

اخبار کارگري

جزئیات افزایش حقوق بازنشستگان کشوری در سال ۱۴۰۴ اعلام شد

معاون فنی و امور بیمه‌ای صندوق بازنشستگی کشوری گفت: افزایش حقوق بازنشستگان در سال ۱۴۰۴ در قالب دو بخش شامل افزایش ۲۰ درصدی نسبت به سال گذشته و افزایش ناشی از متناسب‌سازی حقوق بازنشستگان به موجب ماده ۲۸ قانون برنامه هفتم انجام می‌شود. به گزارش ایران‌نا، ضامسلی با اشاره به اینکه هر ساله و براساس مصوبه دولت در قانون بودجه، درصدی به حقوق بازنشستگان اضافه می‌شود، افزود: حقوق بازنشستگان و وظیفه‌بگیران امسال به استناد تبصره ۱۲ قانون بودجه سال ۱۴۰۴ و در اجرای آن، به میزان ۲۰ درصد نسبت به سال گذشته افزایش می‌یابد. وی در توضیح حومین‌روش افزایش حقوق بازنشستگان در سال جاری، اظهار کرد: افزایش ناشی از متناسب‌سازی حقوق بازنشستگان به موجب ماده ۲۸ قانون برنامه هفتم و اجرای آن به تدریج در سال‌های ۱۴۰۳ تا ۱۴۰۵ انجام می‌شود. مرحله نخست آن شامل افزایش ۴۰ درصدی تفاوت حقوق بازنشسته با ۶۰ درصد حقوق و فوق‌العاده‌های مشمول کشور، شاملان مشابه و هم‌تراز براساس جدول ابلاغی در سال گذشته اجرایی شد. ۳۰ درصد این تفاوت هم در سال جاری انجام می‌شود. معاون فنی و امور بیمه‌ای صندوق بازنشستگی کشوری تأکید کرد: میزان افزایش متناسب‌سازی حقوق بازنشستگان برای گروه‌های مختلف بازنشستگان متفاوت خواهد بود و رقم یا درصد یکسانی برای همه افراد وجود ندارد و متناسب با حقوق شاغل مشابه و هم‌ترازی اجرا خواهد شد.



منبع آگاه‌تر تامین اجتماعی:

برخی از بازنشستگان نباید منتظر متناسب‌سازی باشند

در روزهای گذشته تعدادی از بازنشستگان و مستمری‌بگیران تامین اجتماعی از عدم واریز موقوفات متناسب‌سازی انتقاد کردند چون این موقوفات برای گروهی از مستمری‌بگیران سازمان واریز نشده است. یک منبع آگاه در تامین اجتماعی با بیان اینکه تا پایان روز سه‌شنبه (۲۶ فروردین) موقوفات هفت ماه متناسب‌سازی برای همه مشمولان واریز شده، به این‌ها گفت: افرادی که واریزی نداشتند، مشمول این پرداخت نمی‌شوند. در خرداد ۱۴۰۳، مبلغ ۳ میلیون تومان به عنوان علی‌الحساب متناسب‌سازی به حساب همه مستمری‌بگیران واریز شد. حالا افرادی هستند که موقوفات ۷ ماه متناسب‌سازی آنها از این ۳ میلیون تومان کمتر است و لاجرم برایشان چیزی واریز نشده است. او افزود: مثلاً دختران بازمانده که حقوق‌شان به نسبت سهم‌شان میان چند نفر نه تقسیم می‌شود یا مستمری‌بگیرانی که سابقه بیمه‌پردازی‌شان کمتر از ۳۰ سال بوده و بازنشستگی پیش از موعد گرفته‌اند، شامل این گروه هستند. این مقام آگاه توضیح داد: مستمری‌بگیرانی هستند که آورده متناسب‌سازی برای آنها بسیار کم است، مثلاً ماهی ۵۰ هزار تومان. موقوفات چنین فردی برای ماه ۷ تا ۲۵۰ هزار تومان می‌شود که از ۳ میلیون تومانی که در خرداد به عنوان علی‌الحساب گرفته بسیار کمتر است و طبیعی است که برای این فرد واریزی انجام نشده است. او اضافه کرد: مقرر شد در جهت شفاف‌سازی بیشتر، برای همه افرادی که مشمول موقوفات نشده‌اند، پیامک توضیحات ارسال و در آن اعلام شود که به دلیل طلبکار نبودن معوقه متناسب‌سازی، واریزی انجام نشده است.

