

خبرها

ارسال ۳/۵ فن دارو و تجهیزات پزشکی

به لبنان و فلسطین

فارس : رئیس سازمان امداد نجات هلال احمر از ارسال ۳/۵ تن انواع دارو و تجهیزات پزشکی برای آسیب‌دیدگان لبنان و فلسطین خبر داد. منصور آقائصر به گفت‌وگو با خبرنگار اجتماعی فارس گفت : در پی تجاوزات گسترده رژیم صهیونیستی به لبنان و فلسطین و نیاز اساسی مردم این مناطق به امکانات دارویی، پزشکی و امدادی، جمعیت هلال احمر کشور اولین محموله امدادی خود را حاوی ۳/۵ تن انواع دارو و تجهیزات پزشکی برای یاری رساندن به آسیب‌دیدگان این حوادث به منطقه ارسال کرد. وی در ادامه افزود : این کمک‌ها برای مداوای مصدومان لبنانی و فلسطینی استفاده خواهد شد.

رئیس سازمان امداد نجات هلال احمر

ساعات تعویض پلاک خودروهای مدل ۸۲

ایلنا : رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی ناجا اعلام کرد: ساعات ویژه‌ای برای تعویض پلاک خودروهای مدل ۸۲ در دو هفته اول مردامه‌اع تعیین شد. سردار محمدرویانیان رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی ناجا با تأکید بر اینکه خودروهای پلاک لیزری مدل ۸۲، از فردا غیرمجاز محسوب می شوند، گفت: مهلت دو هفته‌ای برای تعویض پلاک این خودروها، در نظر گرفته شده است. وی افزود: خودروهای مدل ۸۲ می‌توانند تا ۱۶ مردامه هر روز تنها از ساعت ۱۳ تا ۱۹ برای تعویض پلاک خودروی خود به مراکز شماره‌گذاری مراجعه کنند. رویاتیان خاطرنشان کرد: در صورتی که در دو هفته اول مردامه خودروهای مدل ۸۲ برای تعویض پلاک به مراکز شماره‌گذاری مراجعه کنند، جریمه نخواهند شد و نسبت به تعویض پلاک این خودروها اقدام می‌شود. گفتنی است از بهمنماه سال ۸۳ فراخوان تعویض پلاک خودروهای مدل ۸۲، صادر شده بود که به گفته رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی در حال حاضر بیش از ۱۰۰ هزار خودروی مدل ۸۲ هنوز برای تعویض پلاک مراجعه نکرده‌اند.

رئیس سازمان جح و زیارت برای چندمین بار از هموطنان

سفر به عتبات عالیات همچنان خطرآفرین
ایرنا : سازمان حج و زیارت برای چندمین بار از هموطنان خواست که از سفرهای غیرمجاز به عتبات عالیات عراق که خطرآفرین است، خودداری کنند. به گزارش روز شنبه روابط عمومی سازمان حج و زیارت، در چند ماه گذشته تعداد زیادی از هموطنان که به صورت انفرادی و یا با کاروان‌های غیرمجاز به عراق رفته‌اند با مشکلات زیادی مواجه شدند.
براساس این گزارش، اخبار واصله حکایت از آن دارد که برخی از زائران ایرانی که روایتید ورود به عراق نداشته و یا ویزای ناقص داشته‌اند، در شهرهای عراق دستگیر شده و به زندان‌های بلندمدت شش ماه تا یک سال محکوم شده‌اند.
سازمان حج و زیارت از مردم خواست که برای اسفر به عتبات عالیات عراق، کاروان‌های مجاز را که اسامی آنان در روزنامه‌های محلی استان‌ها اعلام شده است، انتخاب کنند.

