

اخبار کارگری

تامین اجتماعی:

پرداخت معوقات بازنشستگان آغاز شد

سازمان تامین اجتماعی با صدور اطلاعیه‌ای، زمان بندی پرداخت معوقات فروردین بازنشستگان و مستمری بگیران را مشخص کرد. به گزارش توسعه ایرانی، در این اطلاعیه آمده است: با عذرخواهی از تاخیر پیش آمده که ناشی از محدودیت‌های تامین منابع مالی و شرایط دشوار ناترازی منابع و مصارف سازمان تامین اجتماعی بوده است، به اطلاع می‌رساند پرداخت معوقات متناسب‌سازی و افزایش حقوق سالیانه مربوط به فروردین ۱۴۰۴ حدود پنج میلیون نفر بازنشسته و مستمری‌بگیر به این ترتیب از طریق بانک‌های عامل انجام می‌شود:
مرحله اول: از دوازدهم شهریور برای کلیه بازنشستگانی که مجموع دریافتی حقوق و مزایای آنها تا ۲۰ میلیون تومان است و همچنین کلیه از کارافتادگان.
مرحله دوم: همزمان با پرداخت حقوق شهریور ماه و برای کلیه بازنندگان مرحله سوم: بعد از پرداخت حقوق شهریور ماه و برای سسایر بازنشستگان.
در پایان این اطلاعیه آمده است: تنها مرجع رسمی اطلاع‌رسانی اخبار و موضوعات مربوط به تامین اجتماعی اداره کل روابط عمومی است، لذا توصیه می‌شود موضوعات را از طریق وبسایت یا کانال ها و صفحات رسمی سازمان که در کلیه در شبکه‌های اجتماعی در دسترس است، دنبال کنید.
همچنین سامانه پاسخگویی تامین اجتماعی با شماره تلفن ۱۴۲۰ بدون نیاز به پیش‌شماره از سراسر کشور یا تلفن همراه، به صورت شبانه‌روزی پاسخگوی سوالات ذینفعان است.



■ ■ ■

متقاضیان مسکن ملی فسا مقابل راه و شهرسازی چادر زدند

کارگران متقاضی مسکن ملی که در شهر فسا در استان فارس زندگی می‌کنند، از تعلل در تحویل آپارتمان‌هایی که قرار بود خیلی پیش از این‌ها تحویل شود، انتقاد کردند. به گزارش ایلنا، این کارگران می‌گویند: روز سه‌شنبه مقابل مسکن و شهرسازی چادر زدیم و تا عصر ماندیم. هفته‌قبل هم مقابل استانداری فارس تجمع کردیم اما همه بی‌فایده بوده و تا امروز پاسخ روشنی نشنیدیم. این شهروندان که سال‌ها در انتظار خانه‌های وعده‌داده شده مانده‌اند، نسبت به عدم ارائه تسهیلات دولتی و توقف پیشرفت پروژه انتقاد دارند. کارگران می‌گویند: بیش از پنج سال و از برزی داشته‌ایم و با وجود بیش از ۵۵۰۰ متقاضی، بی‌توجهی به سرنوشت پروژه مسکن ملی در فسا ادامه دارد. امیدمان به این پروژه بود چون با قیمت‌های سر به فلک کشیده فعلی نمی‌توانیم اجاره خانه بدهیم.

■ ■ ■

کارگران آلومینیوم‌سازی اراک همچنان معترضند

کارگران آلومینیوم‌سازی اراک برای چندمین هفته متوالی به سیاست‌های کارخانه‌و وضعیت حقوق خوداعتراض کردند. به گزارش ایلنا، بازرگری فوری در طرح طبقه‌بندی مشاغل، تأمین ایمنی و تعمیرات اساسی تجهیزات فرسوده، حفظ اشتغال و جلوگیری از هرگونه تعدیل نیرو، لغو آیین‌نامه‌های یک‌جانبه مدیریت و شفافیت در محاسبه مالیات و دستمزدها، مهم‌ترین مطالبات این کارگران است. این کارگران خواستار تغییر مناسبات مزدی و شغلی خود هستند.

