

اعتراض کارگران پروژه‌های پایبیتگ به دستمزدها

کارگران پروژه‌های پایبیتگ در پارس جنوبی و خارک به شرایط معیشتی خود اعتراض کردند.

این کارگران که بیشتر در فازهای مختلف عسویه و کنگان مشغول به کار هستند به یلنامی گویند: خواستار افزایش حداقل ۷۹ درصدی دستمزدها به نرخ بالای تورم و افزایش هزینه‌های زندگی هستیم. اگر قرار باشد سطح زندگی ما به اندازه سال قبل باشد، باید دستمزدها حداقل ۹۶ درصد زیاد شود.

این کارگران همچنین خواستار اعمال سیستم ۲۰ روز کار و ۱۰ روز مرخصی و افزایش خدمات رفاهی و معیشتی خود شدند. کارگران پایبیتگ می‌گویند: از مطالبات کارگران پروژه‌های حمایت می‌کنیم. پیمانکاران، کارگران را هر طور که بتوانند استثمار می‌کنند و اجازه اعتراض و تشکل‌یابی نمی‌دهند.

تجمع اعتراضی کارگران راه‌آهن دورود

گروهی از کارگران آئینه‌فنی ناحیه دورود در ادامه بی‌توجهی کارفرما به وضعیت مطالبات معوقه خود، روز پنجشنبه چهاردهم اردیبهشت ماه تجمع اعتراضی برپا کردند.

به گزارش ایلنا و به ادعای این کارگران، پرداخت مطالبات سسنواتی آنها از سال ۹۲ به تأخیر افتاده و درخواست آنها تسریع در اجرای طرح طبقه‌بندی مشاغل است. طبق اظهارات آنها، جداول مطالبات قدیمی، کارگران چندین سال است مطالبات عرفی و مناسبتی خود را طبق بخشنامه مدیر پت، راه‌آهن به کارگران این ناحیه ریلی دریافت نکرده‌اند. کارگران گفتند: به رغم درخواست‌های ما هنوز هیچ‌یک از مطالبات برای کارگران آئینه‌فنی اجرایی نشده است.

رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس: تصویب طرح ساماندهی با جدیت دنبال می‌شود



فعالان پویش طرح ساماندهی استخدام دولتی، از اظهارات «عیسی‌زاده» رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس ابراز خرسندی کردند. آنها گفتند امیدواریم تا قبل از پایان بهار، کار به پایان برسد و دوباره کار را عقب نیندازند.

عیسی‌زاده در برنامه تلویزیونی صفا اول گفت: ما به جد به دنبال تصویب طرح ساماندهی هستیم و روند رفع ابهامات طرح را با سرعت به پیش می‌بریم. او با بیان اینکه عده‌ای اطلاعات غلط به مجمع تشخیص مصلحت داده‌اند و مدعی شده‌اند طرح با ملی دارد، افزود: این طرح هیچ‌گونه ماریالی ندارد و به دوستان توصیه می‌کنم اطلاعات بگردانند.

ظاهراً جلسات مشترک مجلس با سازمان امور استخدامی و شورای نگهبان با هدف رفع ابهامات طرح ساماندهی در هفته آتی ادامه خواهد داشت و تا امروز دو نشست مشترک در همین رابطه برگزار شده است.

فعالان پویش طرح ساماندهی بعد از دستور رئیس جمهور مبنی بر حذف پیمانکاران به ادامه کار امیدوار شده‌اند و توقع دارند در تابستان امسال دیگر پیمانکاران در پروژه‌های مختلف حذف شده باشند.