آمار گردشگران ورودی به یک‌سوم

کاهش آمار گردشگران ورودی به یک‌سوم
مهر : کارشناس ارشد جهانگردی گفت: آمار گردشگران ورودی از ابتدای امسال تاکنون نسبت به مدت مشابه در سال گذشته، به یک‌سوم کاهش پیدا کرده است.
تقی آقایی در مورد کاهش آمار گردشگران ورودی به کشور افزود: عدم کلیغیات مناسب از جاذبه‌های تاریخی، فرهنگی، تفریحی و گردشگری ایران در بین سایر کشورها، در تعداد گردشگران ورودی به کشور نیز اثرگذار بوده است.
به طوری که هر روز شاهد لغو شدن تورهایی رزرو شده از سوی گروه‌های مختلف گردشگران خارجی هستیم.
وی خاطرنشان کرد: برای رسیدن به اهداف برنامه چهارم توسعه و چشم‌انداز برنامه ۵ساله، سازمان میراث فرهنگی و گردشگری باید اقدامات و تسهیلات لازم برای ورود گردشگران خارجی را فراهم کند.
در غیر این صورت تا ۲۰ سال آینده نیز توریست‌های ورودی به کشور به یک میلیون نفر افزایش پیدا نمی‌کند.
استاد دانشگاه علامه طباطبایی و کارشناس ارشد جهانگردی تأکید کرد: بر اساس سیاست سازمان میراث فرهنگی از سال گذشته قرار شد در ازای ورود گردشگران اروپایی و آسیایی، مبلغی به تورها پرداخت شود. در صورتی که این امر تاکنون تحقق پیدا نکرده است.

رئیس مرکز امور زنان و خانواده‌از بین‌المللی‌شدن

حمایت‌مركز امور زنان و خانواده‌از بین‌المللی‌شدن جشنواره «زنان سرزمین من»

ایستنا : رئیس مرکز امور زنان و خانواده ضمن بازدید از جشنواره زنان سرزمین من - از بین‌المللی شدن این جشنواره و حمایت دولت از آن خبر داد.
زهره طبیب‌زاده با اعلام این مطلب افزود: جشنواره زنان سرزمین من در ارائه طرح‌ها و پوشش‌های متناسب با فرهنگ ایرانی و اسلامی با در نظر گرفتن تنوع سبک و رنگ، موفق بوده است.
وی اظهار کرد: ارائه الگویی خاص برای پوشش نه تنها نتیجه مثبت ندارد، بلکه می‌تواند نتیجه عکس داشته و با مقاومت و عبرت همراه باشد.
طبیب‌زاده لباس‌ها و طرح‌ها ارائه شده در این جشنواره را متنوع و متناسب با الگوها، شاخص‌های حجاب ایرانی و اسلامی معرفی کرد و افزود: استفاده از سلیقه بازدیدکنندگان این جشنواره نیز می‌تواند مسئولان را برای رسیدن به الگوی پوشش مناسب هدایت کند.

دانش آموزان و دانشجویان در معرض اعتیاد

ایستنا : مدیرکل فرهنگی و پیشگیری ستاد مبارزه با مواد مخدر با اشاره به این که ۱۳/۳ درصد دانش آموزان و ۲۰ درصد دانشجویان در معرض اعتیاد قرار دارند، تصریح کرد: متأسفانه سرعت اقدامات پیشگیرانه متناسب با سرعت حرکت آسیب‌های اجتماعی نیست.
به گزارش خبرنگار اجتماعی ایسنا حمید صرامی در حاشیه جلسه ستاد مبارزه با موادمخدر استان خراسان رضوی گفت: تاکنون ۴ میلیون نفر با مصرف فنتنی و دالنی، وارد حوزه آسیب اعتیاد شده‌اند.
وی افزود: ۱۷/۱ درصد دانش آموزان در استان خراسان رضوی در حد کم تا زیاد و همچنین ۲۰/۵ درصد دانشجویان در معرض خطر ابتلا به مصرف مواد مخدر هستند.

