روزنامه طلوع

تاریخ ۱۸ فروردین ۱۳۹۹ دوشنبه

صفحه ۲

شماره ۲۷۶۱

سال بیست‌وششم

اخبار

وزیر بهداشت:

از بیماران کرونایی در مراکز درمانی پول نگیرید

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در نامه‌ای به روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور برنگرفتن وجه از بیماران مبتلا به ویروس کرونا با توجه به مصوبه ستاد ملی کرونا و همچنین استفاده از ظرفیت بیمه سلامت تأکید کرد.

به گزارش ایرنا به نقل از وزارت بهداشت، سعید نمکی در این نامه همچنین تأکید کرد: در مورد افرادی که فاقد پوشش بیمه، بی‌بضاعت و یا اتباع خارجی هستند از محل منابع طرح تحول نظام سلامت محاسبه و در حساب‌های بستانکار آن دانشگاه لحاظ شود.

کیانوش جهانپور رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: تاکنون ۵۵ هزار و ۷۴۳ نفر در کشور به‌طور قطعی به ویروس کرونا مبتلا شده و با فوت ۱۵۸ نفر در روز گذشته، جان‌باختگان کرونا در کشور به ۳۴۵۲ نفر رسیده است.

نقد و تحلیل خبر

گروه نقد و تحلیل خبر روزنامه طلوع

یادداشت روز

همتی:

جبران تمام آسیب‌های کرونا مقدور نیست

شاید بسیاری از آسیب‌ها و صدماتی که ویروس کرونا بر جوامع انسانی تحمیل کرده در کوتاه مدت به چشم نیاید و با گذشت زمان ، خود را نشان دهد و شاید برخی از آن‌ها نیز آثاری «برای همیشه پنهان»، بر زندگی مردم به جای گذارد که هیچکس متوجه نشود که اینها معلول نفوذ کرونا بوده است! آنچه ما اینک می‌بینیم این است که این ویروس جان عده‌ای را می‌گیرد، جمعی را در شرایط سخت بیماری و درد قرار می‌دهد، تعدادی را مبتلا و در خانه قرنطینه می‌کند، انبوهی را بدون علامت و به صورت خفیف مبتلا کرده و بدون اطلاع خود فرد و بدون درمان دارویی با اندکی رسیدگی، درمان می‌کند، افراد سالم را در اکثر نقاط جهان خانه‌نشین، کارها و فعالیت‌های شغلی را تعطیل، خسارتهای اقتصادی تریلیون دلاری را بر کشورها تحمیل، عده زیادی را با نداری، فقر و تنگدستی مواجه، صاحبان مشاغل و حرف را با بدهی و ورشکستگی همراه کرده، و مشاغلی همچون پزشکی، پرستاری وحرفه های وابسته به علوم پزشکی را در نظر مردم، خطرناک و ترسناک و در خط مقدم جنگ با ویروس‌ها و میکروب‌های ناشناخته جلوه داده و هر کس را به طریقی تهدید می‌کند. اینها و امثال اینها بخش پیدا و آشکار آثار مخرب و آسیب‌زای ویروس کروناست اما متاسفانه این ویروس ویرانگری و آسیب‌های نهفته و ناپیدایی هم دارد که شاید الان به چشم نیاید ولی قطعا آثار نامیمون خود را در آینده خواهد گذاشت. افسردگی کم و زیاد، دغدغه‌ها، استرس‌ها و فشارهای روحی و روانی ناآشکار، ماندن در خانه و عدم ورزش و تحرک خصوصا برای کسانی که به دیابت، فشار خون، چربی خون، بیماری قلبی وعروقی و... مبتلا هستند و نیاز به پیاده‌روی و ورزش و تحرک دائمی دارند، آثار دراز مدتی دارد که هم باعث کاهش عمر و هم پیدایش بیماری‌های جسمی و روانی دیگر در افراد شده و بدون اینکه مردم در آینده بدانند که ریشه بسیاری از بیماری‌های آنها به ویروس کرونا برمی‌گردد، تاوان این میهمان تحمیلی را متاسفانه خواهند داد. بحث تغییر در نگرش‌ها، بینش‌ها، فرهنگ‌ها، اعتقادات، باورها، روحیات، عواطف، پیوستگی‌ها و گسستگی‌ها و... مسایل دیگری است که مجال تحلیل دیگری را می‌طلبد.

