7.qxd 6/5/2020 4:35 Page 1



### مدیرعامل بنیاد بیماری‌های نادر اعلام کرد

# ۴۸۰۰ بیمار نادر در کشور

## تقبل هزینه‌های درمان MPS از سوی وزارت بهداشت

مدیرعامل بنیاد بیماری‌های نادر با بیان اینکه حدود ۴۸۰۰ بیمار نادر در کشور شناسایی شده‌اند، گفت: بیماری‌های آلوپسی دیستروفی عضلانی، نوروفیبروماتوز و بیماری EB از شایع ترین بیماری‌های نادر در کشور هستند.

دکتر حمیدرضا ادراکی در گفت‌وگو با ایسنا، در خصوص اقدامات انجمن بیماری‌های نادر برای این بیماران، گفت: از اقدامات مهم نوشتن سند ملی بیماران نادر بود. در ابتدا پیش‌نویس این سند نوشته شد و وظیفه مهم و اساسی هر نهاد و سازمان در قبال این بیماران مشخص گردید، سپس این سند به شخص وزیر بهداشت عرضه شد و ایشان بنیاد بیماری‌های نادر ایران را با همکاری دانشگاه علوم‌پزشکی تهران موظف به تهیه پیش‌نویس این سند کردند. طی جلسات متعدد با معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی تهران و کمیته‌های علمی و تحقیقاتی متعدد، اولا بیماری‌های نادر معرفی و شناسایی شدند و ثانیا وظایف هر دستگاه به طور دقیق تبیین شد.

وی افزود: سند تکمیل شده مجددا به وزارت بهداشت ارائه شد. مقرر است این سند ابتدا به دست رئیس جمهور برسد و سپس برای هیئت وزیران ابلاغ کنند تا هر دستگاه اطلاعات کافی در مورد وظایف خود را بداند.

ادراکی یکی دیگر از اقدامات مهم این بنیاد را نگارش، چاپ و انتشار اطلس بیماری‌های نادر خواند و تصریح کرد: این بیماری‌ها را شناسایی کردیم و تاکنون ۳۵۳ نوع بیماری نادر در مناطق مختلف کشور شناخته شده‌اند. میزان شیوع بیماری در مناطق مختلف متفاوت است. ممکن است نوعی از بیماری نادر در کشور ما شناسایی شود که در نقاط دیگر دنیا نباشد یا تنها در منطقه‌ای خاص به عنوان بیماری نادر از آن یاد شود و برعکس.

وی افزود: جلد اول اطلس که در مورد بیماری‌های کروموزمی و ژنتیکی است، منتشر شده بود و جلد دوم که در مورد بیماری‌های متابولیک است نیز در شرف چاپ است. دو جلد دیگر اطلس نیز احتمالا طی سال جاری به زیر چاپ خواهد رفت و پس از آن کوریکولوم علمی ما در خصوص شناسایی بیماران کامل می‌شود. با ارائه این اطلس به دانشگاه‌های علوم‌پزشکی برای تدریس، اطلاعات دقیق‌تری درمورد بیماری‌های نادر کشور به دانشجویان پزشکی آموزش داده می‌شود تا در مواجهه با بیمار نادر او را شناسایی کرده و سریعا به بنیاد بیماری‌های نادر معرفی کند.

وی در مورد کمیسیون‌های پزشکی بنیاد بیماری‌های نادر، تصریح کرد: این کمیسیون‌ها هر دو هفته یکبار با شرکت اساتید پزشکی برگزار می‌شود و از آن طریق تشخیص می‌دهیم بیماری که از طریق سایت بنیاد به نام سبنا "SABNA" ثبت نام کرده است، آیا بیمار نادر هست یا خیر. در صورتی که بیمار نادر شناخته شود، تحت حمایت بنیاد خواهد بود و اقدامات لازم برایش انجام می‌شود.