اشتغال به کار دوباره برخی کارگران بیکار شده کارخانه تغلیظ مس در آلو

در پی تعدیل حدود ۱۳۰ نفر از کارگران پروژه کارخانه تغلیظ مس در آلو در کرمان، حدود ۱۵ کارگر دوباره به کار بازگشتند. به گزارش ایلنا، از روز هفتم فروردین ماه سال جاری حدود ۱۵ نفر از مجموع ۱۳۰ کارگر پروژه کارخانه مس در آلو که از فروردین تا مهر ماه سال ۱۴۰۳ با نامه بخش‌هایی از پروژه از کار بیکار شده بودند، به کارشان بازگشتند و مراحل جذب حدود ۶۰ کارگر دیگر در حال انجام است که به زودی مشغول به کار خواهند شد. در این گزارش درباره وضعیت اشتغال به کار کارگران باقیمانده‌ای که هنوز تعیین تکلیف نشده‌اند، آمده است: کارگران باقیمانده که تعدادشان تا ۵۰ نفر برآورد می‌شود چون قبلاً برای بیمه‌تاکار دست دوم کار کرده‌اند، با راه‌اندازی فاز دوم کارخانه تغلیظ مس در آلو به کار گرفته می‌شوند. در همین زمینه یکی از کارگران شافل در این پروژه گفت: خوشبختانه با همت کارگران و حمایت مسئولان شرکت صنایع مس ایران، کارگران اخراجی که همه از بومیان منطقه دو شهرستان «زایر» و «هردیسیر» است، استان کرمان و دارای سوابق ۵ تا ۱۲ سال بودند، به مرور در بخش خدمات کارخانه به کار گرفته می‌شوند و گفت: برخی مسئولان در ابتدای کار ورود کارگران بیکار شده به محل کار سابق‌شان کشیدند که در نهایت با پیگیری کارگران و حمایت جدی برخی مسئولان به ویژه مسئولان شرکت صنایع مس ایران، کارفرما موافقت خود را برای بازگشت به کار اعلام کرد.

رئیس مرکز آمار خبر داد:

بیکاری ۲۰.۱ درصدی جوانان کشور

رئیس مرکز آمار ایران نرخ بیکاری کشور در سال ۱۴۰۳ را ۲۰.۱ درصد اعلام کرد و گفت که این رقم برای بازه سنی جوانان یعنی جمعیت ۱۵ ساله تا ۲۴ ساله، ۲۰.۱ درصد است. به گزارش مهر، غلامرضا گودرزی، نرخ مشارکت اقتصادی اقتصادی جمعیت ۱۵ سال و بیشتر در کشور در سال ۱۴۰۳ معادل ۴۱ درصد اعلام کرد و گفت: دولت برنامه ویژه‌ای در این زمینه باید داشته باشد.

نسرین هزاره مقدم

دارو از نان شب واجب‌تر است چون وقتی عضوی از خانواده بیمار است، آب خوش از گلولی کسی پایین نمی‌رود و کل خانواده درگیر بحرانی‌ست که رفع آن پول زیاد و حوصله بسیار می‌خواهد و گاهی بسا صرف زمان و پول هم حل نمی‌شود!

شوربخانه بحران دارو و تجهیزات پزشکی که از زمستان سسال قبل آغاز شده، با شتاب به سمت وخامت بیشتر پیش می‌رود. تا امروز متوسط افزایش قیمت داروهای شرکت‌های داروساز ایرانی بین ۳۰ تا ۴۰ درصد و متوسط افزایش نرخ داروهای خارجی (داروهای توصیه شده توسط پزشکان متخصص) بیش از ۱۰۰ و گاهی ۲۰۰ درصد است و البته با توجه به سیاست‌های ارزی دولت در سال ۱۴۰۴، هنوز یک موج سنگین گرانی دارو در پیش است.

در روزهای اخیر، رئیس سازمان غذا و دارو اعلام کرد که بسا توجه به حذف ارز ترجیحی ۴۲۰۰ تومانی از ابتدای امسال، نرخ جدید تخصیصی برای واردات دارو و تجهیزات پزشکی ۲۸ هزار و ۵۰۰ تومان تعیین شده است. مهدی پیر صالحی اضافه کرد: «هنوز دستورالعمل تخصیص ارز ۲۸ هزار و ۵۰۰ تومانی برای واردات دارو و تجهیزات پزشکی از سوی دولت ابلاغ نشده و در حال حاضر منتظر تصمیم نهایی هستیم.»

