اخبار کارگری

کارگران ابنیه فنی راه‌آهن اسلامشهر:
هنوز حقوق مرداد را نگرفته‌ایم

کارگران پروژه زیر گذر ابنیه فنی راه‌آهن اسلامشهر گفتند: به روزهای آخر آذر ماه رسیده‌ایم ولی ما هنوز حقوق مردادماه خود را دریافت نکرده‌ایم. این کارگران که تحت مسئولیت شرکت تراورس مشغول کارند، به ایلنا گفتند: روزگار بسیار سختی را تجربه کرده‌ایم و نگرانیم شرایط تداوم داشته باشد. جدا از حقوق، وضعیت بیمه ما کارگران شاغل در پروژه زیر گذر ابنیه فنی راه‌آهن اسلامشهر خوب نیست و اساساً در برخی از ماه‌های سال پرداخت نشده است. آنها با بیان اینکه ۱۱۴ روز است حقوق جا مانده مردادماه را نگرفته‌ایم، افزودند: در حالی حقوق حداقلی مرداد ماه‌مان با تاخیر مواجه شده که حقوق و مزایای مدیران و مسئولان این مجموعه به صورت حداکثری و بدون تاخیر و البته با محاسبه انواع مزایای مزدی و رفاهی پرداخت می‌شود بنابراین در چنین شرایطی آنان نیاز خانواده‌های کارگری را آن هم در آستانه شب یلدا متوجه نمی‌شوند. این کارگران با بیان اینکه دریافت نکردن به موقع حقوق، کارگران را دچار بحران معیشتی کرده است، افزودند: خواسته ما خیلی ساده است؛ پرداخت سروقت حقوق، تا محتاج نباشیم و سرافکنده خانواده نشویم.

پرستاران در مینودشت و اهواز تجمع کردند

روز گذشته (۲۴ آذر) پرستاران بیمارستانی در مینودشت و همچنین پرستاران اهواز، در اعتراض به وضعیت نامناسب معیشتی و پرداخت ناچیز تعرفه‌ها تجمع کردند. به گزارش ایلنا، یک پرستار مینودشتی در این رابطه می‌گوید: این اواخر تعرفه مربوط به بهار امسال به حساب‌مان واریز شده اما مبلغ واریزی بسیار ناچیز است. پرستاران معتقدند با این پرداختی‌ها امور زندگی آنها نمی‌چرخد و خواستار اصلاح تعرفه‌ها، رفع تبعیض و پرداخت به موقع مزد و مزایای مزدی هستند.

مرگ ۱۳ کارگر استان آذربایجان غربی در مهر و آبان

مدیر کل پزشکی قانونی آذربایجان غربی گفت: طی ماه‌های مهر و آبان سال جاری، ۱۳ کارگر بر اثر حوادث ناشی از کار در این استان جان خود را از دست داده‌اند و ۲۹۴ نفر دیگر نیز مصدوم شده‌اند. موسی ادیب‌فر در گفت‌وگو با ایلنا با اشاره به علت‌های اصلی فوت کارگران در حوادث شغلی گفت: بیشترین علل فوت کارگران در این بازه زمانی به دلیل سقوط از ارتفاع و اصابت اجسام سخت بوده است. وی به مقایسه آمار فوتی‌های ثبت‌شده در استان در این بازه زمانی اشاره کرد و گفت: آمار جان‌باختگان حوادث کاری در آبان ماه، نسبت به مهر افزایش داشته و در این ماه ۹ کارگر جان خود را از دست داده‌اند که موارد ثبت‌شده شامل سقوط از ارتفاع، اصابت جسم سخت و برق‌گرفتگی بوده است. ادیب‌فر با اشاره به افزایش حوادث شغلی گفت: در مهر ماه تعداد ۱۶۴ کارگر جهت معاینه بالینی به پزشکی قانونی مراجعه کرده‌اند که از این تعداد ۸ نفر زن و ۱۵۶ نفر مرد بودند. در آبان ماه نیز ۱۳۰ نفر برای معاینات بالینی ناشی از حوادث کار به پزشکی قانونی مراجعه کردند که از این تعداد، ۷ نفر زن و ۱۲۳ نفر مرد بودند. او با تأکید بر ضرورت رعایت اصول ایمنی در محیط‌های کاری هشدار داد: رعایت مقررات ایمنی کار و استفاده از تجهیزات حفاظتی نقش مهمی در پیشگیری از حوادث کار دارد.

