

«بیمه مکمل و اکمل» به مثابه تله‌ای پیش روی درمان بازنشستگان

بیمه پایه ذره ذره نابود می‌شود



برابر هیچ قیمتی کاهش تقاضانمی‌دهد.شماره‌چه قیمت تعرفه‌ها را بالا ببرد باز هم خریدار بابت آن می‌پردازد و به همین دلیل است که در دنیا برای تعرفه‌های درمانی و بیمه‌ای حدودی معین قرار داده و دولت‌ها برای کنترل هزینه مردم از جیب، در این حوزه ورود می‌کنند چرا که شما یا یک بازار رقابتی مواجه‌نیستید که باعدم تقاضا قیمت‌هاافت کرده‌و به تعادل برسد.افراد با تحریم کالای سلامت و انتظار برای ارزان شدن با نخريدنش، به مرگ نزدیک می‌شوند!

بیمه اکمل، درمان را گران تر می‌کند
این اقتصاددان خاطر نشان کرد،طبق برنامه‌های بیمه اکمل، اگر شما تعرفه بیمه تکمیلی را دو یا سه برابر بیشتر پرداخت کنید، برخی خدمات بدون سقف هزینه، پوشش بیمه‌ای داده می‌شود. البته برخی موارد بیمه اکمل کسورات چند میلیون تومانی دارد که فشار زیادی را به بازنشستگان کم‌درآمد و حتی متوسط در آمد وارد می‌کند. در

نایب رئیس اتحادیه پیشکسوتان جامعه کارگری در پایان اظهار کرد: البته ما هم اکنون نیز شاهد هستیم که با وجود برقراری بیمه‌های تکمیلی و پوشش بیمه تکمیلی و اکمل در

بیمارستان‌های دانشگاهی و خصوصی، باز هم بسیاری از پزشکان به دلیل توقعی که از سطح درآمدی خود در قیاس با سایر همکاران غیر ایرانی خوش و حتی دیگر مشاغل دارند، برای خدمات درمانی گران‌قیمت به صورت گسترده زیرمیزی دریافت می‌کنند.سقف انتظار پزشکان تعریف شده است. پزشکان اگر نتوانند از طریق قانونی و معمول، از نظر در آمدی به سایر گروه‌های نحبه پر درآمد برسانند، قطعاً به‌ایزاد دیگری مثل زیرمیزی دست می‌زنند.این موضوع در سطح جهانی هم وجوددارد

و محدود به ایران نیست. تقاضای القایی نیز مثل زیرمیزی یکی از این ابزار است که باعث افزایش هزینه‌های بیمار بیمه‌شده می‌شود. در چنین شرایطی فرقی نمی‌کنند فراد طرف چه بیمه‌ای‌و در چه سقفی (تکمیلی یا اکمل) پوشش داشته باشد.

در آن حالت احتمالاً باز هم زیرمیزی برقرار خواهد بود و بیمه‌ار از جیب پرداخت خواهد کرد!

پوشش برخی از خدمات، بیمه اکمل را توصیه می‌کنند. این در واقع بیمه‌ار را وادار می‌کند که با پرداخت پول بیشتری نیاز خود به یک بیمه درمانی استاندارد ارفع کند.

سلامت قابل جایگزینی و غیر قابل چشم‌پوشی است

نایب رئیس اتحادیه پیشکسوتان جامعه کارگری تصریح کرد: به نظر می‌رسد این رفتارها و سیاست‌گذاری‌ها در بازار درمان را به‌طه با کالای سلامت، همواره به سیاست‌گذاری بازمی‌گردد. برای مثال در یک قرارداد بیمه تکمیلی با تعرفه ۴۳۰ هزار تومانی در تامین اجتماعی، سطحی از خدمات را پوشش می‌دهید اما همان سیستم به ششامی گوید که اگر می‌خواهید سقف تعهدات را بالا ببرید، باید عددی در حد متعارف بیمه‌های اکمل (که حدوداً دو میلیون تومان در ماه کسورات است) را بپردازید.