شش برابر شدن قیمت ارز داروهای وارداتی

به این ترتیب، قرار است ارز واردات دارو با یک جهش بسیار بلند، بیش از شش برابر گران شود. رسمیت یافتن تورم بیش از ۵۰۰ درصدی ارز واردات دارو و ابلاغ آن از سوی دولت، بر رخ بازار دارو را به یک جهنم اساسی بدل می‌کند و لاجرم موجی سنگین از گرانی داروها نه فقط برای اقلام خارجی که البته در مواردی حیاتی هستند، بلکه برای داروهای ایرانی که مواد اولیه آنها بازار وارداتی از خارج از کشور می‌آید، از راه



گزارش

کاهش نسبت اشتغال در حدود ۶۰ درصد از استان‌های کشور

تشدید رکود در بازار کار ایران

نسبت اشتغال در زمستان ۱۴۰۳ در مقایسه با زمستان سال قبل، در ۱۸ استان کاهش یافته و در سایر استان‌ها با افزایش روبه‌رو بوده است.

به گزارش اکویبران، بررسی داده‌های مربوط به نسبت اشتغال در استان‌های کشوری زمستان سال‌های ۱۴۰۲ و ۱۴۰۳ نشان می‌دهد که وضعیت بازار کار در برخی استان‌ها دستخوش تغییرات قابل توجهی شده است.

نسبت اشتغال یکی از شاخص‌های کلیدی در تحلیل وضعیت بازار کار یک کشور یا منطقه است. این شاخص بیانگر سهم جمعیت شاغل از کل جمعیت در سن کار (۱۵ سال و بیشتر) است و معمولاً به صورت درصدی بیان می‌شود. در حالی که نرخ بیکاری فقط جمعیت فعال را در نظر می‌گیرد، نسبت اشتغال تصویری کلی‌تر از میزان به‌کارگیری جمعیت در سن کار ارائه می‌دهد. از همین‌رو، این شاخص برای ارزیابی توان اقتصاد در ایجاد فرصت‌های شغلی و جذب نیروی انسانی، اهمیت بالایی دارد. بررسی‌ها نشان می‌دهد که نسبت اشتغال در کل کشوری زمستان ۱۴۰۳ نسبت به مدت مشابه در سال قبل کاهش یافته است. بالاترین و پایین‌ترین سطح این نسبت نیز به ترتیب متعلق به استان‌های زنجان و ایلام بوده است.

وضعیت اشتغال زمستانی در ایران

طبق داده‌های مرکز آمار و در سطح کل کشور، نسبت اشتغال از ۳۷.۳ درصد در زمستان ۱۴۰۲ به ۳۷ درصد در زمستان ۱۴۰۳ کاهش یافته است. این کاهش ۰.۳ درصدی، هرچند اندک به نظر می‌رسد اما نشان‌دهنده‌ای از رکود نسبی در بازار کار است و می‌تواند ناشی از عوامل متعددی از جمله کاهش تقاضای نیروی کار، رکود در بخش

گزارش

رئیس سازمان نظام پرستاری:

سعی می‌کنیم همه پرستاران مشمول افزایش فوق‌العاده سختی کار شوند



گونگون مانند اورژانس و آنکولوژی به ارائه خدمات می‌پردازند. با توجه به اینکه پرستاران

بحران درمان با شش برابر شدن قیمت ارز دارو شدت می‌یابد

جیب‌های خالی و تحمل درد جانگناه بیماری



وقتی این داروها نباشد و مصرف نکند، و مزدبگیر کشور را به طرفه‌العینی در خود غرق خواهد کرد و احتمالاً به دلیل انتظار برای این گرانی جدید دستوری و از بالاست که در حال حاضر بسیاری اقلام دارویی در بازار نایاب شده‌اند. در روزهای اخیر، تعدادی از بیماران با ما تماس گرفته‌اند که موفق به پیدا کردن داروهای بیماری‌های قلب و عروق از جمله «آداناکور ۲۰» نشده‌اند. به گفته آنها، مدتی است که این داروها نایاب شده‌اند و در دسترس نیستند.