یک کارگر معدن زغال‌سنگ تخت قربانی حوادث کار شد

یک کارگر معدن زغال‌سنگ «تخت» در شهرستان مینودشت استان گلستان حین انجام کار و بر اثر برخورد با لودر جان خود را از دست داد. طبق گزارش ایلنا، این حادثه بعدازظهر روز شنبه (۲۲ آذرماه) در معدن زغال‌سنگ تخت از زیرمجموعه‌های شرکت زغال‌سنگ البرز شرقی شهرستان شاهرود استان سمنان در حالی رخ داده که پیش از این نیز به دلیل عدم رعایت ایمنی، شاهد مرگ تعدادی دیگر از کارگران در معادن بخش خصوصی شرکت البرز شرقی بوده‌ایم و به نظر می‌رسد در طول سنوات گذشته به‌رغم استمرار مرگ کارگران این معدن، مسئولان از ابتدایی‌ترین حقوق کارگران معدن صیانت نکرده‌اند. هر چند علت وقوع حادثه در دست بررسی است اما بر اساس ادعای کارگران همکار «حمیدرضا قزل‌سوفلو»، وی بر اثر برخورد پاکت لودر به سر و شدت خونریزی و ضربه مغزی، در محل حادثه، جان خود را از دست داده است.

مرگ یک کارگر ساختمانی بر اثر سقوط

یک کارگر هنگام کار ساختمانی در جنوب‌شهر مشهد، به دلیل رعایت نشدن نکات ایمنی حین کار از ارتفاع به کف چاهک آسانسور سقوط کرد. به گزارش ایلنا، این کارگر ۴۶ ساله مشغول جابه‌جایی مصالح ساختمانی از طبقات پایین به طبقات بالای ساختمان بود که از ارتفاع سقوط کرده و به علت شدت صدمات وارده در محل حادثه جان خود را از دست می‌دهد.

تجمع بازنشستگان مخابرات ایران در استان‌های مختلف

روز دوشنبه (۲۴ آذرماه) بازنشستگان مخابرات ایران در اعتراض به بی‌توجهی به مطالبات خود در تهران، آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، اصفهان، کرمانشاه، فارس، کردستان، کرمانشاه، خوزستان و خراسان تجمع کردند. به گزارش ایلنا، تجمع‌کنندگان به عملکرد سهامداران مخابرات معترض هستند و می‌گویند خصوصی‌سازی به ضرر ما تمام شد و بسیاری از حقوق و مزایای ما بعد از واگذاری مخابرات از بین رفت. عدم اجرای کامل آیین‌نامه ۸۹، عدم به‌روزرسانی خواربار و رفاهیات فریز شده و مشکلات مربوط به بیمه تکمیلی، از مهم‌ترین دلایل اعتراض این بازنشستگان است.

تاملی بر تأثیر ناچیز بیمه‌های تکمیلی بر هزینه‌های درمان

بازنشستگان یا اندوخته‌ها را می‌فروشند یا درمان را نیمه‌کاره رها می‌کنند

جامعه بازنشستگان تأمین اجتماعی در آذر ماه ۱۴۰۴ دیگر با چالش‌های معمول مواجه نیستند، بلکه تحت فشار «سونامی تورم درمان» قرار گرفته‌اند. آمارهای رسمی مرکز آمار ایران نشان می‌دهد که تورم بخش بهداشت و درمان تا آبان ۱۴۰۴ به ۴۸.۲ درصد رسیده است. این در حالی‌ست که برنامه هفتم توسعه با هدف کاهش سهم پرداخت از جیب مردم به ۳۵ درصد تنظیم و تصویب شده بود اما اکنون سهم پرداخت بازنشستگان با جهشی ناگوار به ۷۰ درصد رسیده است.