چالش بی‌سابقه روزنامه‌های آمریکا

به دلیل کرونا؛

کم کردن تعداد کارکنان، اخراج و قطع حقوق کارمندان و کاهش تیراژ در مطبوعات آمریکا

درست زمانی که آمریکایی‌ها به روزنامه‌ها بیش از هر زمان دیگری احتیاج دارند، صنعت نشر روزنامه ایالات‌متحده که در حالت عادی با مشکلات فراوانی دست‌وپنجه نرم می‌کند، این بار به‌واسطه کرونا با چالشی بی‌سابقه روبه‌رو شده است.

به گزارش ایسنا و به نقل از آسوشیتدپرس، این روزها که ویروس «کرونا» در سراسر ایالات‌متحده گسترش‌یافته، مخاطبان تشنه آگاهی و اطلاعات بیش از هر زمان دیگری نیازمند رسانه‌های محلی هستند. آن‌ها تمایل دارند در مورد شمار مبتلایان منطقه خود، مراکز انجام آزمایش «کرونا» و تأثیرات اقتصادی این ویروس اطلاعات کسب کنند.

به گفته روزنامه‌ها آمار ترافیک اینترنتی اخبار آنلاین و استفاده از اشتراک‌های خبری افزایش‌یافته است اما روزنامه‌ها و سایر نشریات تحت‌فشار هستند. این مراکز فرهنگی ناچار به کمتر کردن شمار کارکنان، کم کردن ساعات کاری و حقوق کارمندان و کاهش تیراژ و تعداد نسخه‌های چاپی شده‌اند و حتی در بعضی از موارد به‌طور کامل بسته شده‌اند.

روزنامه «سان کرونیکل» که یک نشریه روزانه محلی در شهر «اتلبارو» واقع در ایالت «ماساچوست» محسوب می‌شود سعی در پوشش خبرهای مرتبط با شیوع ویروس «کرونا» دارد و این روزها تعداد بازدید و ترافیک آنلاین در وب‌سایت این روزنامه با افزایش روبه‌رو شده است.

به گفته «پنلوپه ابرناتی» استاد دانشگاه کارولینای شمالی که صنعت خبر را موردبررسی قرار می‌دهد، محققان نگران این هستند که بحران اقتصادی پیش‌رو که به گفته اقتصاددان‌ها قریب‌الوقوع است، می‌تواند رخداد انقراض روزنامه‌ها باشد.

بیش از ۲۱۰۰ شهر و شهرستان در ۱۵ سال اخیر یک نشریه خبری را از دست داده‌اند که اغلب آن‌ها هفته‌نامه بودند. تعداد کارکنان نشریات خبری نیز از سال ۲۰۰۴ تاکنون به یک دوم کاهش‌یافته است. همچنان که مخاطبان تمایل بیشتری به اخبار نشان دادند، بسیاری از نشریات برای حفظ بقای خود کوشیدند و بحران اقتصادی بزرگ‌سال‌های ۲۰۰۷ تا ۲۰۰۹ را پشت سر گذاشتند و با ظهور غول‌ها بزرگی همچون «گوگل» و «فیس‌بوک» مقابله کردند.

اخیراً، روزنامه‌های بزرگ ایالات‌متحده همچون «نیویورک‌تایمز»، «واشنگتن‌پست» و «وال‌استریت ژورنال» افزایش دادن میلیون‌ها اشتراک دیجیتالی را به‌عنوان روش جدید کسب درآمد انتخاب کرده‌اند؛ این در حالی است که بسیاری از نشریات مشابه همچنان به تبلیغات متکی هستند.

از بحران‌های صنعت نشر خبری ایالات‌متحده به این موارد می‌توان اشاره کرد: روز دوشنبه «گانیت» بزرگ‌ترین کمپانی رسانه گروهی ایالات‌متحده از مرخصی ۱۵ روزه و قطع پرداخت حقوق برای بسیاری از کارکنانش خبر داد. روز سه‌شنبه، «لی اینترپرایس» یک کمپانی بزرگ رسانه دیگر ایالات‌متحده نیز از مرخصی و کم شدن حقوق کارمندانش خبر داد. در «نوادا» نیز یک کمپانی رسانه‌ای، انتشار شش هفته‌نامه محلی را متوقف خواهد کرد.

