

وجود ۳۰۰۰ محله پر آسیب در کشور

معاون پیشگیری و درمان مرکز درمان سازمان بهزیستی کشور ضمن اشاره به وجود بیش از ۳۰۰۰ محله پر خطر در کشور از آغاز طرح «پازک» در ۵۰۰ محلات پر آسیب خبر داد.
فرید براتی سده در گفت‌وگو با ایسنا، با بیان اینکه طرح «پازک» مربوط به پیشگیری از اعتیاد زنان و کودکان است، گفت: یکی از مصوبات جلسه ۱۳۴ ستاد مبارزه با مواد مخدر و تأکیدات مقام معظم رهبری این بوده است که طرح‌های تحولی و فوق العاده‌ای در حوزه مواد مخدر توسط دستگاه‌های مختلف اجرا شود.
چند طرح فوق العاده نیز بر عهده سازمان بهزیستی قرار داده شده که یکی از آنها اجرای برنامه‌های پیشگیرانه در ۵۰۰ محله آسیب خیز است.

سخنگوی وزارت بهداشت:

امواج پارازیت ضرری ندارند



سخنگوی وزارت بهداشت،درمان و آموزش پزشکی گفت: امواج پارازیت ها در محدوده امواج رادیویی و در محدوده مایکروویوها هستند و ضرری ندارند.
به گزارش خبرنگار سلامت ایرنا ایرج حریرچی روز سه شنبه در نشست خبری هفتگی با حضور خبرنگاران با بیان اینکه پارازیت‌ها جزو امواج رادیویی و در محدوده مایکروویوها هستند، گفت:نرژی این پارازیت‌ها مشابه امواج ماهوارهای و حتی از آنها کمتر است. محدوده مجاز این امواج ۲۸ ولت بر مترمربع است و اگر از این میزان بیشتر باشد می‌گوییم که ضرر دارد. بر اساس سنجش‌هایی که در تهران و شیراز و شهرهای بزرگ انجام شده، مشاهده کردیم که به این میزان نرسیدیم.

وی بیان کرد: اظهار نظر درباره پارازیت باید مستند بر اطلاعات باشد و نباید ثابت کنیم پارازیت ضرر دارد، بلکه کسی که استفاده می‌کند باید ثابت کند پارازیت مضر نیست و در محدوده سلامت قرار دارد.
سخنگوی وزارت بهداشت گفت: به تازگی وزارت ارتباطات نیز دستگاه‌های سنجش سیار خریداری کرده و این سنجش را انجام می‌دهد.

حذف کامل بیماری تراخم در کشور

معاون وزیر بهداشت با بیان اینکه بیماری تراخم از کشور به صورت رسمی حذف شده، گفت: تراخم شایع‌ترین علت نابینایی و کوری عفونی در دنیاست و یکی از ۲۰ بیماری عفونی مغفول در جهان است که حدود یک میلیارد نفر را در دنیا مبتلا می‌کند و دو سوم روستاییان و یک سوم شهرنشینان به درجاتی از این بیماری در کشور ما مبتلا شدند که در برخی مواقع به نابینایی نیز منجر شده است.

وی افزود: با انجام اقدامات بهداشت محیطی، دسترسی به آب سالم و فاضلاب بهداشتی، بهداشت فردی، درمان آنتی بیوتیک و وسیع و ارزان قیمت برای عفونت‌های چشمی، جراحی ارزان و در دسترس برای برگشتگی پلک موفق شدیم طی نامه اخیر رئیس سازمان جهانی بهداشت بعد از چندین دهه تلاش این بیماری را حذف کنیم.

حریرچی در پاسخ به سوال خبرنگار ایرنا درباره ورود دانشجویان ایرانی که خارج از کشور تحصیل می‌کنند و اعتراض دانشجویان داخلی به این موضوع افزود: علاقه جوانان ایرانی و خانواده‌های آنان برای شرکت در رشته‌های پزشکی و داروسازی و دندانپزشکی نسبت به کشورهای دیگر بسیار زیاد است.

وی گفت: این روند سال‌هاست که در کشور وجود دارد. تعدادی از این افراد در کنکور قبول نمی‌شوند در حالی که در رشته‌های ریاضی فیزیک و علوم انسانی بین ۴۰ تا ۵۰ درصد صندلی دانشگاه خالی می‌ماند، اما در پزشکی تا چند برابر ظرفیت متقاضی وجود دارد. تعدادی از این متقاضیان رشته پزشکی و دندانپزشکی به کشورهای خارجی منتقل شده و در دانشگاه‌های خارجی درس می‌خوانند.

