خبر

هشدار پلیس درمورد طراحی جعلی سایت «صبا تأمین»

رئیس مرکز مبارزه با جرایم ملی و سازمان یافته پلیس فتا ناجا در مورد کلاهبرداری مجرمان سایبری از طریق طراحی جعلی سایت «صبا تأمین» هشدار داد.

به گزارش از پایگاه خبری پلیس، سرهنگ مصطفی نوروزی در تشریح این خبر گفت: با مرجوعه های قضائی واصله به پلیس فتا مبنی بر اینکه فردی با طراحی سایت جعلی «صبا تأمین» با اغفال شهروندان، از آن ها مبالغی را اخذ کرده، پرونده اولیه با هماهنگی مقام قضائی تشکیل شد و با ثبت اظهارات شاکیان، موضوع در دستور کار کارشناسان پلیس فتا استان اصفهان قرار گرفت.

وی با بیان اینکه طبق اظهارات شاکیان تاکنون مبلغ ۱۸ میلیارد و ۷۰۹ میلیون ریال از قربانیان کلاهبرداری شده، افزود: در بررسی های اولیه مشخص شد که وجوه به حساب فردی با هویت معلوم ساکن میناب واریز شده که با پیگیری های به موقع کارآگاهان سایبری، مبلغ بیش از ۱۲ میلیارد و ۸۶ میلیون ریال در حساب های مجرمان مسدود شد.

رئیس مرکز مبارزه با جرایم ملی و سازمان یافته پلیس فتا ناجا ادامه داد: با اقدامات تخصصی صورت گرفته و انجام استعلامات لازم، متهم مورد شناسایی قرار گرفت و سرانجام در شهرستان بندرعباس دستگیر و جهت سیر مراحل قانونی به مراجع قضائی تحویل داده شد.

نوروزی گفت: برابر آخرین بررسی های صورت گرفته در مجموع بالغ بر ۲۲ میلیارد ریال از طریق سایت مذکور کلاهبرداری صورت گرفته است. مال باختگان با تصور اینکه اطلاعات کارت بانکی خود را در سایت رسمی و معتبر ثبت می‌کنند، بدون توجه به آدرس سایت طراحی شده اقدام به واریز مبالغی در این سایت می کردند، اما سایت مذکور شبیه سازی شده سایت اصلی بوده و افراد بدون توجه به این موضوع در دام کلاهبرداران اینترنتی افتادند. این مقام سایبری به هموطنان توصیه کرد: کاربران در صورت مشکوک شدن به صفحات جعلی، موضوع را از طریق سایت پلیس فتا به نشانی اینترنتی www.cyberpolice.ir لینک‌های مرکز فوریت‌های سایبری با ما در میان گذاشته و راهنمایی‌های لازم را دریافت کنند.

شرکت سرمایه‌گذاری صبا تامین (سهامی عام) از شرکت‌های زیرمجموعه شرکت سرمایه‌گذاری تامین اجتماعی در سال ۱۳۷۳ با سرمایه ۱۰۰ میلیون ریال به‌صورت سهامی خاص به ثبت رسید و در سال ۱۳۸۳ با هدف ورود به صنعت سرمایه‌گذاری کشور شخصیت حقوقی شرکت به سهامی عام تغییر یافت. ۱۰ سال بعد و در سال ۱۳۹۳ سازمان بورس و اوراق بهادار این شرکت را به‌عنوان یک نهاد مالی پذیرفت.

صدور احکام جدید مستمری‌بگیران با تعامل کانون عالی بازنشستگان

مدیرکل امور فرهنگی و اجتماعی سازمان تامین اجتماعی گفت: احکام جدید مستمری‌بگیران با تعامل اعضای کانون‌های عالی بازنشستگان و مستمری‌بگیران و در پاسخ به انتظارات این جامعه تحت پوشش صادر شده است.

