

افزایش ۷۵ درصدی در آمد کلی تعرفه پرستاری

بنابر اعلام مرکز روابط عمومی وزارت بهداشت، در دولت سیزدهم شاهد افزایش ۷۵ درصدی در آمد کلی تعرفه پرستاری هستیم.

به گزارش مهر، مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت، در واکنش به اظهارات عضو ناظر مجلس در شورای عالی نظام پرستاری که گفته بود وزارت بهداشت در اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری کم کاری کرده است، توضیحاتی ارائه داد.

ماده واحد قانون تعرفه گذاری خدمات پرستاری پس از تصویب در تیرماه ۱۳۸۶، در مرداد ماه ۱۳۸۶ جهت اجرا به دستگاه‌ها از جمله وزارت بهداشت ابلاغ شد. وزارت بهداشت بر اساس ماده واحده، مبنای خدمات و تعرفه گذاری خدمات را احصا و برای تصویب و طرح در شورای عالی بیمه به وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی ارائه و پیگیری کرد که به دلیل عدم تأمین اعتبارات لازم اجرای آن تا سال ۱۴۰۱ به تعویق افتاد.

در سال ۱۳۹۹ با تاکید مقام معظم رهبری بر الزام اجرای قانون تعرفه گذاری خدمات، آئین نامه اجرایی قانون مذکور در دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت تدوین و در مردادماه سال ۱۴۰۰ به تصویب هیأت وزیران رسید.

به منظور اجرای قانون تلاش گسترده‌ای از سوی مراجع ذیربط در ستاد وزارت بهداشت صورت گرفت طی مراحلی همچون اخذ تاییدیه در شورای عالی بیمه سلامت، تصویب هیأت وزیران، تدوین و ابلاغ دستورالعمل رسیدگی به اسناد

توزیع داروی سقط جنین فقط در مراکز درمانی، مجاز است

مدیرکل مرکز نظارت و اعتبار بخشی امور

درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: عرضه داروی سقط جنین فقط در مراکز درمانی مجاز است.

گروه جامعه ایرنا – متأسفانه در جامعه طی چند سال اخیر فضایی ایجاد شده که سقط، اقدامی طبیعی و راهی برای پایان باردلری است.

بر اساس اعلام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، سالانه حدود ۱۲ هزار درخواست برای سقط جنین قانونی به پزشکی قانونی ارسال می‌شود که از این تعداد، بر اساس استانداردهای موجود، کمتر از ۹ هزار سقط قانونی با تشخیص پزشکی قانونی و بر اساس قوانین کشور انجام می‌شود.

بر این اساس ماده ۵۶ قانون حمایت از خانواده و جولی جمعیت سقط جنین را ممنوع کرده و آن را یک جرم با جنبه عمومی و با مجازات دیه، حبس و ابطال پروانه پزشکی دانسته است. بر اساس این بند از قانون، تنها در مواردی مانند در خطر جدی قرار گرفتن جان مادر و منحصر شدن حفظ جان به سقط جنین، درخواست سقط قابل ارائه به مراکز پزشکی قانونی است.

آیت‌الله سید برلهریم رئیسی در اجرای اصل یکصد و بیست و سوم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، «قانون حمایت از خانواده و جولی جمعیت» مصوب مجلس شورای اسلامی را برای اجرا به وزارتخانه بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و معاونت امور زنان و خانواده رییس جمهوری در مهر ۱۴۰۰ ابلاغ کرد.

بر اساس ماده «۵۶» قانون حمایت از خانواده و جولی جمعیت سقط جنین ممنوع بوده و در جرائم دارای جنبه عمومی است و مطابق مواد (۷۱۶) تا (۷۲۰) قانون مجازات اسلامی و مواد این قانون، مستوجب مجازات دیه، حبس و ابطال پروانه پزشکی است.

مادر صرفاً در مواردی که احتمال بدهد شرایط زیر محقق می شود، می تواند درخواست سقط جنین را به مراکز پزشکی قانونی تقدیم کند. کلیه مراکز پزشکی قانونی در مراکز استان ها مکلفند درخواست های واصله را سریع به کمیسیون سقط قانونی ارجاع کنند.

