

رئیس فراکسیون کارگری مجلس: نمایندگان فعال‌درباره وزیر کار پیشنهادی اظهار نظر نکنند

رئیس فراکسیون کارگری مجلس در زمینه انتخاب وزیر کار، تعاون و رفاه اجتماعی توصیه‌هایی به نمایندگان خانه‌ملت کرده به گزارش ایلنا، «علی بابایی کارنامی» عضو کمیسیون اجتماعی و نماینده‌ساری در مجلس در حساب توئیتر خود نوشت: کمیسیون اجتماعی و فراکسیون کارگری سوابق و شایستگی‌های وزیر پیشنهادی کار را در دست بررسی داشته و هنوز به جمع‌بندی نهایی نرسیده است. به همکاران توصیه می‌کنم در اظهار نظر عجله نکنند. با این وجود هر مطلبی صرف‌انظر شخصی نمایندگان است.



وعده‌دولت برای کمک به پرداخت بدهی تأمین اجتماعی به مراکز درمانی



مدیرعامل تأمین اجتماعی آخرین جزئیات پرداخت مطالبات مراکز طرف قرار داد و دارو و خانه‌ها در طرح دارویار و... را اعلام کرد. میرهاشم موسوی در گفت‌وگو با مهر گفت: مطالبات دارو و خانه‌ها در تمامی نسخه‌الکترونیک تا پایان تیرماه تسویه شده و با طرح دارویار همراهی کامل صورت گرفته است. وی تأکید کرد: در نسخه غیرالکترونیک، مطالبات سه ماهه اول سال جاری را تسویه کردیم یعنی ماه‌های فروردین، اردیبهشت و خرداد تسویه شده و بدهی دیگری نداریم. مدیرعامل تأمین اجتماعی گفت: در رابطه با طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع تا پایان خرداد ۱۴۰۱ تمامی مطالبات تسویه شده اما در مراکز دانشگاهی توانستیم تا پایان مهر ماه ۱۴۰۰ مطالبات مراکز طرف قرار داد تسویه کنیم که البته با پیگیری‌های انجام شده و جلسه هفته گذشته با معاون اول رئیس جمهور بر گزار شد، قرار شد بخشی از مطالبات ما را در قالب سهام و اگدا کنند تا بتوانیم بدهی به مراکز طرف قرار داد را سریع‌تر تسویه کنیم. به گفته موسوی، وزیر اقتصاد مکاتبات خوبی تاکنون انجام داده و پیگیری‌های انجام شده و به محض اینکه سهام به دست ما برسد و نقدینگی داشته باشیم مطالبات مراکز دانشگاهی را نیز تسویه خواهیم کرد. مدیرعامل تأمین اجتماعی اظهار داشت: در بخش خصوصی و غیر دانشگاهی نیز وضعیت پرداخت مطالبات ما خوب است.



مرگ یک کارگر بر اثر سقوط جسم سنگین



یک حادثه منجر به فوت در روزهای گذشته برای یکی از کارگران شاغل در شرکت ماشین‌سازی و سازه‌های صنعتی آستو واقع در شهرستان آبیک اتفاق افتاد. به گزارش ایلنا، کارگر متوفی حدود ۳۵ سال سن داشت و علت مرگ وی هم براساس گفته‌های «بهروز لامعی» فرامنده نیروی انتظامی شهرستان آبیک، سقوط جسم سنگین بر اثر پاره شدن زنجیر مهار کننده جرثقیل سقفی روی سروی چین کار در کارخانه بوده که بلافاصله جان خود را از دست داده است. دلیل و جزئیات حادثه هنوز مشخص نیست و مسئولان قضایی و بازرسی اداره کار پیگیر جزئیات این حادثه و مقصر احتمالی مرگ این کارگر هستند.