وی افزود: این افراد یا در دانشگاه‌های معتبر پزشکی یا در دانشگاه‌های غیرمعتبر درس می‌خوانند.اکثر این افراد تمایل دارند به کشور برگردند. این کار برای حل مشکل خانواده‌های این افراد انجام شده و معادل پولی که در دانشگاه‌های خارجی پرداخت می‌کردند از آنها گرفته می‌شود.

وی گفت: در چند دهه گذشته هیچ اتفاق جدیدی در اصل موضوع اتفاق نیفتاده است و چند دهه است که دانشجویان پزشکی و دندانپزشکی بعد از مدت معینی درخواست بازگشت به کشور را مطرح می‌کنند که همواره در بی رسیدگی به این درخواست‌ها به این پاسخ داده می‌شد. تنها تغییری که به تازگی رخ داده این است که به علت مشکلات ارزی کشور، ۷۲ واحدی که باید می‌گذرانند به ۲۶ واحد کاهش یافت. این افراد از ۷۰۰ دانشگاهی می‌آیند که از لحاظ رتبه‌های علمی در جایگاه بالایی قرار دارند.

حریرچی ادامه داد: بعد از سال ۲۰۱۹ به هیچ عنوان امکان انتقال دانشجویان پزشکی به داخل کشور وجود ندارد. سخنگوی وزارت بهداشت گفت: اکثر دانشگاه‌ها به سختی این دانشجویان را قبول می‌کنند، زیرا ظرفیت ندارند. هزینه‌ای که از

این دانشجویان گرفته می‌شود برای هزینه‌های تحصیلی آن‌ا کافی خواهد بود. از طرفی باید توجه کنیم که این افراد می‌توانند کمبود پزشک کشور را نیز برطرف کنند.

شایعه توقف صادرات دارو

حریرچی در ادامه در پاسخ به سوالی درباره شایعه مطرح شده مبنی بر توقف صادرات دارو اظهار داشت: ظرفیت تولید داروی کشور ۳ تا ۴ برابر میزان مصرف دارو در داخل است و یکی از راه‌های بهینه سازی صنعت دارو و مصرف آن در کشور، پایین آمدن قیمت تمام شده و ایجاد ارز برای کشور، صادرات دارو است. وی گفت: درباره کل داروها با موضوع صادرات موافقیم و انجام می‌شود اما اگر دارویی در کشور دچار کمبود باشد می‌گوییم که به صورت موقت صادرات انجام نشود، داروهایی که عمدتا صادر می‌شوند در کشور دچار کمبود نیستند.
وی افزود: با توجه به ظرفیتی که در کشور وجود دارد، صادرات موجب رسیدن داروی بهتر به دست مردم کشور می‌شود. زیرا کارخانه‌ای که ظرفیت اضافه دارد می‌تواند سودآوری داشته و نیروی بهره‌وری خود را بالاتر ببرد. از طرفی شرکت‌ها به این علت که باید کیفیت دارو را بالا نگه دارند تا بتوانند تاییدیه‌های بین المللی را بگیرند باید به صادرات بپردازند و این موضوع به ارتقای کیفیت داروهای داخلی نیز منجر می‌شود.

تعدیل نیروهای قراردادی برخی بیمارستان‌ها

سخنگوی وزارت بهداشت درباره تعدیل نیروهای قراردادی برخی بیمارستان‌ها گفت: در مواردی که خرید خدمت انجام می‌شود، گاهی سوء تفاهم پیش می‌آید که این کار نوعی استخدام ۳۰ ساله است. واقعیت این است که خرید خدمت توسط پیمانکار انجام می‌شود و همان‌طور که وزارت بهداشت به کارکنان خود در پرداختی تاخیر دارد، به پرسنل پیمانکاری که خرید خدمت کردند نیز بدهکار است.
وی افزود: تعدیل این نیروها در حداقل ممکن است، اما به علت زباده‌روی در برخی مواقع در بعضی دانشگاه‌ها این تغییرات اعمال می‌شود.

