خبر



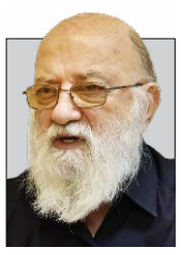
حل مشکل نقدینگی دارو

فرشته میرزازاده، معاون توسعه و مدیریت منابع سازمان غذا و دارو اظهار کرد: در لایحه بودجه ۱۴۰۴ حوزه غذا و دارو قرار شده از سال آینده بدهی شرکت‌های دارویی و تجهیزات پزشکی به‌صورت مستقیم پرداخت شود که تا حدود زیادی مشکل نقدینگی آنها حل خواهد شد./ جام جم



واکسن روتاویروس در سبد واکسیناسیون

علیرضا رئیسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت، با بیان این‌که از ۱۳ آذر ۱۴۰۳ واکسن روتاویروس به برنامه واکسیناسیون کشوری اضافه می‌شود، گفت: واکسن روتاویروس به میزان کافی تأمین و به استان‌ها ارسال شده است. این واکسن می‌تواند از بروز بیماری‌های گوارشی و اسهال به‌عنوان یکی از علل اصلی بستری و مرگ و میر کودکان جلوگیری کند./ جام جم



بزرگراه همت پولی نمی‌شود

مهدی چمران، رئیس شورای شهر تهران درخصوص راه‌اندازی خط ویژه ترافیکی در بزرگراه همت گفت: این طرح در شورای عالی ترافیک تصویب شده و شورا در جریان بوده، اما به صورت رسمی درنیامده است. وی ادامه داد: قرار نیست هیچ پولی دریافت شود و تنها خط ویژه‌ای برای حمل‌ونقل عمومی و تردد اتومبیل‌های چندسرنشین است./ جام جم

جوابیه

اقدامات پیشگیرانه برای فرونشست

روابط عمومی وزارت جهاد کشاورزی در پاسخ به گزارش منتشرشده در روزنامه در تاریخ ۱۵ آبان باعنوان «فرونشست فراتر از هشدار» جوابیه‌ای را به شرح ذیل ارسال کرده است.

از آنجایی که کم‌آبی، برداشت بی‌رویه از منابع آب زیرزمینی را به همراه دارد، پدیده‌ای به نام فرونشست زمین رقم خواهد خورد و از طرفی هدف از تشکیل کارگروه سازگاری با کم‌آبی، هماهنگی، انسجام و پیگیری در برنامه‌های سازگاری با کم‌آبی در سطح کشور و متعادل‌سازی منابع و مصارف آب با اتخاذ تصمیمات مناسب است. وزارت صنعت معدن و تجارت (سازمان زمین شناسی و اکتشافات معدنی کشور) را بر آن داشت تا پیشنهاد اصلاح تصویب‌نامه مربوط به کارگروه ملی سازگاری با کم‌آبی و افزودن مباحث مرتبط با فرونشست زمین به وظایف کارگروه مزبور را ارائه دهد. هیأت وزیران در جلسه ۱۴۰۰/۱۰/۲۹ به پیشنهاد وزارت نیرو و به استناد اصل یکصدوسی‌وهشتم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران تشکیل کارگروه سازگاری با کم‌آبی را اصلاح نموده و در تصویب‌نامه شماره ۱۵۸۹۶۹/ت۵۵۰۲۹ مورخ ۱۳۹۶/۱۲/۱۲ بند ج ماده ۴ «ج- بررسی علل و راهکارهای مواجهه با پدیده فرونشست زمین و پیگیری و هماهنگی اقدامات مرتبط» به تصویب‌نامه الحاق گردید. در پی این مهم براساس مصوبات نودونهمین نشست کمیته تخصصی کارگروه ملی سازگاری با کم‌آبی تکالیف استان‌ها در اجرای مصوبات کمیته سازگاری با کم‌آبی و مقابله با فرونشست در پهنه‌های خطرپذیر به استانداران ابلاغ شد که تاکنون جلسات متعددی در این خصوص در استان‌ها و کارگروه سازگاری با کم‌آبی تشکیل شده و کماکان نیز ادامه دارد.

