تهران بیشترین سهم مربوط به آلاینده متحرک است اما حدود ۳۰ تا ۳۵ درصد سهم کارخانه‌ها و مجموعه‌های صنعتی اطراف تهران است. در سال‌های گذشته رشد صنعت در مجموعه استان تهران نامتوازن بوده و وجود ۴۸ لکه صنعتی که معمولاً ساماندهی نیز نشده‌اند بر مشکلات افزوده است. در برخی از این لکه‌های صنعتی نظارت‌ها باید افزایش پیدا کند و از سوی دیگر قوانین سختگیرانه‌ای از قبل وجود داشته از جمله ممنوعیت استقرار صنایع در شعاع ۱۰ کیلومتری شهر تهران باید اصلاح شود.

وی ادامه داد: سال ۱۳۴۶ ممنوعیت استقرار صنایع در شعاع ۱۲ کیلومتری تهران در هیات وزیران مصوب شد اما سوال این است که آیا از آن سال تاکنون صنعتی در استان تهران مستقر نشده است؟ هزاران صنعت مجاز و غیرمجاز در استان تهران مستقر شده‌اند لذا نیاز است که این قانون اصلاح شود.

منصوری در ادامه گفت: در حال حاضر براساس گمانه‌زنی در تهران ۲۵ هزار معتاد متجاهر وجود دارد. ظرفیت نگهداری ۱۵ هزار نفر است که در قدم اول ۱۰ هزار نفر ظرفیت نگهداری افزایش پیدا می‌کند. در بحث اصلاح سیمما و منظر شهری در حاشیه تهران، شهرداری تهران و شهرداری‌های اطراف موضوع را در دستور کار خود قرار دادند. البته این مسأله ظرف یک سال و دو سال حل نخواهد شد و باید به این نکته نیز توجه کنیم که مردم اطراف تهران

# ۲۹ | اجتماعی

در آستانه روز جهانی سرطان مطرح شد

### وحشت سرطان را کم کنیم

معاون بهداشت و وزارت بهداشت گفت: تأمین منابع پایدار در بخش سلامت بسیار مهم است؛ به نحوی که تمام صحبت‌ها درباره عدالت در سلامت و برنامه‌های آن که تنظیم و به مجلس تقدیم شده است، بدون تأمین منابع مالی امکان اجرا ندارد.

به گزارش روابط عمومی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دکتر کمال حیدری معاون بهداشت این وزارتخانه در نشست خبری کمین مبارزه با سرطان گفت: مقوله‌ای که با تشخیص زودهنگام و اقدامات دیگر که در این سال‌ها به کندی پیش رفته است، براحتی می‌توان آن را مدیریت و از آن پیشگیری کرد، اکنون به مهم‌ترین مشکل مردم و نظام سلامت تبدیل شده است. نکته ارزشمندی که رهبر معظم انقلاب فرمودند تقویت شبکه‌های بهداشتی بود. اگر بر حوزه پیشگیری و اقدامات سطح یک تمرکز می‌کردیم دچار این مشکلات نمی‌شدیم.

متأسفانه سرطان موجب بهم ریختن شاکله خانواده و جامعه می‌شود. باید کاری کنیم تا وحشتی که جامعه از این موضوع دارد مرتفع شود. وی بیان کرد: باید میزان هزینه‌هایی را که جامعه بر اثر سرطان متحمل می‌شود کم کنیم و دستگاه‌های مختلف اعم از خیریه‌ها، بخش خصوصی و حاکمیتی نقش خود را در این زمینه ایفا کنند. در جلسه وزیر و معاونان وزارتخانه شعار و سرفصل راهبردی حرکت نظام سلامت در مقطع کنونی (عدالت و تعالی نظام سلامت) تعیین شد. این عدالت و تعالی با تقویت نظام شبکه اتقاق خواهد افتاد. وی ادامه داد: برنامه‌های مختلف سلامت از جمله برنامه‌های مربوط به مهار سرطان باید در قالب برنامه پزشک خانواده که از برنامه پنجم توسعه به این طرف تکلیف شده است، مورد توجه قرار گیرند. این اتفاق موجب تشخیص زودرس سرطان‌ها می‌شود. با در دست داشتن اطلاعات کامل در پرونده سلامت خانوار و پژوهش‌های کاربردی می‌توان خدمات را ارتقا داد. وی افزود: تأمین منابع پایدار در بخش سلامت بسیار مهم است؛ به نحوی که تمام صحبت‌ها درباره عدالت در سلامت و برنامه‌های آن که تنظیم و به مجلس تقدیم شده است، بدون تأمین منابع مالی امکان اجرا ندارد.

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت مطرح کرد

### تأکید بر واکنسیناسیون سنین ۹ سال به بالا

رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت از افراد بالای ۹ سال تقاضا کرد اگر واکنس نژده‌اند هرچه سریع‌تر برای این کار اقدام کنند.