دو واکسن «ویروس کرونا» وارد مرحله آزمایش‌های انسانی شدند

سازمان بهداشت جهانی اعلام کرد: دو نمونه از واکسن ویروس کرونا که محققان توسعه داده‌اند، وارد مرحله آزمایش‌های انسانی می‌شوند، اما ۶۰ واکسن دیگری که دیگر محققان توسعه داده‌اند، فعلاً در مرحله پیش‌بالینی قرار خواهند داشت.

به گزارش ایسنا و به نقل از بیزینس تودی، سازمان بهداشت جهانی (WHO) تأیید کرده است که دو واکسن بیماری کووید-۱۹ وارد مرحله اول کار آزمایی بالینی انسان شده‌اند و ۶۰ واکسن دیگر نیز در مراحل پیش از بالینی قرار دارند.

یکی از واکسن‌های تأیید شده برای آزمایش بر روی انسان به‌طور مشترک توسط شرکت "CanSino Biological" و مؤسسه بیوتکنولوژی» CanCino «ساخته شده است. این واکسن از وکتور ویروسی بدون تکرار به‌عنوان پلتفرم همانند واکسن‌های بیماری غیر کرونا مانند ابولا که بر روی» آدنوویروس‌های نوع ۵ (Adenovirus Type ۵) متمرکز هستند، استفاده می‌کند.

آدنوویروس‌ها ویروس‌های بدون غشاء لیپیدی و دارای دی‌ان‌ای دو رشته‌ای خطی هستند که از طریق رسپتورهای خود به سلول‌ها می‌چسبند و با اندوسیتوز وارد سلول‌ها می‌شوند.

به گفته محققان آدنوویروس‌ها ویروس‌های متداولی هستند که باعث ایجاد ذات‌الریه می‌شوند و می‌توانند آنتی‌ژن‌های بالقوه را برای تحریک تولید آنتی‌بادی‌هایی که علیه این بیماری کار می‌کنند، ارسال کنند. شرکت CanSino Biological با همکاری آکادمی بیو مهندسی آکادمی علوم پزشکی نظامی چین، در سال ۲۰۱۷ واکسن ابولا را نیز تولید کرده بود.

واکسن دیگری که وارد مرحله اول کار آزمایی شده است، توسط شرکت بیوتکنولوژی آمریکایی مدرنا (Moderna) و موسسه ملی آلرژی و بیماری‌های عفونی (NIAID) توسعه داده شده است. این نانوذرات لیپیدی (LNP) واکسن کاندیدای ام آر. ان.ای را در یک محفظه قرار می‌دهند و از یک بستر آر. ان.ای استفاده می‌کنند. در این روش، اطلاعات ژنتیکی ویروس از دی. ان.ای برای ساختن پروتئین رمزگذاری می‌شود.

ام آر. ان.ای یا پیام‌دهنده آر. ان.ای، به‌عنوان واسطه‌ای بین اطلاعات ژنتیکی موجود در دی. ان.ای و توالی اسیدآمینه پروتئین‌ها عمل می‌کند که به سلول‌ها دستور می‌دهد پروتئین‌هایی را که با ویروس‌ها مبارزه می‌کنند، تولید کنند. سازمان جهانی بهداشت می‌گوید ۶۰ واکسن دیگر نیز در مرحله کار آزمایی پیش‌بالینی هستند. کارشناسان معتقدند که ۱۲ تا ۱۸ ماه طول خواهد کشید تا واکسن در دسترس عموم قرار گیرد.

جهانپور:

مردم عادی هم از ماسک استفاده کنند

وضعیت هیچ استانی سفید نیست

به گزارش ایرنا رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: استفاده از ماسک قبلاً برای جمعیت عادی توصیه نمی‌شد و حالا این توصیه نشدن برداشته شده و در مکان‌هایی که فاصله‌گذاری کمتر رعایت می‌شود، توصیه می‌کنیم مردم از ماسک استفاده کنند.

کیانوش جهانپور در نشست خبری که به‌صورت ویدیو کنفرانس برگزار شد، افزود: البته تقدم همچنان بر رعایت فاصله‌گذاری فیزیکی است. اگر به هر دلیلی موضوع در خانه ماندن رعایت نشد، ماسک‌های پارچه‌ای یا ماسک‌هایی که قابل تهیه در منزل است را می‌توان استفاده کرد.

