

انتظار پرستاران ۱۵ ساله شد

پزشک سالاری؛ مانع اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری



علی خسرو جردی

ششم تیرماه سال ۸۶، روزی فراموش نشدنی برای سفیدپوشان جامعه سلامت است. تاریخی که در آن روز قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری توسط دولت نهم تصویب شد. ۱۵ سال از آن روزگار می‌گذرد اما ذی‌نفعان اصلی این قانون هنوز امید به اجرای آن ندارند و حرف‌های مسئولان نظام سلامت را تنها وعده‌هایی می‌دانند که بر زبان جاری می‌شود.

ماجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری را باید در پرتو تغییرات نظام سلامت کشور در سه دهه اخیر مورد بررسی قرار داد. تا قبل از سال ۱۳۷۴، نظام سلامت کشور یعنی بخش بهداشت و درمان کشور، روبه تقریباً ثابت، مشخص و هماهنگی داشت. طبق این نظام که موسوم به نظام حقوق ثابت (fix payment) بود، همه اعضای کادر درمان اعم از پزشک و پرستار بر اساس حقوق ثابت ماهانه عمل و دستمزد دریافت می‌کردند.

بسیاری از متخصصان و کارشناسان کنونی سلامت و رفاه اجتماعی، معتقدند نظام سلامت قبلی، بهترین نظام برای اداره سلامت کشور و مطابق با تجارب موفق جهانی در زمینه سلامت و بهداشت و درمان است چرا که در آن بسیاری از خدمات درمانی و بهداشتی هنوز چندان کالایی و پولی نشده بود و دولت متعهد به ارائه خدمات سلامت تقریباً رایگان و عمومی به همه مردم بود و اختلاف حقوق و دستمزدها بین پزشک و پرستار نیز به میزان فعلی زیاد نبود. همچنین به مردم و بیماران که به بیمارستان‌ها رجوع می‌کردند، فشار مالی چندان وارد نمی‌شد و اولویت بیمارستان‌ها، ارائه خدمت به مردم بود. بنابراین سرجمع، در نظام سلامت قبلی کشور تا سال ۱۳۷۴، بیماران و کادر درمان و عموم مردم رضایت نسبی از خدمات و مزایای شغلی و دستمزدی داشتند اما این نظام در اواسط دهه ۷۰ با فشار پزشکان تغییر کرد.

در حال حاضر بعضی از کارشناسان نظام سلامت از اختلاف چند دهه برابری بین درآمد پزشکان و پرستاران در نظام فعلی بهداشت و درمان کشور سخن می‌گویند. بر مبنای نظام فعلی

تعرفه‌گذاری، اگر هزینه یک عمل جراحی ۱۰۰ هزار تومان باشد، از این مقدار چیزی تا حدود ۶۵ درصد آن به جیب پزشکان سرازیر می‌شود. ۵۰ درصد از این وجه نیز به دانشگاه علوم پزشکی و اعضای هیات عملی تخصیص پیدا می‌کند. ۱۰ درصد به خود بیمارستان‌ها پرداخت می‌شود و ۲۰ درصد باقیمانده نیز بین کادر درمان اعم از پرستاران، نیروهای خدماتی و بقیه پرسنل بیمارستان هاتوزیع می‌شود که عملاً به پرستاران چیز خاصی تعلق نمی‌گیرد. به عبارت دیگر ۶۵ درصد درآمد آنها همان ۵ درصدی‌های هیات علمی توزیع می‌شود و ۲۰ درصد درآمد بین ۹۵ درصد یعنی کل کادر بیمارستان تقسیم می‌شود. نابرابری و تبعیض آشکار در الگو و نحوه توزیع درآمد هادر مثال فوق به وضوح قابل مشاهده است. به گفته فعالان جامعه پرستاری، اجرای صحیح قانون «تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری» مهم است اما منافع عده‌ای با اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری، دچار تعارض می‌شود و به همین دلیل برای اجرای این قانون، بهانه‌گیری می‌کنند. پرستاران

در نظام سلامت قبلی کشور تا سال ۱۳۷۴، بیماران و کادر درمان و عموم مردم رضایت نسبی از خدمات و مزایای شغلی و دستمزدی داشتند اما این نظام در اواسط دهه ۷۰ با فشار پزشکان تغییر کرد

نگران تضییع حقوق خود هستند زیرا این احتمال وجود دارد که قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری به هر بهانه‌ای باز هم مسکوت بماند.