به گزارش از اداره کل روابط عمومی سازمان تامین اجتماعی، علی جهانی با اعلام رضایتمندی بازنشستگان و مستمری بگیران از صدور احکام جدید اظهار داشت: صدور احکام مستمری بگیران و بازنشستگان اعم از حداقل بگیر، متوسط بگیر و سایر گروه‌ها با افزایش قابل توجه و بی سابقه ای مواجه بوده و این موضوع یک حرکت بزرگ و عملکرد چشمگیر و قابل تقدیری برای سازمان تامین اجتماعی است.

وی افزود: احکام جدید مستمری بگیران تامین اجتماعی در اجرای طرح متناسب سازی مرحله دوم و با تعامل، توافق، همگرایی و هم افزایی اعضای کانون های عالی بازنشستگان و مستمری بگیران مبتنی بر خرد جمعی مشارکت جمعی و پاسخ به انتظارات این جامعه تحت پوشش صادر شده است. وی با اشاره به افزایش بی سابقه و جبران عقب ماندگی مستمری بازنشستگان وهمچنین اجرای ماده ۹۶ قانون در سال ۱۴۰۰ افزود: در صدور احکام جدید، اعمال ماده ۹۶ «افزایش سنواتی» متناسب با اسفند ۹۹ ، جبران ۷۵ درصدی عقب ماندگی مستمری سال برقراری به نسبت حداقل مستمری و افزایش مجموع پرداختی یک و نیم برابر حقوق مستمری بگیران نسبت به اسفند ۹۹ است.

مدیرکل امور فرهنگی و اجتماعی سازمان تامین اجتماعی با اشاره به اهتمام مدیر عامل سازمان تامین اجتماعی، معاونین و مدیران این سازمان در تحقق انتظار تاریخی بازنشستگان و مستمری بگیران اظهار داشت: این حرکت ارزشمند نیازمند حمایت همه جانبه بازنشستگی و کارگری کشور بوده و سطح معیشت، رفاه و توان مالی جامعه هدف را به صورت بی سابقه ارتقاء داده است.

برنامه‌ریزی برای بازگشایی مدارس و دانشگاه‌ها از مهر

سخنگوی ستاد ملی مقابله با کرونا ضمن ارائه توضیحاتی پیرامون روند بیماری و واکسیناسیون کرونا در کشور، کمبود دارو، جهش‌های ویروس و... گفت: آرزوی ما این است که همه چیز حضوری شود زیرا مباحث آموزشی آسیب جدی دیدند. بحث این را داریم که آن شاالله از اول مهر مدارس و دانشگاه‌ها بازگشایی شود و برنامه ریزی کردیم از مرداد ماه معلمین و اساتید دانشگاهی هم واکسینه شوند که بتوانند کلاس برگزار کنند.

دکتر علیرضا رئیسی، گفت: وضعیت کشور به شکلی است که از قله بیماری عبور کردیم اما باید بدانیم از نظر زمانی بستری‌ها و فوتی‌ها معمولا تاخیر ۱۲ روزه دارند یعنی حتی اگر کاملا سیر نزولی طی کنیم و به کف برسیم بازهم تا چند روز بعد مرگ و میر ادامه خواهد یافت به همین دلیل هم است که تعداد شهر قرمز کم شده است اما تعداد شهر نارنجی اضافه شده و هنوز خطر وجود دارد. انتظار داریم طی هفته‌های آینده این سیر نزولی ادامه پیدا کند و به مرحله‌ای برسیم که تعداد ورودی به بیمارستان و مرگ و میر کاهش یابد.

وی افزود: ما چند شهر کوچک داریم که هنوز به قله بیماری نرسیدند و ۴۶ شهر قرمز داریم که میزان بستری آنها نسبت به ۱۰۰ هزار جمعیت بالا است. نکته خوب این است که ۲۶ استان از قله عبور کردند و سیر نزولی طی می‌کنند. از ۵ استان دیگرهم ۲ یا ۳ استان سیر نزولی آغاز شده و ۱ یا دو استان هم به قله رسیدند. ما در طی روندی که داشتیم و تجربه خوزستان به این شکل بود که اهواز و جنوب خوزستان به قله رسید ولی بعد از یک هفته چون سایر شهرها به قله رسیدند، دوباره پیک زد. بنابراین نباید دچار سادهانگاری شد.