■ ■ ■

مرگ یک کارگر بر اثر نشت گاز در شیراز

رئیس سازمان آتش‌نشانی شهرداری شیراز از فوت یک کارگر در پی نشت گاز از خط اصلی انتقال در بلوار محراب جنوبی خبر داد و اعلام کرد که تیم‌های عملیاتی برای ایمن‌سازی کامل محل حادثه در منطقه حضور یافتند. به گزارش ایلنا، هادی عیدی پور گفت: صبح روز چهارشنبه، وقوع یک مورد نشت گاز از خط اصلی انتقال گاز شهری در بلوار محراب جنوبی، روبروی پمپ گاز، به سامانه ۱۲۵ سازمان آتش‌نشانی اعلام شد و بلافاصله از پنج ایستگاه آتش‌نشانی، شش دستگاه خودروی عملیاتی نجات و تجهیزات نجات از چاه به محل حادثه اعزام شدند. پس از ارزیابی اولیه مشخص شد که حادثه در یک فضای منهول مانند با عمق یک و نیم متر رخ داده و شیر اصلی گاز در حال تعمیر بوده است. متأسفانه کارگری که در محل حضور داشته، دچار سانحه شده بود و در محل شدت نشت گاز محسوس بود. عیدی پور ادامه داد: تیم‌های عملیاتی بلافاصله نسبت به ایمن‌سازی موقعیت اقدام کردند و با استفاده از تجهیزات تخصصی و اقدامات فنی، کارگر را از منهول خارج کردند. با توجه به شدت نشت گاز، پس از تأیید عوامل اورژانس، فوت کارگر تأیید شد.



■ ■ ■

۸۰ درصد معوقات بازنشستگان تا پایان شهریور پرداخت می‌شود

مدیرعامل سازمان تامین اجتماعی کشور در دیدار با نمایندگان تشکل‌های بازنشستگی و کارگری فارس قول داد تا پایان شهریور طی سه مرحله، حدود ۸۰ درصد معوقات بازنشستگان تامین اجتماعی سراسر کشور پرداخت شود. به گزارش ایلنا، مصطفی سالاری در این جلسه با بیان اینکه برای احیای صندوق بازنشستگی تامین اجتماعی کشور، پرداخت مزد واقعی ضروری است، طرحی در همین خصوص به دولت و مجلس داده شده که با اجرای آن بخش قابل توجهی از مشکلات صندوق و نیازهای مالی بر طرف خواهد شد.

سه‌م پرداخت هزینه‌های سلامت از جیب مردم طی ۱۰ سال گذشته ۲،۵ برابر شده است

مردم؛ گرفتار در تله فقر درمان



نظام سلامت از تولید ناخالص داخلی رنج می‌برد. اگر سبقه سه‌م نظام سلامت از تولید ناخالص داخلی را بررسی کنیم به این نتیجه می‌رسیم که این مولفه در سال‌های ۹۳ و ۹۴ به حدود ۹ درصد افزایش یافت و طبیعتاً کمترین پرداخت از جیب مردم در حوزه سلامت نیز برای همین سال‌ها بود. وی با بیان اینکه هنگامی که سه‌م نظام سلامت از تولید ناخالص داخلی کاهش یابد یا دو پیامد مواجه می‌شویم، تصریح کرد: «تحت تأثیر قرار گرفتن کیفیت خدمات» و «افزایش پرداخت از جیب مردم» پیامدهای ناشی از کاهش سه‌م نظام سلامت از تولید ناخالص داخلی محسوب می‌شوند. متأسفانه هنگامی که میزان پرداخت از جیب مردم افزایش پیدا می‌کند، تعداد مردمی که به دلیل درمان بیماری‌های سخت و صعب‌العلاج دچار مشکلات مالی می‌شوند و به زیر خط فقر سقوط می‌کنند، افزایش می‌یابد.

