

«گزارشی نداشته‌ایم که کسی به خاطر گرانی دارو بخرد، بیمه‌ها نیز چنین گزارشی نداشته‌اند. متأسفانه این‌ها بحث‌های خبری می‌شوند!»
مرتضی کیان، سرووبیث خبری نیست، واقعیت مجسم یک انسان دردمند، یک کارگر یکبار است که در اهرهای بیمارستان‌ها به خاطر گرانی دارو، سرش را به هر دیواری می‌کوبد؛ می‌پرسم این پول سنگین خرج درمانی راز کجای می‌آید؟
جواب می‌دهد: «۳ میلیون زول کردم که حالا ۶۰۰ میلیون شده، تازه طرف ملاحظه کرد و با بهار ۸ درصد به من این پول را داد، چندوقت پیش آمده تهران کلیه‌ام را بخرم، موفق نشدم، یکبار فروختن هم یار نمی‌خواهد به من بدهد، خیابان مولوی کجایم؟ چیسبان که کلیه فروشی دارم، یکی دو روز بعد دلال‌ها بهم زنگ زدند، اول گفتند ۱۵۰ میلیون می‌دهیم، بعد که رفتم گفتند گروه خونت ۸ مثبت است و کلیه‌ات ۸۰ میلیون بیشتر نمی‌آزد، ۲۰ میلیون به یاد خرج بیمارستان بدهی، چرا فعلاً منصرف شدم...»

مریضی در این بن بست طولانی، دستش از همه جا کوتاه است؛ او می گوید «مهم ترین چیز برای من این است که هر یک پدینکم، من صدقه از هیچکس نمی خواهم، من ۲۲ سال کارگر عمرانی این مملکت بودم، سدسازی کار کردم، ۳۴۰ بیهمام قطع می شود، می خواهم برگردم سر کار، اگر بیهمام قطع شود دیگر اهل به فلات می افتم...»

و آخرین گفتگو، سوالی می پرسم که بلافاصله از پرسیدن آن ششمان می شوم: «کار می پندکنی، اگر بیمه ات قطع شود اگر دیگر نتوانی پول نزول کنی، چطور خرج بیمارستان نوهات را دهی؟» کمی مکث در خطوط تلفن و بعد پاسخ سنگین

مریضی: «باید به جایی خودم را از ماشین بیندازم تا خانواده ام به خونم را بگیرند و خرج بیمارستان کنند...»



کسی از خریداروی خودانصراف دهد و چون دار و این ها تنها بخت های خبری هستند، گفت: شاید ایشان فردی بسیار غافل باشند و اساساً ندانند در کف جامعه چه می کنند. کافی است ایشان به داروخانه، بیمارستان ها و واحدهای مختلف از مراغه دیدن کنند تا متوجه شوند که امروزه از خرید مردم، وقتی سخنشان را به داروخانه می دهند، تا ۸۰ درصد بهر نهادهای پایداری خیب خود بری می کنند. شاید ایشان گمان می کنند که همه ی مردم مانند مسئولان از چمنده، دارای حقوق و درآمدهای بالا هستند و هیچ دغدغه ای نسبت به بهر نهادهای بهداشت و درمان خود ندارند. اگر چنین بود، سیاست های کلی نظام، پر داختن از جیب مردم راهی نمی کرد. ایشان باید به مطالعات طرح های درآمد- در نه خانوار و مطالعات مدیانی مراجعه کنند تا متوجه شوند که شرایط چگونه است و مردم در مواجهه با بهر نهادهای پرداخت های خود با چه مشکلاتی روبه رو هستند.

همه مردم مانند مسئولان دارای حقوق و درآمدهای بالانیستند

واعظ مهدوی در پاسخ به این سوال که واکنش‌های این جنبشی از سوی وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو به عنوان متولیان سلامت جامعه در برابر وضع موجود، نشان از چیست؟ گفت: این امر ناشی از آن اندیشه و تفکر نئولیبرالی و تفکر شوک‌درمانی است. این تفکر، متأسفانه در برخی ساختارهای اجرایی ما رخنه کرده است. به این معنا که معتقدند هر چقدر قیمت‌ها را به صورت ناگهانی بالاتر ببرند، موفقیت محسوب می‌شود. متأسفانه ما به بیمه که مسئولان محترم، گاه‌ها راجع به افزایش قیمت حامل‌های انرژی صحبت می‌کنند، یاد را بهیچ‌گونه از قیامت از بربق، گاز و سایر خدمات عمومی سخن نمی‌گویند. این افزایش قیمت‌ها طبیعتاً منجر به ایجاد تورم در جامعه شده و باعث می‌شود سطح عمومی قیمت‌ها افزایش یابد.