شناسایی جهش‌های هندی و آفریقای جنوبی در کشور

وی درباره شیوع موارد ویروس جهش یافته کرونا در کشور، اظهار کرد: موارد تایید شده سوش هندی در جنوب کشور در استان بوشهر و هرمزگان داریم و سوش آفریقای جنوبی تایید شده در هرمزگان و آذربایجان غربی داریم. با هوشیاری و تجربه‌ای که دانشگاه‌ها کسب کردند توانستند بیماری را کنترل کنند. اکثر مبتلایان شناسایی شده خارجی هستند و قرنطینه کامل شدند این افرادی هم که تاکنون مبتلا بودن و قرنطینه شدند مرگ و میر نداشتند.

رئیسی تاکید کرد: وقتی میگوییم ویروس هندی فکر نکنیم ویروس فقط از هند آمده است و فکر نکنیم جهش‌ها تنها مربوط به کشورهای دیگر است، حتی در ایران هم احتمال بروز جهش وجود دارد. اگر مثلا یک جهش حتی آفریقایی در ایران پیدا کردیم به معنای آن نیست که الزاما از آفریقا آمده، ممکن است ویروس ایرانی باشد که جهشی مشابه ویروس آفریقایی داشته است. تا زمانی که ایمن سازی جامعه تا ۷۰ درصد کامل نشود در هر برخورد با ویروس احتمال بروز جهش وجود دارد.هر زمانی که در معرض ویروس قرار بگیریم و پروتکل رعایت نکنیم احتمال افزایش تعداد بیماران وجود دارد. با افزایش تعداد مبتلایان و تجمع آنها پیک رخ می‌دهد. وی افزود: علی رغم اینکه ویروس در کشور رصد می‌شود اما جهشی مخصوص کشور که باعث بیماری زایی بیشتر باشد مشاهده نشده است و اگر هم بوده مشابه ویروس‌های آفریقا، هند و برزیل بوده است.

رئیسی، اظهار کرد: با واکسیناسیون ۷۰ درصد افراد دنیا زنجیره انتقال قطع می‌شود اما واکسن سازهای دنیا آمادگی دارند که بر اساس ویروس‌های جهش یافته واکسن را تغییر دهند مانند واکسن آنفلوآنزا که جهش های شایع آن سال را انتخاب کرده و بر علیه آن واکسن میسازند. الان واکسن کووایران برکت در برابر ویروس جهش یافته انگلیسی کاملا موثر است و امروز هم درخواست داشتند که اگر سوش هندی و آفریقای جنوبی را در اختیارشان بگذاریم می‌توانند امتحان کنند که واکسن در مقابل جهش‌ها چقدر کارا است.

راهکارهای مدیریت پیک چهارم کرونا

معاون بهداشت وزارت بهداشت، ادامه داد: در کشور ما با آغاز علائم پیک چهارم تصمیماتی بسیار خوب اتخاذ شد و هیچ بیماری پشت درب بیمارستان نماند. با شروع پیک چهارم عمل‌های غیراورژانسی لغو شد و بیشترین تجهیز مراکز سرپایی را داشتیم و روزانه ۲۵۰ تا ۳۰۰ هزار بیمار در سطح ۱ ویزیت کردیم. در وهله سوم بستری موقت راه‌اندازی شد به این صورت که فرد برای دریافت رمدسویر در به بیمارستان می‌آمد و دارو را دریافت میکرد و در خانه استراحت میکرد و یک تخت به ده ها بیمار اختصاص یافت. در اوج پیک سوم ۲۳ هزار بیمار بر تخت‌ها بستری می‌شدند و در پیک چهارم پیش‌بینی کردیم ۶۰ تا ۶۵ هزار تخت آماده باشد. راه حل دیگری هم اندیشیده شد که البته عملی نشد و آن هم این بود که بیمارستان صحرایی را به حیاط بیمارستان‌ها بیاوریم زیرا مهم ترین دارو برای این بیماران اکسیژن درمانی خوب است. علی رغم این که به ۴۵ هزار بیمار در پیک چهارم رسیدیم اما نیازی به تخت اضافه نداشتیم.