دکتر مصطفی رضایی به ایسنا گفت: در قالب گام ششم طرح شهید سلیمانی مراکز منتهخی داریم که خدمات سریایی به بیماران مبتلا به کووید۱۹ ارائه می‌دهند. این مراکز در شرایطی که در یک یا دو ماه قبل در اوج پیک نویدیم، به حالت عادی بازگشته بودند ولی اکنون مجدداً فعال شدند و تعدادشان افزایش یافته است. مراکز ۱۶ ساعته ارائه خدمات ما از ساعت ۸ صبح تا ۱۲ شب فعال است و خدمات سریایی درمان بیماران کووید۱۹ ارائه می‌دهند؛ البته مراکز شبانه روزی هم فعال هستند، اما مراکز ۱۶ ساعته به ظرفیت کلی ما اضافه شدند. وی تأکید کرد: در این مراکز پزشک، مراقب سلامت و کارشناس علوم آزمایشگاهی حضور دارند. ابتدا از مراجعه‌کننده شرح حال اولیه گرفته شده و معاینه اولیه انجام می‌شود، اگر ضرورت داشته باشد تست کرونا هم از او گرفته می‌شود و این نمونه‌ها به آزمایشگاه فرستاده و پاسخ آن از طریق پیامک برای فرد ارسال می‌شود. در صورتی که مراجعه‌کننده حال عمومی نامناسبی داشته باشد بر اساس پروتکل‌های مشخص او و با ره بیمارستان ارجاع می‌دهند؛ در غیر این صورت درمان سریایی و توصیه‌های لازم صورت می‌گیرد.



وی با اشاره به اینکه اگر ضرورتی برای نمونه‌گیری از مراجعه‌کنندگان وجود داشته باشد، تست کرونا در شبکه بهداشتی رایگان انجام می‌شود، تصریح کرد: در این مراکز هم از رپید تست و هم از تست PCR استفاده می‌شود. در واقع برای فرد علامت‌دار تست PCR و برای اطرافیان این فرد رپید تست انجام می‌شود.

وی افزود: فرد علامت‌دار می‌تواند به این مراکز مراجعه کرده و پس از نمونه‌گیری اگر پاسخ تست او مثبت شد اقدامات توصیه‌ای و درمانی انجام می‌شود. از طرفی یکبگیری تلفنی اطرافیان فرد مبتلا را انجام می‌دهیم و آنها را برای نمونه‌گیری فراخوان کرده و اقدام به رهگیری آنها می‌کنیم. کسانی که با علائم کووید۱۹ به مراکز ما مراجعه کنند، به مراکز منتخب ارائه این خدمات هدایت می‌شوند.

رضایی درباه انجام واکنسیناسیون در شبکه بهداشتی، اظهار کرد: با

افزایش آمار واکنسیناسیون کرونا بر مراجمات مراکز تجمیعی کاهش یافته بود و در همین راستا تعداد مراکزی که مراجعات کمتری داشتند، کاهش یافت. اما با افزایش نگرانی مردم در خصوص واکنسیناسیون و ابلاغ دستور تزریق نوبت سوم و همچنین تصمیم‌گیری برای واکنسیناسیون ۹ تا ۱۲ ساله، مجدداً مراکز تجمیعی مانند قبل فعال هستند، اما در کنار آن حدود ۵۸۰ واحد ارائه خدمت بهداشتی، درمانی هم وارد چرخه خدمات واکنسیناسیون شدند. در واقع حدود ۵۷ درصد از واکنسیناسیون را مراکز بهداشتی و حدود ۴۳ درصد واکنسیناسیون توسط مراکز تجمیعی تریز می‌شود.

نیز به دلیل این بیماری جان باختند.

به گزارش «ایران»، مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۶ میلیون و ۴۴۶ هزار و ۴۰۴ نفر و مجموع جانباختگان این بیماری به ۱۲۳ هزار و ۵۶۳ نفر رسید. ۱۶۰ بیمارستانی تا حث مراقبت قرار دارند. در حال حاضر ۴۲ شهرستان در وضعیت قرمز، ۱۴۲ شهرستان در وضعیت نارنجی، ۱۳۰ شهرستان در وضعیت زرد و ۲۴ شهرستان در وضعیت آبی قرار دارند.

■ **تزریق دوز سوم واکنس کرونا به بیش از ۱۸ میلیون نفر در کشور تاکنون**
ناپار اعلام وزارت بهداشت، تاکنون ۱۸ میلیون و ۱۶۳ هزار و ۳۸۷ نفر در کشور دوز سوم واکسن کرده‌اند که به تفکیک ۶۰ میلیون و ۹۰۵ هزار و ۶۶۶ نفر دوز اول، ۵۴ میلیون و ۲۷۷ هزار و ۷۶۱ نفر دوز دوم و ۱۸ میلیون و ۱۶۳ هزار و ۳۸۷ نفر نیز دوز سوم واکنس کرونا را تزریق کرده‌اند. بر این اساس مجموع واکنس‌های تزریق شده در کشور به ۱۳۳ میلیون و ۲۴۶ هزار و ۴۱۴ دوز رسید.