

انتظار کارگران معدن کرومیت آسمینون برای بازگشت به کار

حدود هفت ماه از بلاتکلیفی کارگران معدن کرومیت آسمینون کرمان می‌گذرد. در دیهشت ماه امسال کارفرما به این دلیل که کار این معدن صرفه اقتصادی ندارد، معدن را تعطیل و ۱۳۰۰ کارگر را خرداد ماه از کار بیکار کرد و از آن روز کارگران در انتظار بازگشت به کار و تامین امنیت شغلی خود هستند.

به گزارش ایلنا، یکی از کارگران بیکار شده گفت: از روز یکم خرداد ماه سال ۱۴۰۱ با پایان یافتن قراردادهای یک ساله کارگران، من و همکارانم بیکار شده ایم و کارفرما راضی به عقد قرارداد مجدد با ما کارگران نشد. او با بیان اینکه آن زمان کارفرما به این دلیل که ادامه فعالیت معدن صرفه اقتصادی ندارد، اقدام به تعطیلی معدن کرد، گفت: معدن کرومیت آسمینون طی سال های گذشته چندین نوبت تعطیل و سپس با پیگیری کارگران به فعالیت خود ادامه داده است.

وی با بیان اینکه در حال حاضر به جز تعداد کمی از همکاران که به کار گرفته شده اند، مابقی دوران بیکاری خود را سپری می کنند، افزود: معدن کرومیت آسمینون با هزار و ۳۰۰ کارگر معیشت اهالی بومی و غیر بومی جنوب کرمان را به صورت مستقیم تامین می کند، به همین دلیل بازگشایی این واحد ضرورت دارد.

او با ابراز تأسف از بی توجهی کارفرما برای متوقف کردن فعالیت این معدن، افزود: برای حل مشکل معدن چندین نشست تخصصی در اداره کار، استانداری و فرمانداری منوجان برگزار شده که تاکنون نتیجه ای دربر نداشته است. طبق اظهارات وی، تاکنون دو بار واحد کرومیت آسمینون برای واگذاری به مزایده عمومی گذاشته شده است. امیدواریم این معدن بدون شائبه به فرد یا نهادهی قدرتمند و باتجربه واگذار شود که اهل فن باشد و در عین حال نیازمند حمایت و نظارت دولت بعد از واگذاری هستیم. او گفت: خواسته کارگران بیکار شده معدن کرومیت آسمینون فقط بازگشت به کار سابق تا رسیدن به شرایط قانونی ترک کار و بازنشستگی است.

■ ■ ■

نماینده کارگران خبر داد:

بررسی امنیت شغلی در جلسه شورای عالی کار



نماینده کارگران در شورای عالی کار با اشاره به اینکه پیش نویس بحث ماده ۷ قانون کار تهیه شده و در شورای عالی کار در حال بررسی است، گفت: در جلسه قبلی شورا تعیین شد که این پیش نویس نیازمند بررسی بیشتر است.

محمد رضا تاجیک در گفت و گویا خبرگزاری تسنیم با اشاره به اینکه امنیت شغلی یکی از دغدغه های کارگران است، گفت: کمیته ای ذیل شورای عالی کار بعد از روز کار تشکیل شد و جلساتی به صورت مستمر برگزار شد. وی ادامه داد: در جمع بندی مباحث مطرح شده، به این نتیجه رسیدند که پیش نویسی درباره ماده ۷ قانون کار تهیه شود، در راستای این پیش نویس مقرر شد که مدت زمان حداکثری برای قراردادهای موقت تعیین شود. در دولت قبلی برای کارهای غیرمستمر حداکثر ۳ سال را در نظر گرفته بودند و در این دولت برای کارهای مستمر هم ۴ سال را در نظر گرفتیم و با هم تلفیق کردیم. در ماده ۷ قانون کار فعلی آمده است که قرارداد هم کتبی و هم شفاهی باشد که در این کمیته، الزام کتبی بودن قرارداد بیان شد و قرارداد شفاهی حذف شد و این پیش نویس به شورای عالی کار ارجاع شد. تاجیک افزود: در ماه گذشته که جلسه شورای عالی کار برگزار شد، مقرر شد که این پیش نویس با توجه به اهمیتی که دارد نیازمند بررسی بیشتر است و قرار شد حدود بیست و هشتم هر ماه جلسه برگزار شود و مجدداً بررسی ه صورت گیرد.

نماینده کارگران در شورای عالی کار ادامه داد: امیدواریم با تعیین تکلیف قراردادهای کارگری امنیت شغلی ایجاد شود و امید به زندگی در کارگران شکل گیرد.