وی افزود: این یعنی سیاست‌گذار اجازه داده که بازار سلامت به حوزه‌ای غیر قابل انعطاف در برابر قیمت تبدیل شود. این سیاست‌گذاری مسئولان در شرایطی است که آنها می‌دانند که سلامت، کالای بسیار کم‌کشش و غیر قابل انعطاف‌پذیری محسوب می‌شود. مثلاً با رها شنیدیم که افراد در شرایطی که هزینه درمان بالایی داشتند، دست به اقدامات پریسکی مانند فروش اموال گران خود مانند خودرو و ملک زده‌اند و از نظر اقتصادی از هستی ساقط شده‌اند. این نشان می‌دهد که کالای سلامت قابل جایگزین نیست و بیمار و خانواده‌او در

افراد در شرایطی که هزینه درمان بالایی داشتند، دست به اقدامات پریسکی مانند فروش اموال گران خود مانند خود و و ملک زده‌اند و از نظر اقتصادی از هستی ساقط شده‌اند چون سلامت کالای جایگزینی ندارد

می‌دهد. اکنون در حوزه بیمه درمان، بیمه اصلی که دولتی است و بیمه تکمیلی که تجاری‌تر است و بیمه اکمل که کاملاً تجاری است، وجود دارند که این تفکیک غیر قانونی ست اما سیاست‌گذار از یک نظام استاندارد آموزش بهداشت و در درمان واحد بیرون امده‌اند اما در نهایت در یک مکانیزم پیچیده با تصمیم سیاست‌گذار، تعرفه‌ها، اسامی و قیمت‌های متفاوتی با اختلاف زیادی می‌گیرند.

این کارشناس حوزه تامین اجتماعی اظهار کرد: به‌طور طبیعی وقتی شما صحبت از بیمه اکمل می‌کنید، در حال صحبت در باره پوشش نیازی هستید که براساس قانون، بیمه پایه و بیمه تکمیلی بایدند به آن پاسخ می‌گفتند اما با کالایی ساز، در عمل قابلیت تحقق از آن گرفته شده و تنها برای

بیمه‌های تکمیلی در ماهیت خود، یک تحمیل در حوزه درمان و به معنای پرداخت بیشتر از جیب بیمه‌شدگان کشور اعم از شاغلان و بازنشستگان است،؛ موضوعی که به ویژه برای کارگران و بیمه‌شدگان سازمان تامین اجتماعی با توجه به سطح درآمدی پایین، هزینه‌های بسیاری را دربردارد.

در این میان برای بازنشستگان صندوق بازنشستگی کشوری و برخی صندوق‌های دارای مشمولان پر درآمد، اخیراً بحث گسترش بیمه «اکمل» توسط بیمه‌های تجاری کشور مطرح شده و برخی کارشناسان و مدیران صندوق‌ها با توجه به تعهدات و هزینه‌های بالای این صندوق‌ها در حوزه تعهدات درمانی و نا کارآمدی بیمه تکمیلی، گزینه بیمه اکمل را مطرح کرده‌ند که ممکن است در آینده برای سازمان تامین اجتماعی نیز مطرح شود.