در ایران تخصیص و اجازه میزان بهره‌برداری از آب به عهده وزارت نیرو است و از چالش‌های اصلی عدم تحویل حجمی آب تاکنون و توفیق در برخورد با برداشت‌های غیرمجاز است و لذا افراد فرصت‌طلب شرایط را برای غارت آب در قالب چاه‌های غیرمجاز فراهم دیده و به این بحران دامن زده‌اند و نمی‌توان مقصر را کشاورزی غیراصولی دانست چون تا زمانی که عدم کنترل در برداشت متناسب با آب قابل برنامه‌ریزی وجود دارد هرگونه الگوی کشتی توسط چاه‌های مجاز محکوم به شکست است.

در همین راستا برخی اقدامات وزارت جهاد کشاورزی درخصوص اجرایی‌سازی دستورالعمل اقدامات پیشگیرانه جزء ۲ بند پ ماده ۱۴ قانون مدیریت بحران به شرح زیر است:

۱) توسعه سامانه‌های نوین آبیاری و افزایش دانش فنی و مهارتی کشاورزان توسعه شبکه‌های فرعی انتقال آب و احداث استخرهای تنظیم و ذخیره آب.

۲) توسعه ایستگاه‌های داده محیطی.

۳) ایجاد سازوکارهای هدایت برنامه جامع کشت در شرایط خشکسالی از طریق: بررسی و اعلام الگوی کشت متناسب با ظرفیت‌های اقلیمی، جلوگیری یا محدودسازی کشت محصولات پرمصرف، معرفی کشت‌های جایگزین.

۴) بهینه‌سازی مصرف آب کشاورزی از روش‌هایی همچون توسعه کشت‌های گلخانه‌ای، اصلاح روش‌های زراعت و خاک‌ورزی و اصلاح و بازسازی باغات.

۵) اجرای برنامه‌های عملیات کنترل فرسایش خاک و تخریب سرزمین و حفاظت، اصلاح و تقویت حاصلخیزی و موادآلی خاک.

۶) ایجاد و سازماندهی نظام بهره‌برداری آب کشاورزی با تاکید بر تحویل حجمی آب.

۷) اجرای طرح‌های کوچک تأمین آب، احیا و مرمت قنوات، احداث، اصالح و بهبود آب‌بندان‌ها.

حق با شماست

پیامک: ۳۰۰۰۱۱۲۴۰ - تلفن گویا: ۴۴۴-۲۳۰۰۴۴۴۴-۰۲۱

#عوارضی-افزایش

شیخی از تهران

مسئولان وزارت راه پس از افزایش عوارض، صحبت از مقایسه با کشورهای اروپایی نسبت به دریافت عوارضی و ساخت جاده کردند، آیا حقوق و دستمزد ما هم با کشورهای دیگر قابل قیاس است؟

#روشنایی-معابر

یک شهروند

این‌که به بهانه صرفه‌جویی در برق، چراغ‌های روشنایی معابر و چراغ‌های راهنمایی و رانندگی خاموش می‌شود، اصلا منطقی نیست و این موضوع باعث افزایش جرم و جنایت و تصادف می‌شود.

#فضای مجازی-فیلترینگ

یک شهروند

دبیر فضای مجازی اعلام کرده که فیلترینگ مانع کسب‌وکار مردم شده، این موضوع در حالی است که طبق قانون فعلی فضای مجازی، هر فردی که بخواهد برای کسب‌وکارش تبلیغ کند باید ضمن کسب مجوز قانونی از طریق راه‌اندازی سایت اینترنتی، برای کالای خود نیز تبلیغ انجام دهد. با وجود این، توصیه‌شده در سکوهای مخصوص عرضه کالا با احراز هویت قانونی، همان کالا را تبلیغ کنند. پس هیچ مانعی برای کسب‌وکارهای مجازی نیست! شاید منظور دولت، فضای مجازی غیرایرانی بوده که تبلیغاتش کاملا غیرقانونی است.