دیگر از آن «مددی» بی‌محایا خبری نیست. به نظر

می‌رسد مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی از زمانی که در کسوت سرپرست وزارت رفاه و تامین اجتماعی در مورد اصلاحات در صندوق‌های بازنشستگی و لزوم افزایش سن در کلامی صریح و شفاف سخن گفته بود فاصله گرفته است. مهندس داوود مددی در همین هشت ماه آتقدر تجربه کسب کرده است که در برابر سئوالات یک خبرنگار محتاط باشد و محافظه کار. زمانی که درباره اصلاحات در صندوق تامین اجتماعی وی را مورد پرسش قرار می‌دهم در عین حال که معتقد است براساس محاسبات اکچوئری (بیمه‌ای) سال ۸۵ زمان تغییر نرخ حق بیمه است اما تأکید می‌کند هیچ برنامه‌ای در این زمینه ندارد. جای دیگری که از طرح الحاق این سازمان به وزارت کار می‌پرسم، می‌گوید: بگذارید آنها که تصمیم گیر هستند تصمیم بگیرند. آخرین باری که به اتاق مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی گام گذاشته بودم اردیبهشت ۸۴ بود و زمان مدیرعاملی دکتر غلامرضا سلیمانی و آنچه در گفت‌وگو با مددی برایش جالب بود تفکرات بیمه‌ای او است و شباهت آن با دیدگاه‌های سلیمانی. این در حالی است که به نظر می‌رسد در طبقه ۴ ساختمان وزارت رفاه آنچه در حال اتفاق افتادن است گسترش تفکرات حمایتی در صندوق‌ها باشد. و اما در مورد مصاحبه ؛ فاصله بین درخواست گفت‌وگوی اختصاصی و زمان موافقت با آن آتقدر به درازا کشید که در این مدت بسیاری از سئوالاتم به انحای مختلف مطرح شده بود بنابراین ترجیح دادم موضوع گفت‌وگو را به چالش‌های سازمان تامین اجتماعی محدود کنم. تذکرات پی در پی همکاران روابط عمومی این سازمان مبنی بر اتمام وقت باعث شد هرچه به آخر مصاحبه نزدیک‌تر می‌شدم سئوال‌ها و جواب‌ها مختصرتر باشد.

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی

■ سازمان تامین اجتماعی پیش از این پیش‌بینی کرده بود که طی ۵ سال آینده به نقطه سر به‌سری می‌رسد اما در گزارش بودجه سال جاری اعلام کرد که از نقطه سر به‌سری گذشته است. نسبت پوشش حمایتی (نسبت شاغلان به بازنشستگان) این صندوق ۷ به ۱ و نرخ حق بیمه ۳۰ درصد است. براساس محاسبات ابتدایی بیمه‌ای در وضع موجود باید ۴۵ درصد منابع برای پوشش دادن مصارف تامین اجتماعی کافی باشد، اما چرا باید در این زمان سازمان تامین اجتماعی از وضع مالی نامطلوبی برخوردار باشد؟

دغدغه مالی دغدغه طبیعی تمام نظام‌های تامین اجتماعی در دنیاست و اختصاص به سازمان تامین اجتماعی ندارد. رفتارهای ساختار بیمه اجتماعی به‌گونه‌ای است که رشد سریع مصارف در مقایسه با منابع بسیار زیاد است چرا که روز به روز بر تعداد بازنشستگان و مستمری‌بگیران افزوده می‌شود. اکنون امید به زندگی افزایش پیدا کرده، به طول دوران مدت دریافت مستمری اضافه شده است و عوامل متعددی در این زمینه تاثیرگذار هستند به همین دلیل سازمان‌های تامین اجتماعی با بلوغ ساختار مالی خود و حرکت آنها با سر به‌سری مواجه خواهند شد. مسائل و محاسبات بیمه‌ای برخاسته از مطالعات اکچوئری است که این مطالعات به عوامل متعدد جمعیتی مثل سن ورود به سیستم بیمه‌ای، امید به زندگی، نرخ‌های حق بیمه، ازکارافتادگی و فوت، توزیع سنی آنها و سابقه بیمه‌شدگان، افراد تحت تکفل و... مسائل مالی مثل نرخ تورم، نرخ سود سرمایه‌گذاری، روش ترمیم مستمری‌ها، گزینگی افزایش حقوق و دستمزد و... چالش‌ها و کلان‌اقتصادی مثل بازار کار، بازار سرمایه، نرخ بیکاری، نرخ رشد جمعیت و... مرتبط است. آخرین محاسب اکچوئری در کشور ما در سال ۱۳۵۴ بوده. در این سال با توجه به سن، وضعیت جامعه و... پیش‌بینی کرده بودند که وضعیت تعیین شده مثلاً در نرخ حق بیمه تا ۳۰ سال اجرا شود. در دنیا چند نوع نظام بیمه‌ای وجود دارد که یکی از آنها Partial Found است که نظام بیمه‌ای ما از همان ابتدا بر این اساس شکل گرفته است. ما در سیستم حق نرخ حق بیمه را برای یک دوره زمانی تعیین می‌کنند و بعد از آن دوره آن را افزایش می‌دهند. در این سیستم نرخ حق بیمه به صورت پلکانی افزایش می‌یابد. بنابراین رسیدن سازمان تامین اجتماعی به نقطه سر به‌سری یک موضوع غیرقابل پیش‌بینی نبود. در سال ۵۴ این پیش‌بینی صورت گرفته بود که ما در سال ۸۴ به این نقطه می‌رسیم.