«علیرضا حدیدی»، کارشناس اقتصادی در این ارتباط به ایلنا می‌گوید: متأسفانه بازار سلامت به چند بازار مختلف با نرخ‌های متفاوت بدل شده است. وقتی در شورای عالی بیمه اقدام به تفکیک جزء فنی و جزء حرفه‌ای درمان به چهار گروه تعرفه‌ای می‌کنند، حرکت در صندوق‌ها به سوی بیمه اکمل طبیعی خواهد شد. اکنون ما چهار تعرفه «دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه‌ای و خصوصی» داریم. به این ترتیب یک کالای واحد (درمان) که باید استاندارد آن در همه جا یکسان باشد، توسط شورای عالی بیمه به چهار نوع قیمت‌گذاری خدمات تبدیل می‌شود. سرآغاز تمایزگذاری میان خدمات بیمه درمان نیز از همین جاشکل می‌گیرد. وی بااشاره به اینکه هر کدام از تعرفه‌ها و نظام‌های قیمتی، بازار خود را تعریف می‌کند، افزود: اکنون در بازاران می‌بینیم که اگر دتولیدشدی یکسان است اما اکنون هم از تعرفه‌ای دولتی داریم و هم آرد آزاد داریم و آردهای دیگر با قیمت‌های دیگر هم داریم که در واقع همه از یک کارخانه بیرون آمده و مصرف می‌شوند. مادر حوزه سلامت هم با همین مسأله مواجه هستیم. شاید اندکی کیفیت آردها یا خدمات درمانی متفاوت بوده یا شکل عرضه آن و ظاهرش متفاوت باشد اما همگی یک کالای واحد است. در بخش درمان نیز، همه پزشکان با تعرفه‌های درمانی مختلف از یک نظام استاندارد آموزش بهداشت و در درمان واحد بیرون امده‌اند اما در نهایت در یک مکانیزم پیچیده با تصمیم سیاست‌گذار، تعرفه‌ها، اسامی و قیمت‌های متفاوتی با اختلاف زیادی می‌گیرند.

بازار سازی با قیمت‌های متفاوت برای فرب بیمه‌شده

حدیدی تاکید کرد: ما در حوزه جراحی هم که یک پزشک واحد در دو مکان متفاوت با یک تجهیزات و با یک علم و دانش واحد انجام می‌دهد، قیمت‌های متفاوت گذاشتیم. این بازار سازی‌ها، مصرف کننده را سر در گم کرده و فرب



گزارش

رئیس اتحادیه صنف پارچه‌فروشان تهران:

به‌کارگیری نیروهای کار ایرانی در صنایع کوچک و کارگاه‌ها تشویق شود

و کارگاهی داشته باشد؛ صنایعی که سال‌هاست بخش بزرگی از نیروی کار آنها را کارگران افغان تشکیل می‌دهند. در حالی که کمبود نیروی انسانی در این حوزه‌ها ممکن است منجر به افزایش هزینه‌ها و کندی در اجرای پروژه‌ها شود.



رئیس اتحادیه صنف پارچه‌فروشان تهران ضمن اشاره به ابهام در جمعیت و فعالیت‌های اتباع، از وزارت کار و سایر بخش‌های دولت درخواست کرد که با طراحی مکانسیم‌های تشویقی نسبت به ایجاد انگیزه برای به‌کارگیری نیروی کار ایرانی توسط کارفرمایان اقدام به عمل بیاورند.

به گزارش ایسنا، مجتبی جعفری اظهار کرد: با تسریع روند اخراج مهاجران افغان از کشور، نگاه‌ها به تأثیر این تصمیم بر بازار کار ایران دوخته شده در حالی که خروج ناگهانی بخشی از نیروی کار می‌تواند صنایع کوچک، را دچار اختلال کند. در روزهای اخیر روند بازگرداندن اتباع افغانستانی از ایران شتد گرفته است. مقامات ایرانی اعلام کرده‌اند که این اقدام در چارچوب مقابله با اقامت غیرقانونی و کنترل مهاجرت غیرمجاز انجام می‌شود. با این حال، خروج گسترده مهاجران افغان می‌تواند تأثیر قابل توجهی بر بازار کار ایران، به‌ویژه در بخش‌های ساختمانی، صنایع کوچک

خبر

نماینده تبریز در مجلس:

پیگیری‌ها برای بازگشت بانک رفاه به تامین اجتماعی ادامه دارد

صادق زاده با تأکید بر اینکه بانک رفاه کارگران باید از اصل ۴۴ قانون اساسی خارج شود، یاداین بانک به صاحبان اصلی آن یعنی کارگران و بازنشستگان بازگردد. وی نقش بانک رفاه کارگران در تامین وام و نقدینگی برای تامین اجتماعی را مهم خواند و گفت: در سال‌های قبل تامین اجتماعی‌ها ره موقع در تامین منابع مالی لازم برای حقوق بازنشستگان دچار مشکل می‌شد از بانک رفاه کارگران استقراض می‌کرد و حقوق بازنشستگان از بیستم هر ماه به تدریج پرداخت می‌شد که اکنون این امکان سلب شده است.