وی ادامه داد: روش تهیه ماسک خانگی هم به‌صورت کلیپ استاندارد در سازمان غذا و دارو تهیه شده که دوباره منتشر می‌شود.

جهانپور گفت: استفاده از ماسک‌های ان ۹۵ برای عموم مردم ضرورت ندارد و این ماسک‌ها برای استفاده کادر درمانی است.

وی بیان کرد: قبلاً می‌گفتیم استفاده از ماسک برای جمعیت عادی توصیه نمی‌شود. برای افراد عادی که مجبور هستند تردد ضروری داشته باشند توصیه می‌شود از ماسک با اولویت ماسک خانگی استفاده کنند.

پذیرش اتباع مبتلا به کرونا در شرایط تحریم

جهانپور درباره پذیرش اتباع افغان مبتلا به کرونا بیان کرد: رویکرد نظام جمهوری اسلامی ایران، رویکرد انسانی است. سلامت یکی از حقوق‌های عامه انسان است و باید از این حق بهره‌مند شود. هر فردی که در مرزهای ایران تحت پوشش نظام سلامت است باید این حق را داشته باشد. اتباع خارجی ازجمله افغان‌ها که در ایران زندگی می‌کنند هم از این حق برخوردار هستند.

وی ادامه داد: هر اقدام بهداشتی و درمانی که برای مردم ایران انجام می‌شود، برای اتباع هم ارائه خواهد شد. در شرایط تحریم‌های یک‌جانبه آمریکا، دشواری‌هایی وجود دارد. حتی وقتی بدانیم نیازهای داخلی کشور برطرف شده باشد، به‌عنوان یک مسئولیت مشترک برای همسایه‌های خود، امکانات را در اختیار خواهیم گذاشت. هر امکانی فراتر از نیازهای ما باشد، در اختیار جهان هم می‌گذاریم. هر همه‌گیری جهانی فقط زمانی قابل کنترل خواهد بود که جوامع مختلف، مسئولیت و اقدام مشترک را بپذیرند و کرونا هم از این موضوع استثنا نیست.

پروتکل‌های بهداشتی تهیه شده است

جهانپور گفت: پروتکل‌های بهداشتی برای زندان‌ها تهیه و ابلاغ‌شده است. بیش از ۷۰۰ صفحه پروتکل برای صنف‌های مختلف ابلاغ‌شده است. پروتکل‌های جدیدی هم برای فاصله‌گذاری هوشمند تهیه و ابلاغ خواهد شد.

بازگشایی مطب‌ها در صورت تأمین اقلام بهداشتی و حفاظتی

رئیس مرکز روابط عمومی و اطلاع‌رسانی وزارت بهداشت بیان کرد: این‌که اغلب پزشکان و دندان‌پزشکان تمایل دارند مطب‌های خود را باز کنند باید مرحله‌به‌مرحله اتفاق بیفتد. همچنین باید مسیری برای در اختیار گذاشتن اقلام بهداشتی برای آن‌ها فراهم شود. نمی‌شود شرایط را برای مطب‌ها عادی کنیم و بعد اقلام بهداشتی و حفاظتی برای آن‌ها فراهم نشده باشد. نباید انتظار داشته باشیم که پزشک بدون اقلام بهداشتی استاندارد در مطب ارائه خدمت کند. این موضوع در معاونت درمان در دستور کار است و به‌طور مرحله‌به‌مرحله انجام خواهد شد. بخشی از سرویس‌های بیمارستانی خالی است و درنتیجه امکان بستری بیماران غیر اورژانسی با اولویت‌بندی فراهم است.

وضعیت هیچ استانی سفید نیست

رئیس مرکز روابط عمومی وزارت بهداشت گفت: هیچ استانی در وضعیت سفید ازنظر ابتلا به کرونا نیست. ممکن است بین وضعیت زرد و قرمز تفاوت‌هایی در استان‌ها وجود داشته باشد. نه‌تنها در ایران، بلکه در هیچ جای جهان هم نمی‌شود چنین چیزی را در حال حاضر اعلام کرد.