شایعه استعفاي رئیس سازمان غذا و دارو

حریرچی درباره شایعه استعفاي رئیس سازمان غذا و دارو گفت: دکتر اصغری در سال ۶۵ که در چذابه یک پای خود را از دست داد در عملیات‌های بعدی نیز شرکت کردند. از ۴ یا ۵ ماه پیش که به علت حادثه‌ای استخوان بازوی او شکست، حتی نیم ساعت هم فعالیت خود را تعطیل نکردند. استعفا از طرف رئیس سازمان غذا و دارو کاملا تکذیب می‌شود و ما دکتر اصغری را یک مدیر جانیابز جهادی موفق می‌دانیم که مسئولیت سازمان غذا و دارو را پذیرفتند. در نتیجه احتمال استعفا و پذیرش استعفا وجود ندارد. اگر شایعه درست می‌شود باید شایعه‌ای درست شود که احتمال

وقوع آن نیز باشد.

پرداختی از جیب مردم در نظام سلامت

حریرچی در ادامه درباره پرداختی از جیب مردم در نظام سلامت بیان کرد: طبق تعریف، پرداختی از جیب مردم شامل هر گونه پرداختی است که در هنگام دریافت خدمات درمانی، بهداشتی، دارویی پرداخت می‌شود. این درصد شامل حق بیمه پرداختی نیست. در سال‌های ۸۸ تا ۹۱ پرداختی از جیب مردم به طور متوسط ۵۴ تا ۵۸ درصد بود و به طور میانگین ۵۶ درصد بود که با اقدامات طرح تحول سلامت در سال ۹۳ این میزان به ۳۸٫۷ و در سال ۹۴ به ۳۸٫۱ رسید. پرداختی از جیب مردم در سال ۹۵ به ۳۵٫۲ درصد کاهش یافت که دستاورد بسیار مهمی محسوب می‌شود.

سخنگوی وزارت بهداشت با اشاره به هزینه‌های نظام سلامت اظهار داشت: کل هزینه‌های سلامت در سال ۹۵ اعم از هزینه‌های بستری و سرپایی و بهداشتی و درمانی و تشخیصی و دارویی و نیز هزینه‌های انجام شده در بخش‌های دولتی و خصوصی و خیریه بود که با اقدامات طرح تحول سلامت در سال ۲۵٫۲ درصد این میزان محسوب می‌شود.
سخنگوی وزارت بهداشت با اشاره به هزینه‌های نظام سلامت اظهار داشت: کل هزینه‌های سلامت در سال ۹۵ اعم از هزینه‌های بستری و سرپایی و بهداشتی و درمانی و تشخیصی و دارویی و نیز هزینه‌های انجام شده در بخش‌های دولتی و خصوصی و خیریه ۱۱۴ هزار و ۶۱۳ میلیارد تومان بوده است. ۲۵٫۲ درصد این میزان یا ۴۰ هزار و ۳۴۳ میلیارد تومان از جیب مردم بوده است. وی ادامه داد: هر ایرانی در سال ۹۵ میزان ۳۰۵ هزار تومان به صورت سالانه برای سلامت خرج کرده است. یعنی هر ایرانی ماهانه ۲۵ هزار و ۴۰۰ تومان هزینه کرده است. این میزان برابر ۵۶ درصد پارانۀ نقدی ۴۵ هزار و ۵۰۰ تومانی است. بر اساس قانون برنامه ششم توسعه به میزان ۳۵ درصد پرداختی از جیب رسیدیم، اما باید به رقم پایین‌تر از ۲۵ درصد برسیم تا هزینه‌های کم‌رشدن و فقرا را به میزان قابل قبولی کاهش دهیم. برای پیشرفت در این زمینه وزارت بهداشت علاوه بر سیاست‌گذاری و ارتقای بهره‌وری، نیازمند همکاری بیشتر دولت و مجلس در تامین منابع و اقدامات بیشتر بیمه‌ها برای کاهش قطع رابطه مالی بین بیمار و پزشک است.

حق فنی داروخانه‌ها

حریرچی در پاسخ به سوالی درباره ممنوعیت دریافت حق فنی در داروخانه‌ها بر اساس تصویب دیوان عدالت اداری اظهار داشت: همراه با انجمن داروسازان و فعالان داروسازی طی سال‌های گذشته تلاش کردیم که با روش‌های مختلف، پیشنهاد وزارت بهداشت مبنی بر دریافت حق فنی در داروخانه‌ها، اجرا شود. ولی این موضوع در حال حاضر مورد پذیرش دیوان عدالت اداری نیست. با این حال در تلاش هستیم که مراجع لازم را درباره دریافت حق فنی داروسازان قانع کنیم.

