

گزارش خبری

بیش از ۷.۵ میلیون دیابتی در کشور

ایسنا: بیماری‌های غیرواکر در دنیای مدرن با توجه به سبک زندگی انسان‌ها شایع شده‌اند که اغلب هم بیماری‌های مزمن هستند و بیماری‌های قلبی‌عروقی، دیابت، انواع سرطان‌ها، چاقی، همچنین سوناخ و سوختگی‌ها را شامل می‌شوند. دکتر علیرضا مهدوی، معاون مرکز مدیریت بیماری‌های غیرواکر وزارت بهداشت، با بیان اینکه «پیمایش عوامل خطر بیماری‌های غیرواکر در ایران» (استپس) هر پنج سال یک بار انجام می‌شود، اظهار کرد: پیمایش «استپس»، حدود ۲۰ سال پیش آغاز شده و هر پنج سال یک بار انجام می‌شود که معتبرترین مطالعه در زمینه عوامل خطر بیماری‌های غیرواکر در کشور به حساب می‌آید. هشتمین پیمایش استپس که آخرین دوره انجام این پیمایش محسوب می‌شود، سال ۱۴۰۰ انجام شده است. نتایج هشتمین دوره مطالعه استپس بیانگر این است که ۱۴ درصد از جمعیت بالای ۲۵ سال کشور (جمعیت بالای ۲۵ سال کشور در آن بازه زمانی حدود ۵۲ میلیون نفر بودند)، به دیابت مبتلا هستند. همچنین حدود ۱۳ درصد از افراد بالای ۲۵ سال نیز به پیش‌دیابت مبتلا بودند.

۲۰ میلیون دیابتی و بیش‌دیابتی در ایران: معاون مرکز مدیریت بیماری‌های غیرواکر وزارت بهداشت ادامه داد: براساس آمار و ارقام هشتمین پیمایش عوامل خطر بیماری‌های غیرواکر در ایران و تعداد جامعه آماری در آن بازه زمانی، بیش از هفت میلیون و ۵۰۰ هزار نفر در کشور به دیابت و همچنین بیش از ۱۳ میلیون نفر به «پیش‌دیابت» مانند «اختلال قند ناشتا» یا «اختلال تحمل گلوکز» مبتلا هستند. مهدوی با اشاره به جمعیت کشور خاطر‌نشان کرد: اگر تعداد جمعیت کشور را ۸۵ میلیون نفر در نظر بگیریم، بیش از ۲۰ میلیون نفر به دیابت یا پیش‌دیابت مبتلا هستند. افرادی که در آینده به بیماری دیابت مبتلا می‌شوند، به طور معمول از میان جمعیت پیش‌دیابتی هستند. اگرچه افرادی که در آینده به دیابت مبتلا می‌شوند، به طور معمول از جمعیت پیش‌دیابتی‌ها هستند، اما تمام افرادی که در مرحله پیش‌دیابت قرار دارند به این بیماری مبتلا نمی‌شوند. او درباره وضعیت افرادی که در مرحله پیش‌دیابت قرار دارند، تصریح کرد: بازهم تأکید می‌کنم تمام افرادی که در مرحله پیش‌دیابت قرار دارند لزوماً به این بیماری مبتلا نمی‌شوند. اگر افراد این گروه به بیماری دیابت مبتلا نشوند، به برخی عوارض بیماری دیابت به ویژه بیماری‌های قلبی‌عروقی مانند انسداد عروق مبتلا می‌شوند.

او با بیان اینکه توجه به افرادی که در مرحله پیش‌دیابت قرار دارند یک امر مهم است، تصریح کرد: تعداد افرادی که در مرحله پیش‌دیابت قرار دارند، دو برابر افراد مبتلا به دیابت است. با توجه به اینکه افرادی که در آینده به بیماری دیابت مبتلا می‌شوند به طور معمول از میان جمعیت پیش‌دیابتی هستند، توجه به این گروه اهمیت دارد. با استفاده از راهکارهای ساده می‌توان از ابتلا به دیابت افرادی که در مرحله پیش‌دیابت قرار دارند پیشگیری کرد. مطالعات متعددی در زمینه پیشگیری از ابتلا به دیابت افرادی که در مرحله پیش‌دیابت قرار دارند، انجام شده است. به طور مثال، افرادی که در مرحله پیش‌دیابت قرار دارند با کاهش وزن خود می‌توانند شرایط خود را کنترل کنند.