مدیرعامل بنیاد بیماری‌های نادر، اظهار کرد: برای گسترش خدمات غربالگری با کمک وزارت آموزش و پرورش پروتکلی نوشته شد تا زمانی که مربی بهداشت در مقطع ابتدایی بویژه در سال اول ابتدایی، دانش آموز را برای مواردی همچون پوسیدگی دندانی و ... معاینه می‌کند، آموزش کافی برای شناسایی علائم بیماری نادر دیده باشد و بتواند این بیماری را در سنین پایین‌تر بشناسد و در صورت شک بالینی به فرد بیمار، او را به بنیاد معرفی کند. همچنین اطلس بیماری‌های نادر جهت شناسایی بهتر در اختیار این مربیان قرار گرفت.

وی ادامه داد: همچنین برای شناسایی بهتر بیماران سونوگرافی غربالگری برای مادران باردار در هفته ۱۸ و ۲۵ حاملگی انجام می‌شود و شک به وجود بیماری نادر در جنین در این سونوگرافی اتفاق می‌افتد. پس از این روند مادر باردار برای انجام خدمات گسترده‌تر به بنیاد بیماری‌های نادر ارجاع داده می‌شود. در این روش‌های گسترده یکی از این اقدامات ام آر آی از شکم مادر برای دیدن جنین، مغز جنین، ستون فقرات و... است. تنها در سال گذشته با انجام این روش پیشرفته ۱۳۷مورد بیماری مادرزادی مغزی را شناسایی کردیم.

وی افزود: اطلاعات لازم در اختیار خانواده قرار می‌گیرد و تصمیم گیری نهایی با خود آنها خواهد بود. پزشکی قانونی نیز همکاری خوبی دارد و در مواردی که مشکل جدی برای جنین وجود داشته باشد اجازه سقط جنین به خانواده داده می‌شود. این کمک بزرگی به خانواده است تا از ایجاد مشکلات بعدی برای والدین و خود بیمار جلوگیری شود.

ادراکی با بیان اینکه حدود ۴۸۰۰ بیمار نادر در کشور شناسایی شده‌اند، ادامه داد: سه بیماری آلوپسی، دیستروفی عضلانی، نوروفیبروماتوز و بیماری EB از شایع ترین بیماری‌های نادر در کشور هستند.

وی درمورد بیماری MPS، اظهار کرد: MPS یک بیماری متابولیک کبدی است که داروهایشان از خارج از کشور تهیه می‌شود. خوشبختانه این بیماری جزو بیماری‌های تحت پوشش شناخته شد که هزینه‌های درمانی آن را وزارت بهداشت و بیمه‌ها تاحد زیادی تقبل می‌کنند.

مدیرعامل بنیاد بیماری‌های نادر همچنین درباره تاثیر تحریم‌ها در فرایند تهیه دارو، گفت: درست است که ادعا می‌شود دارو تحریم نیست اما، عدم تسهیل در جابجایی ارز مورد نظر و نبود روش مطمئن انتقال صحیح دارو به داخل و اشکال در روش‌های حمل و نقل که همگی بطور غیرمستقیم متاثر از تحریم‌ها است، روند دسترسی بیمار نادر به دارو را با اشکالات زیادی مواجه کرده است.

وی در خاتمه یادآور شد: به یاد داشته باشیم که بعضی بیماران نادر به خاطر نقص ایمنی ژنتیکی که دارند باید بیش از مردم عادی مسائل حفاظتی فردی، محیطی و اجتماعی را رعایت کنند که پاندمی کووید ۱۹با موفقیت کامل سپری شود.

## سناریوهای آموزش و پرورش برای شروع سال تحصیلی آینده

وزیر آموزش و پرورش درباره تصمیم‌های این وزارتخانه برای شروع سال تحصیلی آینده توضیحاتی داد.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، محسن حاجی میرزایی، وزیر آموزش و پرورش در بخش خبری شبکه خبر درباره سناریوهای در نظر گرفته شده برای شروع سال تحصیلی آینده با توجه به شیوع کرونا اظهار کرد: با توجه به شرایط موجود ناگزیر هستیم گزینه‌ها مختلف را بررسی کنیم. یکی از گزینه‌ها این است اگر به شرایط ایمن برسیم، سال تحصیلی را زودتر شروع کنیم.