این افزایش شدید سهم پرداختی‌ها، بازنشستگان را در مواجهه با بیماری‌های مزمن و صعب‌العلاج به ورطه ورشکستگی می‌کشاند. در این میان، طرح‌هایی چون «بیمه اکمل» از سوی شرکت آتیه‌سازان حافظ مطرح می‌شود که در قبال دریافت پول بیشتر، وعده پوشش «بدون سقف» می‌دهند اما آیا این طرح، واقعاً ناجی بازنشسته است یا صرفاً ابزاری‌ست برای قانونی کردن دریافت پول بیشتر از بازنشستگان؟

فرانشیز ۲۷۰ میلیونی با وجود ادعای پوشش ۹۸ درصدی

واقعیت هزینه‌های درمان، سقف‌های کاغذی بیمه را در هم شکسته است. ادعای بیمه‌ها مبنی بر پوشش ۹۸ درصدی هزینه‌های دارویی، در مواجهه با بیماری‌های خاص و

خدمات درمانی در حقیقت وظیفه قانونی دولت و سازمان تأمین اجتماعی است که باید به شکل رایگان ارائه می‌شد، نه اینکه در قبال آن پولی دریافت شود و به عنوان منت و لطف به بازنشستگان ارائه شود

صعب‌العلاج معنایی ندارد چرا که همان ۲ درصد باقی‌مانده می‌تواند بسته به نوع دارو، ماهانه از ۵ میلیون تا ۲۰ میلیون تومان برای بازنشسته هزینه ایجاد کند.

هزینه داروهای اساسی سرطانی بالاست و شواهد نشان می‌دهد که برای یک دوره درمان ۹۰۰ میلیون تومانی و با فرانشیز ۳۰ درصدی، معادل ۲۷۰ میلیون تومان باید توسط خود بیمار پرداخت شود. در این حالت بازنشسته یا باید دارایی بفروشد یا درمان را نیمه‌کاره رها کند.

علاوه بر این، پوشش بیمه پایه تأمین اجتماعی برای بسیاری از داروهای حیاتی تنها حدود ۳۰ درصد است و در مورد داروهای خارجی، بازنشسته عملاً مجبور به پرداخت کل هزینه دارویی است. این وضعیت، همراه با بحران نقدینگی و بدهی ۱۴۶ هزار میلیارد تومانی دولت به شرکت‌های پخش دارو، فشار پرداخت‌های گزاف را بر دوش بازنشستگان مضاعف می‌کند.

بیمه اکمل؛ عصای دست یا وبال گردن؟

اخیراً در واکنش به بحران سلامت و فشار افکار عمومی، «بیمه اکمل» و طرح طلایی بیمه تکمیلی معرفی شده است. مدیران شرکت آتیه‌سازان حافظ ادعا می‌کنند که سقف تعهدات در بسیاری از بخش‌ها، به ویژه بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج، برداشته شده و پوشش بدون سقف ارائه می‌شود.

با این حال، بررسی دقیق جزئیات طرح نشان می‌دهد که این وعده‌های بزرگ با واقعیت میدانی چندان همخوانی ندارد و بازنشستگان احتمالا همچنان مجبور به پرداخت حق بیمه‌های سنگین خواهند بود و بسیاری از خدمات درمانی هم باز با محدودیت‌ها و فرانشیزهای بالا مواجه خواهد بود و احتمالا به زودی مشخص خواهد شد که بیمه «اکمل» بیشتر به ابزاری برای دریافت پول اضافه از بازنشستگان شباهت داشته یا راه‌حلی واقعی برای کاهش فشار اقتصادی درمان؟