زیرمیزی روی میز بیمه‌های تکمیلی



۸۵درصد افراد جامعه توان پرداخت هزینه‌های بالای حق بیمه‌های خصوصی را ندارند و از بخش دولتی استفاده می‌کنند

زهرا حامدی
گروه جامعه

در کشوری که در اصل ۲۹ قانون اساسی آن به‌صراحت، سلامتی را حق همه مردم دانسته و دولت را موظف به پرداخت صددرصد حق بیمه مردم کرده است امروز اما با ناکارآمدی بیمه‌های دولتی و ظهور بیمه‌های خصوصی، نه‌تنها سیستم بیمه‌ای ضامن دسترسی همگانی به خدمات درمانی نیست، بلکه ۶۰ تا ۹۰ درصد هزینه‌های درمان را نیز از جیب مردم می‌گیرد. بنابراین در این سیستم دسترسی به درمان باکیفیت، دیگر نه بر اساس نیاز، بلکه با رنگ کارت بیمه تعیین می‌شود و انگار تنها چیزی که به‌طور واقعی بیمه شده، بی‌عدالتی است!

این روزها بی‌کفایتی بیمه‌های دولتی و رشد قارچ‌گونه بیمه‌های خصوصی در شرایطی که بسیاری از مردم گرفتار مارپیچ هزینه‌های سنگین درمان هستند، باعث شده تا درمان و بهداشت دیگر نه یک حق انسانی، بلکه به یک کالای لوکس تبدیل شود که تنها عده‌ای خاص از آن بهره‌مند می‌شوند، چراکه آمارها نشان می‌دهد درحال‌حاضر تنها ۱۵درصد مردم بیمه تکمیلی دارند و ۸۵درصد دیگر از این خدمات محروم هستند! موضوعی که روز گذشته مسعود پزشکیان، رئیس‌جمهور نیز نسبت به آن واکنش نشان داد و با انتقاد از ساختار بیمه‌های تکمیلی، این نوع بیمه‌ها را زیرمیزی رومیزی دانست که موجب عدم تعادل و بی‌عدالتی در کشور شده است.

پرداخت ۶۰ تا ۹۰ درصدی هزینه‌های درمان از جیب مردم

گرچه بیمه‌های دولتی در ابتدا طبق قانون، کار خود را با هدف و ادعای برداشتن بار مالی از دوش بیماران و خانواده‌هایشان آغاز کردند اما در ادامه این راه اتفاق دیگری رقم خورد! برخلاف اسناد فرادستی و برنامه‌های توسعه کشور، سهم پرداختی مردم در هزینه‌های سلامت نه‌تنها امروز به کمتر از ۲۵درصد نرسیده، بلکه بنابر اعلام رضا جباری، نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت مجلس به جام‌جم، اکنون ۶۰ و بعضا ۹۰ درصد هزینه‌های درمان از جیب مردم پرداخت می‌شود! درنهایت ناکارآمدی بیمه‌های دولتی در پوشش هزینه‌های درمانی مردم سبب شد تا عده‌ای برای فرار از هزینه‌های بعضا کمرشکن درمان از بیمه‌های دولتی رانده شوند و به‌ناچار به بیمه‌های خصوصی پناه ببرند و از قضا مبالغ هنگفتی را هم بابت برخی خدمات، به جیب این بیمه‌ها بریزند تا شاید زمینه مساعدتری را در مواجهه با بیماری و حوادث پیش‌رو فراهم آورند؛ اما توفیقات در این مسیر هم چنگی به دل نمی‌زند، چراکه تنها ۱۵درصد مردم توان استفاده از چنین خدماتی را دارند و ۸۵درصد از پس پرداخت هزینه‌های بالای حق بیمه‌های خصوصی برنمی‌آیند. در نتیجه یک شکاف وسیع در جامعه در بحث میزان دسترسی مردم به خدمات درمانی ایجاد شد و اهداف مندرج در اسناد فرادستی و برنامه‌های توسعه کشور نیز مقابل آن رنگ باخت!