■ ■ ■

پیش بینی افزایش ۲۰ درصدی حقوق کارمندان برای سال آینده

یک نماینده مجلس گفت: رئیس سازمان برنامه و بودجه خبر داد که پیش بینی شده حقوق کارمندان در سال آینده ۲۰ درصد افزایش پیدا کند. به گزارش ایلنا، علیرضا سلیمی درباره جلسه غیرعلنی مجلس گفت: نشست غیرعلنی بین مجلس و دولت برگزار شد و مسائل مهم کشور از جمله مسائل مهم اقتصادی مورد بحث و بررسی بین دولت و نمایندگان قرار گرفت. عضو هیأت رئیسه مجلس با اشاره به حضور رئیس سازمان برنامه و بودجه در این جلسه غیرعلنی بیان کرد: میرکامپی عنوان کرد پیش بینی شده حقوق ها در سال آینده ۲۰ درصد افزایش پیدا کند.

روایتی از یک روز تعطیل در «میلاد»، بزرگترین بیمارستان ملکی کارگران

بیمارانی که ساعت ها در صف انتظار می نشینند



نرسین هزاره مقدم

چندین ساعت طول کشیده: «هشت صبح بیمارستان بودم اما وقتی به خانه برگشتم از هشت شب هم گذشته بود. دوازده ساعت معطلی در یک بیمارستان ملکی تامین اجتماعی آن هم بیمارستانی مادر، وقتی که درد کلیه داری و این درد امانت را بریده است...».

چند ساعت انتظار برای یک پزشک عمومی

از همه اینها عجیب تر، نوع ویزیت و رسیدگی به بیماران در اورژانس بیمارستان میلاد در یک روز جمعه است. ویزیت توسط یک پزشک عمومی بعد از ساعت های طولانی انتظار: «بعد از اینکه دوسه ساعت معطل ویزیت پزشک شدم، تا گپان فهمیدم چون جمعه است، فقط پزشک عمومی در اورژانس بیمارستان حضور دارد. حتی یک پزشک متخصص نبود که به بیماران مثل من رسیدگی کند». این تصویری از بزرگترین بیمارستان ملکی سازمان تامین

اجتماعی یا همان بیمارستان میلاد تهران در یک روز جمعه در میانه سال است. البته خوشبخت ترین بیمه شدگان سازمان تامین اجتماعی همین کارگران و بازنشستگان ساکن تهران هستند که لااقل می توانند به بیمارستانی مثل میلاد تهران مراجعه کنند و گر نه در شهرستان های دورافتاده و محروم، بعضاً تأمین اجتماعی یک درمانگاه ساده هم ندارد! «کارگران و بازنشستگانی بودند که از شهرهای دور به تهران آمده بودند تا از خدمات رایگان بیمارستان میلاد

کارگری که بعد از یک هفته کار و خستگی در روز جمعه به اورژانس بیمارستان میلاد مراجعه کرده تا رایگان بیمه شود، روز خود را این گونه توصیف می کند: مجبور شدم بیش از ۱۰ ساعت سرپا ایستم

استفاده کنند اما وقتی معطلی طولانی و صف های انتظار طویل را می دیدند، از کرده خود پشیمان می شدند. ما که ساکن تهران هستیم اگر بخوایم در میلاد رایگان معاینه و درمان شویم، باید یک روز تمام از کار و زندگی بیفتیم و این تازه وقتی ممکن است که بتوانی فشار سنجین درد را برای ساعت های ممتد انتظار تاب بیاوری و گر نه خیلی ها وسط صف پشیمان می شوند و به بیمارستان های خصوصی می روند. مگر چقدر آدم می تواند طاقت بیاورد، چند ساعت سرپا ایستد تا یک پزشک عمومی او را معاینه کند و نسخه بپیچد؟». اینها را همان کارگر تهرانی می گوید. این در حالی ست که همه چیز با نسخه پیچی پزشک بعد از چند ساعت انتظار تمام نمی شود. داروهای که این روزها در تمام بیمارستان ها از جمله بیمارستان میلاد تجویز می شود، به سختی در داروخانه های بیمارستان ها پیدا می شود و اگر هم پیدا بشود، بسیاری از دارو ها حتی داروهای ساده، دیگر در شمول بیمه ها قرار ندارند و باید نرخ سنجین آنها را آزاد پرداخت.

هزینه هایی که بر خلاف قانون از جیب پرداخت می شود

کارگران بسیاری به درستی این سوال را مطرح می کنند که اگر قرار باشد هزینه دارو را از جیب بدهیم، چرا باید فقط برای یک ویزیت ساده ساعت ها در بیمارستان های ملکی سازمان منتظر بمانیم؟

یادمان نرود قانون الزام تامین اجتماعی را که اجرای آن بر عهده سازمان است و به صراحت می گوید «صفر تا صد خدمات درمانی بیمه شدگان کارگری باید کاملاً رایگان باشد». حالا ما بیمه شدگان با دسترسی به مراکز ملکی سازمان ندارند یا اگر

ساکن تهران و کلانشهرها هستند، با درد سنجین بیماری تاب انتظار طولانی برای ویزیت پزشک در آنها نیست. در نهایت هم بسیاری از دارو ها را باید با نرخ آزاد و از بازار آزاد و کالایی شده دارو خریداری کنند. در سایر بخش های درمانی دولتی یا خصوصی، هیچ پروسه خرید درمانی توسط تامین اجتماعی کلید نخورده است و بیمه شدگان یا باید فرانشیز بپردازند یا کل هزینه های درمان را و همه این هزینه پردازی ها باز بر خلاف الزامات قانون الزام است.