گزارش‌هایی از کمبود رمدسویر و دستور واردات آن

وی درباره گزارش‌هایی از کمبود داروی رمدسویر، بیان کرد: اولا تعداد بیماران در این پیک افزایش یافت دوما در هنگام درمان سرپایی داروها را می‌دهیم و بیمار به خانه می‌رود اما برخی دیگر هم بدحال نیستند که بستری شوند اما صرفا برای دریافت رمدسویر بستری می‌شوند اما اگر در مرحله اولیه رمدسویر دریافت کنند بسیار موثر خواهد بود. یکی از افتخارات ما تولید داخلی رمدسویر بود. هر آمپول رمدسویر خارج از ایران ۳۹۰ دلار است و در ایران با ۲۰ دلار تولید می‌شود. حدود ۸۰۰۰ نفر در روز بستری در بیمارستان‌ها داریم چه رمدسویر دریافت می‌کنند و معادل ۱۵۰ هزار بیمار بستری، بیماران سرپایی رمدسویر دریافت کردند. کمبود دارو در این پیک بزرگ داشتیم و با توجه به حجم بالای رمدسویر که از تولید داخل استفاده می‌شد، وزیر دستور دادند تا رمدسویر از خارج از کشور هم وارد شود.

تعامل بیمه سلامت و تکمیلی در ارایه خدمات الکترونیک

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران گفت: بیمه سلامت به وظیفه خود در ارایه سامانه نسخه نویسی الکترونیکی به بیمه های تکمیلی عمل کرده است. محمد مهدی ناصحی درخصوص تفاوت تعرفه و فرانشیز در بحث نسخه نویسی الکترونیکی گفت: ۲۰ درصد ما به التفاوت در شورای عالی بیمه مطرح بوده و طبق برنامه ریزی های صورت گرفته بیمه ها از جمله بیمه سلامت این مبلغ را دریخش خصوصی و دولتی پرداخت خواهد کرد. وی درخصوص اتصال طرح نسخه نویسی الکترونیکی به بیمه های تکمیلی افزود: طبق رایزنی های انجام شده بیمه مرکزی اعلام آمادگی داشته و برخی بیمه ها نیز متصل شدند، بنابراین بیمه سلامت به وظیفه خود در ارایه این سامانه به بیمه های تکمیلی عمل کرده و بیمه ها به راحتی می توانند از این سامانه استفاده کنند. بنابراعلام پایگاه خبری سازمان بیمه سلامت ایران، وی درباره آخرین وضعیت پرداختی ها به داروخانه ها نیز تصریح کرد: در بخش خدمات الکترونیک دریخش خصوصی پرداخت ها به روز بوده است.

امکان ثبت سرقت خودرو در نرم افزار «پلیس من»

رئیس پلیس آگاهی ناجا از فراهم شدن امکان ثبت سرقت خودرو و استعلام خودروهای مکشوفه در نرم افزار موبایلی «پلیس من» خبر داد. سردار محمد قنبری افزود: پلیس آگاهی ناجا در کنار کشف جرم و شناسایی و دستگیری مجرمان، خدماتی را با همکاری معاونت فناوری اطلاعات و ارتباطات ناجا در جهت کاهش رفت و آمد شهروندان به مراکز انتظامی فراهم کرده که یکی از آن‌ها، امکان ثبت سرقت خودرو و دیگری، استعلام خودروهای مکشوفه در نرم افزار موبایلی «پلیس من» است. وی افزود: در صورت سرقت وسیله نقلیه، مالک خودرو می تواند با ورود به نرم‌افزار موبایلی «پلیس من» به آدرس epolice.ir و از طریق شماره تلفن متعلق به خود، نسبت به ثبت اطلاعات خودروی سرقتی در کمترین زمان ممکن اقدام و برای انجام تشریفات انتظامی و قضائی پرونده به کلانتری اعلامی از سوی نرم افزار مراجعه کنند. رئیس پلیس آگاهی ناجا ادامه داد: مالکان خودروهای مسروقه ای که قبلا نسبت به تشکیل پرونده اقدام کرده اند می توانند وضعیت کشف خودرو را مورد استعلام قرار دهند.