■اما من دقیقاً جواب سئوالم را نگرفتم. با این نرخ کسور ۲۰ درصد اگر از سه نفر شاغل کسور دریافت شد می‌توان ۹۰ درصد حقوق زمان اشتغال را به یک بازنشته پرداخت کرد و به نظر می‌رسد سازمان تامین اجتماعی حداقل در زمان کنونی نباید از این نظر مشکلی داشته باشد.

ما از اینکه وضع مالی سازمان نامطلوب است گله ن‌کردیم. بحث پایداری سازمان است. وقتی براساس محاسبات بیمه‌ای دوره زمانی یک نرخ تغییر می‌کند لازم است که صندوق‌ها در سیستم و قوانین بیمه‌ای خود تجدیدنظر کنند.

ما در صندوق ۲۷ درصد حق بیمه دریافت می‌کنیم که ۹ درصد مربوط به خدمات درمانی و ۱۸ درصد مربوط به بیمه بازنشستگی است. حداقل دستمزد یک کارگر در سال ۵۵، ۴۲۳ تومان بوده است که کل حق بیمه‌ای که در یک سال از وی دریافت می‌کردیم ۹۱۳ تومان بوده. فرض کنیم در آن سال، نرخ بازده سرمایه‌گذاری ۱۸/۵ درصد بوده باشد و ما ۳۰ سال این سرمایه‌گذاری را ادامه داده باشیم. اگر بخواهم خلاصه بگویم مجموع اندوخته حق بیمه یک فرد از سال ۵۵ تا ۸۴ در این شرایط یک میلیون و ۵۷۰ هزار تومان خواهد بود که با نرخ سرمایه‌گذاری به ۶ میلیون و ۵۰۰ هزار تومان خواهد رسید. در نظر بگیریم که ما می‌خواهیم از سال ۸۵ این را به عنوان حقوق بازنشستگی پرداخت کنیم. ■شما یک نکته را در نظر نمی‌گیرید و آن سرمایه‌گذاری روی این مبالغ است.

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی:

وزارت رفاه و سازمان تامین اجتماعی اختلافی ندارند

فیروزه اکبریان



مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی: اختلافی ندارم

ما سرمایه‌گذاری هم می‌کنیم. سال ۵۵ نرخ سرمایه‌گذاری ۱۸/۵ درصد نبود الان هم نرخ بازگشت سرمایه ۱۸/۵ درصد نیست. اصلاً نرخ را ۳۰ درصد در نظر نگیرید. ۱۰۰ درصد بگیرید. میانگین دریافت حق بیمه در صندوق ما ۱۶/۵ سال است. نکته دیگر اینکه افراد معمولاً ۲۸ سال حق بیمه را بر پایه حداقل حقوق پرداخت می‌کنند و دو سال آخر با حداکثر. آمار ما نشان می‌دهد که ۸۵ درصد بیمه‌پردازان ما حق بیمه خود را بر پایه حداقل پرداخت می‌کنند ولی ۶۰ درصد آنها مستمری خود را بیش از حداقل دریافت می‌کنند. با مفروضاتی که پیش از این مطرح شد اندوخته جمع‌آوری شده با نرخ سود تنها کفاف پرداخت حقوق برای دو سال را خواهد داد. به عبارتی ما قادر خواهیم بود ۲/۵ سال حقوق یک بازنشته را پرداخت کنیم در حالی که میانگین پرداخت حقوق ۳۱ سال است. الان نرخ حق بیمه در کشور چین ۴۳ درصد. . . .

البته فکر می‌کنم در بسیاری از کشورهای توسعه‌یافته این نرخ پایین باشد.

از کشور ما بالاتر است. در آذربایجان ۳۰/۵ درصد، ترکمنستان ۲۲ درصد، ترکیه ۳۴/۵ درصد، ازبکستان ۲۲ درصد، سوریه ۲۴ درصد، آلمان ۳۳/۴۱ درصد، انگلستان ۲۳/۸ درصد و ایتالیا ۳۹/۷۹ درصد.

تعیین نرخ حق بیمه محاسباتی دارد که باید در هر کشور، با توجه به شرایط آن کشور در نظر گرفت. ما نمی‌توانیم نرخ تعیین شده در یک کشور را به کشور دیگر تعمیم دهیم.

