



گوناگون

## شرایط دریافت

## «هدیه ازدواج» تأمین اجتماعی برای نوعروسان

در راستای تأمین اجتماعی دیجیتال و بر اساس طرح ۳۰۷۰ که از هفته گذشته کلید خورد، قرار است تا پهنم ماه، دوشنبه هر هفته تعدادی از خدمات پرمراجعه این سازمان، بدون نیاز به مراجعه حضوری در دسترس قرار بگیرد. اولین خدمت غیرحضوری‌شده سازمان تأمین اجتماعی از طرح ۳۰۷۰، هدیه یا کمک‌هزینه ازدواج است. به این ترتیب پرداخت هدیه ازدواج بدون درخواست و مراجعه برای کلیه بیمه‌شدگان اجباری مشمول دارای ۷۲۰ روز سابقه پرداخت حق بیمه ظرف ۵ سال منتهی به تاریخ ثبت رسمی اولین عقد دائم واریز خواهد شد. طبق اعلام قریب، معاون بیمه‌ای سازمان تأمین اجتماعی، روند پرداخت غیرحضوری کمک‌هزینه ازدواج به بیمه‌شدگان این سازمان به این قرار است: امکان ثبت اطلاعات مربوط به ازدواج توسط بیمه‌شده از طریق سامانه خدمات غیرحضوری به نشانی اینترنتی **eservices.tamin.ir** فراهم است.

افرادی که با وجود تکمیل اطلاعات شماره حساب و شماره تلفن همراه در سامانه خدمات غیر حضوری، در پایان ماه مربوطه، پیامک ثبت کمک‌هزینه ازدواج را دریافت نمی‌کنند، می‌توانند از طریق مراجعه به نشانی اینترنتی مذکور از مسیر (منوی بیمه‌شدگان/حمایت‌های کوتاه‌مدت/درخواست کمک‌هزینه ازدواج) از علت عدم دریافت این کمک‌هزینه مطلع و در صورت اعتراض با ثبت درخواست پشتیبانی و بارگذاری تصاویر عقدنامه و صفحه ازدواج شناسنامه از طریق منوی «افزودن تصاویر جدید» نسبت به ارائه درخواست و پیگیری‌های مربوطه اقدام کنند. طبق شرایط اعلام‌شده، کمک‌هزینه ازدواج به بیمه‌شدگانی که برای اولین بار ازدواج می‌کنند، پرداخت می‌شود و میزان آن معادل یک ماه متوسط مزد یا حقوق بیمه‌شده است. همچنین بیمه‌شده علاوه‌بر ازدواج اول، باید دارای شرایط دیگری نیز برای استحقاق دریافت کمک‌هزینه ازدواج باشد که می‌توان به دائمی‌بودن عقد ازدواج و ثبت آن در دفتر رسمی ازدواج اشاره کرد. همچنین در تاریخ ثبت ازدواج، باید رابطه استخدامی بیمه‌شده با کارفرما قطع نشده باشد و بیمه‌شده در یکی از کارگاه‌های مشمول قانون تأمین اجتماعی در حال کار باشد. بیمه‌شده باید در پنج سال پیش از ازدواج، حق بیمه ۷۲۰ روز کار را به شعب تأمین اجتماعی پرداخته باشد تا کمک‌هزینه ازدواج به وی تعلق بگیرد.

## خواص ناشناخته ویتامین A برای زنان باردار



در دوران بارداری تأمین مواد مغذی و ویتامین‌های مورد نیاز برای حفظ سلامت مادر و جنین از اهمیت بیشتری برخوردار است. ضرورت دارد در این دوران چندین نوع ویتامین از جمله ویتامین A در رژیم غذایی مادر گنجانده شود. لازم نیست روزانه مقدار کافی ویتامین A در رژیم غذایی باشد اما می‌توان این ویتامین را در عرض چند روز یا حتی به طور متوسط در یک هفته مصرف کرد. ویتامین A بیشتر در محصولات لبنی، میوه‌ها و سبزیجات نیست. همچنین از آنجایی که این ویتامین به‌راحتی از طریق مصرف مواد غذایی تأمین می‌شود، فقر ویتامین A شایع نیست. ازجمله علائم کمبود این ویتامین در بدن می‌توان به دید ضعیف در شب و ضعف‌بودن سیستم ایمنی اشاره کرد. همچنین کمبود این ویتامین موجب بروز بیماری‌های مرتبط با چشم می‌شود.

### زباله‌زندگی‌بخش

یک کودک در حال خوردن یک موز

متخصص زنان و زایمان در استان کردستان، گفت: خون بند ناف، امیدهای فراوانی را برای درمان بسیاری از بیماری‌های صعب‌العلاج فراهم کرده است. خون بند ناف، غنی از سلول‌های بنیادی است که در روند درمان بیماری‌هایی مانند تالاسمی و سرطان خون مورداستفاده قرار می‌گیرد. این خون حاوی سلول‌های بنیادین است و بهترین فاکتورهای خونی را در خود دارد و می‌توان از آن برای درمان بسیاری از بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج استفاده کرد.

آرژتا هدف‌جو، متخصص زنان و زایمان در کردستان که فرزند پسرش از اولین اعضای بانک خون بند ناف استان بوده است، در خصوص اهمیت ذخیره خون بند ناف، گفت: خون بند ناف و ذخیره آن می‌تواند گزینه بسیار خوبی برای افراد دهنده یعنی مادر و نوزاد باشد که بدون عارضه جانبی، بدون درد و بدون اقدام تهاجمی صورت می‌گیرد. در این راستا ما می‌توانیم خون بند ناف را در بانک نگهداری ذخیره کنیم.

# آغوش‌های یخ‌زده

**مادری که بچه‌اش را می‌فروشد، مجرم است یا نیازمند؟**



گزارش

سوسن خیراندیش - خیربانوان/ «مادری» حسی است که خدا در وجود زنان گذاشته تا موجب بقای نسل انسان‌ها شود. افزون‌بر این، چنین حسی خالص‌ترین عشقی است که خدا به زنان هدیه داده و همین حس ناب است که درد و رنج زایش و بزرگ‌کردن طفل را بر مادر شیرین می‌کند. با این تفسیر به حق چطور می‌توان باور کرد که زنی حاضر باشد فرزندش را بفروشد؛ آن‌هم به کسانی که نمی‌داند یا او چه می‌کند و حتی این احتمال را بدهد که شاید طفلش را به گدایی ببرند یا به انواع جرم‌های دارای مجازات الوده کنند. متأسفانه برخی طمع‌گاران از این هم فراتر می‌روند و بچه‌های تازه به دنیا آمده را می‌خرند تا بعد از رسیدن به سن مناسب، برای فروش اعضای بدن مورد استفاده باشند.

بخش تلخ قصه اینجاست که همه مادران فروشنده، این‌ها را می‌دانند و بقیسن دارند آنچه دلالتان و واسطه‌ها می‌گویند، حقیقت ندارد. رسم بر این است که دلالتان از خانه‌های آن‌چنانی حرف بزنند که نوزادان بعد از جدایی از مادر قرار است در آنها آرام بگیرند. اینجاست که مادر راضی می‌شود جام زهر را بنوشد به آن امید که شاید این یکی واسطه حرف راست می‌زند، اما پشت این قصه حقیقتی دیگر نهفته است. این طفل فرزند مادری است که به هر دلیل توان سیرکردن شکم خودش را هم ندارد. بی‌سرنپه است و آغوش آن‌چنان یخ زده که گرمابخش هیچ طفلی نیست و شاید هم گرفتار دام اعتیاد شده و دیگر هیچ محبتی حالی‌اش نمی‌شود. در این بین شاید از ده کودکی که به این ترتیب خریدوفروش می‌شوند، یکی دو تا هم به خانه زوج‌هایی راه پیدا کنند که سال‌هاست چشم‌انتظار در آغوش گرفتن طفلی هستند که آنها را پدر و مادر خطاب کند. بهانه مادری که نوزادش را می‌فروشد و زن و شوهری که خریدار هستند، هرچه باشد، آب را گل الود می‌کند و این وسط ماهی نصب سودجویان و تبهکاران می‌شود.

#### آگهی‌های ساه

متأسفانه وقاحت این معامله پرسود تا اندازه‌ای از بین رفته که هر چه به سمت شهرهای بزرگ می‌رویم، نصب آگهی‌هایی با این مضمون پرتکرار می‌شود. در شبکه‌های مجازی هم در حدی غیرقابل کنترل متن‌هایی با این مضمون به چشم می‌خورند؛ آگهی‌های سباهی که عده‌ای را خانه‌خراب می‌کند و برخی را به نان و نوایی می‌رساند.

کار دلالتان هم این شده که زنان باردار یا در سن بارداری نیازمند و فقیر یا شاید هم معتاد را شناسایی کنند و قبل از زایمان و حتی بچه‌دارشدن با آنها وارد معامله شوند. خیلی از این زنان هم ممکن است دارای همسر معتاد باشند یا شاید هم شوهرانشان بیماری پرخرجی داشته باشند که تأمین هزینه‌اش در توان خانواده نیست و باید طفلی قربانی شود تا دیگران سر پا بمانند. متأسفانه هیچ آماری در دست نیست و تاکنون هیچ پژوهشی انجام نشده تا بتوان این قبیل مادران را با توجه به انگیزه‌شان تفکیک کرد. با این حال در شبکه‌های مجازی حتی تصاویر کودکان و نوزادان در معرض فروش هم در دسترس است؛ با نصب قیمت و حتی اعلام تخفیف. کافی است خریدار انتخاب کند و حاضر باشد دختر را گران‌تر بخرد؛ به محض اینکه سر قیمت توافق رسیدند و پول به حساب واسطه واریز شد، بچه در محلی که فروشنده تعیین می‌کند، به خریدار تحویل داده می‌شود؛ بچه‌های که به دنیا آمده تا در بازار برده‌فروشان جیب خیلی‌ها را پر کند و خودش از هر چه خوبی است، دست خالی بماند.

#### فقدان دور از کوف

در این بین، برخی تلاش می‌کنند با دید خوش‌بینی به قضیه نگاه کنند. اینکه مادری توان نگهداری فرزندش را ندارد و او را واگذار کرده و خانواده‌ای هم امید به بچه‌دارشدن ندارند و این‌طوری به مرادشان می‌رسند. حال آنکه در کشورمان شیرخوارگاه‌ها و مراکز و مؤسسات دولتی و رسمی برای پذیرش و واگذاری این قبیل نوزادان و کودکان وجود دارند که ریسک سوءاستفاده احتمالی از کودک را به حداقل می‌رسانند. برخی دیگر هم از

بهبستی کشور خاطرنشان کرد؛ برای پذیرش این افراد، همه بر این عقیده هستند که اگرچه خارج کنیم؛ چراکه تورم بسیار جلوتر از ما حرکت می‌کند. او ادامه داد: البته هنوز به طور کامل پرونده‌ها مورد پایش و بررسی قرار نگرفته و نمی‌توانیم آماری از زانیی که در سال جاری توانمند شده‌اند، ارائه دهیم اما با توجه به شرایط و صحبت‌هایی که با کلیتیک‌های مددکاری در استان‌ها داریم، همه بر این عقیده هستند که اگرچه شاخص‌هایی که ما برای توانمندسازی زنان در نظر داریم در برخی از افراد ایجاد شده است، اما با توجه به افزایش هزینه‌ها و تورم نمی‌توانیم بگوییم این زنان را توانمند کرده‌ایم. بنابراین با توجه به شرایط ایجادشده در کشور معتقدم باید در دستورالعمل‌هایمان مقداری تغییر در شاخص‌ها ایجاد کنیم، چراکه اگر این شرایط اقتصادی ادامه داشته باشد، این شاخص‌ها دیگر به معنی توانمندسازی نیست و باید تغییر کند.



اخبار

**نماینده سابق مجلس:**

### زنان معتاد را عقیم کنید

عضو سابق کمیسیون اجتماعی مجلس دهم اعلام کرد باید با اجرای طرح عقیم‌سازی زنان معتاد، اجازه ندهیم آلودگی زنانی که به دلیل اعتیاد، فقر و ناتوانی در خرابه‌ها و مخروبه‌ها زندگی می‌کنند، به جامعه سرایت کند. مسعود رضایی، عضو سابق کمیسیون اجتماعی مجلس دهم شورای اسلامی اعلام کرد: بنده همیشه تاکید می‌کردم سلامت انسانیت از هر موضوعی مهم‌تر است و ما هر راهی را که برای سلامتی اجتماع پیشه بگیریم، خدمتی برای بشریت و انسان محسوب می‌شود و باید در این راه گام برداریم تا جامعه‌ای سالم داشته باشیم. او افزود: مسئله مهم در بررسی چالش‌های اجتماعی این است که با شناخت علت، معلول‌ها را از بین ببریم؛ یعنی ما باید با اجرای طرح عقیم‌سازی زنان معتاد، اجزه ندهیم آلودگی آن‌ها که به دلیل اعتیاد، فقر و ناتوانی در خرابه‌ها و مخروبه‌ها زندگی می‌کنند و در این محل‌های نامناسب تنذیه می‌شوند، به جامعه سرایت کند، بنابراین، این طرح بسیار خوب و مفید است و از آلوده‌شدن جامعه جلوگیری می‌کند. این نماینده سابق مجلس شورای اسلامی با ردکردن ضد حقوق بشر بودن این طرح تاکید کرد: برخی معتقدند اجرای این طرح برخلاف قوانین حقوق بشر است، به همین دلیل با اجرای آن مخالف هستند اما مهم این است که خود این زنان به انجام این کار رضایت دارند و از طرف دیگر، انجام دادن عقیم‌سازی از ایجاد بسیاری از معلول‌ها و آسیب‌های اجتماعی دیگر جلوگیری می‌کند. نماینده مردم فارس در مجلس دهم با بیان اینکه چنین طرحی در مجلس پیشین مطرح نبوده است، افزود: در مجلس دهم چنین مسئله‌ای مطرح نشد اما اکنون در اخبار و فضای مجازی در مورد این موضوع زیاد می‌شنوم و اتفاقاً موافق آن هم هستم و به‌نظرم اجرای آن ضرورت دارد و هر مجلس و هر گروهی که این طرح را مورد بررسی قرار دهد، کار درست و بجایی است و منجر به سالم‌کردن اجتماع می‌شود. رضایی به نقش دولت در اجرای چنین طرحی اشاره کرد و گفت: برای اجراشدن طرح عقیم‌سازی زنان معتاد، نمایندگان مجلس باید طرح بدهند که تبدیل به قانون شود یا دولت باید به مجلس لایحه ارسال کند و مجلس آن را تصویب کند اما چون بدنه کارشناسی دولت قوی‌تر از مجلس است، بهتر است نسبت به این موضوع اقدام کرده و خودش لایحه ارسال کند.

### طلسم شکست

■ **صدور شناسنامه برای نخستین فرزند خارجی با مادر ایرانی از میان ۱۸۳۰۰ مورد تقاضا**



اداره کل امور اتباع و امور مهاجران خارجی ایران از صدور نخستین شناسنامه برای نوزاد حاصل از ازدواج یک زن ایرانی با مردی خارجی خبر داد. منصور حاجی، رئیس این اداره‌کل زیرمجموعه استانداری تهران با اعلام این خبر، صدور نخستین شناسنامه ایرانی برای فرزندان مادران ایرانی مزدوج با اتباع خارجی را حاصل قانونی موسوم به «تعیین تکلیف تابعیت فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی» اعلام کرد که سال ۱۳۹۸ به تصویب مجلس ایران رسیده بود. به گفته این مسئول، پس از تصویب قانون یادشده ۱۸هزار و ۳۰۰ مورد تقاضا برای استفاده از این راهکار قانونی در وب‌سایت اداره کل امور اتباع و مهاجران خارجی استانداری تهران و نیز تارنمای وزارت کشور ایران ثبت شد که در نهایت نخستین شناسنامه صادره برای نوزاد حاصل از ازدواج یک مادر ایرانی و پدری خارجی به تازگی صادر و تحویل خانواده‌اش شد. به گفته مدیرکل امور اتباع و مهاجران خارجی استانداری تهران، از ۱۸هزار و ۳۰۰ مورد ثبت‌نام صورت‌گرفته برای این منظور، تاکنون یک‌هزار و ۵۱ پرونده برای صدور شناسنامه ایرانی تسکیم شده و ۱۴۰۰ پرونده نیز در دست تکمیل است. در قانون تعیین تکلیف تابعیت فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی تصریح شده: «فرزندان حاصل از ازدواج شرعی زنان ایرانی با مردان غیرایرانی که قبل از تصویب این قانون متولد شده یا می‌شوند، قبل از رسیدن به سن ۱۸ سال تمام شمسی به درخواست مادر ایرانی در صورت نداشتن مشکل امنیتی (به تشخیص وزارت اطلاعات) به تابعیت ایران درمی‌آیند.» هم‌زمان معصومه ابتکار نیز با انتشار پیامی در شبکه اجتماعی توئیتر از صدور نخستین شناسنامه برای فرزند مادر ایرانی و پدر خارجی خبر داد و نوشت: تلاش‌ها به حاصل نشست و قانون اجرایی شد. ابتکار در ادامه یادآور شد که این مطالبه مادران ایرانی به‌واسطه تلاش مجلس دهم و دولت دوازدهم محقق شده است. گفتنی است که تا پیش از تصویب قانون تعیین تکلیف تابعیت فرزندان حاصل از ازدواج زنان ایرانی با مردان خارجی، به نوزادانی که از این نوع ازدواج‌ها متولد می‌شدند، تا قبل از سنن ۱۸ سالگی مدارک هویتی داده نمی‌شد.

وی همچنین گفت: در سال‌های گذشته قدرت توانمندسازی ما بیشتر بود و تعدادی از چرخه خارج می‌شدند، اما امسال چنین شرایطی ایجاد نشده است. همچنین بودجه‌ای هم برای پذیرش مددجوی جدید در این بخش به ما تخصیص داده نشده‌است. برای همین توانستیم زنانی را که از سال گذشته پشت نوبت بوده‌اند پذیرش کنیم. عباسی با بیان اینکه زنان سرپرست خانوار تحت پوشش سازمان بهزیستی به ۴ گروه تقسیم می‌شوند، خاطرنشان کرد: در حال حاضر ۲۵۰ هزار خانوار زن سرپرست شامل چهار گروه زنان دارای همسر متوفی، زنان مطلقه، زنان دارای همسر از کارافتاده و دختران مجرد و زنان خودسرپرستی هستند که اغلب یا همسرانشان مفقود شده و یا در زندان به سر می‌برند. این ۲۵۰ هزار زن با خانوارشان شامل ۵۸۲ هزار نفر می‌شوند.

■ **مدیرکل دفتر توانمندسازی خانواده و زنان سازمان بهزیستی:**

**امکانی برای توانمندسازی زنان سرپرست خانوار**

**و پذیرش مددجوی جدید نداریم**

# سر نوشت ۳۰هزار زن سرپرست خانوار در صف مانده

**یک‌سال انتظار برای پیوستن به چرخه مستمری‌بگیران بهزیستی و بودجه‌ای که جوابگو نیست**

خیربانوان/ بحث توانمندسازی زنان سرپرست خانوار موضوع جدیدی نیست و سال‌هاست از سوی نهادهای حمایتی مطرح می‌شود و آمارهایی هم برای اثبات موفق‌بودن این طرح رسانه‌ای شده است، اما حالا برای اولین بار است که مسئولی از جمع این متولیان حمایتی از واقعیتی پرده برمی‌دارد که نشان می‌دهد در شرایط کنونی امکانی برای توانمندسازی زنان سرپرست خانوار وجود ندارد و بودجه‌ها هم برای تحت پوشش قراردادن متقاضیان در نوبت مانده برای دریافت مستمری تکلیف نمی‌کند. این در حالی است که به گفته مدیرکل دفتر توانمندسازی خانواده و زنان سازمان بهزیستی اکنون ۳۰هزار زن سرپرست خانوار در پشت نوبت مستمری‌بگیران قرار دارند و با توجه به شرایط اقتصادی و تورم جامعه توانمندسازی زنان سرپرست خانوار به کندی پیش می‌رود و به سختی انجام می‌شود.