او ادامه داد: علاوه بر این سناریو امکانی را بررسی می‌کنیم که اگر برای مدت طولانی با این ویروس مواجه باشیم، چه درس‌هایی حضوری و چه درس‌هایی از بستر مجازی آموزش داده شوند.

وزیر آموزش و پرورش با بیان اینکه به دنبال اتخاذ شرایطی هستیم تا کمترین آسیب متوجه دانش آموزان باشد، بیان کرد: اگر ناگزیر باشیم، زمان حضور دانش آموزان را به گونه‌ای در نظر می‌گیریم که عده‌ای امروز و عده‌ای روز بعد در کلاس حاضر شوند.

حاجی میرزایی گفت: برای هر یک از سناریوها خودمان را آماده می‌کنیم تا سال تحصیلی آینده را بدون دغدغه آغاز کنیم.

## سه فعالیت آسان برای خوشحالی بیشتر در این روزها

روانشناس درمورد برخی از فعالیت‌های آسان علمی که امروزه ثابت کرده شما را خوشحال‌تر می‌کنند توضیحاتی داد.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، جرمی دین روانشناس درباره فعالیت هایی که منجر به خوشحالی می‌شوند، اظهار کرد: علم می‌تواند شما را خوشحال‌تر کند. بنابراین، از همین امروز برای مدت یک هفته یا بیشتر، حداقل برخی از این فعالیت‌ها را انجام دهید تا احساس کنید که ارتعاشات و نیروهای مثبت جریان دارند.

وی بیان کرد: مردم زمان زیادی را صرف فکر کردن درمورد چیزهای خوبی می‌کنند که هنوز برای آن‌ها رخ نداده است، اما ممکن است انجام شده باشد. اما درمورد اتفاقات خوبی که رخ داده و در حال حاضر آن‌ها را نداشته باشند هم این طور هستند؟

جرمی دین با اشاره به یکی از فعالیت‌های آسان علمی به منظور خوشحالی بیشتر در این روزها تصریح کرد: باید از نظر ذهنی، چیز خوبی را از زندگی خود کم کنید تا قدر واقعی آن را بدانید.

این روانشناس از ارسال پیام سپاسگزاری به عنوان یکی دیگر از فعالیت‌های مفید یاد کرد و گفت: سپاسگزاری کردن، احساس قدرتمندی است که به ما کمک می‌کند از آنچه که داریم لذت ببریم.به همین خاطر، همین الان با ارسال یک ایمیل، متن یا نامه به شخصی که به شما کمک هرچند کوچکی کرده از او سپاسگزاری کنید.

وی با بیان این سوال که " استراتژی خوبی که مردم برای احساس بهتر و افزایش سطح انرژی خود و کاهش تنش نیز می‌توانند استفاده کنند چیست؟ " ادامه داد: ورزش کردن، استراتژی خوبی برای این منظور است.

لازم نیست که یک ماراتن باشد چرا که یک پیاده روی ساده هم می‌تواند همان نتیجه مطلوب را بدنبال داشته باشد. جرمی دین افزود: همه ما می‌دانیم که بیرون رفتن می‌تواند احساس خوبی به ما دهد، اما همیشه بهانه‌هایی وجود دارند که نمی‌گذارند این کار را انجام دهیم.

## انواع درمان ناباروری تحت پوشش خدمات بیمه درمانی نیروهای مسلح قرار گرفت

مدیرعامل سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح از ارائه بسته خدمات درمان نازایی با هدف حمایت از زوج‌های نابارور در جهت افزایش رضایتمندی جامعه هدف خبر داد.

به گزارش ایسنا، امیر نوروزی با اشاره به تاکیدات مقام معظم رهبری و سیاست‌های کلی نظام در سال‌های اخیر مبنی بر افزایش جمعیت و فرزندآوری گفت: امروزه برای درمان ناباروری (بسته به علت نازایی در زوجین) از تکنیک‌های نوین و متنوعی با صرف هزینه‌های بسیار زیاد، استفاده می‌شود که سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح با هدف حمایت از زوج های نابارور در نیروهای مسلح و افزایش رضایتمندی جامعه هدف، این روش‌های جدید را در تعهدات اخیر خود قرار داده است.