دبیر اجرایی خانه کارگر آذربایجان شرقی افزود: در سال‌های گذشته دولت با تحمیل ۲۸ گروه حمایتی به صندوق تامین اجتماعی و خارج از کنترل بودن شرکت‌های شستا که با سرمایه بیمه‌پردازان ایجاد شده عملاً شرایطی فراهم آورده که هیچ نظارتی توسط نمایندگان مجلس و دستگاه‌های نظارتی بر تامین اجتماعی که نیمی از جمعیت کشور را تحت پوشش دارد، وجود نداشته باشد و روند به گونه‌ای است که باید همانند سایر بقیه صندوق‌های بازنشستگی شاهدور شکستگی آن در آینده نزدیک باشیم. وی به موضوع ناترازی انرژی و تعطیلی کارخانجات نیز پرداخت و گفت: با قطعی برق عملاً بخش عمده‌ای از واحدهای صنعتی تعطیل و از چرخه تولید خارج می‌شوند که بر

مدیری:

دستمزدها با سبد معیشت مردم فاصله دارد

کرد و گفت: اگر بخواهیم این فاصله را بیش از این پر کنیم، برای بنگاه‌های اقتصادی مشکل ایجاد می‌شود.

وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی در اظهار نظری، به فاصله دستمزمو حقوق کارگران و بازنشستگان با سبد معیشت اذعان

اخبار کارگری

درخواست کارکنان فنی وحرفه‌ای برای عدالت معیشتی و مدیریتی

جمعی از کارکنان سازمان آموزش فنی وحرفه‌ای کشور با راهاندازی کارزاری، خواستار رسیدگی فوری مسئولان ارشد نظام به وضعیت معیشتی، مدیریتی وساختاری این سازمان شدند.در متن این کارزار که خطاب به رؤسای قوای سه‌گانه نوشته شده، بر اهمیت نقش حیاتی فنی وحرفه‌ای در توسعه مهارت‌آموزی و اشتغال تأکید شده و آمده است: «کارکنان این سازمان سال‌هاست با مشکلات جدی معیشتی، ضعف‌مدیریتی ناشی از انتصاب‌های غیر تخصصی، توزیع ناعادلانه رفاهیات و عدم هم‌ترازی حقوق باسازمان‌های مشابه مواجه‌اند.تداوم این روند، موجب بی‌انگیزگی کارکنان، خروج نیروهای متخصص و آسیب جدی به مأموریت‌های اصلی سازمان خواهد شد.»
مطالعه‌امضاکنندگان این کارزار از رؤسای قوای سه‌گانه به شرح زیر است:– اجرای نظام عادلانه حقوق و دستمزد و افزایش فوق‌العاده‌ها برای هم‌ترازی با سایر سازمان‌های آموزشی – اصلاح اساننامه و تدوین شیوه‌نامه‌ها با مشارکت مربیان و کارشناسان خبره – انتصاب مدیران شایسته و کارآمد بر اساس صلاحیت حرفه‌ای – رسیدگی به وضعیت رفاهی و پرداختی‌ها از جمله اضافه کار، حق آزمون، حق التدریس، رتبه‌بندی مربیان و تبدیل وضعیت نیروهای حق التدریس – حفظ رسالت اصلی سازمان در آموزش رایگان و با کیفیت به‌افشار کمر خوردار – بررسی تشکیل سازمان ملی مهارت یا الحاق این سازمان به نهاد ریاست جمهوری – برگزاری نشست با رئیس جمهوری با حضور وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی، کارکنان ابرازامیدواری کرده‌اند که با مدافعه فوری مقامات ارشد کشور، تحولات مثبتی در این سازمان رخ دهد تا فانی وحرفه‌ای بتواند در مسیر تحقق اهداف اقتصاد مقاومتی و اشتغال‌زایی نقش مؤثرتری ایفا کند.این کارزار تا زمان انتشار خبر بالای ۵ هزار امضا گرفته و در حال گرفتن امضاست.