سه‌م حداقل ۵۰ درصدی مردم در پرداخت هزینه‌های سلامت

رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران در پاسخ به پرسشی مبنی بر اینکه «براساس قوانین توسعه‌ای، میزان پرداخت از جیب مردم در حوزه سلامت باید به کمتر از



افزایش تعداد فقرا به دلیل هزینه‌های درمان

رضارئیس کرمی در گفت‌وگو با ایسنا اظهار کرد: سه‌م نظام سلامت از تولید ناخالص داخلی به طور معمول حدود ۴ تا ۵ درصد بوده و بنابراین در صورت مختلف به صورت مزمن از سه‌م پایین

گزارش

یک فعال صنفی:

خبری از مشکلات مردم در رسانه به اصطلاح ملی نیست

دوره و زمانه، طبقه کارگر به خواب هم نمی‌توانند ببینند و حتی مواد اولیه این غذاها را به دلیل گرانی سرسام‌آور نمی‌توانند تهیه کنند.



صدوسیما با بودجه دولت و به هزینه مردم اداره می‌شود لذا باید صدای اکثریت مردم باشد، نه یک گروه خاص اما سال‌هاست خوشی از برنامه‌های این به اصطلاح رسانه ملی ندارند، رسانه‌ای که دماهیت متعلق به مردم است اما صدای مردم نیست.

به گزارش ایلنا، «خسرو رنجبر» فعال صنفی بازنشستگان تامین اجتماعی در این رابطه می‌گوید: صدوسیما جمهوری اسلامی ایران که طبق قانون اساسی باید بازنشستگان را از مشکلات و واقعیت‌های جامعه باشد، این روزها در برنامه‌های خود شکافی عمیق بازندگی مخاطبان کم‌رآمد جامعه ایجاد کرده است.

به گفته وی، یکی از ایرادات اساسی این رسانه، پخش برنامه‌های پرزرق و برق آشپزی ست. مجریان رو به دوربین می‌ایستند، لبخند می‌زنند و غذاهایی طبخ می‌کنند که در این

بیمه درمانی کارکنان فروشگاه رفاه قطع شد

پیگیری‌های متعدد حضوری، پاسخ روشنی از شعب تأمین اجتماعی دریافت نشده و مسئولان مربوطه صرفاً بر پرداخت مطالبات از سوی کارفرما تأکید دارند. این رویه سبب شده تا نیروی کار عملاً به ابزاری برای فشار بر کارفرما تبدیل شود و در نتیجه، اعتماد عمومی به تأمین اجتماعی تضعیف شود.

حیدری تأکید کرد: منابع مالی تأمین اجتماعی از محل دستمزد نیروی کار تأمین می‌شود و کارفرما صرفاً واسطه برای پرداخت است اما عملکرد فعلی سازمان نشان می‌دهد که این نهاد عمومی بیش از آنکه در خدمت بیمه‌شدگان باشد، به دنبال وصول مطالبات مالی خویش است. این مسأله با فلسفه و جودی و مأموریت حمایتی تأمین اجتماعی در تضاد است و نگرانی‌های جدی در میان کارگران ایجاد کرده است.

این فعال کارگری در پایان تأکید کرد: کارگران حقوق ناچیزی می‌گیرند و اوضاع معیشتی آنها روز بروز بدتر می‌شود. در این شرایط، بی‌قانونی تأمین اجتماعی باعث

عضو کمیسیون اجتماعی:

دولت و مجلس درباره طرح ساماندهی کارکنان دولت توافق کردند

نهایی، برقرار ماندن شرکت‌های واسطه و حذف برخی مصادیق از جمله معلمان حق التدریس، نیروهای شورای حل اختلاف و این قبیل موارد هم به دلیل تأمین نشدن نیاز نیروهای شرکتی را از اساس رد و اعلام کردیم که مورد تأیید ما در کمیسیون اجتماعی مجلس نیست و تأکید کردیم هر شغلی در کشور که به همین منوال از طریق قرار داد با شرکت‌های واسطه در دستگاه‌های دولتی و اجرایی مشغول به کار هستند، همه باید در همین قالب ساماندهی شود تا بتوانیم یک‌بار برای همیشه این وضعیت اسفبار در کشور را حل و فصل کنیم و به نتیجه برسانیم.