وی با اشاره به دستورالعمل ضوابط خدمات نازایی که از ابتدای خردادماه سال جاری اجرایی شده است اظهارکرد: هزینه خدمات کمک باروری برای همه بیمه شدگان اناث متأهل کمتر از ۴۵ سال(بجز همسران کارکنان وظیفه و نامادری) برای ۲ فرزند، تحت پوشش سازمان قرار گرفته است و فرانشیز این خدمات در تمامی این موارد صفر است.

مدیرعامل سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح با اعلام اینکه این تعهد در هیچ یک از سازمان‌های بیمه پایه انجام نمی‌شود، گفت: طبق تعهد جدید سازمان، روش میکرواینجکشن یا تزریق اسپرم داخل تخمک (ICSI) دو بار در هر سال، لقاح خارج از رحم (IVF) دو بار در هر سال، انتقال جنین به داخل رحم دو بار در سال، تلقیح درون رحمی(IUI) سه بار در هر سال، و انتقال جنین یا تخمک به داخل لوله رحم(ZIFT) یک بار در طول عمر، تحت پوشش بیمه‌ای سازمان بیمه خدمات درمانی نیروهای مسلح قرار می‌گیرد.

به گزارش روابط عمومی وزارت دفاع نوروزی خاطرنشان کرد: علاوه بر تعهد تمامی داروهای مورد نیاز جهت درمان نازایی، تمامی هزینه‌های تشخیصی - درمانی مرتبط موجود در پرونده مانند سونوگرافی، آزمایشات، هیستروسکوپی لاپاروسکوپی، سی تی اسکن و هیستروسالپنگوگرافی، برای کلیه بیمه‌شدگان برابر ضوابط و مقررات جاری سازمان، قابل محاسبه و پرداخت است.

ناباروری از منظر پزشکی اختلالی پیچیده است که روند درمانی یک زوج نابارور از بررسی اولیه آغاز و تا اتمام اقدامات تشخیصی و پاراکلینکی ادامه می یابد. این روند نیاز به مراجعات مکرر و افزایش هزینه‌های درمانی دارد و پرداخت این هزینه‌ها برای زوجین غیرممکن یا به‌سختی امکان پذیر است. از طرفی در صورت عدم‌درمان و حصول نتیجه می تواند به یک معضل تبدیل شود و نهاد مستحکم خانواده را تحت تاثیر قرار دهد.

## درآمد کم چه تاثیراتی بر زندگی مشترک می گذارد؟

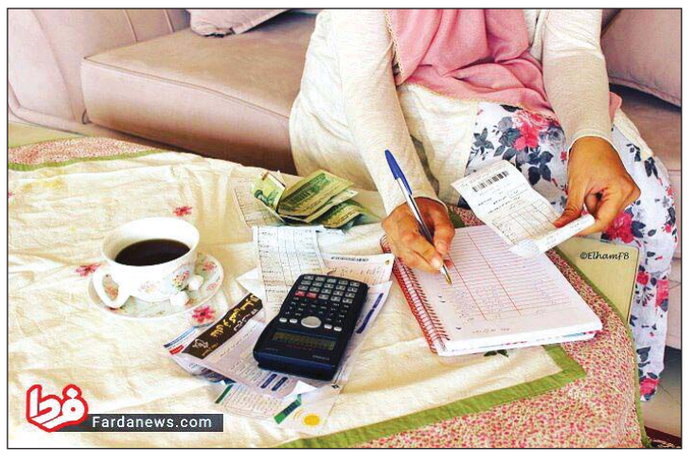
یک روانشناس درباره تاثیرات درآمد کم زندگی مشترک زوجین، توضیحاتی داد.