۳۸۶ فوتی جدید کرونا در کشور

طبق اعلام وزارت بهداشت طی ۲۴ ساعت روز یکشنبه، ۳۸۶ بیمار کووید۱۹ در کشور جان خود را از دست دادند.

به گزارش زمان و بنابر اعلام مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت تا کنون یک میلیون و ۳۷۸ هزار و ۷۴۴ نفر دُز اول واکسن کرونا و ۲۷۶ هزار و ۶۶۷ نفر نیز دُز دوم را تزریق کرده اند و مجموع واکسن های تزریق شده در کشور به یک میلیون و ۶۵۵ هزار و ۴۱۱ دُز رسید.

از شنبه تا یکشنبه ۱۹ اردیبهشت ۱۴۰۰ و بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۱۴ هزار و ۱۴۱ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی شد که دو هزار و ۴۴ نفر از آنها بستری شدند.مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به دو میلیون و ۶۵۴ هزار و ۸۱۱ نفر رسید.

متاسفانه در طول ۲۴ ساعت یکشنبه، ۳۸۶ بیمار کووید۱۹ جان خود را از دست دادند و مجموع جان باختگان این بیماری به ۷۴ هزار و ۹۱۰ نفر رسید.

خوشبختانه تا کنون دو میلیون ۱۰۹ هزار و ۷۰۲ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.

شناسایی و ساماندهی کودکان کار و خیابان

در حالی که بیش از یکسال از آغاز به کار مجدد طرح ساماندهی کودکان کار و خیابان در تهران می‌گذرد و تاکنون بیش از ۸۰۰ کودک در این طرح جمع‌آوری شده‌اند؛ رئیس ستاد حمایت از کودکان کار و خیابان استان تهران از ورود این ستاد برای ساماندهی کودکانی که در «مترو»ها یا به صورت «زیرزمینی» در کارگاه‌ها کار می‌کنند، خبر می‌دهد.

سید سعید آرام در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به آخرین وضعیت طرح ساماندهی کودکان کار و خیابان در تهران بیان کرد: در طرح حمایت اجتماعی از کودکان کار و خیابان به دنبال حمایت اجتماعی، توانمندسازی و ایجاد شرایطی هستیم تا کودکان برای کار در خیابان نباشند.

وی با بیان اینکه طرح حمایت اجتماعی از کودکان کار و خیابان از اواسط سال ۹۹ شروع شد، گفت: آغاز کار این طرح به این شکل بود که با استفاده از نیروهای تخصصی اورژانس اجتماعی به مدت چند هفته‌ای در چهاراه و محل‌هایی که این کودکان تجمع داشتند حضور پیدا کردیم و با کودکان، کسبه و ساکنان محله ارتباط برقرار کردیم که بتوانیم جلب اعتماد کنیم. از شهریورماه سال ۹۹ کار به طور جدی شروع شد و براساس آن از کودکان تا ۱۵ سال حمایت اجتماعی صورت می‌گرفت؛ پس از اینکه کودکان از طریق تیم‌های شناسایی، شناسایی می‌شدند، با استفاده از نیروهای جذب، کودکان به مراکز غربالگری ارجاع می‌شدند.

رئیس ستاد حمایت از کودکان کار و خیابان استان تهران بیان کرد: در مراکز غربالگری چند فعالیت پیگیری شد؛ باتوجه به اینکه هم در دوران شیوع کرونا بودیم و هم سلامت کودکان برای ما اهمیت بالایی داشت، زمانی که کودکان به مراکز وارد می‌شدند معاینات کامل پزشکی برایشان انجام می‌شد تا از سلامتشان اطمینان حاصل شود. پس از آن برایشان پرونده مددکاری و روانشناختی تشکیل و برای همه کودکان اسکن عنبیه انجام می‌شد تا بانک اطلاعاتی مناسبی از آنها داشته باشیم، چراکه در سنوات گذشته به دلیل نبود بانک اطلاعاتی، هرکدام از این کودکان با عناوینی وارد می‌شدند که شاید مشخصات فردی حقیقی‌شان نبود و در صورت ورود دوباره به مراکز، با نام دیگر ورود پیدا می‌کردند، اما وقتی اسکن عنبیه انجام می‌شد، اگر مجدد این کودکان را پیدا می‌کردیم به راحتی قابل شناسایی بودند.