از بیمارستان میلاد و مشکلات آن برای کارگران و بازنشستگان دور نیفتیم. مشکلات فقط محدود به اورژانس نمی شود. در بخش های دیگر این مرکز ملکی هم وضعیت چندان مناسب و روبراه نیست. برای نمونه دندانی پزشکی این بیمارستان که از قرار باید هفته قبل از مراجعه نوبت بگیرد و باز یک روز کامل معطل شوی تا یک دندانپزشک شمار امعاینه کند. بعد از آن که روند درمان دندان کلید خورد باز بین نوبت ها فاصله بسیار می افتد و باید چند ماه صبر کنی تا کار معالجه در نهایت به پایان برسد و نکته اینجاست که بسیاری از خدمات دندانپزشکی در این مرکز ملکی رایگان نیست. کشیدن دندان و ترمیم ساده رایگان انجام می شود و گویا باقی خدمات دندانپزشکی که به توصیه خود دندانپزشکان و متخصصان انجام می شود و بدون تردید برای بیمار ضروری ست، جزو صفر تا صد خدمات درمانی مورد نیاز بیمه شدگان نیست تا لااقل در مراکز ملکی سازمان کاملاً رایگان باشد! خلاصه ماجرا این بود: کارگری که بعد از یک هفته کار کردن و خستگی در روز جمعه به اورژانس بیمارستان میلاد مراجعه کرده تا رایگان بیمه شود و این

قانون الزام می گوید صفر تا صد خدمات درمانی بیمه شدگان کارگری باید کاملاً رایگان باشد. حالا ما بیمه شدگان با دسترسی به مراکز ملکی ندارند یا اگر ساکن تهران و کلانشهرها هستند، با درد سنجین بیماری تاب انتظار طولانی برای ویزیت پزشک در آنها نیست

حق قانونی او بعد از سال ها پرداخت سنجین حق بیمه است، روز خود را این گونه توصیف می کند: «مجبور شدم بیش از ده ساعت سرپا ایستم و نزدیک به ۵۰ هزار تومان پول برای داروهای ساده بپردازم. باید کارگر چند ساعت معطل بماند و درد بکشد؟!»

لزم ساخت و تجهیز مراکز ملکی درمانی

راه حل چالشی عظیم به نام «چالش درمان در سازمان تامین اجتماعی» در دست مدیران این سازمان است. حالا که مدعی هستند «بیمه شدگان نگران نباشند، مشکل مالی نداریم و ۹۰ هزار میلیارد تومان مطالبه خود را از دولت گرفته ایم» فکری به حال نایه سامانی های بسیار در مراکز ملکی خود کنند. آیا بخشی از ایسن پول و همچنین سود شرکت های شستا که مجموعه ای بسیار عریض و طویل است و قاعدتاً باید سود آن به جیب بیمه شدگان کم در آمد برود، صرف ساخت و تجهیز مراکز درمانی در حاشیه های تهران، در شهرستان های محروم و در گوشه و کنار کشور می شود و آیا روزی می رسد که یک کارگر یا بازنشسته وقتی برای درمان رایگان مراجعه می کند حداکثر بعد از چند ساعت، کار ویزیت و آزمایش تمام شود و همه مراحل را سریع و البته «کاملاً رایگان» پشت سر بگذارد؟

برای عده زیادی یک کار پر رونق است و مردم هم در این زمان ها بسته به نیاز خود از این بازار چه ها استقبال می کنند. سیاره ما افزود: برای آنکه دست فروشان به رسمیت شناخته شوند، لازم است خدمات و مکان های برای فعالیتشان اختصاص یابد و از حقوق شهروندی و قانونی برخوردار شوند و دولت هم در عوارض و مالیات به کمک بیاید و رایگان غرفه هایی را برای دست فروشان در نظر بگیرد. در عین حال نظارت لازم صورت گیرد تا بازار سیاه در برخی مناطق و محلات شکل نگیرد.

وی افزود: زمانی نمایشگاه هایی را برای عرضه اراق مصرفی مردم راه اندازی می کردیم ولی مقاومت ها و مخالفت هایی از سوی برخی کسبه و فعالان بازار صورت می گرفت ولی امروز همان ها اولین کسانی هستند که در بازار چه های فصلی یا نمایشگاه های عرضه مستقیم حضور می یابند و مشتاقند که غرفه بگیرند.

