

اخبار کارگری

مرکز پژوهش‌های مجلس خبر داد: افزایش وابستگی صندوق‌های بازنشستگی به بودجه دولت



گزارش اخیر مرکز پژوهش‌های مجلس از افزایش وابستگی صندوق‌های بازنشستگی به دولت حکایت دارد. به گزارش ایلنا، بندهایی از گزارش اخیر مرکز پژوهش‌های مجلس با موضوع صندوق‌های بازنشستگی نگران‌کننده است. بررسی‌های این پژوهش نشان می‌دهد که اعتبار در نظر گرفته شده برای صندوق‌های بازنشستگی در سال ۱۴۰۴ نسبت به سال جاری رشد ۷۱ درصدی را تجربه کرده و به حدود ۷۷۷ هزار میلیارد تومان رسیده است. این گزارش می‌گوید: وابستگی صندوق‌های بازنشستگی به صندوق‌های دولت از دو جنبه زیان‌بار است. ابتدا آنکه افزایش تعهدات دولت در زمینه پرداخت حقوق بازنشستگان، منجر به تعمیق کسری بودجه شده و نتایج این مسأله مانند تورم زندگی بازنشستگان را تحت تأثیر قرار می‌دهد. از سوی دیگر این وابستگی موجب می‌شود تا صندوق‌ها به دلایلی مانند محدودیت‌های مالی دولت، توانایی افزایش حقوق بازنشستگان متناسب با تورم نداشته باشند.

عیدی بازنشستگان تأمین اجتماعی هفته آینده پرداخت می‌شود



معاون بیمه‌ای سازمان تأمین اجتماعی به موضوع متناسب‌سازی مستمری بازنشستگان تأمین اجتماعی اشاره کرد و گفت: هفته آینده عیدی بازنشستگان به همراه حقوق پرداخت می‌شود. به گزارش مهر، محمد محمدی گفت: چهار میلیون و ۳۶۰ هزار نفر از بیمه‌شدگان مستمر سازمان هستند که از این تعداد چهار میلیون و ۳۰۰ هزار نفر مستمری دریافت می‌کنند. وی بیان داشت: طبق مصوبه دولت مبلغ عیدی بازنشستگان تأمین اجتماعی ۳ میلیون تومان خواهد بود و با احتساب عیدی عائله‌مندی و فرزندان، عیدی بازنشستگانی که صاحب همسر (۸۶۰ هزار تومان) و یک فرزند (۳۶۰ هزار تومان) هستند، مبلغ ۴ میلیون و ۲۰۰ هزار تومان است و به ازای هر فرزند بیشتر، مبلغ ۲۶۰ هزار تومان به عیدی این افراد اضافه می‌شود.

تداوم اعتراضات کارگران فولاد خزر



جمعی از کارگران کارخانه فولاد خزر صبح دیروز در داخل محوطه این شرکت دست به تجمع صنفی زدند. این کارگران مدعی هستند که تیم مدیریتی فعلی نمی‌تواند شرکت را به بهره‌وری و رونق برساند. به گزارش ایلنا، این کارگران با ابراز نگرانی در مورد آینده شغلی خود از مسئولان استانی درخواست کردند به وضعیت بفرج کارخانه «فولاد خزر» مسئولانه ورود کرده و امنیت شغلی را به کارگران بازگردانند. کارگران ضمن ابراز نگرانی از آینده شرکت، بابیان اینکه کارفرمای اصلی باید منابع مالی این شرکت را تأمین کند، افزودند: درخواست کارگران تداوم تولید و پرداخت منظم حقوق است. کارگران این واحد صنعتی بابیان اینکه حدود ۳۰۰ کارگر در بخش‌های مختلف این کارخانه مشغول کارند، گفتند: مشکلات ناشی از عدم تأمین مالی مناسب، بدهی‌های معوق و سنگین به بانک‌ها و موسسات مالی و همچنین مشکلات قطعی برق و گاز، موجب توقف فعالیت این شرکت شده است.