احتمال اصلاح مجدد قانون بیمه کارگران ساختمانی

پس از تصویب طرح اصلاحیه بیمه کارگران ساختمانی، مجلس سه ماه فرصت در نظر گرفت تا آیین‌نامه اجرایی این طرح تهیه و تصویب شود. اما موادی که در سال گذشته در خصوص سازوکار حق بیمه کارگران ساختمانی به تصویب رسیده بود مشکلاتی را در فرایند صدور پروانه‌های ساختمانی ایجاد کرد تا اینکه طرح اصلاحی با قید دو فوریت در دستور کار قرار گرفت. به گزارش ایسنا، «محمد رضا پورابراهیمی» رئیس کمیسیون اقتصادی مجلس از اعلام وصول و در دستور کار قرار گرفتن طرح دو فوریتی اصلاح قانون بیمه کارگران ساختمانی برای رفع مشکل توقف صدور پروانه‌ها در شهرهای کوچک و متوسط خبر داد.

به گفته وی، به دلیل اشتباهی که در متن نهایی گزارش وجود داشت، نحوه محاسبه صدور پروانه‌های ساختمانی در شهرهای کوچک و متوسط سرسام آور شده و امکان صدور پروانه‌ها از بین رفته و شهرداری‌ها دچار مشکل شدند لذا با اعلام وصول طرح دو فوریتی انتظار می‌رود بتوان مشکل صدور پروانه‌های ساختمانی بابت حق بیمه کارگران ساختمانی در شهرهای کوچک و متوسط را حل کرد.

ساخت و توسعه کاغذی مراکز درمانی، مشکلی از بیمه‌شده حل نمی‌کند ۱۲ ساعت سرگردانی برای یک بیماری ساده



صورت بگیرد، مشخص می‌شود که از سال ۱۳۵۴ تا امروز، چقدر سرمایه در صندوق درمان سازمان تامین اجتماعی ذخیره شده، این پول آمیوه با در نظر گرفتن سود آن که باید از محل سرمایه‌گذاری‌ها به آن افزوده می‌شود، کجا خرج شده و در هر سال یا هر پنج سال به طور مشخص چقدر تجهیزات درمانی، فضاها و امکانات جدید ایجاد شده‌است؟

بیمه‌شدگانی که سال‌ها پول ارزشمنند خود را در صندوق درمان تامین اجتماعی ریخته‌اند، حق دارند این اطلاعات را واضح و روشن بدانند، ضمن اینکه حق دارند گرفته‌های هر پنج سال در مورد نحوه هزینه‌کرد اعتبارات آن دوخته در صندوق درمان خود، شفاف‌سازی صورت ندهد. هر کارگر در زمان اشتغال، یک سوم حقوق خود را بابت حق بیمه می‌پردازد که از این میزان، یک سوم آن سهم درمان است و باید صرف مخارج درمانی او شود. بعد از ۳۰ سال پرداخت سنگین حق بیمه، در زمان بازنشستگی هم دو درصد از مستمری هر کارگر بابت درمان کسر می‌شود و به صندوق درمان می‌رود.

اگر یک تحقیق جامع و ساختاری صورت بگیرد، مشخص می‌شود که از سال ۱۳۵۴ تا امروز، چقدر سرمایه در صندوق درمان سازمان تامین اجتماعی ذخیره شده، این پول آمیوه با در نظر گرفتن سود آن که باید از محل سرمایه‌گذاری‌ها به آن افزوده می‌شود، کجا خرج شده و در هر سال یا هر پنج سال به طور مشخص چقدر تجهیزات درمانی، فضاها و امکانات جدید ایجاد شده‌است؟

بیمه‌شدگانی که سال‌ها پول ارزشمنند خود را در صندوق درمان تامین اجتماعی ریخته‌اند، حق دارند این اطلاعات را واضح و روشن بدانند، ضمن اینکه حق دارند گرفته‌های هر پنج سال در مورد نحوه هزینه‌کرد اعتبارات آن دوخته در صندوق درمان خود، شفاف‌سازی صورت ندهد. هر کارگر در زمان اشتغال، یک سوم حقوق خود را بابت حق بیمه می‌پردازد که از این میزان، یک سوم آن سهم درمان است و باید صرف مخارج درمانی او شود. بعد از ۳۰ سال پرداخت سنگین حق بیمه، در زمان بازنشستگی هم دو درصد از مستمری هر کارگر بابت درمان کسر می‌شود و به صندوق درمان می‌رود.