ماجرای وزیر بهداشت و پیرمرد نانواي بجستاني

سخنگوی وزارت بهداشت در ادامه این نشست خبری درباره ویدیوی منتشر شده از وزیر بهداشت گفت: دکتر هاشمی یکی

از ۶ پزشک برتر دنیا و یکی از دانشمندان یک درصد برتر جهانی است. او با انتخاب رئیس جمهوری و رأی بالای مجلس برای وزارت بهداشت انتخاب شد و حتی تمایلی برای تصدی این پست نداشت و با اصرار این پست را پذیرفت. طی این مدت ۲۸۰ سفر استانی توسط وزیر بهداشت انجام شد که اصولاً این سفرها چندین شهرستان و روستا را در بر می‌گیرد.

وی افزود: وزیر بهداشت تک تک با همه مردم و بیماران و کارکنان و افراد مختلف مواجه می‌شود. طی دو هفته گذشته وزیر بهداشت به خراسان جنوبی، خراسان رضوی، آذربایجان شرقی و آذربایجان غربی سفر کرد. سپس به یزد رفت و حتی دیروز در اهواز بود و دیشب به مشهد رفت و ظهر به قزوین خواهد رفت و آخر هفته به مدت ۴ روز بازدید استانی خواهد داشت.

حریرچی ادامه داد: برخی جریانات رسانه‌ای که گاهی از بیت المال و شبه بیت المال تغذیه می‌شوند، یک مدیر جهادی را به یک مدیر کم تحرک و نشسته تبدیل می‌کنند. به هر حال کار زیاد، درصد مواجهه با مردم را افزایش می‌دهد و ممکن است وزیر با مردم شوخی کند و رابطه عاطفی برقرار شود و حتی ممکن است با مدیران برخورد کند.

سخنگوی وزارت بهداشت افزود: خود این ناوای شریف و زحمتکش گفت که دانشمیی شوخی می‌کردیم. این در حالی است که موضوعات مختلفی به این ماجرا اضافه شده و منعکس می‌شود. در نتیجه رسانه‌هایی که جزو شبکه‌هایی هستند که از بیت‌المال تامین مالی می‌شوند نباید به این خبرهای منفی توجه کنند.

برخوردهای اخیر و درگیری بیمار با پزشک

سخنگوی وزارت بهداشت با اشاره به درگیری‌های اخیر اتفاق افتاده بین بیمار و همراه بیمار با پزشک گفت: برخورد‌هایی به تازگی رخ داده و انتظار می‌رود خشونت و نزاع در جامعه به حداقل برسد. متأسفانه در سطح جامعه، نزاع‌ها و درگیری‌های لفظی وجود دارد. قرار نیست اگر کسی از بیماری ناراحت است به پزشکان تعرض کند. سازمان نظام پزشکی با همکاری وزارت بهداشت حداکثر پیشگیری و اقدامات حفاظتی و برخورد با متخلفان را انجام خواهد داد. البته این موارد نادر است و بهتر است پزشکان با این موارد برخورد رسانه‌ای نداشته باشند.

تغییر هرم سنی جمعیت

حریرچی همچنین درباره هرم جمعیتی کشور با بیان اینکه فرد بالای ۶۵ سال سنن تعریف می‌شود، اظهار داشت: طی چند دهه گذشته افراد مسن جامعه در حد ۴۵ تا ۵ درصد بودند. در حال حاضر اسیمه زندگی مردم افزایش یافته و سازمان جهانی بهداشت و سازمان ملل اعلام کردند که امید به زندگی در ایران ۷۶٫۲ سال است. در حال حاضر در ژاپن تعداد افرادی بالای ۱۰۰ سال از ۷۰ هزار نفر بیشتر است.

اجتماعی

چهارشنبه ۴ مهر ۱۳۹۷ / شماره ۲۳۹

اخبار

مدیرعامل سازمان بیمه سلامت:

پرداخت مطالبات دارو خانه‌ها به روز شد



مدیرعامل سازمان بیمه سلامت گفت: پرداخت معوقات داروخانه‌ها در گذشته ۱۱ ماهه بود که اکنون تقریباً به روز شده است؛ با این وجود شرایط راضی‌کننده نیست زیرا هنوز بدهی وجود دارد.