پرداختی از جیب مردم از سال ۹۲ تا امروز، دوباره سیر صعودی به خود گرفته و حالا به مرز ۶۰درصد رسیده است

سیر صعودی سهم مردم

مرکز پژوهش‌ها با استناد به گزارش‌های رسمی موسسه ملی تحقیقات سلامت می‌گوید: با وجود روند کاهشی شاخص سهم پرداخت از جیب بیماران از کل هزینه‌های سلامت در کشور ایران، میانگین این شاخص طی سال‌های ۱۳۹۰-۱۳۹۸ برابر ۴۲/۲ درصد بوده است. این شاخص در سال ۱۳۹۶ به ۳۲/۴۶درصد کاهش یافت، اما مجددا روند صعودی در پیش گرفت و در سال ۱۳۹۸ به ۳۷/۴۲درصد افزایش پیدا کرد که بیشتر از هدف تعیین‌شده در برنامه ششم توسعه، مبنی بر کاهش این شاخص تا ۲۵ است.

در سال ۱۳۹۸ میانگین این شاخص در سطح دنیا ۱۸درصد بوده است.

از طرف دیگر داده‌های مرکز آمار ایران نیز نشان می‌دهد که سهم مردم در پرداخت هزینه‌های سلامت در سال ۱۳۸۹ معادل ۵۸/۲درصد بود که پس از تزریق ۲۰ هزار میلیارد ریال مازاد اعتبارات باقیمانده از هدفمندی یارانه‌ها به بخش سلامت، به ۵۰/۵درصد در سال ۱۳۹۲ رسید. این درحالی‌بود که متوسط این شاخص در این بازه زمانی در جهان ۱۷/۹درصد بود. بر این اساس در سال ۱۳۹۰ از کل هزینه‌های خانوارهای شهری ایران، حدود ۸/۷درصد آن مربوط به هزینه‌های بهداشت و درمان بود. این میزان تا سال ۱۳۹۲ به ۹/۲درصد و تا پایان سال ۱۳۹۳ به ۹/۵درصد افزایش یافت. این میزان در سال‌های ۱۳۹۷ و ۱۳۹۸ به ترتیب ۱۰/۹ و ۱۰/۵درصد و در سال ۱۳۹۹ نیز طبق اعلام مرکز آمار ایران، ۹/۸درصد بوده است. درعین‌حال بررسی‌ها نشان می‌دهد پرداختی از جیب مردم از سال ۹۲ تا امروز، دوباره سیر صعودی به خود گرفته و حالا به مرز ۶۰درصد رسیده است. البته برای رسیدن به یک عدد ثابت، بین کارشناسان حوزه سلامت، اختلاف‌نظر وجود دارد و این عدد را بین ۶۰ تا ۹۰درصد متغیر می‌دانند، اما آنچه مسلم است این‌که همچنان پرداختی از جیب مردم بالاست.

نظام سلامت جزیره‌ای!

در شرایطی که روزبه‌روز نرخ پرداختی هزینه‌های درمان از جیب مردم و افت کیفیت در مراکز درمانی دولتی به‌دلیل ازدیاد مراجعین و ناکارآمدی بیمه‌های دولتی بیشتر می‌شد، بیمه‌های تکمیلی با طرح‌ها و امتیازات مختلف خود در نظام بیمه‌ای کشور سربرآوردند و آنچه حق مردم به‌صورت رایگان بود را در ازای دریافت مبالغ بعضا هنگفت به آنها دادند! دکتر رضا جباری، نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در گفت‌وگو با جام‌جم درخصوص این بیمه‌ها می‌گوید: بیمه‌های تکمیلی مختص قشر خاصی از مردم است و تمامی هزینه‌های آن نیز فقط در بخش خصوصی صورت می‌گیرد و عمده پولی که در این بیمه‌ها هزینه می‌شود تقریبا معادل هزینه‌های یکی از بیمه‌های جامع است و این عدد درشتی است که فقط برای طیف محدودی از مردم هزینه می‌شود.

نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان این‌که باید بیمه‌های تکمیلی را در بخش دولتی و کلینیک‌ها و خدمات خاص‌تر گسترش دهیم تا بتوانیم طرح پزشک خانواده را به‌طور مؤثر عملیاتی کنیم، تأکید کرد: درحال‌حاضر یکی از مشکلات ما عملکرد جزیره‌ای بخش سلامت و درمان است که نیاز به مدیریت دارد و باید به‌صورت یکپارچه عمل کند. جدا از بیمه‌های دولتی، برخی از ارگان‌های دولتی دارای دفتر بیمه و بیمارستان‌های جداگانه‌ای هستند که بودجه آن بیمارستان‌ها گاهی به اندازه بودجه یک دانشگاه در یک استان است. این نابسامانی باعث شده است که منابع به‌طور عادلانه توزیع نگردد و بخشی از این مشکل به بیمه‌های تکمیلی مربوط می‌شود.

جباری ادامه می‌دهد: اکنون یکی از پیشنهادهای ما این است که منابع را به سمت توزیع عادلانه ببریم، چراکه ۸۵درصد مردم کشور که دهک‌های ضعیف و ناتوان نیز در آن قرار می‌گیرند از خدمات بخش دولتی استفاده می‌کنند. تئوری‌های مختلفی برای درمان در دنیا وجود دارد اما تئوری غالب تقویت درمان در بخش دولتی و ارائه سلامت به‌عنوان یک بسته خدمتی است، چراکه هر حاکمیتی باید بتواند سلامت و امنیت را به‌صورت رایگان ارائه دهد و طبق فرمایشات مقام معظم رهبری باید به سمتی برویم که کسی که بیمار می‌شود دغدغه‌ای جز بیماری‌اش نداشته باشد.

به‌طورکلی در حال حاضر ۷۵ درصد از بودجه وزارت بهداشت صرف هزینه‌های جاری می‌شود و کمتر از ۲۵ درصد بودجه به درمان می‌رسد

سهم ناچیز پزشکان بخش دولتی از بودجه

جباری با بیان این‌که ما باید ناعدالتی‌ای که در مورد کادر درمان در توزیع ثروت اتفاق افتاده را جبران کنیم، می‌گوید: سال گذشته ۱۰همت در بخش خصوصی و دولتی بهداشت و درمان و آموزش پزشکی هزینه شد و با این‌که ۸۵درصد خدمات از سوی بخش دولتی به مردم ارائه شده بود اما پزشکان زیر یک درصد این مبلغ را دریافت کرده‌اند. وی ادامه می‌دهد: امروزه در بخش دولتی از امکانات و تجهیزات بسیار خوبی برخوردار هستیم، اما نحوه مدیریت دولتی و عدم پرداخت حق و حقوق کادر درمان موجب نارضایتی شده است. ما در کمیسیون این موضوع را مورد بررسی قرار داده‌ایم تا با رویکردی کارشناسی، یک بسته پیشنهادی به رئیس‌جمهور تقدیم کنیم تا این مساله حل و فصل شود.

سهم ۲۵درصدی درمان از بودجه وزارت بهداشت

نایب‌رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با بیان این‌که در سال‌جاری هزینه‌های سلامت در کشور حداقل هزارمیلیارد تومان بوده است، می‌گوید: ما امروز در بخش ساختاری وزارت بهداشت مشکلاتی داریم که تا این مشکلات حل نشود، نمی‌توانیم بهره‌وری خوبی داشته باشیم. به‌دلیل این‌که ۵۰ درصد بودجه وزارت بهداشت صرف حقوق و دستمزد پرسنل می‌شود، هزینه‌ها بسیار بالاست که با محاسبه باقی هزینه‌ها به‌طورکلی ۷۵درصد بودجه در این بخش‌ها هزینه می‌شود و کمتر از ۲۵درصد بودجه آن به درمان می‌رسد. این یکی از مشکلات ساختاری وزارت بهداشت است که اگر طبق قانون در طول این سال‌ها اجرا می‌شد یعنی وزارت بهداشت بر بخش تولیتی خود تمرکز می‌کرد هم کیفیت خدمات و درمان بالا می‌رفت و هم هزینه‌هایش پایین می‌آمد.