آغاز دور جدید اعتراض نیروهای پیمانکاری مخابرات آذربایجان شرقی



نیروهای پیمانکاری مخابرات آذربایجان شرقی روز سه‌شنبه در اعتراض به عدم تحقق مطالبات خود دست از کار کشیدند. عدم دریافت حق سنوات، بی‌عدالتی در پرداختی‌ها و همچنین مشکلات مربوط به هزینه‌های درمان از جمله موارد مورد اعتراض این نیروهاست. به گزارش ایلنا، نیروهای پیمانکاری آذربایجان شرقی، پیشتر نیز جمععاتی برگزار کرده بودند و پی آن تجمعات مدیر منطقه به آنها وعده محقق کردن مطالبات و پرداخت حق سنوات داده بود که هنوز این اتفاق نیفتاده است. طبق این گزارش، مخابرات چند ماه پیش سنوات برخی از نیروها در برخی از استان‌ها را واریز کرد ولی هنوز به نیروهای برخی از استان‌ها از جمله استان آذربایجان شرقی، حق سنوات پرداخت نشده است. نیروهای آذربایجان شرقی می‌گویند: این اعتراضات را توسط مطالبات ادامه خواهیم داد.

به دنبال افزایش قیمت برخی داروها، سازمان تأمین اجتماعی از افزایش قیمت بیش از ۴۰۰ قلم از داروهای تحت پوشش این سازمان خبر داد ولی اعلام کرده که بیمه‌شدگان نباید چندان نگرانی این افزایش قیمت‌ها باشند، موضوعی که البته نمی‌توان چندان به آن دل خوش کرد. به گزارش «توسعه ایرانی»، روند افزایش قیمت داروها ابعاد نگران‌کننده‌ای یافته است. در حالی که انتظار می‌رفت در سال آینده که ارزش ترجیحی دارو از گردونه واردات این اقلام پراهمیت حذف می‌شود، نظام سلامت کشور گرانی را از همین امسال کلید زد و افزایش قیمت‌های در محدوده ۲۵ تا ۴۰ درصدی را بر قیمت داروهای مورد نیاز کشور وارد کرد.

پیشتر معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی با انتقاد از این وضعیت اعلام کرده بود که طبق توافق وزارت بهداشت و صندوق‌های بیمه‌گر، قرار بوده امسال تنها ۲۵ درصد به قیمت دارو افزوده شود و منابعی برای افزایش قیمت بیشتر از آن دیده نشده است. با این حال، روز گذشته، لحن صحبت‌های وی تغییر کرد و از بیمه‌شدگان این سازمان خواست که چندان نگران گرانی قیمت دارو نباشند.

سهم‌ریالی بیمه‌ها و بیماران از دارو افزایش یافته است

شهرام غفاری در گفت‌وگو با ایسنا در این باره اظهار کرد: به دنبال افزایش قیمت دارو طی چند وقت اخیر، سازمان‌های بیمه‌گر با تأخیر در جریان این افزایش قیمت قرار گرفتند یعنی با یک هفته الی ۱۰ روز تأخیر، قیمت‌های جدید داروها در سامانه‌های بیمه‌گر اعمال شد و با توجه به عدم تغییر یارانه‌های دارو، سهم‌ریالی بیمه‌ها و بیماران افزایش یافت. وی با اشاره به میزان افزایش قیمت داروها گفت: میزان افزایش قیمت داروها از ۱۰ تا ۲۰ درصد تا چند برابر متغیر است اما در مجموع این افزایش قیمت مشمول بیش از حد ۴۰۰ قلم داروی تحت پوشش سازمان تأمین اجتماعی شده است. معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی افزود: اکنون هم سهم بیمه و هم سهم بیمه‌شده افزایش یافته است.