سیستم حاکم بر وزارت بهداشت، پزشک سالار است

«محمد شریفی مقدم» عضو خانه پرستاری می‌گوید: الگوهای مختلفی را تحت بررسی قرار داده‌ایم. تمام اقدامات انجام شده درباره قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری از پشتوانه کارشناسی قوی برخوردار است و خانه پرستار تمام مشکلات حقوقی این موضوع برطرف کرده است. تمام جزئیات این قانون در شورای عالی بیمه، کمیسیون اجتماعی



شریفی مقدم: تجربه ۳۰ سال فعالیت صنفی به من آموخته که وزارت بهداشت، در مان و آموزش پزشکی سیستم مختص به خود دارد، سیستمی پزشک سالار که دولت اصولگر او اصلاح طلب نمی‌شناسد

با پزشکان، اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری که در سال ۱۳۸۶ با ۱۹۰ رای موافق در مجلس به تصویب رسیده، به یکی از مطالبات اصلی جامعه پرستاری کشور تبدیل شده است. با این حال طبق روند حاکم بر نظام سلامت و درمان کشور و سیاست سلامت و درمان حاکم بر دولت‌ها در سه دهه اخیر، به نظر می‌رسد موضوع اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری، چشم‌انداز مناسبی برای اجرا ندارد. اگر چه طبق برنامه ششم توسعه کشور، دولت مکلف به اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری تا پایان این برنامه است اما به رغم تاکید چندباره، هنوز اراده‌ای در دولت و وزارت بهداشت برای اجرای این قانون وجود ندارد.

در این ایام که نگرانی‌هایی که مطالبات جامعه پرستاری از قبیل معوقات مزدی، وضعیت بی‌ثبات شغلی، اضافه‌کار، فوق‌العاده و غیره... نیز مطرح است، ضرورت اجرای هر چه سریع‌تر قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری بیش از پیش، از سوی پرستاران و تشکل‌های آنها مطرح شده است. باید دید که وزارت بهداشت و معاونت پرستاری این وزارتخانه، یکبار برای همیشه، اقدامی برای اجرای این قانون معطل مانده خواهد کرد یا نه؟

دولت و وزارتخانه‌های بهداشت و کار مطرح شده و آیین‌نامه این قانون نیز به رشته تحریر درآمده است. دیگر دلیل منطقی برای تاخیر در اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری وجود ندارد، با این حال مانگران بهانه‌گیری‌های احتمالی هستند.

وی توضیح داد: ۲۱ سال از زمان اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پزشکی می‌گذرد اما اجرای تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری حدود ۱۵ سال است که مسکوت مانده است. ما نسبت به اجرای نادرست این قانون احساس نگرانی می‌کنیم. روز شنبه، رئیس کل سازمان نظام پزشکی، افزایش تعرفه خدمات پزشکی را از رئیس جمهور مطالبه کرد. نوبت اجرای تعرفه‌گذاری پرستاری فرارسیده ولی مسئولان در مانسی معتقدند اجرای خدمات پزشکی موفقیت‌آمیز نبوده است.

این فعال صنفی جامعه پرستاران گفت: از سال ۹۷، دستمزد پرستاران حدود ۲۰٪ برابر افزایش یافته است. سال ۹۷، قیمت هر دلار ۴ هزار تومان و پایه حقوق پرستاران رسمی حدود ۳ میلیون و ۶۰۰ هزار تومان معادل ۹۰۰ دلار بود. در سال جاری، پایه حقوق پرستاران رسمی با افزایش دو برابری حقوق معادل ۸ میلیون تومان است که با توجه به قیمت فعلی دلار، حقوق این گروه شغلی معادل ۳۰۰ دلار است یعنی درآمد آنها حدود ۵۶۰ دلار کاهش یافته است. باید گفت حدود ۴۵ هزار پرستار شرکتی نظام سلامت کشور، شرایط نامناسبی را تجربه می‌کنند. آنها تحت پوشش قانون کار قرار می‌گیرند و درآمد ماهیانه این گروه از پرستاران حدود ۳ میلیون تومان است. به گفته وی، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی سیستم مختص به خود را دارد، سیستمی پزشک سالار که دولت اصولگر او اصلاح طلب نمی‌شناسد و من به این نتیجه رسیده‌ام.

اراده‌ای که وجود ندارد

به دلیل نارضایتی روزافزون جامعه پرستاری از تبعیض و نابرابری

اخبار کارگری

کارگران عسلویه خواستار شدند: **نحو طرح روزکاری اجباری**

کارگران پیمانکاری عسلویه با امضا و ارسال طوماری خطاب به سران سه قوه، خواستار لغو طرح روز کاری اجباری شدند. به گزارش ایلنا، در این طومار آمده است: برخی از پرسنل پیمانکاری عسلویه با بیش از ۲۰ سال سابقه خدمت مستمر، زندگی خود و خانواده خود را به سختی اما بر اساس وضع موجود پرنام‌ریزی و مدیریت می‌کنند، بنابراین هر نوع تحمیل هزینه اضافی، موجب افزایش فقر و معضلات اجتماعی بیشتر شده و دور از عدالت است که در حق این کارکنان زحمتکش ظلم و ستمی روا داشته شود. با اجرای طرح روز کاری اجباری همه کارکنان آقماری دچار چالشی بزرگ خواهند شد که توان اندک مالی پاسخگوی هزینه‌های گزاف زندگی در شهر عسلویه را نمی‌دهد و همین امر موجب عدم توانایی تهیه مسکن مناسب برای خانواده‌هاست گو اینکه معضل اعتراضات خانواده‌ها و بروز اختلافات عددها با عناوین مختلف غیر قابل انکار و کنترل گشته و گرانی مسکن و هزینه چندبرابری زندگی در شهر عسلویه و همچنین عدم توانایی مالی کارکنان از یک سو و عدم وجود زیرساخت‌ها از جمله نبود امکانات آموزشی مکفی برای فرزندان، کافی نبودن امکانات درمانی و تخصصی حتی برای ساکنین فعلی، چشم‌اندازی تیره را به تصویر می‌کشند. در انتهای این طومار می‌خوانیم: صدای ما کارکنان پیمانکاری باشید و از پایتخت‌نشینان که بیگانه با شرایط این منطقه هستند، بخواهید در اجرای تصمیم‌شان صرف نظر کنید و شتاب زده برای سر نوسخت هموعان خود، تصمیمات غیر کارشناسی و مخرب اتخاذ نکنند. ما کارکنان پیمانکاری شرایط و امکانات همکاران رسمی را نداریم اما در مقام انسانیت همه برابریم. صنعت نفت در قبال کارکنان رسمی، خود را باید متعهد به فراهم کردن همه خدمات رفاهی حتی مسکن این عزیزان بدانند و نیم‌نگاهی هم به کارکنان پیمانکاری داشته باشند که آرزویشان بر چیده شدن بساط تبعیض در همه سطوح جامعه است.

کارگران خدمات شهری کوت عبدالله: **طبقه بندی مشاغل را برای کارگران اجرا کنید**



کارگران پیمانکاری شهرداری کوت عبدالله با اشاره به اجرای طرح طبقه‌بندی مشاغل برای کارگران «پروژه عملیات پیشگیری و مقابله با تخلفات شهری» خواستار اجرای این طرح برای سایر کارگران شهرداری کوت عبدالله شدند. به گزارش ایلنا، یکی از این کارگران گفت: چرا اجرای چنین طرح‌هایی باید دل‌بخوایی فقط مربوط به بخش‌هایی خاص است و ما از اجرای چنین طرح‌هایی که در قانون هم به آن اشاره شده است، محروم شویم؟ این کارگر گفت: ما حتی حق و حقوقی را که دولت برای سایر کارگران قائل شده، نمی‌گیریم و همچنان پیگیر حقوق دی و بهمن سال گذشته و عیدی و سنوات سال گذشته هستیم. طبق این گزارش، کارگران خدمات شهری کوت عبدالله با بارابایت عدم دریافت حقوقشان تجمع و دست از کار کشیده‌اند. این کارگران حقوق فروردین و اردیبهشت‌ماه را نیز به صورت علی‌الحساب دریافت کرده‌اند.

دستمزد متناسب با خط فقر تعیین شود

یک فعال بازار کار با اشاره به اینکه دستمزد باید متناسب با خط فقر تعیین شود، گفت: به رغم اینکه هر ساله دستمزد کارگران افزایش می‌یابد، افزایش هزینه‌های زندگی باعث می‌شود که میزان افزایش دستمزد بی‌اثر می‌شود. حمید حاج‌اسماعیلی در گفت‌وگو با خبرگزاری تسنیم گفت: دستمزد کارگران در شورای عالی کار باید بر اساس خط فقر تعیین شود چرا که تعیین سبدمعیش کارگران مورد قبول دولت نیست و در تعیین دستمزد استفاده نمی‌شود. وی افزود: دولت در قبال سبدمعیش کارگران پاسخگو نیست اما خط فقر شاخص جهانی است. در کشور ما نیز خط فقر تعیین می‌شود اما نهاد‌های مربوطه از اعلام آن امتناع می‌کنند. حاج‌اسماعیلی باین‌گونه گفت: خط فقر در تهران حدود ۹ میلیون تومان است، گفت: کالاهای اساسی در اولویت‌های اول و دوم سوم باید تعیین شود. مسکن به عنوان یک عامل مهم در خط فقر باید محاسبه شود چرا که بخش زیادی از حقوق کارگران صرفاً چهاربه‌همی می‌شود. برای تعیین دستمزد منطقی باید خط فقر تعیین شود چون خط فقر یک شاخص اقتصادی مهم است.



و شناسایی علل این اعتراض‌ها تلاش می‌کنند از جایگاه مطالبه‌گری وارد شده و این علل را رفع کنند تا دیگر شاهد استمرار این اعتراضات نباشیم. وی افزود: این اعتراضات صنفی است و به دلیل عدم پرداخت حقوق و مزایا است و موضوعات سیاسی نیست. ما پیگیر هستیم تا دستگانه‌های متولی و مسئول به وظایف قانونی خود عمل کنند.

میریم تا به وظایف قانونی خود عمل کنند. قائم مقام معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضاییه خاطر نشان کرد: در خصوص اعتراض‌های کارگران پتروشیمی در چند استان نیز روز شنبه با معاونت‌های پیشگیری در این استان‌ها مکاتباتی صورت گرفت و معاونان پیشگیری در حال بررسی هستند تا اگر وظیفه قانونی، ترک شده است مسئول مربوطه را شناسایی و مطالبه‌گری داشته باشند.

مسعودی فر تصریح کرد: معاونان ما با بررسی

معرفی شده باشد، قطعاً آن‌ها بر خورد خواهد شد. قائم مقام معاونت اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضاییه در باره اعتراضات سراسری کارگران پتروشیمی گفت: از چند سال قبل موضوع پیشگیری از تجمع‌ها و اعتراضات را در دستور کار داشتیم و به دنبال علت‌شناسی آنها بودیم. وی ادامه داد: ما در معاونت پیشگیری، اگر دستگانه‌ها به وظایف خود عمل نکرده و باعث اعتراض‌ها شده‌اند، شناسایی می‌کنیم و از جایگاه مطالبه‌گری قوه قضاییه به سراغ دستگانه‌ها

موسسه عالی پژوهش تامین اجتماعی:

عدم تعادل منابع و مصارف جدی‌ترین چالش حوزه درمان است

تازه‌ترین گزارش کارشناسی با موضوع مروری بر وضعیت ارائه خدمات درمانی سازمان تامین اجتماعی طی سال‌های ۹۱ تا ۹۸ منتشر شد که این گزارش، در ۱۰ بخش شامل محورهای جمعیت تحت پوشش، ظرفیت‌های فیزیکی، منابع انسانی، شاغل، عملکرد، اقدامات، چالش‌های پیش‌رو و راهکارهای مقابله با آنها تدوین شده است. به گزارش روابط عمومی مؤسسه عالی پژوهش تامین اجتماعی، در این گزارش وضعیت درمان در هر دو بخش مستقیم و غیر مستقیم و به تفکیک بستری و سرپایی در یک دوره زمانی هشت ساله تشریح شده است. در این گزارش آمده است که بر اساس آمارهای موجود، در طول سال‌های گذشته به دلیل افزایش افراد تحت پوشش سازمان، افزایش انتظارات و تعداد خدمات ارائه شده، افزایش زیاد قیمت خدمات ارائه شده، افزایش تعداد نیروی انسانی و بسیاری دلایل دیگر، هزینه‌های بخش درمان سازمان به شدت افزایش یافته است. شیوع و برون‌راند انتهای سال ۹۸ در این بین روند صعودی هزینه‌ها را تشدید کرده است. چنین شرایطی باعث تشدید بحران پایداری مالی سازمان تامین اجتماعی در بخش درمان و بروز کسری و عدم توازن در حساب درمان شده است. نتایج این گزارش نشان می‌دهد عدم تعادل منابع و مصارف جدی‌ترین چالش حوزه درمان در سال‌های اخیر بوده است و پیش‌بینی این است که در سال‌های آتی هم تداوم یابد. برخی از نتایج در این گزارش نشان می‌دهد که در سال ۹۸ نسبت به سال ۹۱ در بخش درمان غیر مستقیم افزایش ۲۰۰٫۸ درصد در تعداد کل نسخ اتفاق افتاده که به ترتیب برای بخش سرپایی و بستری به میزان ۲۰۰٫۷ و ۲۸۰٫۴ درصد بوده است.