آرام ادامه داد: پس از این مراحل ما با سه حالت روبه‌رو بودیم؛ تعدادی از آنها کودکان ایرانی بودند که بلافاصله خانواده‌هایشان را شناسایی می‌کردیم، کمتر از ۱۵ درصد کودکانی که در این طرح جمع‌آوری شدند، ایرانی بودند که بلافاصله خانواده‌ها شناسایی و از منزلشان بازدید و پس بررسی شرایط، کودک به خانواده سپرده شد و از طریق موسسات که وظیفه توانمندسازی کودکان را داشتند، پرونده آنها به موسسات سپرده می‌شد تا اقدامات توانمندسازیشان آغاز شود.

وی با بیان اینکه حدود ۸۵ درصد کودکانی که جمع‌آوری و جذب شدند از اتباع بودند، اظهار کرد: اتباع به چند گروه تقسیم می‌شوند؛ دسته اول اتباع قانونی بودند که به طور قانونی می‌توانستند در کشور حضور داشته باشند؛ خانواده‌های این کودکان نیز شناسایی و از منزلشان بازدید می‌شد و درنهایت پس بررسی شرایط خانواده، کودک به خانواده سپرده می‌شد و مانند کودکان ایرانی برایشان اقدامات توانمندسازی انجام می‌شد.

رئیس ستاد حمایت از کودکان کار و خیابان استان تهران یادآور شد: گروه سوم کودکان اتباعی بودند که به صورت غیرقانونی در کشور حضور داشتند و تعدادی زیادی از آنها و خانواده‌هایشان نیز در ایران بودند. پس از آن که از منزل این کودکان بازدید می‌شد برای اقدامات آتی به مرکز اسکان موقت ارجاع داده می‌شدند که قرار بود از ۲۱ روز از آنها نگهداری شود تا وضعیتشان مشخص شود.

اما آن دسته از کودکانی که فاقد خانواده بودند و به صورت قانونی در کشورمان حضور داشتند، از طریق اداره اتباع شناسایی می‌شدند و قرار بود که کارهای قانونی‌شان انجام شود و اگر این امکان وجود دارد، به همراه خانواده از مرز رد شوند.

آرام یادآور شد: همچنین برخی از کودکان اتباع بیگانه نیز بودند که اصلا سرپرستی نداشتند که برای آنها برنامه این بود که در مراکز شبه خانواده از آنها نگهداری شود.

خبر

هدیهٔ ۲۰ گیگابایتی ایرانسل برای استادان حوزه و دانشگاه فعال شد

بستهٔ هدیهٔ اینترنت ۲۰ گیگابایتی ایرانسل برای استادان حوزه و دانشگاه فعال شد.