وی اشاره کرد: کمافی‌السابق ۳۰ درصد از قیمت داروهای سریایی توسط بیمه‌شده و ۷۰ درصد توسط بیمه‌گر و در بخش بستری ۱۰ درصد توسط بیمه‌شده و ۹۰ درصد توسط بیمه‌گر پرداخت می‌شود. البته بسیاری از داروها برای بیماران خاص و مزمن با فرانشیز بسیار اندک و حتی رایگان تحویل می‌شود.

امر غیر ممکن درمان برای بازنشستگان

اشاره ضمنی معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی به افزایش پرداختی از جیب

بیمه‌شدگان، نگرانی در بین ذی‌نفعان این سازمان بیمه‌گر را بیشتر می‌کند. «حسان سهرابی» فعال کارگری در انتقاد از هزینه‌های بالای درمان و گران شدن دارو به ایلنا گفت: کارگری که ۳۰ سال صادقانه به این مرز و بوم خدمت کرده، در زمان بازنشستگی و خانه‌نشینی به دلیل شرایط کاری غیراستاندارد و ضعف بدنی،



غفاری: میزان افزایش قیمت داروها از ۱۰ تا ۲۰ درصد تا چند برابر متغیر است و در مجموع این افزایش قیمت مشمول بیش از حد ۴۰۰ قلم داروی تحت پوشش تأمین اجتماعی شده و هم سهم بیمه‌شده افزایش یافته است

بیماران بسیاری به دلیل گرانی دارو، قید درمان را زده‌اند

کاسه چه کنم در دستان کارگران سالمند



دچار کاهش توانایی جسمانی با بیماری‌های ناشی از کار شده است اما دغدغه اصلی اینجانب بیماری نیست، بلکه هزینه‌های بالای آن است که با عدم تمکن مالی و پوشش ندادن بیمه‌ها، به یک در درسر جدی تبدیل می‌شود.

او با بیان اینکه «انتظار تاریخ مرگ به دلیل نداشتن پول درمان و عدم پوشش‌های بیمه‌ای، سرنوشت محتوم برخی از بازنشستگان است» اضافه کرد: باید پرسید چرا قانون تأمین اجتماعی برای بیمه‌شدگان اجرائی می‌شود؟ قیمت داروها سر به فلک کشیده و هزینه‌های ویزیت پزشکان نیز مزید بر علت شده است. در مراجعه به برخی از پزشکان باید ابتدا ویزیت پرداخت شود. دکتر جهت تشخیص، دستتور از مایش می‌دهد و بعد جهت کنترل برگه آزمایش مجدداً ویزیت دریافت می‌شود و بعد اعلام می‌کنند باید سونو نیز داشته باشید و باز پرداخت حق ویزیتی دیگر در برنامه قرار می‌گیرد!

سهرابی: دولت، ساده‌ترین نیازهای زندگی از جمله داروی ارزان را از مردم دریغ می‌کند با این هدف که صرفاً کسری بودجه سنگین خود را جبران کند و منبعی برای کسب درآمد داشته باشد

دولتی انجام می‌دهد و اعلام می‌کند پرونده شمارد از کار شده است اما دغدغه اصلی اینجانب بیماری نیست، بلکه هزینه‌های بالای آن است که با عدم تمکن مالی و پوشش ندادن بیمه‌ها، به یک در درسر جدی تبدیل می‌شود.

او با بیان اینکه «انتظار تاریخ مرگ به دلیل نداشتن پول درمان و عدم پوشش‌های بیمه‌ای، سرنوشت محتوم برخی از بازنشستگان است» اضافه کرد: باید پرسید چرا قانون تأمین اجتماعی برای بیمه‌شدگان اجرائی می‌شود؟ قیمت داروها سر به فلک کشیده و هزینه‌های ویزیت پزشکان نیز مزید بر علت شده است. در مراجعه به برخی از پزشکان باید ابتدا ویزیت پرداخت شود. دکتر جهت تشخیص، دستتور از مایش می‌دهد و بعد جهت کنترل برگه آزمایش مجدداً ویزیت دریافت می‌شود و بعد اعلام می‌کنند باید سونو نیز داشته باشید و باز پرداخت حق ویزیتی دیگر در برنامه قرار می‌گیرد!