این کمیسیون مرکب از یک قاضی ویژه، یک پزشک متخصص متعدد و یک متخصص پزشک قانونی در استخدام سازمان پزشکی قانونی، حداقل طرف یک هفته تشکیل می شود. ری لازم توسط قاضی عضو کمیسیون با رعایت اصل عدم جواز سقط در موارد تردید صادر می شود. قاضی عضو کمیسیون مذکور با حصول اطمینان نسبت به یکی از موارد ذیل مجوز سقط قانونی را با اعتبار حداقل پانزده روزه صادر می کند:
الف) در صورتی که جان مادر به شکل جدی در خطر باشد و راه نجات مادر منحصرا در سقط جنین بوده و سن جنین کمتر از چهار ماه باشد و نشانه ها و امارات ولوج روح در جنین نباشد،
ب) در مواردی که اگر جنین سقط نشود مادر و جنین هر دو فوت می کنند و راه نجات مادر منحصر در اسقاط جنین است،
ج چنانچه پس از اخذ اظهارات ولی، جمیع شرایط زیر احراز شود: رضایت مادر وجود حرج(مشقت شدید غیرقابل تحمل) برای مادر وجود قطعی ناهنجاری های جنینی غیرقابل درمان، در مولدی که حرج مربوط به بیماری یا نقص در جنین است فقدان امکان جبران و جایگزینی برای حرج مادر فقدان نشانه ها و امارات ولوج روح کمتر از چهار ماه بودن سن جنین،
سلیمان حیدری مدیرکل مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در تماس تلفنی به خبرنگار حوزه سلامت ایرنا گفت: عرضه داروی سقط جنین فقط در مراکز درمانی مجاز است زیرا بر اساس مطالعات انجام شده بیش از ۸۰ درصد موارد سقط جنین غیرقانونی و در خارج از مراکز درمانی انجام می شود.

برخورد جدی با سودجویان فروش داروی سقط جنین در فضای مجازی
وی افزود: از این پس توزیع دارویی که برای سقط جنین مصرف می‌شود، در خارج از مراکز درمانی ممنوع بوده و مقابله جدی با افرادی که در شبکه های اجتماعی این دارو را عرضه می کنند، صورت می گیرد.همچنین به گفته سعید کرمی معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بسیاری از سقط های جنین بصورت زیرزمینی انجام می شود و می تواند خطرات و عوارضی را برای مادر داشته باشد به همین دلیل طی جلسات مختلفی که با رئیس جمهور برگزار کردیم، تشدید نظارت بر برای توزیع داروی سقط جنین صورت می گیرد و پزشکان و مراکزى که اقدام به این کار کنند، نیز متخلف شناخته شده و به مراجع قضایی معرفی می شوند.

جامعه



توسط دبیرخانه شورای عالی بیمه سلامت، تهیه و ابلاغ سند فنی برای پیاده سازی تعرفه خدمات پرستاری در شرکت های HIS توسط مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، عقد تفاهم نامه بین وزارت بهداشت و سازمان بیمه سلامت در خصوص چگونگی انتقال و توزیع اعتبارات، تخصیص اعتبارات لازم در آبان ۱۴۰۱ و اولین مرحله از پرداخت به دانشگاه‌ها به صورت علی الحساب همراه با ابلاغ شیوه پرداخت و ابلاغ ضوابط اجرایی و دستورالعمل بازتوزیع منابع از جمله اقدامات اجرایی برای نیل به این هدف بوده است.

همچنین پیرو اصلاحیه جدید، دستورالعمل بازتوزیع برای پرداخت مرحله دوم

نیز در اسفند ۱۴۰۱ ابلاغ شد که در حال حاضر دانشگاه‌ها / دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور مشغول محاسبات K عملکردی و غیر عملکردی برای پرداخت تعرفه اند.