دارو از زیر سنگ هم پیدانمی‌شود

این داروها البته از زیر سنگ هم پیدا نمی‌شوند. برخی دیگر از داروها هم در صورتی که موجود باشند، قیمت چندبرابری نرخ رسمی و نجومی دارند و وسیع‌الکثر مردم به مصرف دائمی آنها نمی‌رسند. در این شرایط، ضرورتی به نام درمان نایابده گرفته می‌شود و توقف اجباری و ترک درمان، امروز دیگر یک پدیده نادر نیست. فرودستان و طبقات زیرین و حتی میانی مزدبگیران، مجبورند از خیر درمان بگذرند و این انتخاب تلخ بیشتر در مورد بیماری‌های خاص مصداق پیدایی می‌کند.

شوگ گرانی دارو، یک شوگ تدریجی و به شدت کشنده است و البته هنوز ابلاغ رسمی دولت برای ارز ۲۸ هزار و ۵۰۰ تومانی دارو وارد معادلات بازار نشده که قیمت اخیر داروها رکوردهای سابق را جابجا کرده است.



برخی داروسازها در زمستان سال گذشته، از قیمت‌های جدید اقلام تولیدی خود رونمایی کردند اما دوباره در روزهای آخر فروردین، برخی از شرکت‌های داروسازی خبر از افزایش قیمت می‌دهند

برخی داروسازها در زمستان سال گذشته، از قیمت‌های جدید اقلام تولیدی خود رونمایی کردند اما دوباره در روزهای آخر فروردین، برخی از شرکت‌های داروسازی خبر از افزایش قیمت می‌دهند. برای نمونه، براساس اعلام شرکت کارخانجات داروپخش، این شرکت قیمت ۷۵ قلم از محصولات خود را به طور میانگین ۳۳ درصد افزایش داده است. براساس این لیست، میزان افزایش قیمت برخی از داروهای ۱۰ تا ۲۰ درصد، برخی داروها حدود ۲۰ تا

عضو تمام بیمه‌ها هستند، بیمه پایه، بیمه مکمل، بیمه طلائی و... اما باز هم هزینه‌های دارو در درمان‌شان تأمین نمی‌شود. قیمت دارو آن‌چنان زیاد است و این بازار چنان بی‌ثبات است که هیچ بیمه‌ای جواب نمی‌دهد.

بیمه‌گرها قادر به پوشش هزینه‌های متورم دارو نیستند. عضوی می‌گوید: تأمین اجتماعی بدهی داروخانه‌ها را می‌دهد و با آنها تسویه حساب می‌کند اما همان زمان دوباره قیمت داروها بالا می‌رود و بسا تأمین اجتماعی به داروخانه‌ها بدهکار می‌شود ضمن اینکه سطح پوشش بیمه‌ها حتی بیمه مکمل خصوصی داروهای خاص و با کیفیت، تقریباً آزاد محاسبه می‌شود.

این عضو کانون از بازنشستگی می‌گوید که مراجعه می‌کند و فریادرسی ندارند: بیماری خاص دارند و نمی‌توانند پول دارو را بدهند، در نتیجه در مان را قطع می‌کنند. او تأکید می‌کند که مراجعان بسیاری داریم که قادر به تهیه داروهای بیماری‌های خاص خود نیستند و کسی هم پاسخگو نیست، نه وزارت بهداشت پاسخگو هست، نه تأمین اجتماعی و بیمه تکمیلی پاسخی می‌دهد و نه دولت و مجلس وظیفه بر گردن می‌گیرند.

افزایش پرداخت از جیب بیماران

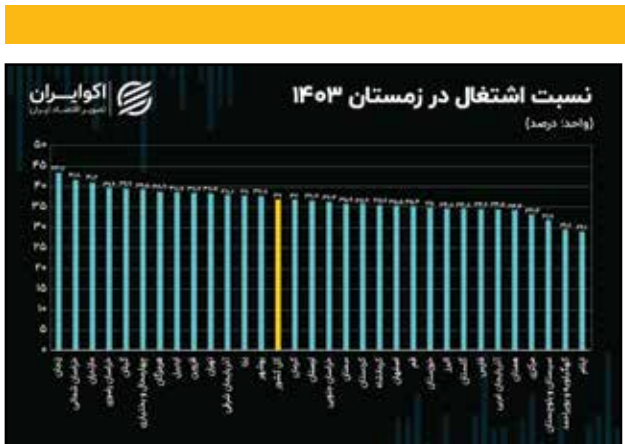
بحران حاد گرانی فقط به دارو محدود نمی‌شود؛ هزینه‌های تجهیزات پزشکی، خدمات کلینیکی و به خصوص خدمات بستری به شدت افزایش یافته است. کارگر و بازنشسته به توصیه پزشک معالج خود به یک بیمارستان خاص مراجعه می‌کند اما در اولین گام از او پول کثافی می‌خواهند تا بستری شود. پول نباشد، از بستری هم خبری نیست حتی اگر بیمار در حال احتضار باشد یا به عمل جراحی بستری می‌شود خبری نیست حتی اگر بیمار به گفته کارشناسان، در ماه‌های اخیر پرداخت از جیب بیمار در حوزه سلامت بیش از ۵۰ درصد افزایش یافته و در نتیجه، کارگران و بازنشستگان با درآمد محدود و بدون داشتن سرمایه‌های انباشته، در زمان انصراف می‌دهند اما احتمالاً بدتر شدن اوضاع، احتمالی جدی‌ست. براساس اعلام سازمان غذا و دارو، «از ماه آینده فرآیند خرید و ذخیره‌سازی دارو و تجهیزات خاص به صورت رسمی با دلار ۲۸ هزار و ۵۰۰ تومانی آغاز می‌شود» پس از آن، گودالی عمیق به نام درمان بیش پای مردمان فقیر و طبقه متوسط جامعه باز می‌شود که پریدن از آن و سلامتی را در آغوش کشیدن، کار هر کسی نیست.