سرا نه درمان در دوران بازنشستگی به ۲ درصد کاهش می‌یابد

سرپرست اداره کل مستمری‌های سازمان تأمین اجتماعی اعلام کرد که در دوران بازنشستگی، سرانه درمان از ۹ درصد دریافتی زمان اشتغال به ۲ درصد مستمری کاهش می‌یابد. مجتبی طهماسبی آشتیانی در این باره توضیح داد: طبق ماده (۸۹) قانون تأمین اجتماعی افرادی که به موجب این قانون بازنشسته یا از کار افتاده شده‌ای می‌شوند، افراد با فصل خانواده آنها و افرادی که مستمری بازمندانگان دریافت می‌کنند با پرداخت ۲ درصد از مستمری دریافتی از خدمات درمانی بر خوردار خواهند شد و مابه‌التفاوت مبالغ پرداختی مستمری بگیران به موجب این قانون تا هزینه‌های واقعی درمان از طرف سازمان تأمین اجتماعی پرداخت می‌شود. وی افزود: کسر این مبلغ همان گونه که گفته شد، بابت استفاده بازنشستگان و افراد تحت تکفل آنان از خدمات درمانی تأمین اجتماعی است و ارتباطی به هزینه صدور دفترچه‌های کاغذی ندارد.

حذف دفترچه‌های درمانی همچنان مشکل ساز است

سرگردانی بیماران در صف‌های طولانی به بهانه قطع نت

تسرین هزاره مقدم



تسرین هزاره مقدم

بر اساس اعلام نمایندگان مجلس، بخشی از تحقیق و تفحص سازمان تأمین اجتماعی که در مرداد ماه کلید خورده، به مسائل درمانی بیمه‌شدگان و به طور مشخص خدمات بدون کاغذ اختصاص دارد. در شرایطی که هزینه‌های درمان به علت حذف ارز بارانه‌ای افزایش یافته و بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی، چه کارگران و چه بازنشستگان، بیش از هر زمانی به بیمه درمانی نیازمندند، چقدر زیرساخت‌های حذف دفترچه‌های درمانی فراهم شده است و چقدر بخش‌های مختلف درمان به خصوص بخش خصوصی با الکترونیک شدن بیمه درمانی همراهی می‌کنند؟

به نظر می‌رسد که نمایندگان مجلس آماده شدن زیرساخت‌های حذف دفترچه‌های درمانی بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی را باور ندارند و از همین روی، بررسی مساله را جزو محورهای اصلی تحقیق و تفحص از سازمان تأمین اجتماعی قرار داده‌اند. مشاهدات عینی و پیگیری‌ها از کارگران و بازنشستگان نقاط مختلف کشور نیز همین مساله را اثبات می‌کند.

وقتی در پایتخت هم اینترنت مناسب نیست

در کلان‌شهر تهران، پایتخت کشور، به دلیل ساده «قطعی مدام اینترنت» و کندی آن، استفاده از خدمات درمانی بدون دفترچه در بسیاری از مراکز درمانی به خصوص مراکز درمانی شلوغ و پر تردد امکان پذیر نیست. در آزمایشگاه‌های طبی گوشه و کنار شهرود کلینیک‌های درمانی، معمولاً صف طولی پشت میز پذیرش شکل می‌گیرد و گاه و بیگاه نت قطع می‌شود. در چنین شرایطی، بیماران بدحال که مثلاً دارد کلیه‌شدد دست به گریبان‌اند و توان ایستادن در صف به انتظار وصل شدن اینترنت را ندارند، اجباراً دوواکنش‌نشان می‌دهند؛ گروهی که توان پرداخت خدمات آزاد را دارند، عطای بیمه را به لقای انتظار

طولانی می‌بخشند و پول آزمایش‌ها را از جیب می‌پردازند. این گروه در بین کارگران بیمه‌شده در اقلیت هستند اما گروهی که هم بیمه پایه دارند و هم بیمه تکمیلی و از قضا برای هر دو اینها هزینه‌های سنگین پرداخته‌اند و البته استطاعت مالی چندانی ندارند، مجبور می‌شوند ساعت‌ها با حال خراب و تحمل درد منتظر بمانند یا شهر را برای یافتن آزمایشگاهی که اینترنتش قطع نباشد، زیر پا بگذارند!