به گزارش زمان به نقل از روابط عمومی ایرانسل، این بستهٔ هدیه، بر اساس ابلاغ وزارت ارتباطات و فناوری‌اطلاعات و با توجه به درخواست استادان حوزه و دانشگاه، با هدف تسهیل در فرایندهای آموزش آنلاین در روزهای همه‌گیری بیماری کرونا، بر روی حساب آنان فعال شده است. این بسته، با اعتبار سه ماه از زمان فعال‌سازی، قابل استفاده است. پیش از این، ایرانسل در زمان آغاز سال تحصیلی نیز، بستهٔ اینترنت هدیهٔ ۱۲۰ گیگابایتی را برای استادان حوزه و دانشگاه فعال کرده بود. بستهٔ ۲۰ گیگابایتی فعلی، بر اساس فهرست ابلاغی وزارت ارتباطات و فناوری‌اطلاعات، بر روی حساب استادان حوزه و دانشگاه مشترک ایرانسل، فعال شده و در دسترس آنان قرار گرفته است. ایرانسل با آغاز شیوع بیماری کرونا در ایران در سال ۱۳۹۸ و نیز در سال ۱۳۹۹، هدایای اینترنت رایگان مختلفی را به دانش‌آموزان، دانشجویان، معلمان، خبرنگاران و مشترکان اینترنت پرسرعت ثابت خود نیز اختصاص داده بود. ایرانسل همچنین در راستای مسؤولیت اجتماعی خود و برای تسهیل زندگی و آگاه‌سازی مشترکان درباره بیماری COVID-۱۹، اقداماتی برای آموزش آنلاین، ارائهٔ اینترنت ثابت رایگان، کمک نقدی به مراکز درمانی و نهادهای مرتبط با پیشگیری و درمان کرونا در استان‌های مختلف، دورکاری حداکثری کارکنان، بسترسازی برای ایجاد جلسات برخی نهادها، سازمان‌ها و کسب و کارها (از جمله مجلس شورای اسلامی، قوه قضائیه و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی)، رایگان کردن محتواهای ارائه شده در تلویزیون اینترنتی لنز، ارائه مکالمه رایگان به مدافعان سلامت، اهدای تبلت، سیم‌کارت و دیتای رایگان به دانش‌آموزان مناطق محروم، افزایش درگاه‌های پرداخت در اپلیکیشن ایرانسل من، تغییر اعلان‌های اطلاع رسان تماس‌های شبکه، ارائه اینترنت هدیه به معلمان دلسوز و تغییر موقت نام شبکه را به نتیجه رسانده است.

پیشنهاد اصلاح شرایط بازنشستگی رد شد

معاون حقوقی وامور مجلس سازمان تامین اجتماعی گفت: پیشنهاد اصلاح شرایط بازنشستگی با سنوات ۳۰ سال سابقه پرداخت حق بیمه بدون در نظر گرفتن سن بیمه‌شدگان در کمیسیون بهداشت مجلس رد شد. به گزارش از اداره کل روابط عمومی سازمان تامین اجتماعی، محمد ابراهیم جواهری با اعلام این خبر افزود: مطابق با تبصره ماده ۷۶ قانون تامین اجتماعی کسانی که ۳۰سال تمام کار کرده و در هر مورد حق بیمه مدت مزبور را به سازمان پرداخته باشند در صورتی که سن مردان ۵۰ سال و سن زنان ۴۵ سال تمام باشد می توانند تقاضای مستمری بازنشستگی کنند.

وی ادامه داد: نمایندگان جلس در ارائه طرح اصلاح تبصره (۱) ماده(۷۶)با این توجیه که قانون مجری باعث نوعی بی عدالتی شده وبه عنوان مثال افرادی که در سن پایین مشغول به کار می شوند قبل از رسیدن به سن مقرر در قانون(۴۵سال برای زنان و ۵۰ سال برای مردان) ۳۰ سال سابقه را احراز می کنند و به واسطه عدم احراز سن وسابقه مقرر در تبصره (۱) ماده ۷۶ قانون تامین اجتماعی به صورت توامان نمی توانند بازنشسته شوند واین موضوع را اجحافی در حق آنان دانسته اند نسبت به ارائه طرح مزبور اقدام کرده اند، حال آنکه طرح های ارائه شده در مجلس شورای اسلامی در حوزه بیمه ای نیازمند محاسبات اکچوری دقیق بوده و مطالعات تطبیقی با سایر قوانین را لازم می کند که در صورت عدم توجه به این مهم، آسیب های جبران ناپذیری از رهگذر تصویب این قبیل طرح ها بر بدنه سازمان تامین اجتماعی وارد خواهد آمد.

