

اخبار کارگری

یک مقام مسئول کارگری:
رونق بازارکار در گرو
گشایش سیاسی است

یک مقام مسئول کارگری معتقد است اگر ترمیم دستمزد کارگران در نیمه دوم سال گذشته صورت می گرفت با افزایش حداقل مزد در سال ۱۴۰۰، وضع معیشت کارگران و قدرت خرید آنها بهتر می شد و فاصله بین حداقل مزد و هزینه های سبد معیشت تاحد زیادی کاهش می یافت. علی اصلائی در گفت و گو با ایسنا اظهار کرد: برای سال جدید یک مقدار نگران کارگاه های کوچک به خصوص صنوف خدماتی هستیم که اگر حمایت نشوند با توجه به تداوم کرونا ممکن است با بریزش نیروهای کار و تعطیلی بیشتر کسب و کارها روبه ر شویم.



وی افزود: قنادی ها، اغذیه فروشی ها و تولیدی های پوشاک و البسه از جمله این کسب و کارها هستند که به دلیل کرونا سال گذشته رونق نداشتند و ممکن است امسال توان پرداخت حقوق و دستمزد کارگران خود را نداشته باشند که لازم است دولت توجه کافی و جدی تری به این واحدها در سال جاری داشته باشد. عضو کانون عالی شوراهای اسلامی کار ادامه داد: در حال حاضر نزدیک به ۷ میلیون کارگر زیر پله ای داریم که حداقل حقوق مصوب شورای عالی کار را هم نمی گیرند و این نگرانی وجود دارد که سال آینده به تعداد آنها افزوده شود لذا می طلبد که حمایت جدی تری از بازار کار و اشتغال در سال جدید داشته باشیم. به اعتقاد اصلائی، در صورتی که تحریم ها بر داشته شود و برجام به نتیجه برسد رونق بازار اتفاق می افتد ولی اگر گشایش سیاسی حاصل نشود کسب و کارها نمی توانند به تحرک و پویایی لازم دست پیدا کنند. وی درباره افزایش ۴۹ درصدی حداقل مزد کارگران در سال ۱۴۰۰ نیز گفت: معتقدم به این دلیل که قدرت خرید جامعه کارگری به شدت افت کرده و هزینه معیشت کارگران افزایش پیدا کرده بود کارفرمایان امسال در جلسات دستمزد با نمایندگان کارگری کنار آمدند و دستمزدی که در شورای عالی کار مصوب شد رقم نسبتا خوبی بود هر چند انتظار داشتیم که با توجه به شرایط اقتصادی و وضع معیشت خانوارهای کارگری حداقل ۴۵ درصد افزایش یابد.

نرخ ارز کنترل شود،
کارگران نفس می کشند

یک کارشناس حوزه کار معتقد است اگر نوسان نرخ ارز و قیمت دلار در بازار کنترل شود امسال به لحاظ معیشتی سال خوبی برای کارگران و شاغلان و بازنشستگان خواهد بود. حمید نجف در گفت و گو با ایسنا اظهار کرد: سال گذشته سال سختی برای همه مردم و کشور بود و نمی توانیم مشکلات را گردن دولت بیندازیم چون از یک طرف با تحریم روبه رو بودیم و از طرف دیگر کرونا به ما فشار آورد و کسب و کارها و بنگاه ها را تعطیل کرد. این کارشناس حوزه کار افزود: متأسفانه بسیاری از کارگران روزمزد و کارگران ساختمانی از مزایای بیمه بیکاری و دریافت وام کرونا محروم ماندند و سال را با دشواری پشت سر گذاشتند. طبعاً عده ای از کارگران تحت تاثیر کرونا و بیکاری و خانه نشین شدن و به لحاظ درآمدی و معیشتی مشکل پیدا کردند که دولت با همکاری وزارت کار در بحث بیمه بیکاری به سرعت وارد عمل شد هر چند که پرداخت ها گاهی به موقع نبود و واریزی ها با تاخیر انجام گرفت. نجف گفت: اگر چه باید مراقب کرونا باشیم ولی تصور نمی کنم که امسال کرونا به آن شکل که در سال گذشته آسیب زد و باعث رکود شد به بازار کار لطمه بزند و منتهج به بیکاری شود چون اثر خود را سال قبل گذاشت.