فرزین رئیسی روانشناس و زوج درمانگر در گفت‌وگو با باشگاه خبرنگاران جوان، با اشاره به تاثیرات درآمد کم بر زندگی مشترک اظهار کرد: یکی از موضوعات مهم در زندگی زناشویی مسائل مالی است که اگر مدیریت نشود می تواند به یک بحران بزرگ بین زن و شوهر تبدیل شود.

وی با بیان اینکه مسئله مهمی که امروزه ذهن و روان مردم را مورد هجوم قرار داه است، بیکاری ونداشتن درآمد مناسب است بیان کرد: درآمد برای هر فرد و خانواده ای متفاوت است گاهی بعضی خانواده ها توقع این را دارند که بهترین امکانات را داشته باشند اما این مسئله باید واقع بینانه باشد و بر اساس شرایط زندگی، ویژگی های فردی و اجتماعی باشد و به صورت ابتدایی باید به شکلی باشد که مایحتاج اولیه زندگی و همچنین دیگر مسایل مربوط به زندگی را تامین کند.

این روانشناس گفت: یک زندگی مشترک برای ایجاد امنیت اجتماعی و روانی و داشتن یک رابطه خوب نیازمند درآمد مناسب براساس نیاز زوجین و خانواده است. بدین منظور ممکن است نیاز و طلب یک خانواده با خانواده دیگری متفاوت باشد.

رئیسی با اشاره به اینکه یکی از اولین ملاک های زوجین در زندگی مشترک دارا بودن روان سالم است که باید نیازهای جسمانی مثل نیاز جنسی و نیاز به تغذیه و همچنین نیاز عاطفی تامین شود، افزود: بر این اساس برای رفع این نیازها خانواده باید ابتدا درآمد داشته باشد. اگر این مسائل حل نشود باعث بروز اختلاف های زیادی در زوجین وخانواده ها می شود.




وی تصریح کرد: حتماً پدربزرگ ها و مادربزرگ ها یا حتی پدر و مادرهایتان برایتان تعریف کرده اند که زندگی شان را بدون ریخت و پاش‌های امروزی و با صرف مبلغ ناچیزی شروع کرده اند. برخی گمان می کنند که اگر برای تشکیل زندگی مشترک به ثروت فرد مقابل بیشتر توجه کنند می توانند به همه اهداف والا و عالی ازدواج چون خوشبختی و سعادت سازگاری زن و مرد، انس و محبت خانوادگی و ... دست یابند.

به همین دلیل ثروت را یکی از معیارهای اصلی و ضروری ازدواج و ادامه ی آن می دانند. در حالی که برای رسیدن به این اهداف دینداری، اخلاق‌نیک، عقل و هوش، علم عفت و شرافت خانوادگی نقش ضروری تر و موثرتری دارند.

این روانشناس با بیان اینکه در مقابل برخی دیگر بسیار رویایی فکر می کنند که پول هیچ نقشی در رسیدن به سعادت و خوشبختی در زندگی مشترک ندارد و هر دو این دسته ها در اشتباه محض اند، اضافه کرد: باید توجه داشت که رکن اصلی هر ازدواج و زندگی موفقی و ادامه آن، پولداری یا بی پولی نیست، بلکه تناسب طرفین در وضعیت اقتصادی و توانایی آنها در استفاده صحیح از پول است.

رئیسی بیان کرد: یکی از راه‌هایی که می توان تنش های مربوط به مسائل مالی را کاهش داد، این است که هر دو نفر باید در بحث مربوط به مسائل مالی شرکت فعال داشته باشند، اگر هر دو نفر از منابع مالی که در اختیار آنها قرار گرفته آگاه باشند و از مخارج و هزینه های ماهیانه نیز خبر داشته باشند، می توانند درک بهتری از مسائل نیز داشته باشند.

وی خاطرنشان کرد: یکی دیگر از مسائل مهم این است که هر دو نفر باید در مورد تصمیمات مالی پر اهمیت با یکدیگر مشورت کرده و جویای نظریات یکدیگر بشوند که این روش خیال هر دو نفر را راحت کرده و در تصمیم گیری نظریات، عقاید و احساسات یکدیگر را درنظر می گیرند.

## آموزش مهارت به ۳۰۰ هزار سرباز در سال ۹۹

رئیس سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور درباره آموزش مهارت به سربازان ستاد کل نیروهای مسلح در سال ۹۹ توضیحاتی داد.

علی اوسط هاشمی رئیس سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور در گفت‌وگو با باشگاه خبرنگاران جوان، اظهار کرد: با قرارگاه مهارتی ستاد کل نیروهای مسلح برای تربیت سربازان همکاری داریم.

او با بیان اینکه مهارت آموزی به سربازان در تمامی استان‌های کشور دنبال می‌شود، گفت: تربیت ۳۰۰ هزار سرباز را امسال جزء اهداف خود قرار داده‌ایم.

اوسط هاشمی افزود: دوره سربازی را تبدیل به دوره مهارتی می‌کنیم، با این امید که بعد از ترک خدمت، سربازان به موفقیت حاصل از توانمندی‌های خود دست یابند.

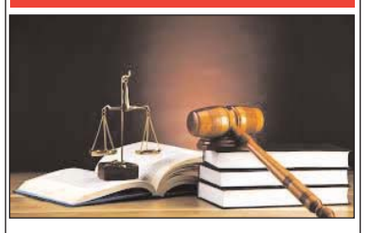
رئیس سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور با بیان اینکه یکی از شرکا های بزرگ ما پادگان‌ها هستند، ادامه داد: دوره‌های برگزار شده برای سربازان بستگی به علاقه آن‌ها دارد.

او با بیان اینکه ۶۵ رشته مهارتی وجود دارد که ذیل هر کدام دوره‌ها و حرفه‌های مختلف وجود دارد، افزود: همچنین دوره‌های برگزار شده بستگی به این دارد که نیروهای مسلح چطور هدایت مهارتی سربازان را ارزیابی کرده باشند.

اوسط هاشمی بیان کرد: در چارچوب تقاضای نیروهای مسلح ما مهارت‌های لازم را به سربازان ارائه خواهیم داد.

رئیس سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور گفت: بدون وجود مهارت نمی‌توانیم به پایداری و کیفیت مشاغل، کسب و کار طرح‌ها و پروژه‌ها در تولید برسیم.

## دانستنی های حقوقی



### شرایط قانونی پذیرش فرزندخوانده چیست؟

در قانون، شرایط قانونی برای اعطای حق فرزندخواندگی به زوجین مطرح شده است.

به گزارش باشگاه خبرنگاران جوان، برای پذیرش فرزند خوانده مراحل قانونی و شرایط متعددی وجود دارد بر اساس قانون زوجین بدون فرزند در رتبه اول، دختران مجرد در رتبه دوم و زوجین دارای فرزند در رتبه سوم برای پذیرش فرزند خوانده در اولویت قرار دارند.

برای اعطای فرزند به زوجین بدون فرزند زن و شوهر داوطلب باید ایرانی و مقیم ایران باشند همچنین پنج سال تمام از تاریخ ازدواج آن‌ها گذشته باشد و آنها از این ازدواج صاحب فرزند نشده باشند.علاوه بر آن سن یکی از زوجین باید حداقل سی سال باشد و زوجین دارای محکومیت جزائی مؤثر به‌علت ارتکاب جرائم عمدی و مهجور نباشد همچنین زوجین باید صلاحیت اخلاقی داشته باشند و حداقل یکی از آن‌ها دارای تمکن مالی باشد.

از دیگر شرایط پذیرش این است که زوجین مبتلا به بیماری صعب العلاج و معتاد به مواد الکلی یا مواد مخدر و سایر اعتیادات مضر نباشند. دختران مجرد هم برای گرفتن فرزند خوانده باید حداقل ۳۰ سال سن داشته باشند و البته فقط سرپرستی دختران را می‌توانند اخذ کنند. همچنین زوجین دارای فرزند هم برای پذیرش فرزند خوانده باید حداقل یکی از آنها بیش از ۳۰ سال سن داشته باشد.

### چگونه می‌توانیم نامان را در شناسنامه تغییر دهیم؟

سخنگوی سازمان ثبت احوال درباره شرایط تغییرنام مطابق با ماده ۲۰ قانون ثبت احوال توضیحاتی داد.

سیف ا... ابوترابی سخنگوی سازمان ثبت احوال کشور در گفت‌وگو با باشگاه خبرنگاران جوان، درباره شرایط تغییر نام در شناسنامه اظهار کرد: انتخاب نام‌هایی که موجب هتک حیثیت مقدسات اسلامی می شود و همچنین عناوین و القاب و نام‌های زننده و مستهجن یا نامتناسب با جنس ممنوع است.

او با اشاره به اینکه تشخیص نام‌های ممنوع بر عهده شورایعالی ثبت احوال است، گفت: انتخاب نام در مورد اقلیت‌های دینی شناخته شده در قانون اساسی تابع زبان و فرهنگ دینی آنان است.

سخنگوی سازمان ثبت احوال مطرح کرد: ذکر سیادت در اسناد سجلی ساداتی که سیادت آنان در اسناد سجلی پدر و یا جد پدری مندرج باشد و یا سیادت آنان با دلائل شرعی ثابت شود الزامی است، مگر کسانیکه خود را سید ندانند و یا عدم سیادت آنان شرعاً احراز شود.

او با بیان اینکه انتخاب تعدادی از نام‌ها ممنوع است و دارندگان این نام‌ها می‌توانند برای تغییر نام خود اقدام کنند، عنوان کرد: برخی از نام ها مانند: عبدالات، عبدالعزی موجب هتک حیثیت مقدسات اسلامی می‌شود.

سخنگوی سازمان ثبت احوال بیان کرد: اسامی مرکبی که عرفا یک نام محسوب نمی‌شوند (اسامی مرکب ناموزون) مانند سعید بهزاد، شهره فاطمه، حسین معروف به کامبیز نیز قابل تغییر هستند.

ابوترابی تصریح کرد: عناوینی اعم از عناوین لشکری و یا کشوری و یا ترکیبی از اسم و عنوان مانند سروان، سرتیپ، دکتر، شهردار و یا سروان محمد و شهردار علی نیز مطابق ماده ۲۰ قانون ثبت احوال می توانند تغییر کنند.

او با اشاره به القابی که ترکیبی از ساده و مرکب هستند، گفت: القابی، چون ملک الدوله خان، یا شوکت‌الملک، حاجیه سلطان و سلطانعلی نیز باید تغییر کنند.

سخنگوی سازمان ثبت احوال بیان کرد: نام‌هایی که معرف صفات مذموم و مغایر با ارزش‌های والای انسانی است. مانند: گرگ قوچی و نام‌هایی که با عرف و فرهنگ غالب و مقدسات مذهبی مردم مغایر باشد.

مانند لات، خونریز چنگیز.

ابوترابی در ادامه افزود: نام‌هایی که موجب تحقیر اشخاص بوده و یا معنای لغوی آن در جامعه قابل پذیرش نباشد. مانند صد تومانی گت آقا کنیز، گدا و اسامی نامتناسب با جنس ، مانند ماشاءاله برای اناث و یا انتخاب نام اشرف و یا اکرم برای افراد ذکور.او با اشاره بر اینکه هم نام بودن فرزند با پدر یا مادر در یک خانواده و هم نام بودن برادران و خواهران در یک خانواده باید مطابق قانون تغییر کند افزود: تغییر نام‌ها از صورت عربی به شکل فارسی از قبیل رحمن به رحمان اسمعیل به اسماعیل، اسحق به اسحاق و تغییر نام کسانیکه نام آن‌ها اسامی ایام هفته باشد.

سخنگوی سازمان ثبت احوال بیان کرد: تغییر نام کسانی که تغییر جنسیت داده و دادگاه صالحه حکم به تغییر نوع جنس در اسناد سجلی و شناسنامه آنان صادر کرده است. پیشوند عبد خاص اسامی و صفات ذات پروردگار است و در سایر موارد متقاضی می‌تواند تقاضای حذف آن را کند.