قراردادی از سر ناچاری

«پرویز احمد پنجکی»، عضو کانون عالی بازنشستگان تأمین اجتماعی در این رابطه به ایلنا گفت: «پیشتر با هر گونه بیمه تکمیلی مخالف بودم اما ناچار شدیم به بیمه تکمیلی تن بدهیم. سازمان تأمین اجتماعی مکلف است براساس ماده ۵۴ قانون تأمین اجتماعی و قانون الزام، صفر تا صد درمان بازنشستگان را به صورت رایگان ارائه دهد اما متأسفانه زیرساخت‌ها مهیا نیست و بیمارستان‌های ملکی تامین اجتماعی فرسوده‌اند. آن حق بیمه درمان که قبلاً از شاغل کم می‌شد، متأسفانه در بخش درمان هزینه نشده و دو درصد درمان که از ما به عنوان بازنشسته کسر می‌شود، صرف تقویت بدنه درمان نمی‌شود». او ادامه داد: «ضمنا باید کادر درمان مراکز ملکی تامین اجتماعی حقوق مناسبی داشته باشند تا بازنشستگان بتوانند خدمات مناسب دریافت کنند اما متاسفانه امروز بیمه پایه اساساً کارایی ندارد».

پنجکی درباره جزئیات بسته بیمه تکمیلی توضیح داد: «بسته بیمه تکمیلی ۷۲۰ هزار تومان است که بازنشسته ۴۷۰ هزار تومان و سازمان ۲۵۰ هزار تومان می‌پردازد. این مبلغ نسبت به سال گذشته تغییر کرده و سقف عمل‌ها و بستری‌ها نیز افزایش یافته است. برای مثال، سقف عمل‌های فوق تخصصی از ۸۵ میلیون به ۱۲۰ میلیون و خدمات عمومی از ۴۰ میلیون به ۶۰ تا ۷۰ میلیون تومان رسیده است». وی افزود: «طرح دوم بیمه تکمیلی سقف ندارد و پوشش کامل داروها و آزمایشات را برای بیماری‌های خاص فراهم می‌کند. قبلاً برخی از این هزینه‌ها پوشش داده نمی‌شد اما الان سقف برداشته شده و دارو و ویزیت شامل پوشش می‌شود».

هزینه داروهای اساسی سرطانی بالاست و برای یک دوره درمان ۹۰۰ میلیون تومانی با فرانشیز ۳۰ درصدی، معادل ۲۷۰ میلیون تومان باید توسط بیمار پرداخت شود. در این حالت بازنشسته یا باید دارایی بفروشد یا درمان را نیمه‌کاره رها کند

هزینه‌هایی سنگین برای رهایی از کابوس درمان

پنجکی به فشار اقتصادی که بیمه تکمیلی طلایی به بازنشستگان تحمیل می‌کند، اشاره کرده و گفت: «هزینه بیمه تکمیلی طرح دوم، تقریباً ماهی یک میلیون تومان برای هر نفر است. اگر یک بازنشسته بخواهد خود، همسر و چهار فرزند مجردش را بیمه کند، این رقم به ۶ میلیون تومان در ماه می‌رسد، در حالی که حقوقش ۱۰ تا ۱۵ میلیون تومان است. آیا بازنشسته می‌تواند ماهانه ۶ میلیون تومان فقط برای حق بیمه تکمیلی خانواده پرداخت کند».

وی ادامه داد: «بالای ۷۰ تا ۸۰ درصد بازنشستگانی که از کانون‌ها وام می‌گیرند، پول وام را صرف هزینه‌های درمانی می‌کنند. حتی هزینه داروهای قند و انسولین ماهانه کمتر از دو تا سه میلیون تومان نیست. بازنشستگان با بیماری‌های معمولی مثل عمل زانو، چشم یا سرماخوردگی هم تحت فشارند».