وی ادامه داد: به اعتقاد من کرونا در سال جدید بیشتر روی بنگاه های کوچک و واحدهای تولیدی که ممکن است توان افزایش حقوق و دستمزد را نداشته باشند تاثیر گذار خواهد بود چون سال گذشته کارگران و اکثر حقوق بگیران قدرت خرید چندانی نداشتند و همین امر موجب شد تا کارگاه های کوچک و تولیدی ها فروش نداشته باشند و اصطلاحاً زمین گیر شوند.

طرح تحول سلامت
هزینه های سنگینی بر بدنه
درمان وارد کرد
طوری که
نه در کمیت و نه در کیفیت،
ار تقابلی در خصوص
بهداشت و درمان ملاحظه
نشد. به نظر می رسد بخش
درمان کشور دچار تعارض
منافع بسیار شدیدی است

اثر بخشی لازم را ندارد. به نظر من در این مورد مر جعی باید و وجود داشته باشد که پیگیری های لازم را انجام دهد.

در برنامه های توسعه بسته
سیاستی حوزه بهداشت اجرا نشد

حیدری گفت: متأسفانه متولی درمان، بسته سیاستی برنامه پنجم و ششم را در حوزه بهداشت اجرا نکرد و از آن سرباز زد و سازمان های بیمه گر هم از آن متأثر شدند. صرفاً بخشی از آن تحت عنوان «طرح تحول سلامت» اجرا شد که اتفاقاً هزینه های سنگینی بر بدنه درمان وارد کرد طوری که نه در کمیت و نه در کیفیت، ار تقابلی در این خصوص ملاحظه نکردیم. فکر می کنم بخش درمان دچار تعارض منافع بسیار شدیدی است که این تعارض منافع باعث وارد شدن خسارت به بیمه شدگان و افزایش نارضایتی شده است.

نایب رئیس اتحادیه پیشکسوتان در خصوص حل مشکلات خدمات درمان در ایران گفت: موضوع بسیار پیچیده است. فکر می کنم راه حل اینکه چگونه این نارضایتی را حل کنیم، پرداخت پول بیشتر از محل منابع سازمان های بیمه گر نیست. سابقه چندین ساله مادر خصوص تعرفه ها و افزایش نرخ ها و پرداخت های دولت و بیمه رایگان و غیره، شاهد این مدعا است که صرفاً پرداخت پول بیشتر و حمایت بیشتر در خصوص هر گونه درخواستی، مشکل درمان را در کشور حل نخواهد کرد.

از شمول حمایت بیمه گفت: برخی از داروها از شمول پوشش بیمه ای خارج شده است اما اینکه آیا این داروها واقعا مورد نیاز و ضروری بیمه شدگان هست یا خیر، محل چالش است. برخی از همین داروها در بیمارستان ها برای بیماران بستری شده استفاده می شود. خوب وقتی دارویی را در بیمارستان برای مریض استفاده می کنند قاعدتاً باید پوشش سازمان های بیمه گر روی آن به طور کامل و جامع وجود داشته باشد. وی بایان اینکه سازمان های بیمه گر در خصوص تأمین درمان بیمه شدگان دو وظیفه قانونی دارند، گفت: یکی از این وظایف، تأمین خدمات و دیگری خرید خدمات است. در خصوص تأمین خدمات، مراکز ملکی سازمان تأمین اجتماعی، خدماتی را ارائه می دهند و اتفاقاً خدماتشان هم کامل است و در خصوص خرید خدمات هم سازمان تأمین اجتماعی با طیف گسترده ای از مراکز بخش خصوصی و دولتی طرف قرارداد است و از آنها هم خرید خدمت می کند.

حیدری افزود: عموماً مشکل بر سر مواد مصرفی و داروهایی است که در نسخه نوشته می شود و بسیاری از این اقلام هم تحت پوشش نیستند. در این صورت بیمه شده مجبور است از جیب خود هزینه کند و خوب این موضوع محل اعتراض است. اگر تشخیصی توسط پزشک داده می شود و بیمه شده باید دارویی را مصرف کند، آن دارو باید در چار چوب بسته خدماتی به بیمه شده ارائه شود. اگر دارویی مورد نیاز است و جایگزینی هم برای آن وجود ندارد، باید از شورای عالی بیمه که تأمین کننده تجهیزات و داروهای مورد مصرف بیمه شدگان است، آن را مطالبه کرد. این فعل کارگری ادامه داد: مورد دیگر خارج شدن برخی از برندهای دارویی از شمول بیمه است در حالی که برخی از پزشکان آن را پیشنهاد می کنند و معتقدند داروی جایگزین آن برند،

از جمله عواملی است که نه تنها از هزینه های درمان کم نکرده بلکه به مراتب آن را افزایش داده است.