اگر یک تحقیق جامع و ساختاری صورت بگیرد، مشخص می‌شود که از سال ۱۳۵۴ تا امروز، چقدر سرمایه در صندوق درمان سازمان تامین اجتماعی ذخیره شده، این پول آمیوه با در نظر گرفتن سود آن که باید از محل سرمایه‌گذاری‌ها به آن افزوده می‌شود، کجا خرج شده و در هر سال یا هر پنج سال به طور مشخص چقدر تجهیزات درمانی، فضاها و امکانات جدید ایجاد شده‌است؟

بیمه‌شدگانی که سال‌ها پول ارزشمنند خود را در صندوق درمان تامین اجتماعی ریخته‌اند، حق دارند این اطلاعات را واضح و روشن بدانند، ضمن اینکه حق دارند گرفته‌های هر پنج سال در مورد نحوه هزینه‌کرد اعتبارات آن دوخته در صندوق درمان خود، شفاف‌سازی صورت ندهد. هر کارگر در زمان اشتغال، یک سوم حقوق خود را بابت حق بیمه می‌پردازد که از این میزان، یک سوم آن سهم درمان است و باید صرف مخارج درمانی او شود. بعد از ۳۰ سال پرداخت سنگین حق بیمه، در زمان بازنشستگی هم دو درصد از مستمری هر کارگر بابت درمان کسر می‌شود و به صندوق درمان می‌رود.

اگر یک تحقیق جامع و ساختاری صورت بگیرد، مشخص می‌شود که از سال ۱۳۵۴ تا امروز، چقدر سرمایه در صندوق درمان سازمان تامین اجتماعی ذخیره شده، این پول آمیوه با در نظر گرفتن سود آن که باید از محل سرمایه‌گذاری‌ها به آن افزوده می‌شود، کجا خرج شده و در هر سال یا هر پنج سال به طور مشخص چقدر تجهیزات درمانی، فضاها و امکانات جدید ایجاد شده‌است؟

بیمه‌شدگانی که سال‌ها پول ارزشمنند خود را در صندوق درمان تامین اجتماعی ریخته‌اند، حق دارند این اطلاعات را واضح و روشن بدانند، ضمن اینکه حق دارند گرفته‌های هر پنج سال در مورد نحوه هزینه‌کرد اعتبارات آن دوخته در صندوق درمان خود، شفاف‌سازی صورت ندهد. هر کارگر در زمان اشتغال، یک سوم حقوق خود را بابت حق بیمه می‌پردازد که از این میزان، یک سوم آن سهم درمان است و باید صرف مخارج درمانی او شود. بعد از ۳۰ سال پرداخت سنگین حق بیمه، در زمان بازنشستگی هم دو درصد از مستمری هر کارگر بابت درمان کسر می‌شود و به صندوق درمان می‌رود.

اگر یک تحقیق جامع و ساختاری صورت بگیرد، مشخص می‌شود که از سال ۱۳۵۴ تا امروز، چقدر سرمایه در صندوق درمان سازمان تامین اجتماعی ذخیره شده، این پول آمیوه با در نظر گرفتن سود آن که باید از محل سرمایه‌گذاری‌ها به آن افزوده می‌شود، کجا خرج شده و در هر سال یا هر پنج سال به طور مشخص چقدر تجهیزات درمانی، فضاها و امکانات جدید ایجاد شده‌است؟

بیمه‌شدگانی که سال‌ها پول ارزشمنند خود را در صندوق درمان تامین اجتماعی ریخته‌اند، حق دارند این اطلاعات را واضح و روشن بدانند، ضمن اینکه حق دارند گرفته‌های هر پنج سال در مورد نحوه هزینه‌کرد اعتبارات آن دوخته در صندوق درمان خود، شفاف‌سازی صورت ندهد. هر کارگر در زمان اشتغال، یک سوم حقوق خود را بابت حق بیمه می‌پردازد که از این میزان، یک سوم آن سهم درمان است و باید صرف مخارج درمانی او شود. بعد از ۳۰ سال پرداخت سنگین حق بیمه، در زمان بازنشستگی هم دو درصد از مستمری هر کارگر بابت درمان کسر می‌شود و به صندوق درمان می‌رود.