سقف‌شکنی برای بیماری‌های خاص

پنجکی درباره مزیت‌های طرح دوم بیمه تکمیلی توضیح داد: «برای اولین بار در طرح دوم، سقف تعهدات برای بیماری‌های خاص، آزمایشات و عکس‌ها برداشته شده است. پوشش دارو برای بیماری‌های خاص تا ۱۰۰ درصد افزایش یافته و سقف عمل‌های فوق تخصصی از ۸۵ به ۱۲۰ میلیون تومان رسیده است. این مزیت‌ها برای بازنشستگان بسیار حیاتی است». او ادامه داد: «ما بازنشستگانی داشتیم که مجبور شدند خانه خود را بفروشند تا هزینه درمانشان تأمین شود. این فشار به راستی غیرقابل تحمل است».

پنجکی در پایان گفت: «آتیه‌سازان حافظ تنها شرکتی بود که حاضر به عقد قرارداد بیمه تکمیلی شد زیرا سایر شرکت‌ها به دلیل بالا بودن هزینه‌های درمان بازنشستگان حاضر نبودند به میدان بیایند. بله، سقف تعهدات برای بیماری‌های صعب‌العلاج برداشته شده اما بازنشستگان و بازماندگان همچنان تحت فشارند. این خدمات، در حقیقت وظیفه قانونی دولت و سازمان تأمین اجتماعی است که باید به شکل رایگان ارائه می‌شد، نه اینکه در قبال آن پولی دریافت شود و به عنوان منت و لطف به بازنشستگان ارائه شود».

گزارش

حافظان جنگل‌ها بی‌محافظت رها شده‌اند

قرق‌بانان: حقوق ۱۳ تا ۲۰ میلیون تومانی را هم با تاخیر می‌گیریم

کارگران قرق‌بان جنگل‌های مازندران شدیدا از تأخیر و پرداخت ناقص حقوق، تعویق مزایا و تبعیض در دستمزدها به شدت انتقاد دارند.

رئیس مجمع نمایندگان کارگران استان مازندران درباره شرایط کاری قرق‌بانان به ایلنا گفت: مهم‌ترین مسأله، پرداخت ناقص حقوق و بی‌نظمی مداوم در واریز دستمزدهاست.

به گفته علی‌اکبر علوی‌نژاد، حدود هزار و ۲۰۰ کارگر قرق‌بان به عنوان حافظان جنگل‌های مازندران در دو بخش حفاظتی و صیانتی مشغول به کارند که حقوق کارگران صیانتی از دو ماه پیش هنوز پرداخت نشده و حقوق کارگران حفاظتی هم از آبان ماه به تاخیر افتاده که کارفرما روز چهارشنبه (۱۹ آذر ماه) بخشی از آن را به صورت ناقص و علی‌الحساب پرداخت کرد. او گفت: رنج حقوق‌ها بین ۱۳ تا ۲۰ میلیون تومان است اما این مبلغ تامین کننده معاش کارگران قرق‌بان نیست. مسئولان هم در پاسخ به اعتراض‌ها می‌گویند «پول نیست» و هر روز با بهانه‌ای متفاوت از پرداخت به موقع حقوق‌ها طفره می‌رود.

علوی‌نژاد ادامه می‌دهد: در شرایط گرانی و فشار معیشتی، حتی یک روز تأخیر هم مشکل‌ساز است، چه برسد به اینکه بیش از نیمی از حقوق چندین هفته و حتی چندین ماه پرداخت نشده باشد.

به گفته کارگران، مزایای رفاهی نیز به کارگران قرق‌بان تعلق نمی‌گیرد و آنها از دریافت کمک‌هزینه‌ها و بن‌های کمکی نیز محروم هستند. حقوق آبان ماه هم فقط برای کارگران حفاظتی به صورت ۲۰ درصدی واریز شده است. رئیس مجمع نمایندگان کارگران استان مازندران در این باره هم گفت: پیگیری‌های بی‌نتیجه کارگران قرق‌بان از مسئولان استانی در حالی‌ست که بیست و دوم آذر ماه «غلامرضا شریعتی» رئیس مجمع نمایندگان مازندران در جلسه شورای اداری استان با انتقاد از وضعیت مدیریت منابع طبیعی در استان، صراحتاً خواستار اصلاح طرح تنفس جنگل‌های مازندران شد.