تأثیر کاهش وزن بر بیماری دیابت: مهدوی ادامه داد: کاهش وزن نه‌تنها به افرادی که در مرحله پیش‌دیابت قرار دارند کمک می‌کند، بلکه به افراد مبتلا به دیابت که در مراحل نخست بیماری قرار دارند نیز کمک می‌کند. اگر افراد مبتلا به دیابت که در مراحل نخست بیماری هستند وزن خود را پنج تا ۱۰ درصد کاهش دهند، با نتایج مثبت کاهش وزن مواجه می‌شوند. البته کاهش پنج‌درصدی وزن کافی نیست، اما به دلیل اینکه کاهش وزن سخت است، بر کاهش چنددرصدی وزن تأکید می‌شود تا بیماران تأثیر کاهش وزن را تجربه کنند. بیماران مبتلا به دیابت باید وزن خود را کنترل کنند تا از شرایط اضافه‌وزن یا چاقی خارج شوند؛ به نحوی که شاخص توده بدنی کمتر از ۲۵ داشته باشند. او ادامه داد: اگر بیماران نمی‌توانند به وزن ایده‌نال دست یابند، کاهش پنج تا ۱۰درصدی وزن برای آنها بسیار مفید است. تحقق کاهش وزن پنج تا ۱۰درصدی خیلی سخت نیست و این موضوع با «اصلاح رژیم غذایی» و «فعالیت بدنی» محقق می‌شود. فعالیت بدنی، تأثیر کمتری روی کاهش وزن دارد اما برای تقویت سیستم‌عروقی و کاهش مقاومت انسولین در بدن بسیار اثرگذار است. مهدوی درباره جامعه آماری مبتلایان به دیابت تصریح کرد: حدود ۹۰ تا ۹۵ درصد دیابتی‌ها به دیابت نوع ۲ مبتلا هستند. دیابت، تیپ‌های متعددی دارد؛ به طور مثال، دیابت نوع یک از تیپ‌های این بیماری است که «دیابت کودکان» در گذشته نام داشت.

دیابت نوع یک، بیماری وابسته انسولین: معاون مرکز مدیریت بیماری‌های غیرواکر وزارت بهداشت با بیان اینکه دیابت نوع یک به انسولین وابسته است، تصریح کرد: دیابت نوع یک، اغلب در کودکان و نوجوان بروز می‌کند. دلیل ابتلا به دیابت نوع یک این است که سلول‌های تولیدکننده انسولین در یک روند خودایمنی از بین می‌روند. به نحوی که بدن سلول‌های تولیدکننده انسولین را به عنوان دشمن شناسایی می‌کند و این سلول‌ها از بین می‌روند. در چنین شرایطی، این افراد به تزریق انسولین ناچار هستند. او درباره نقش انسولین در بیماری دیابت نوع یک گفت: اولین آزمایش موفق تزریق انسولین به انسان‌ها در سال ۱۹۲۲ انجام شد.

افقی:

۱- کمترین مقدار- گلسی آپارتمانی ۲- از یاد رفته- شعله آتش- از حروف الفبا ۳- قسمتی از یا- نویسنده- اندام تنفس ماهی ۴- پیامبران- پنجمین ماه سیریانی- حیوان گوش‌مخملی ۵- کوتاهی در انجام کار- فروتنی- رای بی‌تأثیر ۶- دایره‌المعارف فرانسوی- قسمت‌کننده- شهری در استان چهارمحال‌بوختیاری ۷- نوعی عکاسی تبلیغاتی- ضمیر متکلم مع‌الغیر- خوشگل و دوست‌داشتنی ۸- ماندگاری- قهرمان رمان بر یاد رفته- دومین مهره گردن ۹- وول‌خوردن- بلدرچین- سمت‌وسو ۱۰- اصطکاک- یادب- غار دیندی دیواندره ۱۱- سرشار- گرو گذاشته شده- قابل مشاهده ۱۲- تلخ- دوستی- بندری در حاشیه دریای خزر ۱۳- وحشت‌زده- بیابان- انگور عرب ۱۴- عددی یک‌رقمی- از گیاهان آپارتمانی که از نور وسط روز بیزار است- زادگاه دکتر شریعتی ۱۵- سنگ قیمتی بدون صدف دریایی- کلبپ

عمودی:

۱- گریزگاه- سخت، دشوار و غیرقابل فهم ۲- چین‌چروک پوست- راستگو- جاده تاریخی که از چین تا دریای مدیترانه بود ۳- تأمین‌کننده معاش افراد خانواده- مزدور- واحد اندازه‌گیری طول ۴- دریا- امپراتور دیوانه روم باستان- محل نشستن ۵- خمیده- ابر آسمان- گوشه‌ها ۶- پیشروان طریقت- باد ملایم- از عناصر نمایشی و تجسمی تئاتر ۷- همراه چنگال- رنجش و آزرذگی- چه‌کسی است ۸- نوعی قایق چوبی- حیران و سرگردان- سوره سی‌وهشتم قرآن ۹- شماره همین ستون- ناتوانی در پرداخت بدهی به علت فقر- نوعی ماهی جنوب



قاضی خانواده ایمان دمیری

نتیجه ماده ۹۶۳ قانون مدنی (مصوب ۱۳۱۳) دست بسته دادگاه‌های خانواده ایران در حمایت قانونی از زن ایرانی دارای شوهر خارجی است.

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۳

موضوع: دست بسته دادگاه‌های خانواده ایران

داده‌گه‌های خانواده ایران معمولاً و عموماً به دعاوی خانوادگی ایرانیان رسیدگی می‌کنند. اگر زن و شوهر ایرانی به دادگاه خانواده ایران مراجعه کنند، دادگاه با توجه به ایرانی بودن هر دو نفر و البته با در نظر گرفتن معیار دین و مذهب آنان، به دعوا رسیدگی می‌کند. موضوع تا اینجا با دشواری خاصی مواجه نیست و محکمه ایران مطابق قوانین زیر به دعوا رسیدگی و فصل خصومت می‌کند:
فصل نکاح و انحلال نکاح از قانون مدنی (مصوب ۱۳۱۳)
«قانون حمایت خانواده مصوب ۱۳۹۴
اصول دوازدهم و سیزدهم قانون اساسی
قانون اجازه رعایت احوال شخصیهِ ایرانیانِ غیرشعبه در محاکم (مصوب ۱۳۱۲/۰۴/۳۱)
قانون رسیدگی به دعاوی مطروحه راجع‌به احوال شخصیهِ و تعلیمات دینی ایرانیان زرتشتی، کلیهی و مسیحی (مصوب ۱۳۲۲/۰۴/۰۳ مجمع تشخیص مصلحت نظام)

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۳

موضوع: دست بسته دادگاه‌های خانواده ایران

اقامت چند میلیون اتباع خارجی در کشور ایران، مشکلات خانوادگی آنها و مراجعات ایشان به محاکم ایران، گاه دادگاه‌های خانواده ایران را ناگزیر از ورود به پرونده‌های خانوادگی اتباع خارجی می‌کند. باید توجه داشت که صرف تابعیت خارجی طرفین پرونده مانع رسیدگی دادگاه‌های ایران نخواهد بود.

اگر هر دو نفر زن و شوهر، تبعه یک دولت خارجی باشند، مطابق ماده ۷ قانون مدنی (که مقرر می‌کند: «اتباع خارجه مقیم در خاک ایران از حیث مسائل مربوطه به احوال شخصیهِ... مطیع قوانین و مقررات دولت متبوع خود خواهند بود»)، به اختلاف آنان مطابق قانون کشور متبوع خودشان (تا آنجا که مخالف معاهده‌های بین‌المللی، اخلاق حسنه و نظم عمومی نباشد) رسیدگی می‌شود.

برای مثال، طبق قانون مدنی ایران، زن می‌تواند به محض ازدواج، مهریه خود را مطالبه کند؛ اعم از اینکه طلاق واقع شده باشد یا خیر و شوهر فوت شده باشد یا خیر.

طبق قانون برخی کشورهای همسایه، زن فقط در صورتی می‌تواند مهریه را مطالبه کند که شوهر او را طلاق داده یا فوت کرده باشد.

حال اگر زن خارجی (تبعه کشور همسایه) که مقیم کشور ایران است، قبل از طلاق و فوت شوهر با مراجعه به دادگاه خانواده ایران، علیه شوهر خارجی خود (که او هم تبعه همان کشور همسایه است) پرونده مطالبه مهریه تشکیل دهد، دادگاه خانواده ایران با استناد به قانون کشور آنها (نه استناد به قانون کشور ایران) و با این استدلال که هنوز طلاق و فوت واقع نشده است، دعوی زن را رد می‌کند.

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۳

موضوع: دست بسته دادگاه‌های خانواده ایران

اگرچه طبق ماده ۷ قانون مدنی ایران، اتباع خارجه در دعاوی خانوادگی خود در دادگاه‌های ایران تابع قانون کشور خودشان (نه قانون کشور ایران) هستند، باین‌حال باید توجه داشت که درباره پناهندگان، طبق مواد ۱ و ۲ قانون کنوانسیون مربوط به وضع پناهندگان و پروتکل آن، مصوب ۱۳۲۵/۰۳/۲۵، دعوی مربوط به احوال شخصیهِ پناهندگان (مطابق بند ۱ ماده ۱۲ کنوانسیون که مقرر می‌کند: «احوال شخصیهِ پناهنده تابع قوانین کشوری است که در آنجا اقامت... سکونت دارد»)، طبق قانون ایران رسیدگی می‌شود.

بنابراین دادگاه‌های خانواده ایران در مواجهه با پرونده خانوادگی زن و شوهر خارجی باید ابتدا وضعیت پناهندگی آنان را بررسی کرده و اگر پناهنده‌بودن آنان را احراز کنند، طبق قانون کشور ایران به دعوا رسیدگی کنند.

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۳

موضوع: دست بسته دادگاه‌های خانواده ایران

برابرر کنوانسیون ۱۹۵۱ زنو و ملاک بند الف ماده ۱ آیین‌نامه اجرائی ماده ۱۸۰ قانون برنامه سوم توسعه مصوب ۱۳۷۹/۰۷/۱۲، پناهنده به شخصی اطلاق می‌شود که به علت ترس موجه از اینکه به دلایل مربوط به نژاد یا مذهب، ملیت یا عضویت در بعضی گروه‌های اجتماعی یا داشتن عقاید سیاسی تحت شکنجه قرار گیرد، در خارج از کشور محل سکونت عادی خود به سر می‌برد و نمی‌تواند یا به‌علت ترس مذکور نمی‌خواهد خود را تحت تابعیت آن کشور قرار دهد. در حقیقت، عنصر اساسی در تعیین پناهندگی «ترس موجه از تعقیب و آزار» است که تشخیص و احراز آن با کشور پذیرنده (در اینجا ایران) است.

دست بسته دادگاه‌های خانواده ایران در حمایت قانونی از زن ایرانی

مورد عجیب ماده ۹۶۳ قانون مدنی



قاضی خانواده ایمان دمیری

به این ترتیب، در چنین دعاوی نیز دادگاه ایران با پیچیدگی ویژه‌ای روبه‌رو نیست و قانون دولت متبوع شوهر بر دعوا حاکم است.

البته در اینجا هم لازم است به وضع خاص پناهندگان توجه داشت. در حقیقت دادگاه خانواده ایران در چنین مواردی ابتدا پناهنده‌بودن یا پناهنده‌نبودن زوجین را بررسی کرده و در صورت احراز پناهندگی، طبق بند ۱ ماده ۱۲ کنوانسیون زنو به دعوا طبق قانون ایران رسیدگی می‌کند و اگر زوجین پناهنده نباشند، طبق ماده ۹۶۳ قانون مدنی به دعوا طبق قانون دولت متبوع شوهر رسیدگی می‌کند.

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۳

موضوع: دست بسته دادگاه‌های خانواده ایران

ماده ۹۶۳ قانون مدنی مصوب ۱۳۱۳ با اقتباس از خاستگاه اروپایی خود (قانون وقت فرانسه) دعوی زن و شوهر خارجی دارای اختلاف تابعیت را پیرو قانون دولت شوهر اعلام کرد. هدف اصلی از تصویب این ماده، تعیین قانون حاکم بر دعوا در دادگاه‌های خانواده ایران به دعوی زن و شوهری بود که هر دو نفر خارجی (و با اختلاف تابعیت) بودند.

در سال‌های تصویب این ماده، کشور ایران به شکل امروزی پذیرای اتباع خارجی نبود تا نوبت به ازدواج مردان خارجی با زنان ایرانی و مراجعه نسبتاً گسترده آنان به دادگاه‌های خانواده ایران برسد. در سال‌های اخیر اما شرایط منطقه‌ای به نحوی رقم خورده است که دادگاه‌های خانواده ایران محل رسیدگی به موارد درخور توجهی از پرونده‌های اختلاف خانوادگی زنان ایرانی و شوهران غیرایرانی آنان هستند. نتیجه ناخواسته اعمال ظاهر ماده ۹۶۳ در چنین پرونده‌هایی آن است که زن ایرانی در دادگاه خانواده ایران مطابق قانون خارجی مربوط به کشور شوهرش محاکمه می‌شود.

اگرچه صرف استناد به قانون دولت شوهر خارجی (به‌جای رسیدگی طبق قانون ایران) به معنای بدترشدن وضعیت زن ایرانی در دادگاه ایران نیست (چراکه ممکن است قانون دولت شوهر خارجی، حمایت‌های حقوقی بیشتری از زنان پیش‌بینی کرده باشد)، باین‌حال واقعیت آن است که تقریباً در تمام موارد این‌چنینی (دعوی زن ایرانی و شوهر خارجی در دادگاه خانواده ایران)، قانون شوهر خارجی حمایت‌های قانونی بسیار کمتری از زنان نسبت به قوانین ایران پیش‌بینی کرده است و حاکم‌شدن قانون شوهر خارجی بر دعوا به معنای دشوارترشدن حمایت قانونی از زن ایرانی خواهد بود.

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۳

موضوع: دست بسته دادگاه‌های خانواده ایران

مشخص است که ماده ۹۶۳ قانون مدنی با هدف محروم‌کردن زن ایرانی از حمایت‌های حقوقی قوانین ایران دربرابر شوهر خارجی تصویب نشده است. دادگاه‌های خانواده ایران می‌توانند تا زمان اصلاح احتمالی این ماده از استدلال‌ها و روش‌های زیر برای فرار از نقض ماده ۹۶۳ استفاده کنند:
«ماده ۶ قانون مدنی که کلیه اتباع ایران (از جمله زن ایرانی دارای شوهر خارجی) را از نظر قوانین مربوط به احوال شخصیهِ (از قبیل نکاح و طلاق) تابع قوانین ایران (نه قانون شوهر خارجی) اعلام می‌کند.

«تفسیر محدودتر دایره شمول احوال شخصیهِ و خارج‌کردن موضوعاتی مثل اجرت‌المثل ایام زوجیت از این محدوده.

«خارج‌کردن بعضی از موضوعات (مثل تبصره حمایتی الحاقی ماده ۱۰۸۲ قانون مدنی درباره به‌روزدن مهریه از نوع وجه رایج) از محدوده شمول مواد ۷ و ۹۶۳ قانون مدنی و واردکردن آنها در محدوده ماده ۹۷۱ قانون مدنی (و در نتیجه حاکمیت قانون ایران).

«تفسیر گسترده‌تر از مفهوم پناهنده؛ پناهنده محسوب‌کردن شوهر خارجی، شمول بند ۱ ماده ۱۲ کنوانسیون زنو و در نتیجه حاکمیت قانون ایران (نه قانون خارجی).



قاضی خانواده ایمان دمیری

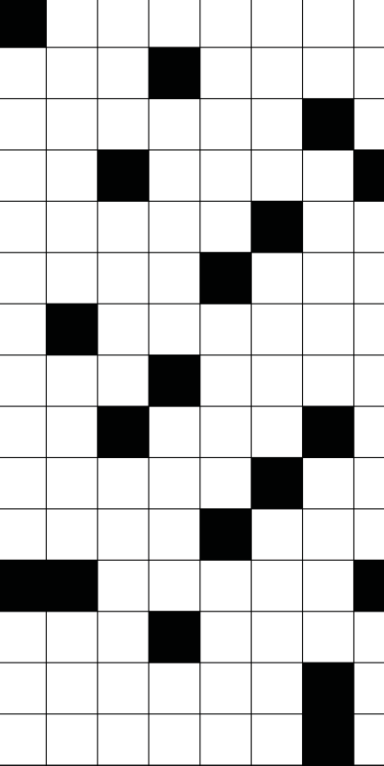
تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۳

موضوع: دست بسته دادگاه‌های خانواده ایران

قهوه‌خانه فرنگی- پادشاهان مصر قدیم ۱۴- خنده از روی تمسخر- اشتباه لفظی یا رفتاری- برکت سفره ۱۵- خوشنویس نامی دربار سلطان حسین بایقرا- از مواد مخدر

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۳

موضوع: دست بسته دادگاه‌های خانواده ایران



تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۳

موضوع: دست بسته دادگاه‌های خانواده ایران

۴	۱	۹	۶		
		۷	۲		
	۲		۴		۱
			۷	۸	۹
۶			۷		۵
	۱	۵			
۸			۳	۲	
		۶	۲		۷
		۹	۷		۸

		۷		۸	۳
		۶	۳	۹	۱
۸		۵	۴	۶	۳
	۱	۷	۲		۵
	۵	۳		۴	۷
۶		۹	۵		۳
	۹	۵	۳	۸	۲
		۳	۲	۴	
		۲		۴	۷

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۳/۰۳

موضوع: دست بسته دادگاه‌های خانواده ایران

کمک‌هزینه تأمین لوازم بهداشتی به چه کسانی پرداخت می‌شود؟

ایرنا: معاون توان‌بخشی سازمان بهزیستی کشور شرایط پرداخت کمک‌هزینه تأمین لوازم بهداشتی افراد دارای معلولیت را تشریح کرد و گفت: این کمک‌هزینه به همه افراد دارای اختلال جسمی-حرکتی سرتگرا تحت پوشش این سازمان پرداخت می‌شود. فاطمه عباسی افزود: افراد دارای معلولیت که مشکل کنترل ادرار یا مدفوع دارند و به طور مستمر از لوازم بهداشتی مانند پوششینه یا سوند ادرار استفاده می‌کنند، مشمول پرداخت کمک‌هزینه تأمین لوازم بهداشتی افراد دارای معلولیت هستند. او خاطر‌نشان کرد: اکنون ۱۶۵هزارو ۶۵۹ نفر از افراد دارای معلولیت از کمک‌هزینه تأمین لوازم بهداشتی افراد دارای معلولیت برخوردار هستند و درحال‌حاضر در این زمینه پشت‌نوبتی نداریم. معاون توان‌بخشی سازمان بهزیستی کشور گفت: سرانه در نظر گرفته شده برای کمک‌هزینه تأمین لوازم بهداشتی افراد دارای معلولیت دربرابر سرانه هزینه‌های بهداشتی پایین است که علت آن هم کمبود اعتبارات این ردیف و نیازمندی گروه هدف است. او ابراز امیدواری کرد با پیگیری‌های انجام‌شده از مراجع بالادستی، مبلغ کمک‌هزینه تأمین لوازم بهداشتی افراد دارای معلولیت افزایش یابد. عباسی در بخشی دیگر از گفت‌وگوی خود به توزیع تجهیزات توان‌بخشی بین ۸۵ هزار نفر اشاره کرد و گفت: در سال گذشته، تجهیزات توان‌بخشی از جمله انواع ویلچر، سمک، عصا و درشت‌نما به ۸۵ هزار نفر از افراد دارای معلولیت تحت پوشش بهزیستی در سراسر کشور اختصاص یافت.

پیش‌تر همین مسئول از دوبرابردن این کمک‌هزینه خبر داده بود. معاون امور توان‌بخشی سازمان بهزیستی کشور در این زمینه گفته بود: تا قبل از تیرماه کمک‌هزینه برای افراد معلول دارای شرایط ۳۰۰ هزار تومان بود که اکنون به ۶۰۰ هزار تومان رسیده است. این کمک‌هزینه برای افراد دارای معلولیت جسمی شدید و خیلی شدید، افراد دارای ضایعه نخاعی و افراد دارای بیماری‌های پوستی است که به طور مستمر باید از لوازم بهداشتی استفاده کنند. این افراد مشکلاتی مانند عدم کنترل دفع ادرار و مدفوع دارند یا چندمعلولیتی هستند؛ برای مثال، معلولیت حرکتی به همراه معلولیت شناختی و رشد دارند یا مثلاً دارای بیماری روانی مزمن هستند.

۴	۱	۹	۶		
		۷	۲		
	۲		۴		۱
			۷	۸	۹
۶			۷		۵
	۱	۵			
۸			۳	۲	
		۶	۲		۷
		۹	۷		۸

		۷		۸	۳
		۶	۳	۹	۱
۸		۵	۴	۶	۳
	۱	۷	۲		۵
	۵	۳		۴	۷
۶		۹	۵		۳
	۹	۵	۳	۸	۲
		۳	۲	۴	
		۲		۴	۷