به گفته بابایی کارنامی، دولت در جمع‌بندی با کمیسیون اجتماعی و مجلس موافق بود و در پایان مقرر شد نتیجه‌گیری نهایی جلسه به عنوان مصوبه کمیسیون اجتماعی مجلس به سازمان اداری و استخدامی ارائه و در دولت بحث و نتیجه‌گیری شود.

پزشکی را افزایش دهیم، می‌توانیم دریافت‌های نامتعارف را کاهش داده یا به صفر نزدیک کنیم. اگر مدیریت درست منابع به همراه اصلاح تعرفه‌ها و تعمیق پوشش بیمه‌ای داشته باشیم، شاید بتوانیم به عدد مدنظر بر نامه هفتم توسعه در ارتباط با پرداخت از جیب مردم دست یابیم.

افزایش ۲،۵ برابر سه‌م مردم از درمان طی ۱۰ سال گذشته

رئیس کرمی درباره اهمیت سه‌م سلامت از تولید ناخالص داخلی اظهار کرد: سه‌م نظام سلامت از تولید ناخالص داخلی طی سال‌هایی به ۹ تا ۹ درصد رسید و در آن دوران، کمترین دریافت زیرمیزی و پرداخت از جیب مردم را تجربه کردیم. اما رواق بیانگر این است که سه‌م پرداخت از جیب مردم در آن سال‌ها حدود ۲۰ درصد و حتی کمتر بود.

وی درباره برخی نارضایتی‌ها در دریافت خدمات در مراکز درمانی گفت: بررسی نتایج نظرسنجی درباره چگونگی ارائه خدمات در مراکز درمانی بیانگر این است که عمده نارضایتی‌ها به دلیل هتلینگ است. اغلب مردم در ارتباط با ارائه خدمات تخصصی راضی هستند و دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز مدعی است که اغلب خدمات مبتنی بر شواهد علمی است. بروز اشتباه در ارائه خدمات را کنما نمی‌کنم و این موضوع در هر صنفی اجتناب‌ناپذیر است اما اغلب خدمات تخصصی بر مبنای شواهد علمی است و تلاش می‌کنیم که خدمات را به نحو احسن ارائه دهیم.

وی افزود: هنگامی که از هتلینگ سخن به میان می‌آید، منظور شلوغی در مانگاه‌ها، اتاق‌های شلوغ یا ازدحام زیاد تخت‌ها، نوبت انتظار برای اعمال جراحی، فرآیندهای پذیرش و تغذیه مورد گلايه و انتقاد بیماران است.

انتظار طولانی برای جراحی

رئیس کرمی ادامه داد: گلايه‌های مردم در ارتباط

شرایط اقتصادی سبب شده که مراجعه به مراکز دولتی بسیار زیاد شود و مردم از تمام نقاط کشور برای دریافت خدمات درمانی فوق تخصصی به تهران سفر کنند و انتظار برای عمل‌های جراحی، به دلیل ازدحام جمعیت به ۶ ماهه برسد



هنگامی که میزان پرداخت از جیب مردم افزایش پیدا می‌کند، تعداد مردمی که به دلیل درمان بیماری‌های سخت و صعب‌العلاج دچار مشکلات مالی می‌شوند و به زیر خط فقر سقوط می‌کنند، افزایش می‌یابد

بامسائل مربوط به هتلینگ به حق است از طرفی هم مؤلفه‌های مربوط به هتلینگ قابل اصلاح هستند اما بخشی از این موارد مانند شلوغی مراکز درمانی غیر قابل اجتناب است. به‌طور مثال، شرایط اقتصادی سبب شده که مراجعه به مراکز دولتی بسیار زیاد شود و مردم از تمام نقاط کشور برای دریافت خدمات درمانی فوق تخصصی به تهران سفر کنند. مراجعه به مراکز دولتی به دلیل مسائل اقتصادی به همراه سفر مردم به تهران برای دریافت خدمات فوق تخصصی سبب ایجاد صف و در انتظار ماندن برای دریافت خدمات می‌شود. در همین راستا هم متأسفانه مدت زمان انتظار برای عمل‌های جراحی در برخی مراکز درمانی به دلیل ازدحام جمعیت به ۵،۴ و ۶ ماهه می‌رسد.