ما هم اعتراضی نداریم که چرا آنجا نرخ بالاتر است. من در مورد شرایط کشور خودمان می‌گویم که این نرخ، نرخ بالایی نیست. نرخ ۳۰ درصد بر مبنای محاسبات سال ۵۴ بود ولی الان در سال ۸۵ قرار داریم. **■فکر می‌کنید الان نرخ چند درصد باشد. آیا مناسب است؟**

من نمی‌توانم اظهارنظر کنم. **■محاسبه‌ای صورت نگرفته؟** نه، اصلاً و براساس شرایط موجود جامعه هیچ گونه برنامه‌ای هم برای افزایش نرخ نداریم. ما این توانایی را داریم که بر مبنای قوانین موجود، هزینه‌های خود را براساس این نرخ تعیین کنیم ولی به شرطی که قوانین دیگری اضافه شود مثل حداقل حقوق ۲۰۰ هزار تومان که برای صندوق‌های کشوری و نیروهای مسلح اجرا شد. ما دو ماده قانونی داریم؛ یکی ماده ۱۱۱ که می‌گوید حداقل حقوق بازنشستگی باید معادل حداقل حقوق قانون کار باشد و ماده ۹۶ هم می‌گوید حقوق‌ها هر سال باید براساس نرخ تورم اندازی شود.

با این دو ماده ما فعلاً می‌توانیم پایداری خودمان را داشته باشیم اما اینکه یک دفعه بخواهند به صورت جشی حقوق‌ها را افزایش دهند ما آمادگی آن را نداریم البته پایداری صندوق به عوامل اقتصادی جامعه نیز برمی‌گردد مثل نرخ بیکاری.

■برخی نمایندگان مجلس در مصاحبه‌هایی با مطبوعات، ضعف سرمایه‌گذاری در سازمان‌های بیمه‌ای بخش عمومی از جمله تامین اجتماعی را یکی از مهم‌ترین مشکلات صندوق‌ها اعلام کردند. نظر جنابعالی چیست؟

به جرات می‌توانم، بگویم شرکت سرمایه‌گذاری تامین اجتماعی از قوی‌ترین و باتجربه‌ترین شرکت‌های تامین اجتماعی کشور است و مدیریت آن توانایی راهبری نه تنها این مجموعه که صنایع بسیار بزرگتر از اینها را هم اندوخته حق بیمه یک فرد از سال ۱۶۰ هزار نفر را به عنوان یک بنگاه شاغلان داریم، برخی صنایعی که به ما واگذار شد به جز این دوره مجلس و دولت نهم، عموماً زیان‌ده بود در حالی که شرکت سرمایه‌گذاری ما آنها را به سوددهی رسانده است.

■در دولت نهم کدام صنایع واگذار شد؟

به عنوان مثال سازمان گسترش، شرکت‌های فولاد و

جامعه

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی:

■یک نکته دیگر ؛ سازمان تامین اجتماعی منابع مالی خود را از حق بیمه مشترکین تامین می‌کند، از طرف دیگر مسئولیت‌هایی نیز دولت به آن واگذار می‌کند. آیا فکر نمی‌کنید عدم استقلال این سازمان به عنوان یک نهاد بیمه‌ای و تعلقات سیاسی در حوزه حاکمیتی و مدیریتی در سطح هیات‌مدیره و ریاست سازمان، نقش‌بدنه‌های سیاستگزاری و مدیریتی را در دفاع از حقوق مشترکین خود کم‌رنگ‌تر کند؟

اول نکته‌ای را بگویم. هیچ سازمان تامین اجتماعی این اختیار را ندارد که خارج از فضای امنی که دولت‌ها برای آنها فراهم می‌کنند فعالیت کند بنابراین حیات سازمان‌های تامین اجتماعی در سایه شرایط و امنیتی است که دولت‌ها برای آنها فراهم می‌کنند. دیگر اینکه یک اصل سه‌جانبه‌گرایی در زمینه مسائل تامین اجتماعی وجود دارد که این اصل در قانون اساسی هم پیش‌بینی شده و اینجا به دقت اجرا می‌شود. در چارچوب این اصل عالی‌ترین مقام تصمیم‌گیر در این سازمان، شورای عالی تامین اجتماعی است که این شورا مرکب است از نمایندگان دولت، نمایندگان بخش کارفرمایی و نمایندگان بخش شاغلان.