سهرابی: دولت، ساده‌ترین نیازهای زندگی از جمله داروی ارزان را از مردم دریغ می‌کند با این هدف که صرفاً کسری بودجه سنگین خود را جبران کند و منبعی برای کسب درآمد داشته باشد

تومان است که باید پرداخت شود. بخش کوچکی از این رقم نجومی را بیمه تأمین اجتماعی و بخش دیگر را بیمه مکمل درمان می‌پردازد و الباقی نیز باید توسط بیمار پرداخت شود.

دولت، درمان رایبه امر غیرممکنی برای کم‌درآمدها بدل کرده

این فعال کارگری می‌افزاید: رئیس سازمان غذا و دارو اخیراً اعلام کرده قیمت ۳۷۰ قلم دارو افزایش یافته و از مجموع حدود ۳ هزار و ۸۰۰ قلم دارو، قیمت ۳۷۰ قلم افزایش یافته است. به عنوان مثال، قیمت برخی آمپول‌ها از ۶ هزار تومان به ۱۹ هزار تومان رسیده است. این گرانی دارو، در مان رایبه امر غیرممکن بدل کرده است.

سهرابی ادامه می‌دهد: واقعاً نمی‌دانیم چرا دولت‌ها مسیر غلط حذف یارانه دارو و اقلام اساسی و همچنین حذف ارز ترجیحی را با شتاب در پیش گرفته‌اند. بر خورد کالایی با دارو و درمان مردم، نه انسانی و درست است و نه با قانون اساسی تطابق دارد. دارو، کالای لوکس نیست بلکه کالای حیاتی است. بر خورد دولت با دارو به عنوان کالای مازاد یا لوکس می‌تواند خطرناک باشد و تبعات سنگینی داشته باشد.

به گفته‌ی، ساده‌ترین نیازهای زندگی از جمله داروی ارزان را از مردم دریغ می‌کنند با این هدف که صرفاً کسری بودجه سنگین خود را جبران کنند و منبعی برای کسب درآمد داشته باشند. این فعال کارگری در ادامه تأکید می‌کند: گذشته از این مشکلات عام حوزه درمان، سازمان تأمین اجتماعی به عنوان بستناتکار ابدی دولت و بهداشت دایم مراکز درمانی نیز مشکلات خاص خود را دارد. این سازمان بیمه‌گر قادر به پوشش خدمات‌های تخصصی ار جاع می‌دهد بدون اینکه درمان با فرانشیز را به خوبی و به صورت رایگان پوشش نمی‌دهد و در عمل به قانون الزام حتی در حد یک پایبندی و تعهد بسیار حداقلی، ناتوان است.

به گفته سهرابی، یکی از مشکلات در تأمین اجتماعی، کاستی‌های موجود در مراکز ملکی این سازمان است. او اضافه می‌کند: میزان خدمات درمانی ارائه شده در این مراکز کافی نیست و صف انتظار برای خدمات طولانی‌ست؛ مثلاً بیماری که سنگ کلیه دارد باید ساعت‌ها در صف بایستد تا از خدمات درمانی رایگان استفاده کند و از همه اینها مهم‌تر، سطح دسترسی بیمه‌شدگان به خدمات درمانی پایین است.

او در پایان اضافه می‌کند: این کاستی‌ها موجب شده کارگران بازنشسته در زمان پیروی بیماری، کاسه چه کنم چه کنم به دست بگیرند و عطای درمان را به نقای هزینه‌های سنگین آن ببخشند. با بیماری در خانه بنشینند و برای آمدن مرگ و آن روز پایان روز شماری کنند.