پیگیری برای تأمین اعتبار اجرای قانون مذکور در قالب سرانه درمان در لیست اعتبارات سازمان‌های بیمه گر از سال ۱۴۰۲، از دیگر اقداماتی است که در وزارت بهداشت انجام شد.شایان ذکر است نظارت بر نحوه اجرای قانون و بررسی مستمر پیشنهادهای اصلاحی دستورالعمل‌های ابلاغی در زمره برنامه‌های جاری معاونت پرستاری وزارت بهداشت است که با هدف اجرای بهینه قانون در حال انجام است. آنچه مسلم است، رشد ۳۰ درصدی ارزش نسبی (k) پرستاری که به افزایش کلی ۷۵ درصدی در آمد حاصل از تعرفه پرستاری می‌انجامد، از دستاوردهای وزارت بهداشت دولت سیزدهم است.با همین رویکرد ده‌ها جلسه کارشناسی در وزارت بهداشت برای تدوین سند بازتوزیع و ارزش گذاری خدمات (k پرستاری) سال ۱۴۰۲ برگزار شد و نتیجه آن این بود که این سند از سال جاری به طور کامل اجرایی می‌شود.در جلسات کارشناسی دبیرخانه شورای عالی بیمه و در ادامه رایزنی‌هایی که با سازمان‌های بیمه گر و دبیر شورا از طریق معاونت پرستاری انجام شد، رشد ۳۵ درصدی در ضریب ریالی از ۱۴ هزار و ۹۰۰ تومان به ۲۰ هزار و ۱۰۰ تومان و میانگین رشد بالغ بر ۳۰ درصدی ارزش نسبی (k پرستاری) تصویب شد که منجر به افزایش کلی حدود ۷۵ درصدی در آمد حاصل از تعرفه و همچنین افزایش تعداد خدمات از ۱۷ بسته به ۲۷ بسته خدمت گردید.

پاسخ به چند سوال مهم درباره قابلیت جدید

پیام رسان های داخلی

قابلیت اینتر کانکشن یا اتصال متقابل به تازگی برروی چهار پیام رسان داخلی اجرایی شده و بله، ایئا، آی گپ و گپ به یکدیگر متصل شدند. این پیام رسان‌ها به روزرسانی جدیدی ارائه دادند که حاوی امکان اتصال به مرکز تبادل پیام است و از این پس کاربران هر یک از آن‌ها، امکان ارسال پیام به مخاطبان خود را در سه پیام رسان دیگر را دارند.

به گزارش ایسنا، برای استفاده از امکان اینتر کانکشن کافی است کاربران در بخش تنظیمات هر یک از پیام رسان‌ها در بخش حریم خصوصی و امنیت موافقت خود را برای دریافت پیام از طریق سه پیام رسان دیگر را اعلام کنند. دو پیام رسان دیگر یعنی سروش پلاس و روبیکا طبق وعده وزیر ارتباطات و فناوری اطلاعات قرار است در آینده به این مرکز اضافه می شوند.

اتصال داخلی میان پیام رسان‌ها (اینتر کانکشن) یا MXP به معنای ایجاد امکان ارسال پیام از مبدا یک پیام رسان ایرانی به سایر سکوهای مشابه بومی است. درباره چگونگی عملکرد این سرویس گفته شده که این کار با در روش کلی برای پیاده‌سازی ارتباط داخلی میان پیام رسان‌ها یا mxp وجود دارد. روش خودکار که در این شیوه سرور mxp به طور خودکار مطلوب ترین مقصد برای ارسال پیام را انتخاب می کند.

یکی از مشکلاتی که عموما کاربران پیام رسان‌های داخلی از آنها گلابه داشتند، تعدد آنها بوده که در نتیجه ارتباط بین کاربران را با سختی‌هایی مواجه می کرد. بر همین اساس پیشنهاد ایجاد امکان ارتباط بین پیام رسان‌های داخلی مطرح شد و این پروژه با حمایت وزارت ارتباطات و فناوی اطلاعات و استفاده از ظرفیت بخش خصوصی انجام شده است.