به گفته علوی‌نژاد، قرق‌بانان و حافظان جنگل در کنار معوقات دستمزد و حقوق‌شان مشکل عدم تامین امنیت شغلی و جانی هم دارند و در صورتی که اتفاقی برای خود و کارشان رخ دهد، کسی پاسخگو نیست. او گفت: کار قرق‌بانان برای حفاظت از جنگل‌ها به صورت شبانه‌روزی است و ساعات کاری ندارد، با این حال بعد از ۱۰ تا ۲۷ سال سابقه کار، هنوز وضعیت شغلی و حقوقی مشخصی ندارند. دولت باید با اصلاح شرایط فعلی، بودجه و منابع مالی مشخصی را برای پرداخت حقوق قرق‌بانان جنگل تعیین کند.

علوی‌نژاد با تاکید بر اینکه یکی از اصلی‌ترین مطالبات قرق‌بانان این است که در پرداخت حقوق یک نظام هماهنگ وجود داشته باشد، گفت: یک کارگر حتی اگر حداقل مزد با تمام مزایای مزدی را هم دریافت کند باز نمی‌تواند زندگی خود را اداره کند، چه برسد به اینکه همسر و فرزند هم داشته باشد و حقوق را با تاخیر بگیرد! بنابراین لازم است سازمان منابع طبیعی و آبخیزداری کشور نسبت به پرداخت به موقع حقوق کارگران قرق‌بان جدیت داشته باشد.

گفت‌وگو

هشدار یک جامعه‌شناس درباره کاهش قدرت خرید مردم و ورود به «قحطی تقاضا»

جوانانی که شغل دارند هم زیر خط فقر زندگی می‌کنند

در شرایطی که سفره شاغلان، هر روز کوچک‌تر و فقر شهری عمیق‌تر می‌شود، یک جامعه‌شناس هشدار می‌دهد ادامه سیاست‌های کنونی می‌تواند ایران را به مرز «قحطی تقاضا» برساند؛ وضعیتی که در آن کالا وجود دارد اما توان خرید مردم فرو می‌ریزد.

«حسین ایمانی جاجرمی» جامعه‌شناس شهری و استاد دانشگاه تهران در گفت‌وگو با اقتصادنیوز نسبت به افزایش فقر میان جوانان شاغل هشدار داده و معتقد است ادامه روند کنونی می‌تواند کشور را به سمت «قحطی تقاضا» سوق دهد؛ وضعیتی که در آن کالا در بازار موجود است اما توان خرید مردم به‌شدت کاهش می‌یابد. او تأکید می‌کند که شرایط امروز ایران شباهت‌های نگران کننده‌ای با مسیر طی‌شده در ونزوئلا دارد.

وی با اشاره به وضعیت جوانانی که با وجود داشتن شغل، زیر خط فقر زندگی می‌کنند، توضیح می‌دهد که قدرت خرید مردم رابطه مستقیم با رشد اقتصادی دارد و در شرایطی که رشد اقتصادی منفی است، کاهش قدرت خرید و ضعف تقاضا موضوعی قابل انتظار است.

ایمانی جاجرمی می‌گوید کاهش ارزش پول ملی باعث شده حتی تقاضای مؤثر برای غذا نیز کاهش یابد و به گزارش‌هایی اشاره می‌کند که نشان می‌دهد حتی ساندویچ نیز به غذایی لوکس تبدیل شده است. به گفته او مسئولیت اصلی این وضعیت بر عهده دولت است زیرا همه ابزارهای کلیدی اقتصادی از بانک مرکزی تا سازمان برنامه و بودجه در اختیار دولت قرار دارد.