امکان ارائه رایگان صفر تاصد
خدمات درمانی وجود ندارد

نایب رئیس اتحادیه پیشکسوتان جامعه کارگری درباره مطالبه ارائه رایگان صفر تاصد خدمات درمانی گفت: خدمات درمانی باید صفر تاصد رایگان ارائه شود اما باید توجه کنیم که در توسعه یافته ترین کشورها هم ارائه رایگان خدمات درمانی به این شکل صورت نمی گیرد. این گونه نیست که بر اساس خواست و نیاز افراد، خدمات به بهترین شکل ممکن و کاملاً رایگان ارائه شود. «علیرضاحیدری»، افزود: صرف نظر از اینکه مال ارائه رایگان صفر تاصد خدمات درمانی را به عنوان مطالبه و حق می دانیم و حتی طبق قانون الزام، درمان باید به بهترین شکل ممکن و رایگان به دست مردم برسد اما معتقدیم این درمان باید هدایت شده باشد. اینکه صرفاً مطالبه کنیم که تحت هر شرایطی و به هر شکلی که بخواهیم درمان رایگان بگیریم، درست نیست. باید به توان مالی سازمان

بیمه گر هم توجه کنیم. در واقع نه تأمین اجتماعی و نه هیچ سازمان بیمه گر دیگر توان پاسخگویی به این نیاز را ندارد.

ما به تفاوت تعرفه های خصوصی
و دولتی هزینه درمان را بالا می برد

این فعال کارگری درباره تفاوت نرخ تعرفه های دولتی و خصوصی گفت: به دلیل تفاوت در عرضه خدمات و تجهیزات، قانون گذار اجازه تنوع قیمت ها را داده است و عملاً ما به تفاوت تعرفه های خصوصی و دولتی را بیمه شدگان از جیب خود پرداخت می کنند و سازمان های بیمه گر هیچ تعهدی در این خصوص ندارند. از این زاویه هم که به این قضیه نگاه کنیم، تعهد برخی از خدمات بر دوش سازمان های بیمه گر نیست و این موضوع هزینه درمان بیمه شده را بالا می برد. حیدری درباره خروج برخی داروها



خدمات درمانی که ارائه آن
طبق قانون، وظیفه دولت در
قبال شهروندان است، حالا
به بخش خصوصی در قالب
بیمه های تکمیلی محول
شده و جور آن را کارگرانی
می کشند که درآمدهای آنها
حتی کفاف هزینه های
حداقلی زندگی شان را هم
نمی دهد

خارج کرده است و اینکه محدود بودن مراکز درمانی تأمین اجتماعی، عملاً یا امکان استفاده از خدمات رایگان را پایین آورده یا هزینه های جانبی را به خصوص در مناطق محروم به دلیل سفر برای درمان، بالا برده است، همه

اجتماعی، امری که طی سال های متمادی، کارگران شاهد آن بوده اند، عرصه را بر آنها تنگ کرده است. سطح خدمات درمانی تأمین اجتماعی به قدری تنزل یافته که بسیاری از کارگران را مجبور کرده تا با پرداخت هزینه های کلان بیمه های تکمیلی، خلا موجود را جبران کنند. خدماتی که ارائه آن طبق قانون، عملاً وظیفه دولت در قبال شهروندان و خاصه کارگران است، حالا به بخش خصوصی در قالب بیمه های تکمیلی محول شده و جور آن را کارگرانی می کشند که درآمدهای آنها حتی کفاف هزینه های حداقلی زندگی شان را هم نمی دهد.

اینکه بیمه، برخی از داروهای مورد نیاز از جمله داروهای OTC و همچنین داروهای شیمی درمانی خارجی را از شمول حمایت خود

«ارائه رایگان صفر تاصد خدمات درمانی»، خواسته های قانونی است که بیش از همه، طبقه ضعیف کارگران را طلب می کند اما گوش شنوایی برایش پیدا نمی شود. اصل ۲۹ قانون اساسی صریحاً بر حق درمان رایگان تأکید دارد. همچنین قانون «بیمه خدمات درمانی همگانی کشور» مصوب سال ۱۳۷۳ و قانون «ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی» مصوب سال ۱۳۸۳ نیز حول محور همین حقوق شکل گرفته اند؛ حتی که با گذشت سال ها، نه تنها تحقق نیافته است، بلکه با کاهش سطح خدمات درمانی، امری دست نیافتنی به نظر می رسد.