اگر یک تحقیق جامع و ساختاری صورت بگیرد، مشخص می‌شود که از سال ۱۳۵۴ تا امروز، چقدر سرمایه در صندوق درمان سازمان تامین اجتماعی ذخیره شده، این پول آمیوه با در نظر گرفتن سود آن که باید از محل سرمایه‌گذاری‌ها به آن افزوده می‌شود، کجا خرج شده و در هر سال یا هر پنج سال به طور مشخص چقدر تجهیزات درمانی، فضاها و امکانات جدید ایجاد شده‌است؟

بیمه‌شدگانی که سال‌ها پول ارزشمنند خود را در صندوق درمان تامین اجتماعی ریخته‌اند، حق دارند این اطلاعات را واضح و روشن بدانند، ضمن اینکه حق دارند گرفته‌های هر پنج سال در مورد نحوه هزینه‌کرد اعتبارات آن دوخته در صندوق درمان خود، شفاف‌سازی صورت ندهد. هر کارگر در زمان اشتغال، یک سوم حقوق خود را بابت حق بیمه می‌پردازد که از این میزان، یک سوم آن سهم درمان است و باید صرف مخارج درمانی او شود. بعد از ۳۰ سال پرداخت سنگین حق بیمه، در زمان بازنشستگی هم دو درصد از مستمری هر کارگر بابت درمان کسر می‌شود و به صندوق درمان می‌رود.

اگر یک تحقیق جامع و ساختاری صورت بگیرد، مشخص می‌شود که از سال ۱۳۵۴ تا امروز، چقدر سرمایه در صندوق درمان سازمان تامین اجتماعی ذخیره شده، این پول آمیوه با در نظر گرفتن سود آن که باید از محل سرمایه‌گذاری‌ها به آن افزوده می‌شود، کجا خرج شده و در هر سال یا هر پنج سال به طور مشخص چقدر تجهیزات درمانی، فضاها و امکانات جدید ایجاد شده‌است؟

بیمه‌شدگانی که سال‌ها پول ارزشمنند خود را در صندوق درمان تامین اجتماعی ریخته‌اند، حق دارند این اطلاعات را واضح و روشن بدانند، ضمن اینکه حق دارند گرفته‌های هر پنج سال در مورد نحوه هزینه‌کرد اعتبارات آن دوخته در صندوق درمان خود، شفاف‌سازی صورت ندهد. هر کارگر در زمان اشتغال، یک سوم حقوق خود را بابت حق بیمه می‌پردازد که از این میزان، یک سوم آن سهم درمان است و باید صرف مخارج درمانی او شود. بعد از ۳۰ سال پرداخت سنگین حق بیمه، در زمان بازنشستگی هم دو درصد از مستمری هر کارگر بابت درمان کسر می‌شود و به صندوق درمان می‌رود.

به داروخانه همان جا مراجعه کردم. از پنج قلم داروی تجویزی دکتر، فقط دو قلم آن را به من دادند و تا این جای کار هیچ‌چیزی از من دریافت نکردند. من سه قلم دیگر را ناچاراً از بیرون تهیه کردم. آن روز از پنج و نیم صبح تا چهار بعد از ظهر معطل شدم.

این بازنشسته بعد از پایان این روایت، چند جمله کوتاه می‌گوید: «چرا دولت بدهی‌های خود را به موقع به سازمان نمی‌دهد و در عوض چوب حراج به دارایی‌های سازمان می‌زند؟ امروز بسیاری از بیمارستان‌های ملکی سازمان استیجاری است و متأسفانه صاحب ملک دستور تخلیه گرفته است.