■نقش دولت را نمی‌خواهم انکار کنم اما تا جایی که منافع سازمان را تحت الشعاع قرار ندهد. به عنوان مثال موجودی بانک تامین اجتماعی در سال ۱۳۷۴ بسیار بالا بود (حدود ۲هزار میلیارد تومان). مسئولان سازمان تامین اجتماعی در آن زمان تصمیم گرفتند این موجودی را از بانک خارج و صرف سرمایه‌گذاری کنند که دولت اجازه این کار را نداد، چون در صورت انجام این اقدام، به قدری در نظام بانکی کشور تاثیرگذار بود که بحرانی را در آن شرایط تحمیل می‌کرد و در نهایت این موجودی خارج نشد. در همان زمان ارزش موجودی نقدی به شدت پایین آمد و در واقع مالیات پنهانی بود که بر دوش کارگران و به نفع دولت تحمیل شد.

اول اینکه ما در سال ۷۴ اینجا نبودیم بنابراین نمی‌توانم درباره این موضوع اظهارنظر کنم. ولی شما باید به نکته‌ای توجه کنید؛ هر دولتی این کار را می‌کند. دولت‌ها بر ای تنظیم روابط اقتصادی جامعه، کنترل تورم و کنترل میزان نقدینگی اقداماتی را انجام می‌دهند. زمانی دولت اوراق مشارکت می‌فروشد برای اینکه نقدینگی را در جامعه جمع کند، این حق دولت بوده که در آن زمان این کار را انجام دهد. حتماً نفع جامعه را در این اقدام درنظر گرفته است. واقعیت این است که من نمی‌توانم نظر صریح بدهم به خصوص اینکه حضور ذهنی هم نسبت به شرایط سال ۷۴ ندارم اما می‌دانم این موضوع اتفاق افتاده است.

■سازمان تامین اجتماعی در سال‌های اخیر تلاش کرد یک سری اصلاحاتی را در راستای افزایش منابع و کاهش مصارف انجام دهد مثل افزایش مبنای محاسبه مستمری از دو سال آخر زمان اشتغال به ۵ سال یا بیشتر. افزایش سن بازنشستگی و یا در نظر گرفتن حداقل سنوات اشتغال برای مشاغل سخت و زیان‌آور. آیا این اصلاحات مورد تأیید شماست یا اصلاحات دیگری را برای پایداری صندوق پیشنهاد می‌دهید؟

در رابطه با مشاغل سخت و زیان‌آور سال ۸۰آخرین اصلاحی بود که انجام گرفت و به نفع سازمان تامین اجتماعی نبود. در آن موقع شرط سن را برداشتند، افزایش سن و سنوات خدمت نیز در قالب لایحه خدمت کشوری به مجلس ارائه شده است.

■این لایحه که مربوط به مستخدمین دولت است.

چرا، بخشی از آن به ما هم مربوط می‌شود. تغییرات سن و سنوات خدمت که در آن لایحه مورد بررسی است شرایط سن و نرخ هیچ گونه پیشنهادی نداریم و شرایط حاضر را برای خودمان قابل دوام می‌دانیم.

■اصلاح دیگری پیشنهاد نمی‌کنید؟

نظر من و آنچه در دست بررسی داریم این است که برای اینکه پرداخت‌های حق سنوات واقعی‌تر باشند متوسط ده سال آخر خدمت را بر اعمال ضریب مبنای پرداخت حقوق قرار دهیم، به عبارتی به نرخ تورم را به آن اضافه کرده و به‌روزرآوری کنیم. اگر این کار انجام شود اختلاف حقوق‌ها فقط می‌شود اختلاف سنوات خدمت. **■سئوالی هم در مورد بیمه طلاب و مداح‌ها داشتم. می‌خواستم بدانم شرایط بیمه‌شدن آنها به چه صورت است؟**

به‌طور کلی در هر گروهی، هر کارفرمای مجازی که پیدا کنیم آنها را تحت پوشش قرار می‌دهیم. یکی از سیاست‌هایی که در پیش گرفتیم این است که کارفرمای مجازی ایجاد کنیم، این کارفرما حق بیمه را از افراد گرفته و به ما پرداخت می‌کند. مثلاً هنرمندان، سفالگران، طلاب. حوزه علمیه هم تقبل کرده که حق بیمه طلاب را گرفته و به ما پرداخت کند. این حالت این امتیاز را برای بیمه شده دارد که از وضعیت اختیاری خارج می‌شود و در قالب بیمه اجباری قرار می‌گیرد. در بیمه اختیاری شما خیلی از مزایا را از دست می‌دهید مثلاً ازکارافتادگی ندارد، درمان‌ها هم متفاوت است، ضمن اینکه نرخ بیمه بالاتر است.