وی با بیان اینکه بازسازی هاتلاش می‌کنیم که مشکلات مربوط به هتلینگ را به حداقل برسانیم، تصریح کرد: بازسازی‌ها با کیفیت بسیار عالی در حال انجام است. به‌طور مثال، تخت‌های جایگزین شده نیز شرایط مناسب‌تری دارند. همچنین تلاش می‌کنیم که اتاق‌های بیمارستانی نسبت به گذشته خلوت‌تر باشند و این موضوع را به استانداردها نزدیک‌تر کنیم.

مراجعه ۲ تا ۳ برابری

بیش از ظرفیت اورژانس‌ها

رئیس کرمی با بیان اینکه میزان مراجعه بسیار زیاد مردم به مراکز درمانی یک چالش برای دانشگاه علوم پزشکی تهران است، تصریح کرد: اگر چه تراش می‌کنیم که بازسازی در سطوح عالی انجام شود اما هنگامی که میزان مراجعه به اورژانس یک بیمارستان تا ۲ تا ۳ برابر ظرفیت آن مرکز درمانی است و همچنین ظرفیت بخش‌های پشتیبان که پس از مداخلات اولیه بیمار به آنجا اعزام می‌شود، تکمیل هستند، مشکلات ازدحام جمعیت و در صف نوبت ماندن، ادامه دارد. در مجموعه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران، مراجعه چند برابر ظرفیت اورژانس‌ها برای مراکز درمانی وجود دارد که در رأس آن بیمارستان‌های امام و شریعتی قرار دارند. پس از آن نیز مرکز طبی کودکان، بیمارستان‌های سینا، فارابی و امیراعلم قرار دارند.

او در پایان گفت: اگر تعرفه‌ها در بخش‌های دولتی، خصوصی و خیریه‌ها اصلاح شود و به ویژه تعرفه‌های بخش اورژانس در کانون توجه قرار گیرد، بیمارستان‌های خصوصی رغبت بیشتری برای پذیرش بیماران نشان می‌دهند. همچنین بیماران با پوشش بیمه‌ای مناسب بیمارستان‌های خصوصی رجوع بیشتری خواهند داشت و بدین ترتیب بار مراجعه به مراکز درمانی دولتی کاهش می‌یابد.

کله‌پاچه با قیمت‌هایی سرسام‌آور (حدود ۱،۵ میلیون تومان) به کالایی لوکس تبدیل شده‌اند. افزایش قیمت مواد اولیه‌ای مانند لوبیاسا چیتی (کیلو بی ۵۰۰ هزار تومان) پختن غذاهای ساده‌ای مانند آش رشته را برای بسیاری از مردم دشوار کرده است. در همین راستا چند سالی است که مردم گرسنه و فقیر به دلیل همین گرانی‌ها، از نذری‌ها هم محروم شده‌اند.

به اعتقاد وی، پیامدهای این فقر گسترده را می‌توان در آمارهای نگران‌کننده نهادهای انتظامی کشور نیز مشاهده کرد. پلیس از افزایش قابل توجه جرائم علیه اموال و اشخاص، از جمله کیف‌قاپی، اخاذی و دزدی خبر داده که بی‌شک ریشه در رنجبر در پایان می‌گوید: در چنین شرایطی، اگر کلیه برنامه‌های صدوسیما به جز اخبار را تعطیل کرده و هزینه آن را سرشکن مردم ایران کنند، نتیجه بهتری حاصل نخواهد شد؟ چه فایده از تماشای سریال‌هایی که نمایشی از ثروت و تجمل است و زندگی خانواده‌های رانشان می‌دهد که دغدغه‌ها، پاشان، دغدغه‌های مردم نیست؟



می‌شود کارگر با وجود پرداخت تمام و کمال حق بیمه، باز هم تمام هزینه‌های درمان را از جیب پرداخت کند.