اگر دولت بدهی‌های خود را به تامین اجتماعی می‌پرداخت و این سازمان مدیران موفق و کار درست داشت که به خوبی از دارایی‌های و اموال کارگران محافظت می‌کردند و این دارایی‌ها خرج حقوق‌های نجومی مدیران نمی‌شد، امروز تامین اجتماعی مجبور به اجاره ملک نبود و می‌توانست بیمارستان‌های زیادی با تجهیزات کامل بسازد تا از تراکم جمعیت در یک بیمارستان کاسته شود و دیگر احتیاجی نبود بازنشستگان فقط به یک بیمارستان مراجعه کنند و ساعت‌ها در انتظار ویزیت دکتر بمانند. دیگر پیر مردانی را نمی‌دیدیم که پنج صبح از خانه خارج می‌شوند و تا پنج عصر معطل درمان یک‌ا‌ر تروز ساده هستند!«

پرسش‌هایی که بی‌پاسخ می‌مانند

وقتی مراکز ملکی محدود است و وقتی پزشکان متخصص و امکانات درمانی فقط در تعداد محدودتری از این مراکز اندک یافت می‌شود، یک صبح تا بعد از ظهر سرگردانی و سر پا ایستادن، برای اینکه از دکتر نسخه یک درک ساده از تروز زانو را بگیریم، طبیعی است.

امروز نمی‌دانیم برنامه عملی سازمان برای گسترش مراکز ملکی مجهز چیست و آیا قرار است ساخت، خرید و تجهیز بیمارستان‌های ملکی متوقف شود؟ آیا در چند سال آینده مراکز استیجاری نیز با فشار مالکان و اجاره‌های سنگین، تخلیه می‌شوند و دست بازنشستگان بیشتر از قبل در حنا می‌ماند؟ پاسخ این سوالات را هم نمی‌دانیم.



بالای خدمات پرستاری بیشتر می‌شود. اصل اعتراض ما به این تفاوت درآمد پرستاران و پزشکان است. دبیر کل خانه پرستار در پایان گفت: در تجمعی که در اهواز انجام شد یکی از پرستاران مدتی مورد تهدید پدیده‌آمیز قرار گرفت که این رفتار با پرستاران به هیچ وجه قابل قبول نیست. پرستاران تحت فشارهای مختلف هستند به دلیل کمبود پرستار فشار کاری بالایی را تحمل می‌کنند. از طرفی وضعیت معیشتی بدی دارند و برای یک زندگی ساده باید دو تا سه شیفت کار کنند. کار آنها بسیار سخت است و مسئولان باید صدای آنها را بشنوند.

به صورت کامل و به موقع انجام دادیم و ماهیانه به طور متوسط ۳۸ هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان برای ایفای تعهدات تامین اجتماعی پرداخت شد که شامل تعهدات بلندمدت، تعهدات کوتاه‌مدت، تعهدات حوزه درمان و هزینه‌های پشتیبانی صندوق بوده است. سال گذشته راه‌برغم برخی چالش‌ها با موفقیت و با اجرای کامل همه تعهدات به پایان رساندیم و در سال جاری نیز پیش‌بینی‌های لازم انجام شده و تعهدات سازمان تامین اجتماعی بدون هیچ مشکلی انجام خواهد شد.

موسوی آینده سازمان تامین اجتماعی را امیدوارانه توصیف کرد و گفت: در تامین اجتماعی طی دو سال گذشته اتفاقات بسیار خوبی زمینه‌تأدی بدهی سازمان رقم خورده و بالغ بر ۱۰۶ هزار میلیارد تومان بدهی بانکی این سازمان که از سنوات قبل از سال ۹۳ تا ۱۴۰۰ ایجاد و تامین اجتماعی به‌عنوان آبردهکار بانکی مطرح شده بود را تسویه کردیم. بی‌سابقه‌ترین تأدی بدهی دولت به تأمین اجتماعی نیز در همین مدت اتفاق افتاد و بالغ بر ۱۸۰ هزار میلیارد تومان بدهی دولت به تأمین اجتماعی که مربوط به بدهی‌های انباشته سنوات قبل بود، پرداخت شد. در بودجه سال جاری نیز جمعاً ۸۰ هزار میلیارد تومان بابت تأدی بدهی دولت به تأمین اجتماعی پیش‌بینی شده است.