این شرایط، مشاهدات عینی ما از پایتخت است. به دلیل حذف دفترچه‌های بیمه، کارپذیرش طولانی تر و صف‌های مراجعان به شدت طولی تر شده است. اگر نخواهی چند ساعت یا گاهی نصف روز برای دریافت خدمات بیمه‌ای منتظر بمانی، باید کل هزینه را از جیب بدهی و این مساله در ناگزیر می‌شود وقتی در نظر می‌گیریم که بیمه‌شده هر ماه یک سوم حقوقش را به صندوق تأمین اجتماعی می‌دهد تا نه ایست و هفتم آن صرف درمان شود به این امید که سالی چند بار که مریض شد، بتواند از خدمات بیمه‌ای استفاده کند. البته بالا رفتن هزینه‌ها به دلیل تورم سنگین و افزایش ارز دولتی، سطح پوشش بیمه پایه تأمین اجتماعی

را در مواردی به زیر ۲۰ درصد رسانده و بنابراین اگر بیمه تکمیلی نداشته باشی، این سوال اساسی پیش می‌آید که برای ۲۰ درصد هزینه کمتر، چرا باید چند ساعت در صف بایستی و بعد از چند ساعت انتظار و خستگی در شرایط بیماری، به جای یک میلیون تومان مثلاً ۸۵۰ هزار تومان بدهی؛ آیا این واقعا عادلانه است؟

سرگردانی بیمه‌شدگان در مناطق محروم کشور

از شهرهای بزرگ که بگذریم و به سمت مناطق محروم جلو برویم، اوضاع نگران کننده‌تر می‌شود. در بسیاری از

در بسیاری از مناطق کم‌برخوردار، زیرساخت‌های الکترونیک فراهم نیست و بسیاری از مراکز درمانی بخش خصوصی به بهانه این که نت ندارند، بیمه‌ها را با کامپیوتر مان خراب است. قرار دادهای خود را با بیمه پایه و بیمه گذار تکمیلی ملغی کرده‌اند

مناطق کم‌برخوردار، اولاً زیرساخت‌های الکترونیک در سطح شهر فراهم نیست و ثانیاً بسیاری از مراکز درمانی بخش خصوصی به خصوص مطب‌های پزشکان، به بهانه اینکه «نت نداریم» یا «کامپیوتر مان خراب است»، قرار دادهای خود را با بیمه پایه و بیمه گذار تکمیلی ملغی کرده‌اند.

به گفته «محمدعلی براتی» فعال صنفی بازنشستگان در قزوین، در حذف دفترچه‌های بیمه درمانی بهانه‌ای شده تا برخی پزشکان در بخش خصوصی سودجویی بیشتر کنند و با این ادعا که نت قطع است یا نت نداریم، بیمه‌شدگان را سرگردان کنند.

او ادامه می‌دهد: در ماه‌های اخیر، هزینه‌های دارو و درمان به شدت افزایش یافته و بسیاری از داروهای خاص از شمول بیمه حتی بیمه تکمیلی خارج شده‌اند و مبلغی که باید بیمه‌شده برای درمان بیماری بپردازد، نسبت به سال قبل دو برابر شده است. در چنین شرایطی حذف دفترچه‌های بیمه کاغذی مزید بر علت شده است. در مناطق محروم که زیرساخت‌ها فراهم نیست و بسیاری از مراکز کلینیکی و آزمایشگاهی و مطب‌های خصوصی، اینترنت ندارند،

گفته مدیرعامل آب منطقه‌ای کرمانشاه برای تکمیل این سد حدود ۴۵۰ میلیارد تومان اعتبار نیاز است.