امروز ۱۳درصد پرسنل وزارت بهداشت پرسنل ستاد هستند و از مجموع حدود ۳۰۰همتی که از دستمزد پرسنلی دارد، طبق گزارش‌های اعضای این وزارتخانه چیزی حدود ۵۰درصد این هزینه در ستادهای وزارت بهداشت هزینه می‌شود و این باعث کاهش بهره‌وری شده است. همچنین استخدام نیروهای متعدد غیرکارشناس و ناترازی در استخدام کادر درمان باعث شده امروزه با وجود پرسنل بسیار زیادی که در بدنه بهداشت و درمان کشور داریم در واحدهای ارائه‌کننده خدمات و مراکز درمانی با کمبود کادر درمان مواجه هستیم. ما باید به‌صورت ریشه و حرکت به سمت اجرای قوانین روش‌هایی که امروز به کمک رئیس‌جمهور که خود سابقه زیادی در بخش درمان دارند فرصت مغتنمی است تا بتوانیم به ریل‌گذاری صحیح برای برگشت این قوانین و تحقق اهدافی که نتیجه آن آرامش و سلامت مردم باشد برسیم.

گزارش

پیشگیری از مشکلات حقوقی با قراردادهای ثبتی

با استفاده از قراردادهای استاندارد که از نظر قانونی و حقوقی کاملا معتبر هستند، جلوی بسیاری از مشکلات حقوقی مردم گرفته می‌شود

زهرا باقری
گروه جامعه

با پیشرفت فناوری و تغییرات قانونی در حوزه معاملات ملکی، قوانین جدید به‌ویژه آیین‌نامه ماده ۳ الزام به ثبت معاملات، تاثیر زیادی در تسهیل و امنیت این معاملات دارند. یکی از ویژگی‌های مثبت این آیین‌نامه، ارائه قراردادهای استاندارد در سامانه‌های مربوط است که به‌صورت قانونی و حقوقی تنظیم شدند.

سعید نقدی، حقوق‌دان معتقد است این قراردادها همراه با استعلامات سریع و حضور مستقیم مالک و خریدار، باعث جلوگیری از کلاهبرداری و فروش مال غیر می‌شوند. در نتیجه، علاوه بر تسریع فرآیند انتقال مالکیت، امنیت و صحت حقوقی طرفین معامله نیز تضمین می‌شود.

جلوگیری از مشکلات و ابهامات اصطلاحات قانونی

نقدی درباره چرایی ایجاد قراردادهای استاندارد توضیح داد: «مردم عادی بین خودشان یک قراردادی را به‌صورت عادی می‌نوشتند. با توجه به این‌که با قانون و مسائل حقوقی آشنا نبودند همین قرارداد بعدا برایشان ایجاد مشکل می‌کرد یا قراردادهایی که در بنگاه‌ها وجود دارد هم ایرادات حقوقی زیادی داشتند. قانون‌گذار با قانون الزام به ثبت معاملات یک‌سری پیش‌نویسی را در سایت و سامانه قرار داد که به لحاظ قانونی و حقوقی هیچ مشکلی ندارد. یکی از حسن‌های آیین‌نامه ماده ۳ قانون الزام به ثبت معاملات وجود قراردادهای استاندارد در سامانه است.»

این حقوق‌دان از چگونگی امکان ویرایش در قراردادهای استاندارد گفت: «این قراردادهای استاندارد امکان ویرایش و تغییرات به‌صورت جزئی را دارد و نه کلی. ضمانت اجرا در کلیات آورده شده است. مثلا نحوه پرداخت آن توافقات که هیچ خللی به اصل قرارداد وارد نمی‌کند، در جزئیات آمده است. یک‌سری از این قراردادها را به‌صورت پیش‌نویس در سایت قرار دادند و همین قراردادها جلوی خیلی از مشکلات حقوقی را برای مردم می‌گیرد.»