دبیر کل خانه پرستار بیان کرد: نکته دیگر این است که پرداختی‌ها بر اساس بودجه‌ای است که برای تعرفه‌گذاری تعیین شده است. برای این کار ۶ میلیارد بودجه تعیین شده بود. پرستاران حدود ۲۰۰ هزار نفر هستند. این رقم را تقسیم بر ۱۲ کنیم، چیزی حدود ۱۶ میلیون تومان می‌شود که اگر از این رقم ۳۰ تا ۴۰ درصد بابت کارهای اداری، مدیریتی و آموزشی کم بشود، حدود ۱۰ میلیون می‌ماند. در پرداخت همین رقم هم برخی جاها کج‌سلیقگی کردند و به دلیل فرمول‌های غیر کارشناسانه، تفاوت‌هایی جزئی در پرداختی‌ها اتفاق افتاده است. البته به نظر می‌رسد ایجاب این تعرفه‌ها هم به نوعی برنامه‌ریزی شده باشد و به اعتقاد من اصل مسأله نحوه اجرای تعرفه‌گذاری است و نه بازتوزیع آن.

شرفی مقدم گفت: اگر معیار تعرفه‌گذاری را مانند معیار تعرفه‌گذاری پزشکان قرار دهند، کارانه پرستاران به دلیل شمار حقوق دریافت می‌کنند.



داد و گفت: مبلغ مربوط به باقیمانده متناسب‌سازی برای بازنشستگان مشمول این افزایش، از ابتدای سال جاری اعمال و پرداخت می‌شود. به روز رسانی احکام جدید نیز در حال انجام است و طی چند روز آینده احکام جدید از طریق سایت سازمان تامین اجتماعی در اختیار بازنشستگان قرار می‌گیرد و بازنشستگان و مستمری بگیران حقوق اردیبهشت ماه خود را مطابق روال همیشگی از بیستم تا پایان ماه با لحاظ افزایش حقوق دریافت می‌کنند.

وی در مورد شرایط فعلی سازمان تامین اجتماعی گفت: در سال گذشته بالغ بر ۴۶۰ هزار میلیارد تومان تعهدات صندوق را

وی ادامه داد: قرار بود با قانون تعرفه‌گذاری فاصله نجومی، حقوق بین پزشکان و پرستاران از بین برود که با این تعرفه‌گذاری، به هیچ وجه این اتفاق نمی‌افتد. طبق این تعرفه‌گذاری برای هر مرضی که روی تخت بیمارستان می‌خوابد در ۲۴ ساعت، تعرفه تیم پرستاری تنها ۹۰ هزار تومان است. البته گفته شده از ۱۴۰۲ این رقم ۱۵۰ هزار تومان شده است.

شرفی مقدم گفت: آیا ارزش کل خدماتی که یک تیم پرستاری در طول ۲۴ ساعت در بیمارستان انجام می‌دهد ۹۰ هزار تومان است؟ معیار این تعرفه‌گذاری راه ما هم بگویند که بدانیم! وی گفت: از دو سال قبل این تعرفه‌گذاری را غیر عادلانه، غیر کارشناسانه و غیر قانونی دانستیم و بارها تکرار کردیم اما گوش شنوایی وجود نداشت. الان که این رقم را پرداخت کرده‌اند، واریزی به قدری کم است که منجر به شکایت پرستاران شده است.