اجتماعی دولتی است و آیا دولت و مجلس می‌توانند برای بخش خصوصی تصمیم‌گیری کنند؟ وی تصریح کرد: مسأله مهم دیگر در موضوع صندوق‌های بازنشستگی این است که اصلاً اگر ما بخواهیم تأمین اجتماعی را در طول تاریخ هفتم به مردم واگذار کنیم، طبق برآورد ما بیش از ۴۰ درصد اموال و دارایی‌های صندوق‌ها اصلاً سند رسمی ندارند. باید دید کدام بخش خصوصی این دارایی‌ها را می‌خرد؟ همین که بخواهیم برای این دارایی‌ها سند تهیه کنیم به اندازه سه برنامه توسعه طول می‌کشد. بنابراین برای برنامه هفتم در این بخش در حد افق و جهت‌گیری قابل تأمل است اما اجرای کامل این سری تناقضات که اشاره کردم، به صندوق‌ها آسیب می‌زند.

برنامه هفتم درباره موضوع صندوق‌های بازنشستگی تناقضات زیادی دارد

زیرا برنامه توسعه جهت‌گیری وافق را به نشان می‌دهد و افق رانمی‌توان مبنای ریل‌گذاری دولت‌ها و مجلس قرار داد. مجلس را برای همین کار قرار دادند و برای این موضوع هم ما نیازمند قانون هستیم.

رئیس کمیسیون اجتماعی مجلس تأکید کرد: طبق برنامه هفتم باید یک انضباط بخشی در ساختار و تأمین مالی صندوق‌ها اتفاق بیفتد. یکی از راهکارهای برنامه این است که دو صندوق در صندوق تأمین اجتماعی ادغام شود اما در جایی دیگر مصوب شده که همه صندوق‌ها واگذار شود که این دو در تناقض با هم است. برنامه هفتم هم نص صریح نیست و حتماً آشکالاتی دارد که دولت و مجلس باید در رفع این تناقض‌ها همراهی و همکاری کنند. این مسائل هم سیاسی نیست و کاملاً علمی است لذا خیلی جای اختلاف نظر ندارد و قابل حل است.

بابایی کارنامی با اشاره به اینکه اساساً تأمین اجتماعی دولتی نیست و از نظر سهام‌داری برای یک گروه نهاد عمومی غیر دولتی است و دولت اختیار تصمیم‌گیری درباره آن را ندارد، اضافه کرد: ابتدا باید این مسأله روشن شود که کجا گفته شده که تأمین

با چه ساز و کاری قرار است این بند را اجرایی کند. باید نیت‌ها و اهداف برنامه هفتم و مقنن را بر آورده کند و به گونه‌ای باشد که هم بتوانیم صندوق‌ها را احیاء کنیم و حقوق مردم را رعایت کنیم و هم بتوانیم بهترین تصمیم‌ها را بگیریم.

وی با اشاره به اینکه این موارد ذیل ماده (۲۸) قانون برنامه هفتم توسعه به منظور کاهش ناترازی مالی صندوق‌های بازنشستگی و جلوگیری از ناپایداری مالی آنها گفت: در اصل اجرایی شدن این مصوبه بحثی نداریم و در هر صورت در طول برنامه هفتم توسعه باید انجام شود اما اینکه چگونه به این هدف برسیم، مهم است. نماینده ساری در مجلس طرح پیشنهادی مبنی بر ادغام صندوق‌های بازنشستگی در صندوق تأمین اجتماعی را غیر کارشناسی خواند و گفت: برای نمونه صندوق فولاد ۱۰۰ ساله است و برای یکی دو روز نیست و نمی‌توان یک صندوق ۱۰۰ ساله که تعداد زیادی از صاحب‌نظران حوزه‌های اقتصادی و اجتماعی کشور و دنیا آن را تأسیس کردند را با یک کلمه تعطیل و در یک صندوق دیگر ادغام کرد. این تصمیم و رویه اساساً کارشناسی نیست و اگر کسی دنبال این فضا باشد برنامه هفتم را نمی‌فهمد