■شنیده شده است برای صدور دفترچه حق بیمه، بحث آزمایشگاه منفی است و مینا خوداظهاری است. فکر نمی‌کنید این اقدام مشکلاتی را ایجاد کند؟ نه، ما از ابتدای ورودمان به اینجا روان‌سازی انجام دادیم که یکی آزمایشات بدو ورود به استخدام بود، در این آزمایشات که صف‌های طولانی داشت فردی که این خدمات دفترچه بگیرد باید یک سری آزمایشات را انجام می‌داد. این آزمایش‌ها تأثیری در فرآیند اثر فرد نداشت. ما این را حذف کردیم و هر فردی که بیمه می‌شود برای وی دفترچه صادر می‌شود.

■فکر نمی‌کنید این اقدام باعث بروز مشکلاتی شود؟

چند درصد؟ چه مشکلی؟

■به عنوان مثال فردی سرطان داشته باشد.

خب حق وی است که دفترچه بگیرد. این فرد را شما می‌خواهید چه کنید.

دیگران

دوره آموزشی جلوگیری از قاچاق انسان
بی‌بی‌سی : حدود ۵۰۰ زن تاجیک با راه فریب به خارج انتقال یافته و به روسپیکری واداشته شده‌اند. ۵۰۰ براساس گزارش‌ها گفته می‌شود که دست کم ۵۰۰ زن تاجیک با فریب به خارج از کشور انتقال یافته و به روسپیکری واداشته شده‌اند. این مطلب ۲۱ ژوئیه در مراسم آغاز یک دوره ویژه آموزشی برای دادستان‌های تاجیکستان در زمینه جلوگیری از قاچاق انسان بیان شد. مقامات دادستانی تاجیکستان در این نشست گفتند هرچند حالا تعداد آن عده از اتباع تاجیک که در خارج از این کشور از آنها سوءاستفاده جنسی صورت می‌گیرد، در مقایسه با اتباع کشورهای دیگر مستقل مشترک المنافع اندک است، ولی این روند همچنان نگران‌کننده است. این دوره آموزشی در زمینه جلوگیری از قاچاق انسان به ابتکار دفتر سازمان بین‌المللی مهاجرت یا IOM در تاجیکستان و دادستانی کل این کشور برگزار شد. انعام خالمفت رئیس مرکز آموزشی دادستانی کل تاجیکستان گفت که براساس خبر منابع مختلف از ۵۰۰ زن تاجیک که با راه فریب به خارج از این کشور و عمدتاً به کشورهای عربی، ترکیه و روسیه برده شده‌اند، سوءاستفاده جنسی صورت می‌گیرد. به گفته خالمفت دادستانی کل تاجیکستان درصدد اتخاذ تدابیر جدی برای آزاد کردن شهروندان خود از این نوع اسارت است. از سوی دیگر به گفته محمود نادری مسئول دفتر سازمان بین‌المللی مهاجرت در تاجیکستان اخیراً مشاهده می‌شود که گروه‌های تبهکار برای قاچاق انسان از شیوه‌ها و راه‌های جدید استفاده می‌کنند. به این دلیل در نشست ۲۱ ژوئن کارمندان دادستانی با نحوه جدید مقابله با قاچاق انسان آشنا شده‌اند. به گفته دادستانی کل تاجیکستان در چند سال اخیر در دادگاه‌های این کشور بیش از ۱۵۰ پرونده جنایی علیه قاچاقچیان انسان بررسی شده است. نادری ضمن ارزیابی تدابیر نهادهای ذریبط تاجیکستان برای جلوگیری از قاچاق انسان نقش قضات را در این روند ناکافی و نگران‌کننده نوشت خواند: «برخی از قضات یا تجربه کاری یا شناخت خوب قانون را ندارند و یا آنکه با غرض و به خاطر منفعت شخصی حکم‌های نادرست صادر می‌کنند. این باعث می‌گردد که در روند مبارزه با قاچاق انسان خلأ به وجود آید.»
باباجان باباخائف دادستانی کل تاجیکستان گفت که در چند سال اخیر در دادگاه‌های این کشور بیش از ۱۵۰ پرونده جنایی علیه قاچاقچیان انسان محاکمه شده است. ولی با وجود این دادستانی کل تاجیکستان وضع مقابله با این مشکل را ناکافی ارزیابی کرد و گفت که اگر حالا این مبارزه تقویت نشود، پس از دو سال دیگر تعداد این گونه زنان و دختران که در خارج از کشور به فحشا و روسپیکری واداشته می‌شوند، به مراتب افزایش خواهد یافت. «نجات مربوط به انسان پدیده جدیدی است که در تاجیکستان در پی کسب استقلال و پیمادهای جنگ داخلی به وجود آمده است. این جنایات نفیکن خاص ملت ما نیست. ولی حالا وضع خرید و فروش انسان و دست زدن برخی از زنان به روسپیکری و فحشا نگران‌کننده است و هر یک فرد جامعه باید در مبارزه با این ظواهرات نامطلوب مشارکت کند.»
به گفته منابع دادستانی کل تاجیکستان سال گذشته در پی تلاش‌های دولت این کشور ۵۰۰ زن از زنان و دخترانی که با راه فریب به کشورهای خارجی انتقال یافته و به فحشا و روسپیکری واداشته شده بودند، به تاجیکستان بازگردانده شدند.