وی درباره فشار شدید هزینه مسکن بر جوانان توضیح می‌دهد که سیاست‌های رفاهی و تأمین اجتماعی باید مانع سقوط افراد به زیر حد استاندارد زندگی شود اما در ایران، سیاست‌گذار با وجود ابزارهای متعدد، از سرعت تحولات عقب مانده است. او با اشاره به تجربه کشورهای دیگر می‌افزاید که دولت‌ها با کنترل اجاره یا افزایش عرضه مسکن اجتماعی اجازه نمی‌دهند جوانان تازه‌وارد به بازار کار در همان سال‌های نخست با بحران شدید مالی مواجه شوند.

ایمانی جاجرمی در پاسخ به پرسشی درباره داده‌های مرکز پژوهش‌های مجلس که نشان می‌دهد ۸۹ درصد خانوارهای زیر خط فقر شاغل هستند، ریشه مشکل را کمبود بوروکرات‌های متخصص و تبدیل شدن پست‌های مدیریتی به امتیاز سیاسی می‌داند. به باور او دولت به‌عنوان بزرگ‌ترین کارفرمای کشور زمانی می‌تواند از ابزارهای خود بهره ببرد که سیستم اداری شایسته و مبتنی بر ایده‌های جدید داشته باشد، در حالی که اکنون ایده‌ها تکراری و مدیران محدودند.

او درباره آینده کیفیت زندگی و وضعیت توسعه انسانی هشدار می‌دهد که اگر این روند اصلاح نشود، کشور با سقوط در شاخص‌های توسعه انسانی روبه‌رو خواهد شد. از نگاه او باید به سرعت در حوزه‌های غذا، مسکن، آموزش و بهداشت سرمایه‌گذاری شود تا کیفیت زندگی جامعه حفظ شود.

ایمانی جاجرمی تأکید می‌کند که اگر دولت نتواند ابتکار عمل را در دست بگیرد، خطر «قحطی تقاضا» جدی است. او معتقد است فشارهای اقتصادی که از زمان روی کار آمدن ترامپ تشدید شده، کشور را در وضعیت شبه‌جنگی قرار داده است و پاسخ به این وضعیت نیازمند بسته‌های سیاستی دقیق، اراده عملیاتی و شایستگی اداری است. به باور او دولت باید برای مردم هزینه کند، زیرا بزرگ‌ترین سرمایه هر حکومت، مردم آن هستند.

گزارش

اعتراض پرستاران سنندج به معوقات ۶ ماهه مزدی:

روند فعلی تعرفه‌گذاری قابل قبول نیست

روز شنبه (۲۲ آذر) جمعی از پرستاران سنندج در اعتراض به مشکلات صنفی و معیشتی خود، مقابل ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی کردستان تجمع کردند. به گفته آنها، علت اصلی این تجمع، نارضایتی از شیوه تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری، اختلاف چشمگیر این تعرفه‌ها با تعرفه‌های پزشکی و نبود شفافیت در این زمینه است.

به گزارش ایلنا، این نارضایتی‌ها ریشه در انباشت مشکلات سالیان گذشته دارد اما جرقه اصلی، تعویق شش ماهه در پرداخت معوقات تعرفه‌ها بوده و پرداخت ناقص تعرفه خردادماه در روز جمعه، بر شدت نارضایتی‌ها افزوده است.

این پرستاران تأکید کردند: مطالبات، انباشته شده و این نشان‌دهنده عمق مشکلات معیشتی کادر درمان است. به گفته آنان، در ابتدا تلاش شد مطالبات از طریق سازمان نظام پرستاری سنندج پیگیری شود که نتیجه‌ای حاصل نشد.