اکنون کاربران چهار پیام رسان ایئا، بله، گپ و آی گپ می توانند علاوه بر تبادل پیام، انواع مختلف فایل را هم برای یکدیگر ارسال کنند؛ در این روش نیاز به نصب هیچ نرم‌افزار دیگری وجود ندارد و پیام رسان دیگری هم ایجاد نشده است و صرفا یک قابلیت به پیام رسان‌های داخلی اضافه شده است.

به زبان ساده تر، هم معماری شبکه و هم سیاست‌های کلی پیام رسان‌ها، هیچگونه تغییری نکرده و تنها یک قابلیت جدید به پیام رسان-های مشارکت کننده در این طرح اضافه شده و سایر سرویس‌های آنها مثل تماس صوتی و تصویری، پخش زنده، فروشگاه‌های اینترنتی و… مطابق گذشته به فعالیت خود ادامه داده و مشتریان خود را حفظ خواهند کرد. سیاست‌های کلان و طرح تجاری که قبلا هر شرکت برای ادامه مسیر خود ترسیم کرده است نیز کماکان به قوت خود باقیست.

امنیت اطلاعات چگونه تأمین می‌شود؟
اما ممکن است سوال مطرح شود که امنیت اطلاعات چگونه تأمین می‌شود؟ پیام‌های مبادله شده بین سروهای پیام رسان‌ها با استفاده از آخرین فناوری‌های موجود بصورت رمزنگاری مبدا به مقصد (end to end encryption) رمزنگاری شده و عملا امکان رمز گشایی آنها در طول مسیر وجود ندارد.

برخی بر این باور هستند که با اجرای این طرح رقابت بین پیام رسان‌ها از بین می‌رود اما توجه به این نکته ضروری است که با اضافه شدن این قابلیت تنها رقابت بین پیام رسان‌ها از بین نمی‌رود بلکه افزایش نیز خواهد یافت. هر پیام رسانی که دارای مزیت-های رقابتی و کیفیت سرویس دهی بالاتری باشد به مرور سهم بیشتری از بازار را به خود اختصاص خواهد داد. ضمن اینکه سایر قابلیت‌های پیام رسان‌ها مانند تماس صوتی، تصویری،

عملیات بانکی، فروشگاه‌های اینترنتی و… مانند قبل در بستر خودشان ارائه می‌شود.

چرا واتس‌آپ و تلگرام این طرح را اجرا نکرده‌اند؟
پیام رسان‌های بزرگی مثل واتس‌آپ و تلگرام آن را اجرا نکرده‌اند یا در کشورهای توسعه یافته هنوز اجرا نشده است، در پاسخ به این پرسش باید گفت اتفاقا اتحادیه اروپا نیز الزام اتصال پیام رسان‌های بزرگ با پیام رسان‌های بومی خود را در بخشی از قانون بازارهای دیجیتال(DMA) در سال ۲۰۲۲ تصویب کرده است، بر همین اساس پیام رسان‌های بزرگ فعال در اروپا از سال ۲۰۲۳ میلادی بر همین اساس تصمیم گرفته شد امکان ارسال و دریافت فایل اساس پیام رسان‌های بزرگ فعال در اروپا از سال ۲۰۲۳ میلادی لازم به ذکر است استفاده از این قابلیت برای کاربران اختیاری است، کاربر برای فعال‌سازی این قابلیت باید به بخش تنظیمات پیام-رسان مراجعه کرده و آن را فعال کنند، بنابراین تا زمانی که خود کاربر این کار را انجام ندهد، این قابلیت فعال نخواهد شد، به زبان ساده‌این قابلیت بصورت پیشفرض برای کاربران فعال نیست. همچنین سازوکار ارسال پیام به نحوی است که فرستنده انتخاب می کند که گیرنده در کدام پیام رسان پیام خود را دریافت کند. هنگام ارسال پیام از سمت فرستنده، انتخاب پیام رسان مقصد توسط فرستنده صورت می پذیرد و به عنوان مثال شما می‌توانید از پیام رسان بله به هر یک از سه پیام رسان دیگری که مخاطب مورد نظر تان در آن عضو است، پیام ارسال کنید. یکی از مسائلی که در مرسوم رونمایی این طرح به آن پاسخ داده شد، به ذخیره محتوای پیام‌های تبادل مربوط می شود؛ قابلیت MXB تنها به عنوان یک گذرگاه تبادل پیام بین پیام رسانها مورد استفاده قرار می گیرد و ارتباطی با ذخیره محتوای پیام‌ها ندارد.