وی تاکید کرد: سالمندی جمعیت یکی از مشکلات پیش روی نظام بازنشستگی در دهه‌های آینده خواهد بود و به دلیل کاهش ورودی‌های سیستم، مشکلاتی در جهت پایداری منابع و مصارف این نظام پدید خواهد آمد. در آینده تغییرات معناداری در ساختار جمعیتی ایران پدید خواهد آمد و در حال حاضر نیز نسبت سالمندان به کل جمعیت افزایش یافته است. این در حالی است که صندوق‌های بازنشستگی ایران یکی از بالاترین نرخ جایگزینی را نسبت به سایر کشورهایی که نظام بازنشستگی آنها براساس پرداخت جاری اداره می‌شود، دارد. جواهری توضیح داد: به عنوان مثال در سال ۱۳۹۵، این نرخ در صندوق بازنشستگی کشوری ۹۲درصد، سازمان تأمین اجتماعی ۸۷ درصد و در کشورهای اروپایی به طور میانگین ۷۶ درصد بوده که این ارقام نشانگر فشار مالی بسیار زیاد بر صندوق های بازنشستگی در ایران بوده است، لذا وجود مشکلات در نظام بازنشستگی، نگرانی‌هایی را در ارتباط با پایداری نظام‌های فعلی به وجود آورده که لازمه آن انجام اصلاحات جهت مقابله با تغییرات غیرقابل اجتنابی است که در آینده رخ خواهند داد.

این مسئول یادآور شد: دو مقوله کاهش درآمد و افزایش هزینه، صندوق های بازنشستگی را با معضل عدم توازن مالی مواجه می سازد و در این بین تحمیل قوانین بازنشستگی پیش ازموعد و افزایش امید به زندگی موجب رشد تصاعدی تعداد مستمری بگیران و کاهش تعداد بیمه شدگان می شود. بدیهی است اصلاح قوانین بازنشستگی باید با محاسبات اکچوتریال همخوانی و مطابقت داشته باشد و صرف این که بیمه‌شده ۳۰ سال کامل سابقه پرداخت حق‌بیمه را تکمیل کرده با هر شرایط سنی در ردیف بازنشستگان سازمان قرار گیرد، مغایر با منطق محاسبات بیمه‌ای صندوق بازنشستگی بوده و قطعا در آینده نزدیک سازمان تامین اجتماعی را با چالش و بار مالی مضاعف روبرو خواهد کرد. وی افزود: برخلاف عبارت مندرج در دلایل توجیهی مفاد طرح که کمک به کارگرانی عنوان شده که با داشتن ۳۰ سال سابقه نمی توانند درخواست بازنشستگی بدهند در صورت تصویب، این قانون، نه تنها بیمه شدگان اجباری دینفع هستند، بلکه گروه های دیگر بیمه‌ای (بیمه‌پردازان اختیاری، حرف و مشاغل آزاد، بیمه‌پردازان خاص و ...) نیز از آن منفعت خواهند برد و این موضوع نظر طراحان از ارائه طرح مزبور را برآورده نمی سازد و با توجه به اینکه خیل عظیمی از متقاضیان، بیمه پردازانی خواهند بود که مشمول دیگر قوانین بیمه پردازی هستند، لذا اصلاح قانون، منجر به ورود افراد جدید به مشاغل نخواهد شد. جواهری تصریح کرد: در واقع خروجی این طرح مشوقی برای کارفرمایان خواهد بود تا به جای به کار گیری نیروی جوان، افراد بازنشسته را با توجه به قوای جسمانی وتوان کاری که در آنها وجود دارد وتجربه بالایی که طی سالیان متمادی کسب کرده اند را بدون پرداخت حق بیمه به سازمان تامین اجتماعی در مشاغل قبلی به کار گمارند و اینگونه با فرار بیمه ای از پیش مواجه خواهیم بود. همچنین در شرایطی که کارشناسان اقتصادی، اجتماعی، بیمه‌ای و حقوقی کشور بر اعمال اصلاحات پارامتریک و در درجه اول اصلاحات سن و سابقه بازنشستگی تأکید دارند و در گزارشات مراجع پژوهشی مورد تأیید مجلس شورای اسلامی ازجمله مرکز پژوهش های مجلس بر این اصلاحات تأکید می شود.