بیمه‌های رنگارنگ ولی بی‌خاصیت

حال باید پرسید، قیمت دارو در اردیبهشت و خرداد چقدر می‌شود و با این اوصاف، مزدبگیران کم‌درآمد از جمله کارگران به خصوص کارگران بازنشسته یا چه مصائب لاینحلی گرفتار می‌آیند؟ آیا بازنشستگان از پس هزینه‌های سنگین دارو برمی‌آیند؟ «علی‌اکبر عبوسی» دبیر کانون بازنشستگان تأمین اجتماعی تهران از وضعیت وخیم بازنشستگان و دلشوره‌ها و نگرانی‌های سخت بیماری‌داری می‌گوید: متأسفانه دارو و درمان تبدیل به یک معضل جدی شده است. برخی بازنشستگان،

مراجعان بسیاری داریم که قادر به تهیه داروهای بیماری‌های خاص نیستند

و کسی هم پاسخگو نیست، نه وزارت بهداشت، نه تأمین اجتماعی و نه بیمه تکمیلی و دولت و مجلس هم وظیفه‌ای بر گردن نمی‌گیرند



در بخش‌های مختلف حضور دارند در مکاتبات خود درخواست کرده‌ایم که سختی کار پرستاران با توجه به بخش‌هایی که در آن حضور دارند مورد بررسی کارشناسی قرار گیرد تا حقی از پرستاران ضایع نشود.

نجاتیان توضیح داد: تأکید می‌کنم معیارهایی برای محاسبه مشاغل سخت و زیان‌آور در نظر گرفته شده. به‌طور مثال، مواجهه با داروهای خطرناک از معیارهای مشاغل سخت و زیان‌آور است. پرستارانی که در بخش آنکولوژی مشغول به کار هستند به دلیل اینکه در مواجهه با داروهای شیمی‌درمانی قرار دارند نسبت به سایر پرستاران، مواجهه بیشتری با داروهای خطرناک دارند. به‌طور معمول، پرستاران شاغل در اورژانس نیز بیماران را نسبت به سایر بخش‌ها بیشتر جابجایی می‌کنند.

وی ادامه داد: تفاوت سختی کار پرستاران در بخش‌های مختلف یک موضوع جدید است و مربوط به این روزها نمی‌شود. پرستارانی که در بخش‌های اعصاب و روان به ارائه خدمات می‌پردازند شرایط خاص‌تری دارند و این موضوع باید لحاظ شود. همچنین مسائلی مانند کار در ارتفاع برای پرستاران شاغل در آمبولانس‌های هوایی باید لحاظ شود و سختی کار هر بخش باید به‌طور ویژه در کانون توجه قرار گیرد.

نجاتیان گفت: سازمان نظام پرستاری تلاش می‌کند که افزایش فوق‌العاده خاص سختی کار پرستاران برای تمام بخش‌ها به صورت حداکثری لحاظ شود چرا که به ترمیم حقوق و مزایا کمک می‌کند. با توجه به اینکه معیارهایی برای مشاغل سخت و زیان‌آور لحاظ شده، باید تمام تلاش خود را به کار گیریم که معیارهای سخت و زیان‌آور بودن مشاغل را به درستی با مشاغل تطبیق دهیم تا امتیاز کامل برای پرستاران لحاظ شود.