سازمان از انحصار دولت زیرا که سرمایه اولیه سازمان بین‌النسلی است. ۱۰- بازپرداخت بدهی‌های دولت به سازمان تأمین اجتماعی ۱۱- پرداخت عیدی بازنشستگان تأمین اجتماعی مانند شاغلین ۱۲- پرداخت حق جنگی، بدی آب و هوا، دوران اشتغال به کار بازنشستگان در مناطق جنگی بر حسب ماده ۱۱۲ برنامه ۵ ساله ششم که بیش از ۱۰ سال از تصویب آن می‌گذرد. ۱۳- حذف کسر ۲ درصد ماهیانه از قیض‌های حقوقی بازنشستگان بر مبنای ماده ۸۹ درون سازمانی ۱۴- پرداخت ۲ درصد سود شستاب کلیه بازنشستگان ۱۵- بازگشت بانک رفاه از دست رفته به صاحبان اصلی آن کارگران و بازنشستگان با سرمایه‌های بالغ بر ۳۷ همت به سازمان تأمین اجتماعی ۱۶- حذف بیمه‌های تکمیلی و انعقاد قراردادهای خرید درمانی در بیمارستان‌های غیر دولتی توسط کارشناسان سازمان تأمین اجتماعی ۱۷- بازگشت الزامی بیش از ۴۰۰ قلم داروی حیاتی حذف شده از دفترچه‌های تأمین اجتماعی

۴- بیمه تکمیلی بازنشستگان از انحصار کانون‌ها آزاد و زیر نظر خود تأمین اجتماعی قرار گیرد. ۵- اجرای متناسب‌سازی بر اساس قانون مصوب مجلس آن هم به طور صحیح و بدون فرمول‌های سلیقه‌ای در سال‌های جاری و آتی ۶- پرداخت معوقات ۱۴۰۳-۴۰ درصدی همسان‌سازی و درج افزایشات مبالغ آن در پایه حقوقی احکام سال ۱۴۰۳ ۷- پرداخت ۲۵ درصد باقی‌مانده متناسب‌سازی سال‌های ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱ و معوقات آن طبق برنامه توسعه ۵ ساله ششم ۸- عدم تأخیر در پرداخت حقوق ماهیانه بازنشستگان حتی در روزهای تعطیلی و واریزی حقوق ماهیانه برای کلیه بازنشستگان در یک روز متمرکز ۹- کوتاه شدن دست اربدبهدکار از سازمان تأمین اجتماعی یعنی آزاد شدن این

مطالبات هفده گانه بازنشستگان اهوازی از تأمین اجتماعی اعلام شد

بازنشستگان کارگری اهواز در بیانیه‌ای خطاب به دولت و تأمین اجتماعی، مطالبات کلیدی خود را مطرح کردند. به گزارش ایلنا، خواسته‌های این بازنشستگان به شرح زیر است: ۱- بازنشستگان خواهان اجرای مواد ۹۶ و ۱۱۱ قانون تأمین اجتماعی و تعیین سبب معیشتی برای افزایش دستمزد سالیانه بر مبنای اصل سه‌جانبه‌گرایی با حضور الزامی نماینده بازنشستگان در جلسات مزدی سالیانه هستند. ۲- الزام درمان رایگان مطابق ماده قانونی ۵۴ سازمان تأمین اجتماعی و اصل ۲۹ قانون اساسی ۳- ساخت و تجهیز در مانگاه‌ها و بیمارستان‌های ملکی و در غیر این صورت خواست خرید در مان رایگان در بیمارستان‌های غیر دولتی که توسط تأمین اجتماعی صورت پذیرد.