ابتلا به سرطان

در بین کودکان خانواده‌های مرفه‌تر

ایستنا : تحقیقات نشان می‌دهد که کودکان خانواده‌های مرفه‌تر در مناطق روستایی در انگلیس بیشتر در معرض ابتلا به سرطان قرار دارند و احتمالاً به این دلیل که جدا از دیگر همسالان خود و بیشتر تنه هستند، در برابر بیماری‌ها و میکروب‌ها و انواع عفونت‌ها به مراتب آسیب‌پذیرتر می‌شوند. در پژوهش که به مدت ۲۵ سال بر روی دلایل بروز سرطان‌های دوران کودکی انجام شده، مشخص شده است که در بین آن دسته از کودکان روستایی که در خانواده‌های نسبتاً مرفه‌تر از دیگر خانواده‌های روستایی در انگلیس زندگی می‌کنند، میزان ابتلا به سرطان ۳۰ درصد بیشتر است و به گفته محققان این تفاوت، تصادفی نیست. روزنامه داینرلیندنت در گزارشی در این زمینه آورده است که این یافته‌ها از بزرگترین و گسترده‌ترین پژوهش علمی بر روی علل بروز سرطان‌های دوران کودکی که تا کنون در جهان انجام گرفته، به دست آمده است و در این پژوهش بر روی بیش از ۳۰ هزار کودک در انگلیس بین سال‌های ۱۹۶۹ تا ۱۹۹۳ مطالعه و تحقیق شده است. دانشمندان در این پژوهش عواملی چون پرتوها و اشعه‌های ناشی از نیروگاه‌های هسته‌ای و منابع مشابه توان مقایله بدن با انواع عفونت‌ها در تمام دوران کودکی کنار گذاشتند، اگرچه اشعه‌ها و سایر فاکتورهای محیط‌زیستی مانند آلودگی محیط زیست هنوز هم در این نقش نقش دارند. دانشمندان این پژوهش را انجام دادند، به این نتیجه رسیدند که کودکان متعلق به خانواده‌های مرفه‌تر به دلیل اینکه از سایر کودکان در ماه‌های اولیه زندگی جدا می‌شوند، کمتر در تماس با انواع باکتری‌هایی هستند که وجود این باکتری‌ها برای تقویت سیستم ایمنی بدن و افزایش توان مقایله بدن با انواع عفونت‌ها در تمام دوران کودکی ضروری است. لذا این امر می‌تواند این کودکان را در برابر ابتلا به سرطان مستعدتر کند. نتایج این پژوهش از این تئوری حمایت می‌کند که سرطان خون در دوران کودکی و دیگر سرطان‌ها می‌توانند منشأ ویروسی داشته باشند و به همین خاطر این امید وجود دارد که به زودی دانشمندان بتوانند آکنشی علیه سرطان‌های دوران کودکی تولید و عرضه کنند.