این کارگران بایان اینکه تأمین امنیت شغلی و معیشتی کارگران در مراحل ساخت و اجرای پروژه‌های عمرانی از جمله سد کبوتر لانه یا نااهیتا حائز اهمیت است، مدعی شدند: تاخیرهایی که در پرداخت مطالبات مزدی کارگران ایجاد شده با کار سخت و دشواری که کارگران هر روز انجام می‌دهد همخوانی ندارد چرا که کارگران این پروژه که از شهرهای مختلف استان برای کار به پروژه سد کبوتر لانه یا نااهیتا آمده‌اند، برای تأمین معیشت خانواده‌های خود نیازمند دریافت به موقع حقوق‌های خود هستند.

آنها خطاب به وزیر نیرو گفتند که کارگران سد کبوتر لانه همچنان چشم انتظار کمک

خبر

یک فعال صنفی:

جذب بیشتر بیمه‌شدگان به دلیل افزایش دستمزدها ست

این قضیه افزایش حداقل دستمزد بود که در سال ۱۴۰۱ اتفاق افتاد. وی ضمن اشاره به تأثیر روند عرضه و تقاضای نیروی کار در افزایش آمار بیمه‌شدگان اظهار کرد: با فاعل شدن کارگاه‌ها و بالا رفتن دستمزدها شرایط برای عرضه و تقاضای نیروی کار بهتر شده و کارگاه‌ها توانستند جذب نیرو داشته باشند و به فعالیت خود ادامه دهند. این مقام مسئول کارگری در خصوص تسهیل صدور مجوزهای کسب و کار و تأثیر آن بر افزایش تعداد بیمه‌شدگان نیز گفت: خوشبختانه در بحث صدور مجوزها، سخت‌گیری‌های غیر واقعی را کنار گذاشتیم و این مساله را به شکل یک پنجره واحد دیدیم که البته هنوز کامل نشده و در شرف وقوع است. برخی از کسانی که به ما مراجعه می‌کنند هنوز در بحث مجوز مشکلاتی دارند که یا راه برایشان باز نشده یا هنوز به طور شفاف مشخص نیست از چه طریقی باید اقدام کنند ولی به طور حتم رفع موانع و تسهیل در صدور مجوزها موجب شده تابسپاری از کسب و کارها با موانع و محدودیت‌های کمتری در راهاندازی مواجه شوند.

دبیر کانون عالی انجمن‌های صنفی کارگران افزایش جذب بیمه‌شدگان تأمین اجتماعی را ناشی از بالا رفتن دستمزدها در سال ۱۴۰۱ و فاعل تر شدن کارگاه‌ها عنوان کرد. هادی ابوی در گفت‌وگو با ایسنا اظهار کرد: افزوده شدن تعداد بیمه‌شدگان را به فال نیک می‌گیریم و آن را به بهبود شرایط بازار کار موثر می‌دانیم. وی با بیان اینکه عمده این افراد بیمه اولی هستند، گفت: بیمه اولی‌ها دو گروه هستند؛ یک دسته کسانی که خودشان کارگاهی دایر کرده و شروع به بیمه‌پردازی کرده‌اند و اشتغالزایی داشته‌اند و دوم کسانی که جذب کارگاه‌ها شده و مشغول به کار شده‌اند که این گروه را نمی‌توانیم انکار کنیم چون با توجه به وضعیت کارگاه‌ها پس از کرونا این قضیه مشهود است. در مقطعی به دلیل شرایط اقتصادی و کرونا برخی کارگاه‌ها غیرفعال بودند و برخی دیگر با توقف فعالیت و ریزش نیروی کار مواجه شدند ولی بعد از کرونا جذب نیرو در کارگاه‌ها صورت گرفت و یکی از عوامل موثر در



دولت برای پرداخت مطالباتشان هستند و امیدوارند وزیر نیرو صدای آنها را در باز دیدی اخیر خود از سد شنیده باشد.