به گزارش ایلنا، در کنار همه نابسامانی های حاکم بر زندگی کارگران، کاهش سطح خدمات درمانی و بی اعتبار شدن دفترچه های تأمین

خبر

رئیس کانون عالی انجمن های صنفی کارگران:

واگذاری شرکت های سودده تامین اجتماعی در بورس متوقف شود

وی ادامه داد: وقتی امنیت شغلی نباشد بار روانی آن به کارگران وارد می شود و معیشت آنها را به مخاطره می اندازد ولی بار روانی امنیت شغلی چیزی نیست که به راحتی درست شود و به خانواده های کارگری انتقال می یابد لذا امیدواریم در سال جدید موضوع قراردادهای موقت اصلاح و برطرف شود. رئیس کانون عالی انجمن های صنفی کارگران، تعامل مجلس به ویژه فراکسیون کارگری با جامعه کارگری را از دیگر اولویت های سال جدید دانست و اظهار کرد: از مجلس انقلابی انتظار داریم قوانین مربوط به بخش کار و جامعه کارگری را مورد بازنگری قرار دهد. ما اصلاح ماده ۴۱ قانون کار را درخواست کرده بودیم ولی به آن توجه نشد، در حالی که اگر نقطه ضعف های ماده ۴۱ برطرف و مواد و تبصره های جدید به آن اضافه می شد می توانست به بحث دستمزد و امنیت شغلی کارگران کمک کند، لذا انتظار داریم در سال پیش رو تعامل بیشتری از سوی نمایندگان مجلس را شاهد باشیم. چمنی با انتقاد از واگذاری برخی شرکت های سودده تأمین

یک فعال صنفی:

حقوق بازنشستگان باید بیش از نرخ تورم رسمی افزایش یابد

کردن مزدبگیران تا از مطالبه حقوق مزدی اساسی و واقعی خود دست بردارند. از سوی دیگر دولت ها با این نرخ های غیر واقعی و ساختگی، کسری بودجه خود را جبران می کنند و چوب حراج به اندوخته تاریخی کارگران در صندوق تأمین اجتماعی می زنند. در نهایت نیز «فقری فزاینده» به کارگران شاغل و بازنشسته کشور تحمیل می شود. غلامی اضافه می کند: واقعیت چیز دیگری است. قدرت خرید بازنشستگان طی سه سال اخیر به یک سوم کاهش یافته و بازنشستگان بیشتر از قبل به فقر و افرون کشیده شده اند.

۱۲ درصد بوده است. با این حساب، ملاک قرار دادن تورم اعلامی بانک مرکزی که حدود ۴۶ درصد است، برای بهبود معیشت بازنشستگان کارپردی نیست و نمی تواند موجب ارتقای سطح زندگی شود. به گفته غلامی، بانک مرکزی تورم را برای ۳۸۶ قلم کالا اندازه گیری می کند که با سبد کالای مورد استفاده خانواده های کارگری، فرق دارد و اگر تورم سبد کالای کارگران محاسبه شود، نرخ تورم به بیش از دو برابر از رقم رسمی می رسد.

این بازنشسته می افزاید: پافشاری بر نرخ های تورم ساختگی، ترفندی است برای سرگرم

دریافتی ۶۵ درصد بازنشستگان کارگری که حداقل بگیر هستند، برابر ۲ میلیون و ۸۰۰ هزار تومان و حقوق مستمری بگیران کارگری به طور متوسط، ۳ میلیون و ۱۰۰ هزار تومان است در حالی که در سال ۹۹ حداقل هزینه های زندگی با همان خط فقر حدود ۱۰ میلیون تومان تخمین زده می شود، این یعنی متوسط مستمری ها، یک سوم تایک چهارم خط فقر بوده است. وی ادامه می دهد: در سال ۹۹، حقوق بازنشستگان تنها صرف خرید کالاهای خوراکی شده که تورم آن حدود ۷۰ درصد بوده است. البته تورم دو قلم کالای اساسی برنج و گوشت،



یک فعال صنفی بازنشستگان کارگری می گوید: ملاک قرار دادن تورم اعلامی بانک مرکزی که حدود ۴۶ درصد است، برای بهبود معیشت بازنشستگان، کارپردی نیست. حسین غلامی در ارتباط با معیشت بازنشستگان در سال ۹۹ و لزوم افزایش عادلانه مستمری ها در سال جاری به ایلنا می گوید: