

مزد حقوق بگیران دولت در سال آینده ۲۰ درصد افزایش می‌یابد

در سال آینده ضریب حقوق گروه‌های مختلف حقوق بگیر دولتی به میزان ۲۰ درصد نسبت به سال ۱۴۰۱ افزایش می‌یابد. طبق گزارش ایسنا، نمایندگان مجلس در جلسه علنی نوبت سوم روز یکشنبه و در جریان بررسی بخش هزینه‌های لایحه بودجه ۱۴۰۲ کل کشور، جزء ۱ بند الف تبصره ۱۲ را تصویب کردند. بر این اساس در سال ۱۴۰۲ حقوق گروه‌های مختلف حقوق بگیر در دستگاه‌های اجرایی موضوع ماده (۲۹) قانون برنامه پنج‌ساله ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی و همچنین نیروهای مسلح، وزارت اطلاعات، سازمان انرژی اتمی، کارکنان کشوری و لشکری، اعضای هیأت علمی دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی و قضات و حقوق و دستمزد مشمولین قانون کار شاغل در این دستگاه‌ها به شرح زیر افزایش می‌یابد: ضریب حقوق گروه‌های مختلف حقوق بگیر به میزان ۲۰ درصد نسبت به سال ۱۴۰۱ افزایش می‌یابد. حداقل حکم کارگزینی سال ۱۴۰۲ حقوق بگیران معادل (۲/۱۱) برابر حداقل حکم کارگزینی حقوق بگیران سال ۱۴۰۱ موضوع جزء (۱) بند الف تبصره (۱۲) قانون بودجه سال ۱۴۰۱ با اعمال امتیازات جزء (۱) قانون اصلاح قانون بودجه سال ۱۴۰۱ و ترمیم حقوق کارکنان و بازنشستگان کشوری و لشکری خواهد بود. حکم این جزء شامل کارکنان رسمی، پیمانی و مبلغ قرارداد منعقد ماهانه برای کارکنان قرارداد کار معین (مشخص) و کارکنان طرح خدمت پزشکان و پیراپزشکان در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است. همچنین حقوق بازنشستگان، وظیفه‌بگیران و مشترکان صندوق‌های بازنشستگی کشوری و لشکری و سایر صندوق‌های بازنشستگی وابسته به دستگاه‌های اجرایی، به میزان ۲۰ درصد نسبت به آخرین حکم حقوق سال ۱۴۰۱ افزایش می‌یابد.

تجمع دوباره بازنشستگان مخابرات در شهرهای مختلف کشور



بازنشستگان مخابرات صبح دیروز (۱۵ اسفند) در اعتراض به بی‌توجهی مخابرات ایران به مطالباتشان، برای چندمین بار تجمع کردند. به گزارش ایلنا، این تجمع در شهرهای تهران، خوزستان، خراسان رضوی، تبریز، اصفهان و کرمانشاه برگزار شد. در تهران بازنشستگان مقابل وزارت ارتباطات و در سایر شهرها مقابل شرکت مخابرات حاضر شدند. عدم اجرای آیین‌نامه ۸۹، افزایش سهم بیمه تکمیلی بازنشستگان، حذف فایده‌های و سهم خواروبار از خواسته‌های این بازنشستگان است.

نماینده اپراتورهای پست‌های فشار قوی برق: مجلس و دولت اعتنایی به قانون ندارند

سرویس کارگری. مجلس روز یکشنبه افزایش ۲۰ درصدی حقوق را برای زیرمجموعه‌های شاغل و بازنشسته دولت و همچنین کارگران دستگاه‌های اجرایی، به تصویب رساند. به گزارش ایلنا «فرهاد فرهنگیان» نماینده اپراتورهای پست‌های فشار قوی برق در این رابطه می‌گوید: «با وجود مصوبه بنده غیرقانونی تبصره ۱۲ بودجه را به تصویب رساندند در حالی که کارگران دولت مدت‌هاست مطالبه‌گری می‌کنند و می‌گویند تعیین دستمزد کارگران در تمام بخش‌ها بر عهده شورای عالی کار است. به گفته وی، کارگران دولت از مزایای کارمندان محرومند اما هنگام افزایش حقوق آنها را کارمند محسوب می‌کنند. این دومین بار است که دولت افزایش حقوق کارگران دولت را در بودجه می‌بیند و مجلس هم آن را به تصویب می‌رساند. فرهنگیان اضافه کرد: در روزهای قبل به مجلس مراجعه کردیم و خواستار حذف این بند غیرقانونی شدیم اما نمایندگان مجلس اهمیتی برای عمل به قانون ندارند. نماینده اپراتورهای پست‌های فشار قوی برق اضافه کرد: در این مرحله از شورای نگهبان درخواست داریم افزایش حقوق کارگران دولت را از لایحه بودجه حذف کنند. مزد کارگران باید از طریق چانه‌زنی در شورای عالی کار تعیین شود. هیچ نهادی نمی‌تواند برای افزایش دستمزد کارگران تعیین تکلیف کند.

کارگران شهرداری زنجان: شورای نگهبان، طرح ساماندهی استخدام را تأیید کند

کارگران پیمانکاری شهرداری زنجان در نامه‌ای به شورای نگهبان، خواستار تصویب طرح ساماندهی کارکنان دولت شدند. به گزارش ایلنا، صبح روز یکم اسفند ماه جاری طرح ساماندهی استخدام کارکنان دولت پس از چندسال انتظار کارگران در مجلس به تصویب رسید. حالا کارگران شهرداری زنجان در نامه‌ای به شورای نگهبان، خواستار تصویب این طرح قبل از پایان سال شده‌اند.

پایان دوران درمان رایگان بیمه شدگان در مراکز ملکی تامین اجتماعی قوانینی که فقط روی کاغذ موجودند



رضاسد آبادی

در تاریخ معاصر بسیاری از کشورها، گذار از سیاست ارائه خدمات رایگان بهداشتی و درمانی و آموزشی توسط دولت به نظام ارائه خدمات خصوصی یا پولی‌سازی، رخ داده با این تفاوت که در این کشورها ملزومات قانونی چنین رخدادی نیز از طریق تغییر آشکار و شفاف قانون طی شده‌اماد. در ایران گویا با وجود صراحت قانون اساسی، قانون تامین اجتماعی و با وجود ادعای مجموعه حکمرانی، این تحولات با رور در بایستی و به شکل چراغ خاموش رقم می‌خورد.

از ابتدای سال ۱۴۰۰ گزارش‌های مختلفی در این رابطه که مراکز ملکی و طرف قرارداد تامین اجتماعی در زمینه درمانی، مالیات نامتعارف طلب می‌کنند، به گوش می‌رسید. به تدریج این ادعاها و گزارش‌ها چنان افزایش یافت که حتی وزیر تعاون، کار و رفاه اجتماعی وقت و مدیرعامل تامین اجتماعی نیز درباره آن اظهار نظر کردند و مدعی شدند اگر چیزی رخ داده شامل موارد محدودی بوده و بعد هم وعده دادند که اگر تخلفی رویت شد، مردم با سامانه‌های طرح شکایت آن را به اطلاع مراجع ذی‌ربط برسانند. با این حال رفته رفته حجم گزارش‌ها و شکایات درباره تخلف‌ها به حدی رسید که دیگر بعید است این تخلف‌ها بدون چراغ سبزی یا رضایت خاموش دستگاه‌های ذی‌ربط رخ داده باشد. طبق قانون الزام که مصوب مجلس در حوزه درمان سازمان تامین اجتماعی بود، این سازمان موظف است کلیه خدمات درمانی به بیمه‌شدگان از پروسه درمان تا پروسه دریافت

دارو را رایگان انجام دهد. این رایگان بودن در مراکز ملکی تامین اجتماعی باید کامل باشد و در مراکز دانشگاهی و طرف قرارداد، باید با یک کسر فرانشیز مختصر انجام پذیرد.

طرح قانون الزام مبتنی بر اصل ۲۹ و اصل ۴۲ قانون اساسی است. بر مبنای این دواصل، قانون الزام به ارائه خدمات رایگان درمانی در سه حوزه پیشگیری، درمان و دارو برای بیمه‌شدگان تامین اجتماعی تأکید داشته و این مجموعه را در این زمینه درگیر یک الزام رفتاری کرده است. با وجود این قوانین اما حجم بازنشستگان و بیمه‌شدگانی که در مراکز ملکی چیزی به نام درمان رایگان را با وجود صفاهای طولی و کیفیت عمدتاً پایین تر خدمات نمی‌بینند، روبه‌افزایش است.

مراکز ملکی که دیگر رایگان نیستند

«خسرو رنجبر»، فعال صنفی حقوق بازنشستگان با اشاره به تحولات رخ داده و ارائه برخی گزارشات شفاهی از بازنشستگان مراجعه‌کننده به مراکز درمانی اظهار کرد: در بسیاری از موارد دوستان ما گزارش کردند که در مراکز ملکی به مراجعه‌کننده گفته شده که به دلیل وجود یک دستگاه اضافی خارج از پروتکل بیمارستان، باید مبلغی پرداخت کنند. وی افزود: در مورد برخی بیماری‌های خاص مانند دیالیزی‌ها و امثال آن عملاً در مراکز ملکی نیز چیزی به نام درمان رایگان وجود نداشته و در صورت عدم امکان اخذ پول بیشتر به مراجعان گفته می‌شود که مرکز آن خدمت را ندارد.

رنجبر با اشاره به اینکه «دولت‌ها از سال ۱۳۵۴ تاکنون هرگز سهم ۳ درصدی خود

امکان نظارت و محلی برای رسیدگی به شکایات ایجاد شود

«محمد باقری»، رئیس کانون انجمن‌های صنفی کارگران ساختمانی استان تهران نیز با اشاره به مشکلات موجود در درمان مراکز ملکی تامین اجتماعی گفت: این تجربه درباره مراکز درمانی نیروهای مسلح وجود دارد که یک دفتر شاهد و ایثارگر یا پرسنل در مرکز ایجاد می‌کنند تا به وقت درگیری ارباب رجوع و بیماری که خدمت به آنها داده نمی‌شود یا برای دریافت خدمات درمانی نیاز به راهنمایی دارند، مشکل حل شود اما مراکز ملکی تامین اجتماعی فاقد چنین محل‌هایی هستند. وی با بیان اینکه «مکانی برای شکایات و انتقادات و راهنمایی و طرح سوال در محل مراکز ملکی برای بیمه‌شده تامین اجتماعی وجود ندارد»، گفت: اکنون ما ۷۰ هزار کارگر ساختمانی بیمه‌شده در استان تهران داریم که بسیاری از آنها در زمینه درمان خود در مراکز ملکی و طرف قرارداد مشکل دارند. برای یک کارگر باید این آرزو باشد که هرگز مریض نشود. وقتی بسیاری مراکز می‌گویند در این محل یک یا چند تجهیزات را ندارند، باید مرکزی باشد که بیمه‌شده تامین اجتماعی را راهنمایی کند و دست کم به بازنشسته بگوید که در چه مرکزی با چه شرایطی می‌تواند درمان شود و اگر قرار است فرانشیز کسر شود، تا چه میزان باید از جیب بدهد.

باقری با اشاره به این نکته که «اگر تخلفی در مراکز بیمارستانی تامین اجتماعی رخ دهد، جایی برای طرح مسأله وجود نداشته و طرح شکایات بسیار سخت است»، اظهار کرد: در جلسات گذشته کانون کارگران ساختمانی به این جمع‌بندی رسیدیم که وقتی در جایی تخلفی رخ می‌دهد و برخی از کادر درمان ادعا می‌کنند که دولت منابع لازم برای خدمات رایگان را ندارد، باید دفتری در همان بیمارستان یا مرکز درمانی باشد تا در این زمینه طرح مسأله و راهنمایی در آن صورت گیرد یا با متخلف برخورد شود.

رئیس کانون انجمن‌های صنفی کارگران ساختمانی استان تهران تأکید کرد: قبل‌امعاونت درمان تامین اجتماعی اجازه رسیدگی و بازرسی در مورد مراکز ملکی را به خود هیات‌های انتخابی از سوی تشکل‌های کارگری و بازنشستگان داده بود که این مسأله در دوره جدید باید احیا شود. همچنین کمیته در مان قبل‌ادرا استان تهران معمولاً از نمایندگان تشکل‌های کارگری دعوت می‌کرد تا در جلسات درباره درمان تامین اجتماعی شرکت کنند که این رویدادها نیز دیگر رخ نمی‌دهند و باید دوباره آن جلسات و دعوت‌ها از سر گرفته شوند.

لزوم پیگیری ترک فعل تامین اجتماعی در مراجع ذی صلاح

«علی‌اکبر عیوضی»، دبیر کانون بازنشستگان تامین اجتماعی استان تهران نیز از جمله کسانی است که نسبت به ضعف در ارائه خدمات رایگان در مانس در تامین اجتماعی، مدیران این مجموعه را مورد انتقاد قرار داده و می‌گوید: وظیفه سازمان این بوده که طبق قانون الزام درمان رایگان را در مراکز ملکی بدهد و طبق این قانون در مراکز دانشگاهی و

در مورد برخی بیماری‌های خاص مانند دیالیزی‌ها عملاً در مراکز ملکی تامین اجتماعی چیزی به نام درمان رایگان وجود نداشته و در صورت عدم امکان اخذ پول بیشتر به مراجعان گفته می‌شود که مرکز، آن خدمت را ندارد

طرف قرارداد درمانی نیز به نحوی خدمات باید رایگان شود.

عیوضی با اشاره به اینکه پس از مدتی در مراکز طرف قرارداد بحث کسر فرانشیز و پرداخت از جیب مطرح شد، اظهار کرد: آن فرانشیزی که در مراکز طرف قرارداد بر اساس آنچه مدیرعامل تامین اجتماعی اخیراً گفته برای افراد بالای ۶۰ سال رایگان است، هرگز اجرا نشده و هر کس بگوید در حال اجرای گسترده است، دروغ می‌گوید. وی تأکید کرد: مدیرعامل سازمان اخیراً گفت افسرد در مراکز طرف قرارداد سازمان تامین اجتماعی از ۶۰ سال و بیشتر، خدمات رایگان دریافت می‌کنند اما ماه‌ها هنوز حتی یک نمونه برای بالای ۶۰ سال نداریم که این خدمات را در مراکز درمانی طرف قرارداد که با فرانشیز خدمت ارائه می‌دهند، رایگان دریافت کرده باشند.

دبیر کانون بازنشستگان استان تهران افزود: قبلاً ۱۰ درصد فرانشیز پس از ارائه خدمات درمانی از هزینه‌ها کسر می‌شد و در واقع ۱۰ درصد را بیمار می‌داد و مابقی بر عهده تامین اجتماعی بود اما اکنون برعکس شده و ۹۰ درصد را بیمار از جیب می‌دهد و بازنشسته‌ها تنها حدود ۱۰ درصد هزینه‌های خود را از سازمان دریافت می‌کنند. وی با اشاره به مسائل کیفیت خدمات درمانی گفت: بیمه‌شده خدمات خوبی چه در مراکز درمانی ملکی و چه در دانشگاهی و چه طرف قرارداد ندارد و این مسأله شامل بحث داروی سازمان نیز می‌شود که دیگر رایگان نیست.

عیوضی اضافه کرد: تعداد زیادی دارو هست که می‌گویند از لیست پوشش بیمه‌های خارج شده و بسیاری از داروها حتی آنتی‌بیوتیک و سرماخوردگی که بسیار پر مصرف و رایج هستند هم در لیست دارویی رایگان مراکز ملکی وجود نداشته و از این لیست خارج شده‌اند.

وی تأکید کرد: تامین اجتماعی نسبت به قانون الزام متعهد است و اگر خدمات رایگان به بیمه‌شده ندهد (به خاطر پولی که ما قبلاً پرداخت کرده‌ایم) مجبوریم به دلیل ترک فعل به سایر مراجع ذی صلاح برای پیگیری از جمله مجلس مراجعه‌و آن را مطالبه کنیم.

این فعال حقوق بازنشستگان با اشاره به اینکه «در ماده ۵۴ قانون تامین اجتماعی وظایف سازمان در مورد درمان قید شده و باید مدیر عامل آن را بخواند تا وظایفش به او یادآوری شود»، گفت: در سال‌های اخیر بیمارستان‌های طرف قرارداد هلدینگ اداره شده‌اند و بر این اساس هیچ قانونی را رعایت نمی‌کنند و با این کار تنها به مشکلات بیمه‌شده و بازنشسته افزوده‌اند.



عدد ۳.۲ بود و تمام محاسبات بر مبنای آن تعیین می‌شد. وی ادامه داد: مسأله بعدی، کاهش میزان نیاز بدن به کالری از دو هزار و ۵۰۰ به دو هزار و ۳۰۰ کالری در محاسبات سبب معیشت است تا نرخ سبب معیشت را کاهش دهند.

باقری گفت: دولتی‌ها سعی دارند تا معیار تعیین دستمزد را دهک سوم قرار دهند که ما این را نمی‌پذیریم و معتقدیم مطالعات روی دهک پنجم و ششم تعیین دستمزد را به قدر عادلانه‌تری نزدیک می‌کنند.

رئیس کارگروه مزد کانون عالی شوراهای اسلامی کار همچنین در پاسخ به این سوال که آیا کارگروه مزد کانون عالی نرخ سبب معیشت را به شکل مستقل محاسبه کرده یا خیر؟ گفت: مستقلاً نرخ سبب معیشت را محاسبه کرده‌ایم که اگر با کمیته دستمزد بر سر نرخ سبب معیشت به توافق نرسیم، نرخ سبب معیشت خود را مستقل اعلام می‌کنیم و روی آن پافشاری می‌کنیم. باقری تأکید کرد: مطالعات خود را انجام داده‌ایم و می‌دانیم چه اتفاقاتی روی سبب معیشت افتاده و اقلام را محاسبه کرده‌ایم و اگر به توافق نرسیم حتماً را منتشر می‌کنیم.

عیوضی: تعداد زیادی از داروها از لیست پوشش بیمه‌های خارج شده و بسیاری از داروها حتی آنتی‌بیوتیک و سرماخوردگی که بسیار پر مصرف و رایج هستند هم در لیست دارویی رایگان مراکز ملکی وجود ندارند

«علی‌اکبر عیوضی»: تعداد زیادی از داروها از لیست پوشش بیمه‌های خارج شده و بسیاری از داروها حتی آنتی‌بیوتیک و سرماخوردگی که بسیار پر مصرف و رایج هستند هم در لیست دارویی رایگان مراکز ملکی وجود ندارند

صحبت کرد که محاسبات واقعی باشد. وقتی حتی دستمزد تعیین شده نمی‌تواند حداقل‌های یک زندگی را تامین کند با کدام منطق حرف از دستمزد منطقه‌ای می‌زنند؟

رئیس کارگروه مزد کانون عالی شوراهای اسلامی کار افزود: از طرفی، در تعیین مزد به صورت منطقه‌ای چند مشکل وجود دارد. اول اینکه حیطه مناطق مشخص نیست و مشخص نیست بر اساس چه معیار و قانونی، مناطق رادسته‌بندی می‌کنند.

باقری افزود: مورد دیگر اینکه ماده ۴۱ به ماده ۱۱۱ قانون تأمین اجتماعی گره خورده و از این بابت هم با منطقه‌ای کردن مزد، محاسبات بیمه‌ای دچار اختلال می‌شود. به طور مثال اگر حداقل دستمزد آذربایجان با حداقل دستمزد تهران فرق داشته باشد و کارگری که در آذربایجان کار می‌کرده بعد از بازنشستگی وارد تهران شود، مشخص نیست چگونه می‌خواهند مستمری او را پرداخت کنند! همه اینها مسائلی اساسی است که ورود به بحث مزد منطقه‌ای را مشکل‌ساز می‌کند. وی ادامه داد: طبق قانون برای کار مشابه باید مزدی مشابه در نظر گرفت که با منطقه‌ای شدن مزد، همه این موارد قانونی زیر سوال می‌رود.

رئیس کارگروه مزد کانون عالی شوراهای اسلامی کار گفت: از مزد منطقه‌ای که بگذریم باید بگوییم که گروه دولتی به دنبال اعمال تغییراتی است تا مزد کارگران کمتر از آنچه واقعاً باید باشد، محاسبه شود. یکی از این اقدامات، تلاش برای کاهش بعد خانوار است. مطالعات مرکز آمار نشان می‌دهد بعد خانوار افزایش یافته و طبق آمار، بعد خانوار در روستا ۴ و در شهر ۳.۶ شده است. قبلاً بعد خانوار روی