طاهر موهبتی روز سه شنبه در گفت‌وگو با خبرنگار ایرنا با بیان اینکه ۱۰ هزار داروخانه به طور مستقیم با سازمان بیمه سلامت قرارداد دارند که مطالبات آنان پرداخت می‌شود، اظهار داشت: پرداخت مطالبات دارویی همیشه از اولویت‌های سازمان بوده و تلاش می‌کنیم مشکلی در پوشش حمایتی از داروها صورت نگیرد. مدیرعامل سازمان بیمه سلامت ایران با اشاره به اینکه هنوز سه ماه از معوقات دانشگاه‌های علوم پزشکی و پنج تا ۶ ماه از معوقات بخش خصوصی در سال ۹۶ پرداخت نشده است، بیان کرد: از نظر ما حتی یک روز بدهی هم خوب نیست، اما باید توجه داشت زمانی که سازمان را تحویل گرفتیم با ۱۴ ماه بدهی به بخش دانشگاهی و ۱۲ ماه بدهی به بخش خصوصی روبه‌رو بودیم و اکنون بدهی دانشگاه‌های علوم پزشکی به سه ماه و بخش خصوصی به ۶ ماه رسیده است.

موهبتی با بیان اینکه وقتی شرایط اقتصادی سخت می‌شود، بدهی‌ها مشکل‌سازتر خواهد بود، اظهار داشت: تلاش ما این بود که پرداخت‌ها منظم‌تر شود و بین سیستم تا بیست و هفتم هر ماه پرداخت داشته باشیم که از ابتدای سال به بخش دولتی و خصوصی و داروخانه‌ها پرداختی داشتیم و به این قول پایبند بودیم؛ ولی اینکه بگوییم راضی هستیم، حتماً این‌طور نیست و سازمان بیمه سلامت به دنبال پرداخت بدهی‌ها است.

وی با تأکید بر اینکه بیمه همگانی سلامت کماکان ادامه پیدا خواهد کرد، گفت: در حال حاضر حدود ۸۵ درصد بیمه شدگان سازمان بیمه سلامت به صورت رایگان تحت پوشش قرار گرفته‌اند و خبرهایی که در برخی رسانه‌ها مبنی بر پایان بیمه رایگان مطرح می‌شود، به هیچ عنوان صحت ندارد.

سخنگوی وزارت بهداشت:

مدیرعامل ناجی پاس:

۸۵ درصد تجهیزات پلیس ایران تولید داخلی است

مدیرعامل شرکت ناجی پاس وابسته به بنیاد تعاون نیروی انتظامی جمهوری اسلامی (ناجا) گفت: ۸۵ درصد تجهیزات پلیس ایران با اتکا به دانش و توان جوانان کشور طراحی و تولید می‌شود و تجهیزات نیروی انتظامی در مقایسه با دیگر کشورها در جایگاه بالایی قرار دارد.

علیرضا علی‌آبادی روز دوشنبه در نشست خبری از برپایی هفدهمین نمایشگاه بین المللی لوازم و تجهیزات پلیسی، امنیتی و ایمنی خبر داد و افزود: تجهیزات نمایشگاه در روزهای ۱۲ تا ۱۷ مهرماه جاری در محل مصلی امام خمینی(ره) با حضور پلیس ایران از لحاظ کمی و کیفی به روز بوده و با استفاده از فناوری روز دنیا دارای ظرفیت های بالایی در همه عرصه‌ها است.

وی در خصوص نمایشگاه بین المللی لوازم و تجهیزات پلیسی نیز گفت: این نمایشگاه در روزهای ۱۲ تا ۱۷ مهرماه جاری در محل مصلی امام خمینی(ره) با حضور شرکت های داخلی و خارجی برگزار می‌شود.

علی‌آبادی تصریح کرد: به روز رسانی، توسعه و ارتقا کمی و کیفی تجهیزات پلیس، استفاده از فناوری های روز دنیا و گسترش فرهنگ استفاده از تجهیزات ایمنی در جامعه از جمله اهداف برگزاری این نمایشگاه است.