طرح مجلس درباره تعطیلی یک‌ماهه کشور

رئیس مرکز روابط عمومی وزارت بهداشت اظهار کرد: جزییات این طرح را نمی‌دانیم، اما تعطیلی کامل کشور امکان‌پذیر نیست و حتی مطلوب هم نخواهد بود. برای اعمال محدودیت بیشتر که مدنظر این طرح باشد باید منابع مالی لازم اندیشیده شده باشد. هر اقدامی که در نظر گرفته می‌شود باید با در نظر گرفتن بار مالی اتفاق بیفتد.

وضعیت تهران قرمز است

جهانپور گفت: وضعیت تهران در مورد کرونا قرمز است. هرچند در دو هفته اخیر با کاهش مراجعه به بیمارستان‌ها و کاهش موارد بستری و مرگ‌ومیر مواجه بودیم، اما این مربوط به تهرانی بود که مردم در خانه‌ها مانده بودند و با بازگشایی برخی مشاغل مواجه نبودیم.

انجام تست کرونا برای همه افراد جامعه اجرایی نیست

جهانپور در پاسخ به سؤال خبرنگار سلامت ایرنا درباره انجام تست کرونا برای همه افراد جامعه مثل کره جنوبی و آلمان اظهار کرد: ظرفیت بالفعل آزمایشگاهی امروز ما ۱۰ هزار تست کرونا است و قابلیت افزایش تا ۲۰ هزار تست دارد. این ظرفیت ۹۵ آزمایشگاه در کشور است. وقتی از گستره جمعیتی ۸۵ میلیونی یا ۱۲ میلیونی استان تهران حرف می‌زنیم با بسیاری از جاها قابل‌مقایسه نیست و حداقل هزار روز نیاز است که از همه مردم یک‌بار تست گرفته شود. چنین چیزی علمی نبوده و مطابق توان ما هم نیست. باید یک روش مشخصی وجود داشته باشد که تعداد افراد کاهش پیداکرده و بعدازآن تعداد اندک تست گرفته شود. حتی اگر به ۲۰ هزار تست هم برسیم به ۶۰۰ روز برای تست افراد نیاز داریم.

وی ادامه داد: مقابله با کرونا را بر پایه تست قرار ندادیم. هرچند اثبات شروع یا پایان بیماری مبتنی بر تست اختصاصی کروناست و هر روز انجام می‌شود، اما پایه و اساس برنامه ما بر این اساس نیست. این درست نیست که به سمت انجام تست برای همه افراد یک شهر برویم. در یک کار جدی به دنبال اقدامی شدنی هستیم. اگر غربالگری انجام می‌شود، باید کیفیت غربالگری در بسیج ملی مقابله با کرونا افزایش پیدا کند.

سخنگوی ستاد مقابله با کرونا وزارت بهداشت بیان کرد: تکلیف تست امروز افراد تا یک ساعت آینده هم مشخص نیست و ممکن است افراد پس از انجام تست و منفی شدن آن، در جای دیگری به ویروس مبتلا شوند.

شرایط بوشهر بهتر است

وی بیان کرد: شرایط بوشهر نسبت به قبل بهتر است و وضعیت نسبی بهتری دارد. البته این نباید باعث شود که افراد به سمت بوشهر سفر کنند؛ زیرا این وضعیت به‌شدت شکننده است و ظرف چند روز از بین می‌رود.

قیمت ارزان‌ترین کیت کرونا در جهان ۳۰۰ هزار تومان است

رئیس مرکز روابط عمومی وزارت بهداشت در پاسخ به سؤالی درباره انجام آزمایش کرونا در برخی آزمایشگاه‌های خصوصی اظهار کرد: حداقل ۳۳ آزمایشگاه خصوصی داریم که با وزارت بهداشت همکاری می‌کنند و نمونه‌گیری شخصی و مراجعه افراد را ندارند. در حال حاضر کیت در دنیا نایاب نیست و تاکنون ۵ شرکت در ایران تأییدیه تولید کیت را دریافت کردند. اگر کیت PCR باشد فقط قرار نیست کیت‌های سازمان جهانی بهداشت باشد. در حال حاضر از کشورهای مختلف مراجعه داریم که پیشنهاد می‌کنند کیت بخریم، اما نیازی نداریم؛ زیرا کشور در مرحله تولید کیت تشخیصی است.