محل تأمین هزینه چنین طرحی از کجاست؟

طراحی و پیاده سازی این طرح با حمایت و راهبری وزارت ارتباطات و البته همکاری مدیران و استفاده از ظرفیت تیم های فنی لازم به ذکر است استفاده از این قابلیت برای کاربران اختیاری است، کاربر برای فعال‌سازی این قابلیت باید به بخش تنظیمات پیام-رسان مراجعه کرده و آن را فعال کنند، بنابراین تا زمانی که خود کاربر این کار را انجام ندهد، این قابلیت فعال نخواهد شد، به زبان ساده‌این قابلیت بصورت پیشفرض برای کاربران فعال نیست. همچنین سازوکار ارسال پیام به نحوی است که فرستنده انتخاب می کند که گیرنده در کدام پیام رسان پیام خود را دریافت کند. هنگام ارسال پیام از سمت فرستنده، انتخاب پیام رسان مقصد توسط فرستنده صورت می پذیرد و به عنوان مثال شما می‌توانید از پیام رسان بله به هر یک از سه پیام رسان دیگری که مخاطب مورد نظر تان در آن عضو است، پیام ارسال کنید.

یکی از مسائلی که در مرسوم رونمایی این طرح به آن پاسخ داده شد، به ذخیره محتوای پیام‌های تبادل مربوط می شود؛ قابلیت MXB تنها به عنوان یک گذرگاه تبادل پیام بین پیام رسانها مورد استفاده قرار می گیرد و ارتباطی با ذخیره محتوای پیام‌ها ندارد.

فرش دستباف ایران همچنان در جایگاه نخست دنیا
فرش دستباف افزود: مقایسه رقم صادراتی هر کیلو فرش دستباف در سال ۱۳۹۵ تا ۱۴۰۱ به جای اینکه افزایش باشد، به دلیل کاهش حقوق گمرکی قیمت فرش دستباف روندی کاهشی داشته است که وزارت صنعت در این زمینه از صادر کنندگان و تولید کنندگان فرش دستباف حمایت کرده است.وی با اشاره به برخی از مشکلات صادرکنندگان فرش دستباف افزود: از آنجایی که فرش دستباف پس از صادرات به راحتی فروخته نمی‌شود و یکی دوسال زمان می‌برد تا به فروش برسد، از این رو صادر کنندگان به دلیل تعهد ارزی، کار دشواری برای بازگشت ارز به کشور دارند بنابراین به دلیل اینکه بتوانیم از صادر کنندگان و تولید کنندگان این عرصه حمایت کنیم حقوق گمرکی را به جای افزایش، کاهش داده ایم.به گفته رافع این در حالی است که در کشورهای دیگر فرش‌ی که دارای کیفیت بسیار پایین و در حد گلیم و گبه ما هم نیست از فرش ابریشم ما نیز گرانت‌ر است که این امر نتیجه اقتصاد پنهان در حوزه فرش دستباف است.رئیس مرکز ملی فرش ایران ادامه داد: از طرف دیگر فرش‌هایی که صادر می‌شود گلیم آن در صنایع دستی است و باید گلیم در فرش دستباف قرار بگیرد و بسیاری از رد بافت‌های ما در بخش صنایع دستی قرار دارد که آمار صادرات آن‌ها در آن بخش ثبت می‌شود.وی گفت: بسیاری از فرش‌های صادراتی کشور به دلیل اینکه در بحث تعهد ارزی فشاری