■ ■ ■

تجمع بازنشستگان دانشگاه فرهنگیان در اعتراض به اجراءنشدن همدان سازی



روز دوشنبه (سوم شهریور ماه) بازنشستگان دانشگاه فرهنگیان سراسر کشور در اعتراض به عدم اجرای همدان سازی حقوق خود در محوطه دانشگاه فرهنگیان تجمع کردند. به گزارش ایلنا، این بازنشستگان می‌گویند: حدود ۱۹ روز پیش اعتراضی در دانشگاه برگزار شد و در پی آن مسئولان قول دادند که به خواسته‌های بازنشستگان توجه کنند اما اکنون این اتفاق نیفتاده است.

■ ■ ■

بازگشت به کار کارگر اخراجی ماشین سازی اراک

کارگر اخراجی شرکت ماشین سازی اراک از بازگشت به کار خود خبر داد. این کارگر در گفت‌وگو با ایلنا گفت: با پیگیری‌های فرماندار اراک و مساعدت مدیر عامل جدید این شرکت، به کار خود بازگشتم. وی بیشتر به دلیل پیگیری مطالبات کارگران و داشتن یک صفحه در فضای مجازی، با وجود داشتن قرارداد از کار اخراج شده بود. این کارگر از امیدواری کرد که با تغییر مدیریت مشکلات کارخانه حل و معوقات پرداخت شودو کارگران حقوق خود را به‌موقع دریافت کنند.

■ ■ ■

تجمع بازنشستگان کارگری شوش مقابل دفتر نماینده مجلس



بازنشستگان کارگری شوش روز گذشته مقابل دفتر نماینده این شهر در مجلس، تجمع اعتراضی برگزار کردند. به گزارش ایلنا، این بازنشستگان می‌گویند: وضعیت معیشت مایجرانی ست. مستمری دریافتی بسیار کم و ناچیز است و در عین حال، مشکلات درمانی ما حل نشده باقی مانده است. این بازنشستگان خواستار رسیدگی فوری مجلس به مشکلات معیشتی و درمانی بازنشستگان تامین اجتماعی و الزام دولت به پرداخت بدهی خود به این صندوق شدند.

■ ■ ■

مرگ یک کارگر ساختمانی بر اثر برق گرفتگی
یک کارگر آرماتوربند در شهر قم و حین کار، به علت اتصال میلگرد به سیم برق دچار برق گرفتگی شده و جاش را از دست داد. به گزارش ایلنا، علت برق گرفتگی این کارگر، رعایت‌نشدن حداقل فاصله ایمنی میان ساختمان و تیر چراغ برق بوده، طوری که فاصله میان محل کار و سیم‌های عبوری برق کمتر از یک متر برآورده شده است.

■ ■ ■

تجمع کارگران حراست میدان نفتی یادآوران

روز دوشنبه (۳ شهریور) کارگران شرکتی حراست میدان نفتی یادآوران در اعتراض به وضعیت شغلی خود مقابل استانداری خوزستان تجمع کردند. به گزارش ایلنا، این کارگران به‌قراردادهای پیمانکاری معترض هستند و می‌گویند: حقوق مادره کاری است و از آن همه پولی که نصیب پیمانکاران می‌شود تنها یک حداقل حقوق وزارت کار به ما می‌رسد، در حالی که همه ما سابقه کار بالا داریم. نه زیر مجموعه نفت هستیم و نه در سایت ساپانام‌ها رأیت کرده‌اند. این سامانه مربوط به اطلاعات پیمانکاران نیروی انسانی در کل صنعت نفت است. کارگران می‌گویند: سال ۹۵ این میدان نفتی افتتاح شد و به‌ر برداری رسید و ما زیر نظر پیمانکار کار کردیم. از آن سال تاکنون ما زیر نظر هیچ مجموعه‌ای نیستیم. به ما می‌گویند شما زیر مجموعه شرکت نفت نیستید.