همسان سازی، محور مطالبات اعلام شد:

تجمع کارگران بازنشسته مقابل اداره تامین اجتماعی اهواز

جمعی از کارگران بازنشسته اهواز با حضور مقابل تامین اجتماعی خوزستان، خواستار توجه به مطالبات کلیدی خود شدند. به گزارش ایلنا، این کارگران بازنشسته درباره خواسته‌های خود گفتند: خواسته اصلی ما تداوم همسان سازی و مصوب کردن این همسان سازی به صورت لایحه‌های قانونی تا رسیدن دستمزد‌ها به سطح حقوق کارکنان تامین اجتماعی و اجرای صحیح قانون الزام درمان مستقیم است. با توجه به اینکه ما در زمان اشتغال سهم هزینه‌های درمان خود و خانواده را پرداخت کرده‌ و در زمان بازنشستگی این مبلغ تحت عنوان ماده ۸۹ مستمری‌ها کسر می‌شود، خواهان درمان رایگان هستیم. متأسفانه تامین اجتماعی برخی از تعهدات درمانی را به بیمه تکمیلی سپرده است. این عده در بیان خواسته‌های دیگر بازنشستگان گفتند: تغییر ساختار نمایندگان کارگران در شورای عالی کار جهت تعیین حداقل دستمزد موضوع ماده ۴۱ قانون کار و همچنین نمایندگان واقعی کارگران شاغل و بازنشسته در صندوق تامین اجتماعی باید انجام شود. ما کارگران اعلام می‌کنیم چنین امری به وسیله ایجاد تشکل مستقل یا تغییر ساختار تشکل‌های رسمی امکان پذیر است. اعمال برابری عیدی بازنشستگان و مستمری‌بگیران با عیدی شغالین تامین اجتماعی، آموزش رایگان برای فرزندان در تمامی سطوح از ابتدایی تا دانشگاه، تعیین مرجع رسمی خط فقر و اعلان خط فقر از سوی مراکز رسمی بر اساس استانداردهای بین‌المللی به گونه‌ای که نمایندگان کارگران در این مرجع حضور موثر داشته باشند و واکنش‌ناسیون رایگان علیه کرونا به وسیله واکنش‌های مورد تایید بهداشت جهانی از دیگر خواسته‌های تجمع کنندگان بود.

موسسه عالی پژوهش تامین اجتماعی:

تجمع کارگران بازنشسته مقابل اداره تامین اجتماعی اهواز

جمعی از کارگران بازنشسته اهواز با حضور مقابل تامین اجتماعی خوزستان، خواستار توجه به مطالبات کلیدی خود شدند. به گزارش ایلنا، این کارگران بازنشسته درباره خواسته‌های خود گفتند: خواسته اصلی ما تداوم همسان سازی و مصوب کردن این همسان سازی به صورت لایحه‌های قانونی تا رسیدن دستمزد‌ها به سطح حقوق کارکنان تامین اجتماعی و اجرای صحیح قانون الزام درمان مستقیم است. با توجه به اینکه ما در زمان اشتغال سهم هزینه‌های درمان خود و خانواده را پرداخت کرده‌ و در زمان بازنشستگی این مبلغ تحت عنوان ماده ۸۹ مستمری‌ها کسر می‌شود، خواهان درمان رایگان هستیم. متأسفانه تامین اجتماعی برخی از تعهدات درمانی را به بیمه تکمیلی سپرده است. این عده در بیان خواسته‌های دیگر بازنشستگان گفتند: تغییر ساختار نمایندگان کارگران در شورای عالی کار جهت تعیین حداقل دستمزد موضوع ماده ۴۱ قانون کار و همچنین نمایندگان واقعی کارگران شاغل و بازنشسته در صندوق تامین اجتماعی باید انجام شود. ما کارگران اعلام می‌کنیم چنین امری به وسیله ایجاد تشکل مستقل یا تغییر ساختار تشکل‌های رسمی امکان پذیر است. اعمال برابری عیدی بازنشستگان و مستمری‌بگیران با عیدی شغالین تامین اجتماعی، آموزش رایگان برای فرزندان در تمامی سطوح از ابتدایی تا دانشگاه، تعیین مرجع رسمی خط فقر و اعلان خط فقر از سوی مراکز رسمی بر اساس استانداردهای بین‌المللی به گونه‌ای که نمایندگان کارگران در این مرجع حضور موثر داشته باشند و واکنش‌ناسیون رایگان علیه کرونا به وسیله واکنش‌های مورد تایید بهداشت جهانی از دیگر خواسته‌های تجمع کنندگان بود.