به صادرکننده وارد نشود گمرک ارزش آن را پایین‌تر می‌بیند و گر نه ما هنوز هم در جهان چه از لحاظ کیفیت و چه از لحاظ کمیت اول هستیم تا جایی که کشورهایی مانند هندوستان، افغانستان و پاکستان فرش خود را به نام فرش دستباف ایرانی صادر می‌کنند و می‌فروشند چرا که فرش‌های ما از فرش‌های آن‌ها از کیفیت بالاتری برخوردار است.وی با اشاره به نمایشگاهی که در نشست زنان تأثیرگذار در بهمن ماه سال گذشته برگزارشد، افزود: وزیر هندوستان گفت من فرش ابریشم شما را می‌بینم فکر می‌کنم فرش ما یک کهنه به درد نخور است یا رئیس جمهور تاجیکستان وقتی فرش ما را دید گفتند متحیرم ماندم مگر می‌شود این فرش باشد اصلاً باورش نمی‌شد می‌گفت باید به خانم‌های ما آموزش دهید که همه این‌ها نشانه‌هایی است که فرش ما هنوز در جایگاه نخست جهان قرار دارد برای حفاظت از این جایگاه صنعت فرش نیازمند حمایت‌های بیشتری است.

شرایط برخورداری از بیمه دختران و زنان خانه‌دار



بیمه زنان خانه‌دار و دختران که در سازمان تأمین اجتماعی ذیل طرح فراگیر بیمه خانواده ایرانی تعریف شده، یکی از انواع پوشش‌های بیمه‌ای طراحی شده از سوی این سازمان برای گسترش پوشش بیمه اجتماعی به تمامی زنان و دختران کشور است. به گزارش ایسنا، تأمین امنیت اقتصادی زنان به‌خصوص در دوران پیری و ازکارافتادگی از مزایای بیمه برای زنان خانه‌دار است.

خدمات سازمان تأمین اجتماعی برای بیمه‌شدگان به دو دسته خدمات بیمه‌ای و خدمات درمانی تقسیم می‌شود و پرداخت انواع مستمری‌های بازنشستگی، ازکارافتادگی و بازنماندگان از جمله مهم‌ترین خدمات بلندمدت این سازمان است.

زنان خانه‌دار و نیز دخترانی که در رده سنی بین ۱۸ سال تمام تا ۵۰ سال تمام قرار دارند، حتی بدون سابقه قبلی بیمه‌ای می‌توانند از حمایت‌های تأمین اجتماعی شامل بازنشستگی، ازکارافتادگی، بازنماندگان و خدمات درمانی برخوردار شوند.

انواع نرخ حق بیمه زنان خانه‌دار و دختران
سه نوع نرخ حق بیمه برای بیمه زنان خانه‌دار و دختران تعریف شده است که متقاضیان می‌توانند یکی از آنها را انتخاب کنند. دستمزد مبنای محاسبه و پرداخت حق بیمه این افراد نیز بین حداقل و حداکثر دستمزد مصوب شورای عالی کار است که زنان متقاضی بیمه زنان خانه‌دار و دختران می‌توانند متناسب با سن و سابقه، دستمزد مورد نظر را انتخاب و حق بیمه خود را برمبنای آن پرداخت کنند.

نرخ حق بیمه زنان خانه‌دار و دختران ۱۲ درصد شامل خدمات بازنشستگی و فوت بعد از بازنشستگی می‌شود، یعنی بیمه‌شده با انتخاب این نرخ و پرداخت حق بیمه، در بیمه ردسیدن به شرایط سن و سابقه قانونی، می‌تواند بازنشسته شود و اگر خدای ناکرده پس از رسیدن به سن بازنشستگی فوت کند، بازماندگان وی برمبنای مقررات تأمین اجتماعی و در صورت احراز شرایط قانونی، تحت پوشش بیمه قرار می‌گیرند.

نرخ دیگر حق بیمه زنان خانه‌دار و دختران ۱۴ درصد است که خدمات بازنشستگی و فوت قبل و بعد از بازنشستگی برای این نرخ پرداخت حق بیمه تعریف شده است.

کامل‌ترین نوع خدمات هم در نرخ ۱۸ درصد است که شامل بازنشستگی، ازکارافتادگی و فوت است.