مقابل ادعای می‌شود که بیمار هر چه اسناد پزشکی با خود بیاورد، بیمه آن را پرداخت می‌کند! اما ما این وجود، وقتی ۷۰ درصد بازنشستگان کشور را افراد حداقل‌گیر و نزدیک حداقل‌گیر تشکیل می‌دهند و بسیاری از بازنشستگان سایر سطوح نیز حقوقی کمتر از خط فقر و سبد معیشت دریافت می‌کنند، در عمل اکثریت افراد توان رفتن زیر بار چنین هزینه‌هایی را ندارند.

حدیدی بیسان کرد: اینجا پای سیاست‌گذار به میان می‌آید که اجازه می‌دهد یک کالا با قیمت‌های بسیار بالاتر از آنچه هست به فروش برسد. ارائه‌کننده خدمت (پزشک) و نظام درمانی تمایل دارد که کالای خود را با حداکثر قیمت بفروشد و گسترش بیمه اکمل به این معناست که در تامین اجتماعی پزشکان دیگر رغبتی به ارائه خدمت پیدا نکنند. این در مورد بیمارستان‌های دولتی و دانشگاهی و پزشکان آنها نیز صدق می‌کند زیرا تقاضایی جدید در بازار ایجاد می‌شود که این تقاضا قیمت‌های عرضه‌کننده را تحریک کرده و حکم می‌کند که کالا را در بازار گران‌تر عرضه کنید!

گرفتن زیرمیزی توسط پزشکان همچنان ادامه خواهد یافت

این کارشناس تامین اجتماعی تصریح کرد: موتور ارائه خدمت در نظام درمانی، پزشک است. با این سیاست، محل خدمت بیشتر پزشکان بیش از این به سمت بخش خصوصی جابه‌جا می‌شود. این امر خدمات در بیمه اصلی و پایه را تضعیف کرده و انگیزه را برای خدمت در مراکز ملکی به شدت کاهش می‌دهد. این امر علناً باعث خوارانه خدمت درمان می‌شود و تامین اجتماعی به عنوان تولیدکننده خدمات درمان، دچار مشکلات بیشتری می‌شود. هر چه شما به سمت بازارهای گران‌تر بروید، بیمه پایه را بیشتر نابود می‌کنید. باید برای سیاست‌گذاری که به این سمت در مدیریت صندوق‌های می‌روند، ابراز تاسف کرد.

نایب رئیس اتحادیه پیشکسوتان جامعه کارگری در پایان اظهار کرد: البته ما هم اکنون نیز شاهد هستیم که با وجود برقراری بیمه‌های تکمیلی و پوشش بیمه تکمیلی و اکمل در بیمارستان‌های دانشگاهی و خصوصی، باز هم بسیاری از پزشکان به دلیل توقعی که از سطح درآمدی خود در قیاس با سایر همکاران غیر ایرانی خوش و حتی دیگر مشاغل دارند، برای خدمات درمانی گران‌قیمت به صورت گسترده زیرمیزی دریافت می‌کنند.سقف انتظار پزشکان تعریف شده است. پزشکان اگر نتوانند از طریق قانونی و معمول، از نظر در آمدی به سایر گروه‌های نحبه پر درآمد برسانند، قطعاً به‌ایزاد دیگری مثل زیرمیزی دست می‌زنند.این موضوع در سطح جهانی هم وجوددارد

و محدود به ایران نیست. تقاضای القایی نیز مثل زیرمیزی یکی از این ابزار است که باعث افزایش هزینه‌های بیمار بیمه‌شده می‌شود. در چنین شرایطی فرقی نمی‌کنند فراد طرف چه بیمه‌ای‌و در چه سقفی (تکمیلی یا اکمل) پوشش داشته باشد. در آن حالت احتمالاً باز هم زیرمیزی برقرار خواهد بود و بیمه‌ار از جیب پرداخت خواهد کرد!