وی ادامه داد: ممکن است بخش خصوصی این کیت‌ها را تهیه‌کرده باشد. قیمت ارزان‌ترین کیت در دنیا حداقل ۳۰۰ هزار تومان است. ما تعرفه‌ای برای این آزمایش نداریم، زیرا توصیه‌ای برای آن نداریم و ممکن است افراد از تعرفه‌های دیگر استفاده کنند.

جهانپور گفت: به کسی توصیه نمی‌کنیم که به هر روشی تست کرونا بدهند. برخی افراد به دنبال پیدا کردن ابزاری برای آرامش و وسواس‌های خود هستند؛ زیرا ممکن است فرد این آزمایش را بدهد و جواب منفی باشد و یک ساعت بعد مبتلا شود.

از هر دری کلامی

رئیس‌کل بانک مرکزی:

جبران تمام آسیب‌های کرونا مقدور نیست

همتی با تأکید بر حداکثر همراهی و کمک نظام بانکی به فعالان گردشگری، گفت: اینکه فکر کنیم همه آسیب‌های کرونا قابل جبران باشد، مقدور نیست.

به گزارش تابناک، عبدالناصر همتی، رئیس‌کل بانک مرکزی در یادداشت اینستاگرامی خود که پس از جلسه با فعالان گردشگری منتشر کرد، نوشته است:

در معیت معاون اول رئیس‌جمهور، در جلسه فعالان گردشگری، میراث فرهنگی و صنایع‌دستی شرکت کردم. وی نوشت: مسئولان بخش‌های مختلف و نیز رؤسای اتحادیه‌های صنفی مسائل و مشکلات ناشی از شیوع کرونا در اوج فعالیت‌هایشان را تشریح کردند. انصافاً هتل‌ها، مراکز گردشگری، صنایع‌دستی و دفاتر مسافرتی اوج فعالیت و بهره‌برداری از سرمایه‌گذاری و تدارکاتشان ایام عید است که کلاً متوقف شدند.

رئیس‌کل بانک مرکزی تأکید کرد: در مورد تعویق اقساط تسهیلاتشان و نیز دوره تنفس تسهیلات جدیدی که برای جلوگیری از آسیب بیشتر و حفظ اشتغالشان قرار است، بگیرند، پیشنهادهایی داشتند که قابل‌توجه بود.

همتی افزود: این نکته را تأکید کردم مهمترین لطمه و آسیب این ویروس، گرفتن جان بسیاری از هم‌وطنان است که آثار اقتصادی، در مقایسه با آن ضایعات تأسف‌بار، اهمیت بسیار کمتری دارد. البته آثار مالی و اقتصادی آن‌هم مهم است ولی با توجه به مشکلات جدی بودجه‌ای دولت به خاطر فشار تحریم‌ها، اینکه فکر کنیم همه آسیب‌های وارده قابل جبران باشد، مقدور نیست.

تحلیل این خبر را در ستون سمت راست بخوانید

افزایش ۸۰۰ هزار تومانی حقوق تمام بازنشستگان کشوری و لشکری

محمدباقر نوبخت از افزایش میانگین ۸۰۰ هزار تومانی تمام بازنشستگان لشکری و کشوری خبر داد.

معاون رئیس‌جمهور و رئیس سازمان برنامه‌وبودجه از آمادگی دولت برای تأمین بخشی از منابع لازم برای همسان‌سازی حقوق بازنشستگان و مستمری‌بگیران تأمین اجتماعی خبر داد.

به گزارش پایگاه اطلاع‌رسانی دولت، محمدباقر نوبخت افزود: آماده‌ایم بخشی از بدهی‌های دولت به تأمین اجتماعی را با واگذاری اموال و سهام بپردازیم مشروط بر اینکه همه آن‌ها صرف همسان‌سازی حقوق شود.

نوبخت شامگاه شنبه پس از نشست مشترک با نمایندگان تشکل‌های بازنشستگی در خصوص نحوه همسان‌سازی حقوق بازنشستگان و همچنین خدمات جدید دولت به بازنشستگان کشوری از طریق ارتباط زنده صفحه اینستاگرام جزئیاتی را بیان کرد.

وی بابیان اینکه در این جلسه مقرر شد در مرحله اول به حقوق همه شاغلان و بازنشستگان ۱۵ درصد اضافه شود، گفت: در مرحله بعد بازنشستگانی که ۳۰ سال سابقه کامل دارند اگر با ۱۵ درصد افزایش به حداقل دریافتی دو میلیون و ۸۰۰ هزار تومان نرسیدند همه این عزیزان مشمول افزایش حقوق تا حدنصاب دو میلیون و ۸۰۰ هزار تومان خواهند بود.

وی بابیان اینکه برای ۲۰ گروه شغلی بازنشستگان کشوری حدود ۱۰ هزار میلیارد تومان توزیع خواهد شد تا همسان‌سازی به شکل عادلانه انجام شود گفت: برای افرادی که در گروه‌های یک تا پنج قرار گرفتند از یک‌میلیون و ۱۳۵ هزار تومان تا یک‌میلیون و ۱۹۴ هزار تومان به دریافتی‌شان افزوده خواهد شد.

معاون رئیس‌جمهور بابیان اینکه برای گروه دوم که شامل سطوح ۶ تا ۱۱ است از ۷۲۵ هزار تومان تا ۷۸۱ هزار تومان افزایش پرداختی اعمال خواهد شد، افزود: برای گروه سوم که در سطوح ۱۲ تا ۱۶ می‌باشند بیش از ۸۰۰ هزار تومان افزایش در نظر گرفته شده است. رئیس سازمان برنامه‌وبودجه گفت: برای افرادی که در گروه ۱۷ تا ۲۰ قرار گرفته‌اند از نه‌صد هزارتا ۹۵۶ هزار تومان افزایش پرداختی اعمال خواهد شد. وی بابیان اینکه بیش از ۹۰۰ هزار تومان به افرادی که همسان‌سازی در مورد آن‌ها اعمال می‌شود افزایش پرداخت اعمال خواهد می‌شود، گفت: این افزایش برای یک‌میلیون و ۳۱۱ هزار نفر اعمال خواهد شد همچنین برای بازنشستگانی که در سنوات اخیر بازنشسته شده‌اند حدود ۷۰۰ هزار تومان افزایش پرداختی اعمال می‌شود.

به گفته نوبخت، این روش به تصویب اکثریت به‌اتفاق نمایندگان تشکل‌های بازنشستگی کشوری و لشکری رسیده و به نظر می‌رسد به عدالت نیز نزدیک باشد.

وی بابیان اینکه در فصل دهم قانون مدیریت خدمات کشوری (در مواد ۶۶ و ۶۷) شغل و شاغل تعریف شده است گفت: در ماده ۱۰۹ قانون مذکور نیز جدولی مشخص شده است که بازنشستگان را بر اساس آخرین وضعیت شغلی دسته‌بندی کرده است.

وی افزود: بر اساس این دسته‌بندی گروه‌های بالاتر امتیازات و حقوق‌های بیشتری نیز دریافت می‌کند درنتیجه برای رعایت عدالت در توزیع منابع موجود برای همسان‌سازی حقوق بازنشستگان برای پنج گروه اول بیش از یک‌میلیون و ۱۰۰ هزار تومان افزایش پرداختی لحاظ شد.

سقف بیمه تکمیلی بازنشستگان افزایش یافت

رئیس سازمان برنامه‌وبودجه در بخش دوم مباحث خود با اشاره به نحوه افزایش سقف بیمه تکمیلی بازنشستگان گفت: برای بازنشستگان کشوری سقف ۶۰ هزار تومان خدمات بیمه تکمیلی در سال ۱۳۹۸ به ۱۴۰ هزار تومان در سال جاری افزایش و بر این اساس بیمه تکمیلی نسبت به سال ۹۸ حدود ۲، ۵ برابر خواهد شد، این افزایش در حالی است که نسبت به سال قبل بازنشستگان محترم نباید سهمیه بیشتری بپردازند.

به گفته نوبخت، در ضوابط اجرایی بودجه ۱۳۹۹ ماده‌ای گنجانده خواهد شد تا دستگاه‌های اجرایی مجاز باشند امکانات رفاهی خود را که به شاغلان ارائه می‌دهند در اختیار بازنشستگان محترم نیز قرار دهند.

معاون رئیس‌جمهور گفت: فعالیت‌های کمیته‌های مشورتی بازنشستگان ادامه خواهد یافت تا کمبودهای این حوزه در بودجه ۱۴۰۰ که روند تدوین آن دریکی دو ماه آینده آغاز می‌شود جبران شود.