مطالبات اعلام‌شده از سوی تجمع‌کنندگان نشان می‌دهد مشکلات آنان فراتر از معوقات مقطعی بوده و طیف گسترده‌ای از مسائل را در بر می‌گیرد، از جمله: اصلاح شیوه تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری با تأکید بر تغییر رویکرد به «خدمت‌محور»، پرداخت فوری معوقات شش ماهه تعرفه‌ها، حذف اضافه کار اجباری و افزایش مبلغ اضافه کار، اجرای فوری طرح «فوق‌العاده خاص» که ماه‌ها وعده آن داده شده، بهبود رفاهیات پرستاران و پیگیری موضوع تعاونی مسکن، افزایش ظرفیت استخدامی پرستاران سنندج، پرداخت اضافه کار اسفندماه سال قبل که تاکنون تسویه نشده است. طبق این گزارش، در جریان این تجمع، شماری از مسئولان از جمله رئیس بیمه سلامت، رئیس بیمه تأمین اجتماعی، معاون درمان، رئیس دانشگاه علوم پزشکی کردستان و سرپرست معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه در محل حضور یافتند و مقرر شد چند نفر از پرستاران به‌عنوان نماینده انتخاب شوند تا همراه با معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه، برای پیگیری موضوع معوقات به بیمه سلامت مراجعه کنند.

پرستاران سنندج تأکید کردند که مطالبات آنان صرفاً پرداخت معوقات نیست و همانند سایر پرستاران کشور، نسبت به شرایط موجود و وضعیت بحرانی معیشت خود معترض‌اند.

نوبت دوم
شناسه آگهی : ۲۰۶۸۸۰۲

آگهی مزایده عمومی

سازمان انتقال خون ایران
استان گیلان

مزایده فروش ۹۱ قلم کالا و دستگاههای اسقاط اداره کل انتقال خون استان گیلان

اداره کل انتقال خون گیلان در نظر دارد در نظر دارد کالاهای خود به شرح مذکور و با جزئیات مندرج در اسناد مزایده را با بهره گیری از سامانه تدارکات الکترونیکی (www.setadiran.ir) با شماره مزایده ۱۰۰۴۰۰۴۱۰۸۰۰۰۰۰۱ به صورت الکترونیکی به فروش برساند.

زمان انتشار در سایت: ۱۴۰۴/۰۹/۲۶ ساعت ۰۸:۰۰

مهلت دریافت اسناد مزایده تا تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۷ ساعت ۱۴:۰۰

تاریخ بازدید: ازتاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۲۸ تا تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۶

آخرین مهلت ارسال پیشنهاد قیمت: ۱۴۰۴/۱۰/۱۸ ساعت ۱۴:۰۰

زمان بازگشایی: ۱۴۰۴/۱۰/۲۰ ساعت ۱۱:۰۰ زمان اعلام به برنده : ۱۴۰۴/۱۰/۲۱ ساعت ۱۱:۰۰

ضمنا رعایت موارد ذیل الزامی می باشد:

۱.برگزاری مزایده صرفا از طریق سامانه تدارکات الکترونیکی دولت میباشد و کلیه مراحل فرآیند مزایده شامل خرید و دریافتاسناد مزایده (در صورتوجود هزینه مربوطه)، پرداخت تضمین شرکت در مزایده (ودیعه)، ارسال پیشنهادقیمت، بازگشایی پاکات، اعالم به برنده، واریز وجهمزایده و تحویل کاال در بستر سامانه از این طریق امکان پذیر میباشد.

۲.پیشنهاد میگردد باتوجه به تنوع کاال های مطرح شده در مزایده قبل از ارائه پیشنهاد از اقالم موضوع مزایده بازدید به عمل آورید.

۳.علاقه مندان به شرکت در مزایده می بایست جهت ثبت نام و دریافت گواهی الکترونیکی (توکن) با شماره های ذیل تماس حاصل نمایند: مرکز پشتیبانی و راهبری:۱۴۵۶

اطلاعات تماس دفاتر ثبت نام سایر استان ها، درسایت سامانه(www.setadiran.ir)بخش"ثبت نام/پروفایل مزایده گر»موجود است.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۴/۰۹/۲۳
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴/۰۹/۲۵

اداره کل انتقال خون گیلان