که بخش قابل توجهی از آنان از مسیرهای غیرقانونی وارد کشور شده‌اند و طبیعتاً امکان رصد هویت و فعالیت آنها برای نهادهای رسمی دشوار است. هر چند در سال‌های اخیر، مرکز امور اتباع و مهاجرین خارجی وزارت کشور تلاش‌های زیادی برای احراز هویت و سامان‌دهی این جمعیت انجام داده است.

رئیس اتحادیه صنف پارچه‌فروشان تهران تصریح کرد: چند نکته‌ای که لازم است به آن توجه داشته باشیم آن است که اولاً تحت هر شرایطی اولویت بخش کارفرمایی کشور باید به کارگیری نیروی کار ایرانی باشد و وزارت کار باید در این زمینه روابط و تسهیلات ویژه‌ای برای ارتقای بخش تولیدی و صنعتی خواهد داشت.

بخش‌های دولت انتظار می‌رود با طراحی مکانسیم‌های تشویقی نسبت به ایجاد انگیزه برای به‌کارگیری نیروی کار ایرانی توسط کارفرمایان اقدام به عمل بیاورند. قبلاً هم این روش‌ها معمول بوده و در زمان‌هایی دولت، بخشی از سهم بیمه کارفرمایان را پرداخت می‌کرد اکنون نیز دولت می‌تواند با ایجاد چنین روش‌هایی زمینه به کارگیری نیروی هموطن را فراهم کند. امیدوارم همه اتباع افغانستانی به سلامت به کشور خودشان بازگردند و با تمهیدات مرکز امور اتباع وزارت کشور و سایر بخش‌ها مشکلی هم برای تامین نیروی کار ایجاد نشود.

صادق زاده با بیان اینکه با این وضعیت تامین اجتماعی در تامین منابع مالی دچار مشکل می‌شود، گفت: ضرورت دارد فکری اساسی برای این موضوع شود چرا که بخش اعظم صنعت استان آذربایجان شرقی خصوصی است و ارائه طرح‌هایی از جمله احداث نیروگاه ناکارآمد بوده چرا که این واحدها خود با مشکل مالی مواجه بوده و توجهی برای سرمایه‌گذاری نمی‌بینند.



همین اساس در پرداخت حقوق و همچنین حق بیمه به سازمان تامین اجتماعی دچار مشکل می‌شوند.

صادق زاده با بیان اینکه با این وضعیت تامین اجتماعی در تامین منابع مالی دچار مشکل می‌شود، گفت: ضرورت دارد فکری اساسی برای این موضوع شود چرا که بخش اعظم صنعت استان آذربایجان شرقی خصوصی است و ارائه طرح‌هایی از جمله احداث نیروگاه ناکارآمد بوده چرا که این واحدها خود با مشکل مالی مواجه بوده و توجهی برای سرمایه‌گذاری نمی‌بینند.

از این اقدام دفاع کند. وی بااشاره به اینکه دستمزدها با سبد معیشت مردم فاصله دارند، گفت: سبد معیشتی با دستمزدها و حقوق‌های پرداختی به‌خاطر تورم چنان فاصله دارند که با وجود افزایش حقوق و مزد، این فاصله بر نمی‌شود و اگر بخواهیم باز هم بیش از این فاصله را پر کنیم، برای بنگاه‌های اقتصادی کشور مشکل ایجاد می‌شود.

به گزارش ایلنا، احمد مدیری در یک نشست استانی اظهار

کرد: وضعیت موجود برای ما خوش‌ایند نیست. وضعیت بازار کار کشور از نظر تورم و بیکاری قابل قبول نیست. آنچه ما می‌توانیم انجام دهیم نیز محدودیت‌هایی دارد. برای مثال ما با افزایش ۵۰ درصدی مزد و افزایش ۵ تا ۶ درصدی حقوق بازنشستگان در جهت کاهش مزد و معیشت تلاش کردیم اما کسی نمی‌تواند