بیمه زنان خانه‌دار یا دخترانی که تحت پوشش بیمه خدمات درمانی همسر یا والدین خود هستند، چگونه است؟

اگر زنان خانه‌دار یا دختران، تحت پوشش بیمه خدمات درمانی همسر یا والدین خود باشند، برای استفاده از خدمات بیمه درمان، نیازی به پرداخت هزینه جداگانه ندارند و می‌توانند کماکان از پوشش بیمه‌ای به تبع همسر یا والدین خود استفاده کنند؛ اما سایر متقاضیان بیمه زنان خانه‌دار و دختران در صورت تمایل به استفاده از بیمه درمان تأمین اجتماعی، می‌توانند پرداخت سرانه درمان را نیز انتخاب کنند و از خدمات درمانی سازمان تأمین اجتماعی نیز استفاده کنند.

سرانه درمان هر ساله بنا بر مصوبه هیأت وزیران تعیین می‌شود که در سال ۱۴۰۱ به ازای هر نفر ۹۱ هزار تومان تعیین شده بود.

زنان خانه‌دار و دخترانی که در حال حاضر اشتغال به کار ندارند و بیمه آنها متوقف شده، مشمول طرح می‌شوند؟

زنان خانه‌دار و دخترانی که در سال‌های گذشته، بیمه‌شده بوده‌اند و سابقه قبلی پرداخت حق بیمه به سازمان تأمین اجتماعی دارند و به هر دلیلی در حال حاضر اشتغال ندارند، می‌توانند این نوع بیمه را انتخاب و نسبت به ادامه بیمه‌پردازی و تکمیل سابقه بیمه‌پردازی تا رسیدن به سن بازنشستگی اقدام کنند. علاوه بر این افرادی که در قالب بیمه زنان خانه‌دار و دختران، بیمه‌پردازی می‌کنند، در صورت اشتغال در سال‌های قبل، مدت پرداخت حق بیمه در قالب طرح بیمه زنان خانه‌دار و دختران به سوابق بیمه موثر در بازنشستگی آنان افزوده خواهد شد.

چه طور باید برای بیمه زنان خانه‌دار و دختران ثبت‌نام کرد؟

ثبت‌نام در طرح بیمه زنان خانه‌دار و دختران سازمان تأمین اجتماعی و پرداخت حق بیمه ماهانه این طرح بیمه‌ای، بسیار ساده است و هیچ نیازی به مراجعه به شعب سازمان تأمین اجتماعی نیست.

با استفاده از رایانه شخصی یا حتی گوشی موبایل، می‌توان پس از ثبت‌نام اولیه در سامانه خدمات غیرحضوریی این سازمان به نشانی es.tamin.ir تمام مراحل انعقاد قرارداد و پرداخت حق بیمه ماهانه را در مسیر منوی بیمه‌شدگان/ بیمه‌شدگان خاص / انعقاد قرارداد بیمه زنان خانه‌دار و دختران انجام داد.

در این سامانه، شرایط متقاضی از نظر سن و سابقه قبلی پرداخت حق بیمه بررسی شده و در صورت احراز شرایط، تنها با چند کلیک ساده می‌توان با انعقاد قرارداد و پرداخت ماهانه حق بیمه، تحت پوشش بیمه زنان خانه‌دار و دختران قرار گرفت و از مزایای این طرح بیمه‌ای استفاده کرد.

همچنین امکان عقد قرارداد و پرداخت حق بیمه از طریق برنامه کاربردی یا اپلیکیشن تأمین من نیز وجود دارد. اگر هم به رایانه یا گوشی تلفن همراه دسترسی ندارید، برای انعقاد قرارداد بیمه زنان خانه‌دار و دختران می‌توانید به یکی از شعب یا کارگزاری‌های رسمی سازمان تأمین اجتماعی در سراسر کشور مراجعه کنید. همچنین همکاران تأمین اجتماعی در مرکز ارتباطات مردمی سازمان تأمین اجتماعی با شماره تلفن ۱۴۲۰ در تمام ساعات شبانه‌روز و حتی روزهای تعطیل برای راهنمایی و رفع مشکلات احتمالی، پاسخگوی مخاطبان خواهند بود.