افزایش حق عائله‌مندی و کمک هزینه بازنشستگان کارگری موسوی: به آینده سازمان تامین اجتماعی بسیار امیدوارم

وی افزود: همچنین برای سایر سطوح بالاتر از حداقل مستمری، میزان افزایش سال ۱۴۰۲ به میزان ۲۱ درصد مستمری آنان در پایان اسفندماه ۱۴۰۱ به علاوه مبلغ ثابت دو میلیون و ۵۰۷ هزار و ۸۸۰ ریال خواهد بود.

موسوی با بیان اینکه در سال جاری کمک‌های جنبی مستمری بگیران افزایش خوبی دارد، گفت: مبلغ بن مستمری بگیران و کمک هزینه مسکن بازنشستگان و مستمری بگیران به میزان ۲۱ درصد افزایش یافته است. در مورد کمک هزینه عائله‌مندی نیز افزایش ۱۲۵ درصدی اعمال شده و از ۴۰۷ هزار تومان به ۹۱۷ هزار تومان رسیده است. کمک هزینه اولاد تحت تکفل بازنشستگان و مستمری بگیران نیز حدود ۳۰۰ درصد افزایش یافته و به ازای هر اولاد از ۱۰۵ هزار تومان به ۲۲۲ هزار تومان افزایش یافته است.

مدیرعامل تامین اجتماعی همچنین از پرداخت باقیمانده متناسب‌سازی حقوق بازنشستگان مشمول این موضوع خبر

قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری در سال ۸۶ در مجلس به تصویب رسید تا بخشی از فاصله بین دریافتی پرستاران و پزشکان جبران شود. این قانون یکی از مطالبات اصلی پرستاران در طول این سال‌ها بود که با وجود وعده‌های بسیار در دوره‌های مختلف اجرایی نشد. اوایل سال گذشته بالاخره آیین‌نامه اجرایی تعرفه‌گذاری مصوب شد و اوایل امسال معوقات آن به حساب پرستاران واریز شد اما این رقم به قدری کم بود که منجر به اعتراض پرستاران شد.

«محمد شرفی مقدم» دبیر کل خانه پرستار در این خصوص به یلنامی گوید: پرستاران گروهی هستند که بیشترین خدمات را به بیماران ارائه می‌دهند و تنها گروهی هستند که خدمات آنها تعرفه‌گذاری نشده است. در مقابل حدود ۱۰ هزار خدمت پزشکی تعرفه‌گذاری شده که حدود ۹ هزار مورد برای پزشکان و هزار مورد برای باقی گروه‌ها به جز پرستاران است.

گزارش افزایش حق عائله‌مندی و کمک هزینه بازنشستگان کارگری موسوی: به آینده سازمان تامین اجتماعی بسیار امیدوارم

وی افزود: همچنین برای سایر سطوح بالاتر از حداقل مستمری، میزان افزایش سال ۱۴۰۲ به میزان ۲۱ درصد مستمری آنان در پایان اسفندماه ۱۴۰۱ به علاوه مبلغ ثابت دو میلیون و ۵۰۷ هزار و ۸۸۰ ریال خواهد بود.

موسوی با بیان اینکه در سال جاری کمک‌های جنبی مستمری بگیران و کمک هزینه مسکن بازنشستگان و مستمری بگیران به میزان ۲۱ درصد افزایش یافته است. در مورد کمک هزینه عائله‌مندی نیز افزایش ۱۲۵ درصدی اعمال شده و از ۴۰۷ هزار تومان به ۹۱۷ هزار تومان رسیده است. کمک هزینه اولاد تحت تکفل بازنشستگان و مستمری بگیران نیز حدود ۳۰۰ درصد افزایش یافته و به ازای هر اولاد از ۱۰۵ هزار تومان به ۲۲۲ هزار تومان افزایش یافته است.

مدیرعامل تامین اجتماعی همچنین از پرداخت باقیمانده متناسب‌سازی حقوق بازنشستگان مشمول این موضوع خبر