این فعال حوزه کار در پایان تصریح کرد: معتقدم در شرایطی که امکان استخدام افراد نیست و ایجاد اشتغال نیاز به سرمایه گذاری دارد، هر کاری که دارای هویت رسمی باشد و به اشتغالزایی و درآمدزایی افراد منجر شود می تواند کمک کننده باشد.



باید توجه کرد این است که دست فروشان در محدوده کسانی که شغل رسمی دارند یا کسیه ای که مغازه اجاره کرده اند، فعالیت نکنند. از طرفی ترافیکی که ممکن است با این کار در سطح شهر به وجود آید هم مشکلی است که باید چاره اندیشی کرد. این فعال حوزه کار گفت: اگر قرار است دست فروشان کسانی که بازار کاری برایشان مهیا نیست و می خواهند از این طریق امرار معاش کنند، ساماندهی شوند باید برای رسمی شدن دست فروشی ساز و کار های لازم پیش بینی شود. در زمان هایی بازار چه ها و روز بازار ها را به این منظور راه اندازی کردیم که علاوه بر دست فروشان، مردم هم از آن استقبال کردند. نزدیک ایام عید یا برخی مناسبت ها دست فروشی

خبر

تجمع کارگران مخازن پتروشیمی بندرماهشهر در اعتراض به تبعیض



ایجاد نشد. به گفته وی، سطح حقوق کارگران شاغل در پایانه و مخازن پتروشیمی به نسبت کارگرانی که در سایر پتروشیمی ها فعالیت دارند حدود ۷ تا ۸ میلیون تومان پایین تر است و این تبعیض باید برطرف شود. این کارگر در مورد سایر مطالبات کارگران پایانه گفت: کارگران در اعتراض خود همچنین خواستار اجرای طرح طبقه بندی مشاغل، لحاظ شدن حق بهره برداری و پاداش و دریافت مزایای مزدی، همانند همکاران رسمی برای افزایش حقوق ها شدند.

صبح دیروز تعدادی از کارگران شاغل در شرکت پایانه ها و مخازن پتروشیمی بندرماهشهر به نحوه پرداخت حقوق و سایر مطالبات صنفی خود اعتراض کردند.

این کارگران در گفت و گو با ایلنا گفتند: به تبعیض در پرداخت حقوق بین کارگران این واحد با سایر کارگران پتروشیمی منطقه اعتراض داریم.

به گفته یکی از کارگران، مجموع کارگران شرکت پایانه ها و مخازن پتروشیمی بندرماهشهر حدود ۳۰۰ تا ۴۰۰ نفر هستند. کارگران شرکت پایانه ها و مخازن پتروشیمی بندرماهشهر در مقایسه با سایر کارگران (حدود ۳۰۰ واحد پتروشیمی) مستقراً در منطقه از حقوق و مزایای کمتری برخوردارند. او با بیان اینکه مجموع دریافتی کارگران شرکت پایانه ها و مخازن بندرماهشهر کفاف معاش زندگی آنان را نمی دهد، گفت: چندین سال است از مسئولان شرکت درخواست رفع تبعیض و بهبود وضعیت شغلی و مزایای را داریم اما تغییری در روند قراردادها و میزان دستمزد به رغم افزایش چندبرابری قیمت مواد مصرفی و غیر مصرفی

خبر

آغاز ثبت نام بیمه تکمیلی و عمر برای بازنشستگان کشوری



ثبت نام بیمه تکمیلی بازنشستگان کشوری از طریق درگاه خدمات الکترونیک صندوق بازنشستگی کشوری و از روز گذشته (۱۳ آذر ماه) به مدت دو هفته آغاز شد.

روابط عمومی صندوق بازنشستگی کشوری اعلام کرد: طرح بیمه تکمیلی عمر و حادثه صبا در قالب سه پوشش طلایی، نقره ای و برنزی برای متقاضیان قابل اجرا است و حق بیمه از حقوق بازنشستگان متقاضی به صورت ماهانه و برای هر فرد بیمه شده کسری می شود. حق بیمه به ترتیب برای طرح طلایی ۵۵ هزار تومان، نقره ای ۳۳ هزار تومان و برای طرح برنزی نیز ۲۲ هزار تومان به صورت ماهانه خواهد بود.

در طرح طلایی پوشش غرامت فوت به علت غیر حادثه ۵۰ میلیون تومان و برای غرامت فوت به علت حادثه ۱۰۰ میلیون تومان است. همچنین غرامت روزانه بستری در مراکز درمانی مجاز در اثر حادثه ۱۰۰ هزار تومان تعیین شده است. در طرح نقره ای پوشش غرامت فوت به علت