نقدی ادامه داد: «قراردادهای استاندارد چند حسن دارد. یکی از حسن‌ها این است که به‌صورت حقوقی نوشته شده. قبلا شاهد بودیم که افراد به بنگاه‌ها می‌رفتند و یک‌سری قراردادهایی که غیرحقوقی بود و برخی از جملات و کلماتی که بار حقوقی داشت را در قراردادهایشان به کار می‌بردند. درحالی‌که شاید خودشان اولا مفهومش را نمی‌دانستند و ثانیا برخی بندها با بندهای دیگر تعارض داشت. برخی کلمات مثل فسخ و منفسخ که شخص شاید به‌نوعی در اراده می‌خواست منفسخ کند ولی چون اطلاعی از این کلمه نداشت و به‌درستی مفهوم آن را نمی‌دانست از فسخ استفاده می‌کرد که این دو در قانون هرکدام برای خودش یک بار معنایی و مفهومی متفاوتی دارد.»

نقش قراردادهای استاندارد در جلوگیری از کلاهبرداری

وی در پاسخ به این سؤال که آیا قراردادهای استاندارد جلوی فروش مال غیر را می‌گیرد، گفت: «بله، مسلما این قراردادها و این رویه که در قانون پیش‌بینی شده است می‌تواند جلوی فروش مال غیر و کلاهبرداری را بگیرد. به این نحو که وقتی قرارداد در بنگاه یا دفترخانه منعقد می‌شود، مالک ملک و خریدار حضور دارند. سابقا به این شکل نبود. قبلا فردی که مالک ملک بود، آن را به‌صورت سند عادی به فروش می‌رساند. این فرد بدون انجام انتقال رسمی سند، ملک را به افراد متعددی می‌فروخت، که این موضوع باعث می‌شد گاهی یک ملک به چند نفر فروخته شود یا این‌که یک ملک به‌عنوان مال غیر به فرد دیگری منتقل گردد.»

این حقوق‌دان افزود: «با توجه به این‌که بر اساس قانون جدید، حضور مالک در دفترخانه برای عقد قرارداد الزامی است و در آنجا استعلامات لازم انجام می‌شود، به‌طور مسلم امکان کلاهبرداری و فروش مال غیر کاهش می‌یابد و در نتیجه، ورودی پرونده‌ها در این زمینه به دستگاه قضایی کاهش خواهد یافت. بالاخره قانون پیشرفت می‌کند و با پیشرفت قوانین جلوی خیلی از جرایم گرفته می‌شود. مجرمین هم سعی می‌کنند خود را به‌روز کرده و از ترفندهای جدید و پیشرفته استفاده کنند. به نظرم این موضوع ممکن است به‌صورت موردی و استثنایی باقی بماند. مانند حالاکه شاهد جرایم زیادی در حوزه مسکن هستیم، ممکن است در آینده دیگر این‌گونه جرایم را مشاهده نکنیم.»



تضمین معاملات ملکی با استعلامات سریع

نقدی درخصوص معاملات برخط اظهار داشت: «در مورد معاملات برخط، به‌طور قطع، این نوع معاملات و قوانین مربوط به آن باعث افزایش سرعت استعلام‌ها خواهد شد. همان‌طور که در قانون اشاره شده، ادارات موظفند در اسرع وقت و در مهلت مقرر پاسخ استعلام‌ها را ارائه دهند. این موضوع سبب می‌شود که کار نقل‌وانتقال سند برای خریدار به‌سرعت انجام شود. علاوه‌براین سرعت، امنیت قرارداد و معامله انجام‌شده نیز تضمین می‌شود؛ زیرا در این فرآیند دیگر با واسطه‌های مختلف مواجه نیستیم و فقط خریدار و فروشنده، که مالک ملک است، حضور دارند. پس از انجام استعلام‌ها، قرارداد منعقد و برگه مالکیت جدید برای خریدار صادر می‌شود.»