خبر

مدیرعامل بانک رفاه کارگران درباره واگذاری این بانک و ضرورت حفظ منافع کارگران و بازنشستگان اظهار داشت: بر اساس سیاست‌های کلی اصل ۴۴ و همچنین برنامه هفتم توسعه قرار بر این شده که هر سهامدار بیشتر از ۳۳ درصد سهام این بانک را نداشته باشد و مابقی آن را واگذار کند. به گزارش ایلنا، اسماعیل‌الله گانی ادامه داد: از آنجایی که ۱۰۰ درصد سهام بانک رفاه کارگران متعلق به تأمین اجتماعی بود، ۳۳ درصد مدیریت در اختیار این سازمان است و ۶۷ درصد به صندوق ضمانت سپرده‌ها واگذار شده است. در حقیقت ۱۰۰ درصد سهامدار سازمان تأمین اجتماعی است و سهمی جابه‌جا نشده و تنها ۶۷ درصد مدیریت به صندوق ضمانت سپرده‌ها واگذار شده است.

وی تأکید کرد: خواسته بازنشستگان این است که مدیریت به سازمان تأمین اجتماعی برگردد اما این موضوع منع قانونی دارد و هر چه که قانون تصویب کند همان به اجرائی رسد

خبر

نیروهای پیمانکاری مخابرات آذربایجان شرقی روز سه‌شنبه در اعتراض به عدم تحقق مطالبات خود دست از کار کشیدند. عدم دریافت حق سنوات، بی‌عدالتی در پرداختی‌ها و همچنین مشکلات مربوط به هزینه‌های درمان از جمله موارد مورد اعتراض این نیروهاست. به گزارش ایلنا، نیروهای پیمانکاری آذربایجان شرقی، پیشتر نیز جمععاتی برگزار کرده بودند و پی آن تجمعات مدیر منطقه به آنها وعده محقق کردن مطالبات و پرداخت حق سنوات داده بود که هنوز این اتفاق نیفتاده است. طبق این گزارش، مخابرات چند ماه پیش سنوات برخی از نیروها در برخی از استان‌ها را واریز کرد ولی هنوز به نیروهای برخی از استان‌ها از جمله استان آذربایجان شرقی، حق سنوات پرداخت نشده است. نیروهای آذربایجان شرقی می‌گویند: این اعتراضات را توسط مطالبات ادامه خواهیم داد.

غفاری: میزان افزایش قیمت داروها از ۱۰ تا ۲۰ درصد تا چند برابر متغیر است و در مجموع این افزایش قیمت مشمول بیش از حد ۴۰۰ قلم داروی تحت پوشش تأمین اجتماعی شده و هم سهم بیمه‌شده افزایش یافته است



احتمال واگذاری سهام بانک رفاه به بازنشستگان وجود دارد

مدیرعامل بانک رفاه کارگران درباره واگذاری این بانک و ضرورت حفظ منافع کارگران و بازنشستگان اظهار داشت: بر اساس سیاست‌های کلی اصل ۴۴ و همچنین برنامه هفتم توسعه قرار بر این شده که هر سهامدار بیشتر از ۳۳ درصد سهام این بانک را نداشته باشد و مابقی آن را واگذار کند. به گزارش ایلنا، اسماعیل‌الله گانی ادامه داد: از آنجایی که ۱۰۰ درصد سهام بانک رفاه کارگران متعلق به تأمین اجتماعی بود، ۳۳ درصد مدیریت در اختیار این سازمان است و ۶۷ درصد به صندوق ضمانت سپرده‌ها واگذار شده است. در حقیقت ۱۰۰ درصد سهامدار سازمان تأمین اجتماعی است و سهمی جابه‌جا نشده و تنها ۶۷ درصد مدیریت به صندوق ضمانت سپرده‌ها واگذار شده است.

وی تأکید کرد: خواسته بازنشستگان این است که مدیریت به سازمان تأمین اجتماعی برگردد اما این موضوع منع قانونی دارد و هر چه که قانون تصویب کند همان به اجرائی رسد