مدیرعامل ناجی پاس حمایت از نخیکنان و مخترعان فعال و کمک به تجاری سازی ایده‌ها و طرح‌ها، ساماندهی فعالان حوزه پلیس، مدیریت و هدایت ظرفیت های این بخش‌ها در قالب فناوری اطلاعات و ارتباطات را از دیگر اهداف نمایشگاه عنوان کرد.
علی‌آبادی با اشاره به اینکه در زمان برپایی نمایشگاه، نشست های تخصصی با حضور کارشناسان پلیس نیز برگزار می‌شود، خاطر نشان کرد: در زمان برپایی این نمایشگاه با گرمی‌باشش یاد و خاطره شهدای نیروی انتظامی در عرصه های مختلف انقلاب از خانواده معظم شهدا تجلیل می‌شود. وی با بیان اینکه در این دوره از نمایشگاه ۱۷ رده تخصصی پلیس نیز حضور خواهد داشت، گفت: این نمایشگاه در قالب ۳۵۰ غرفه در فضایی به ابعاد ۱۸ هزار مترمربع برپا می‌شود و ۱۹۳ برند و حدود پنج هزار تجهیزات پلیسی و ایمنی طراحی و ساخته شده و دیگر ملزومات مورد نیاز پلیس در این نمایشگاه عرضه می‌شود.

اتباع ایرانی مقیم خارج بیمه تامین اجتماعی می‌شوند

سازمان تامین اجتماعی اعلام کرد: تمام اتباع ایرانی شاغل و غیرشاغل مقیم خارج از کشور می‌توانند خود را نزد سازمان تامین اجتماعی بیمه کنند

به گزارش روز سه شنبه ایرنا از سازمان تامین اجتماعی، امکان ادامه بیمه پردازی برای آن گروه از ایرانیانی که در ایران زندگی نمی‌کنند و تمایل به برخورداری از تامین اجتماعی دارند، در چهارچوب مقررات بیمه ایرانیان خارج از کشور و با امکان انتخاب تعهدات و حمایت‌های مختلف فراهم شده است.

سه روش بیمه پردازی برای ایرانیان خارج از کشور وجود دارد؛ مراجعه شخص یا وکیل وی به یکی از شعب سازمان تامین اجتماعی و مراجعه به یکی از کارگزاران برون مرزی و ثبت تقاضا در سامانه اعلام درخواست بیمه ایرانیان خارج از کشور به نشانی **www.mss.tamin.ir** راه‌های است که هموطنان مقیم خارج از کشور می‌توانند یکی از آنها را برای بیمه پردازی انتخاب کنند.

تمام ایرانیان با دارا بودن حداقل ۱۸ سال و حداقل پنج سال سن می‌توانند درخواست خود را برای برخورداری از تامین اجتماعی ارائه دهند. چنانچه سن متقاضی در زمان ثبت تقاضا بیش از ۵۰سال باشد، پذیرش درخواست وی منوط به دارا بودن سابقه پرداخت حق بیمه قبلی معادل مازاد سنی مقرر خواهد بود.

پذیرش درخواست آن عده از متقاضیانی که قبل از تاریخ ارائه تقاضا حداقل دارای ۱۰ سال سابقه پرداخت حق بیمه هستند، از اعمال شرایط سنی مقرر معاف خواهد بود. گروهی از ایرانیان که پیش از این در ایران سابقه بیمه پردازی داشتند و به علت مهاجرت به خارج از کشور بیمه پردازی آنها متوقف شده بود، در حال حاضر با امکان فراهم شدن بیمه ایرانیان خارج از کشور می‌توانند بیمه خود را تا رسیدن به شرایط دریافت مستمری ادامه می‌دهند. در حال حاضر بیش از سه هزار ایرانی مقیم خارج از کشور از خدمات این سازمان برخوردارند و به تامین اجتماعی حق بیمه پرداخت می‌کنند. ۲۰ کارگزاری برون مرزی در کشورهای گرجستان، اسپانیا، استرالیا، امارات، متحده عربی، آلمان، ترکیه، عراق، چین، جمهوری آذربایجان، عمان، قطر، کویت، کانادا، مالزی و اتحادیه اروپا برای ارائه خدمات به این افراد ایجاد شده است. سازمان تامین اجتماعی اکنون ۲۲ میلیون بیمه شده دارد که ۱۴ میلیون نفر از این شمار، بیمه شده اصلی و حدود سه میلیون نفر مستمری بگیر و بازنشسته هستند که در مجموع ۱۸ نوع خدمات به آنها ارائه می‌شود.