توصیيات بر خى مسئولان بدون آگاهى و دانش از عواقب كار اشت

وى افزوده: در برهه‌اى از زمان، در دولت قلم صحبت از حفاظ از ترسيمى مى‌شد، يكى از مسئولان مى‌گفت چهار قلم كالا تحت تأثير كار بر مى‌گيرد، يعنى مى‌پنداشتند تنها چهار قلم كالا به‌طور بسيار محدود افزايش قيمت خواهد داشت. در حالى كه امروز ما شاهد اين هستيم كه همه اقلام و هنر به‌نهادى خاور بازر، از خود حراف از ترسيمى، دچار افزايش قيمت شده‌اند. اين موارد نشان مى‌دهد كه برخى مسئولان يادسگاهى اجرائى، به دليل ندانستن عمل و دانشى، از عواقب اشتباه خود آگاه نبيندند.

اگر سیاست گذاری درستی اتخاذ شده، چرا باید واردات مدام افزایش یابد؟

رئیس انجمن علمی اقتصاد سلامت ایران تصریح کرد: یکی از مهم ترین این موارد، افزایش هزینه های نهاده های دارو و تجهیزات پزشکی است. در نهایت، افزایش قیمت دارو منجر به افزایش قیمت تمام شده دارو و شش و کار خجاست و صنایع را مجبور کرده است قیمت ها را بالا ببرد. وقتی ما به سیستم چارین کار را کرده ایم، می گویند که قیمت تمام شده افزایش یافته است. اما نمی گویند که چه سیاستی باعث شده قیمت تمام شده افزایش یابد. اگر سیاست گذاری درستی اتخاذ شده، چرا باید واردات ما مرتباً بسیار پیشتر و زودتر وارد شود، تا مردم مجبور نشوند داروی خود را با قیمت های گرانتر تأمین کنند؟

و این بار در خاطر نشان کرد: به حال نه مردم و تأمین منابع آن‌ها، رفقای بسیار مهم است که باید مسئولان حاکم به آن توجه جدی کنند و آن را در دستور کار خود قرار دهند. به تصمیمی که می‌خواهند بگیرند، باید ابتدا به وضعیت مردم و فقر آنها بیندیشند. این که آیا برای همای دستمزد بگیرم و مرا عدالت، قاف به تأمین این هزینه‌ها هستند یا خیر؟ در یکی از اول، معضلت سفره‌ی مردم و توان پرداخت آنان باید مورد توجه قرار گیرد. دارو نیز چیزی از اول و اولویت است.

موافقت با افزایش حقوق بازنشستگان فرهنگی از خرداد

رسمی فوق العاده ۵۰ درصدی برای فرهنگیان از اول خرداد
 این فوق العاده یازدهم شامل مجموعه‌ای از موارد مانند حق شغل، حق شاغل، فوق العاده شغل، سختی کار، پنهان‌کاری، حق مدیریت و اینار است که در صدهای متفاوتی به تفکیک رتبه‌های اداری به آن‌ها تعلق می‌گیرد. با اعمال این مصوبه، حقوق بازنشستگان بین ۱۴ تا ۱۵ میلیون تومان افزایش خواهد یافت.

روایت یک کارگری کار شده، از ماهی ۷۰ میلیون هزینه درمان

۳۰ام بیمه ام قطع می شود، می خواهم برگردم سرکار



بعد ۲۲ سال کار کردن ما را یکپو بی خبر بیکار کردند، اما نمی‌دانم چطور شد؛ کارفرما در اداره کار نفوذ داشت، پارتی داشت یا چی؛ من هم پول نداشتم و کیل بگیرم، در خواست بازگشت به کارم رد شد... هر چه مراجعه کردم گفتند فعلاً برای شما کار نیست».

حالا این کارگر مدتی است بین تهران و اصفهان برای درمان دختر و نوه‌اش سرگردان است؛ از حیاط یکی از بیمارستان‌های کودکان اصفهان که به ما زنگ می‌زند، نوه‌اش در حال شفای درمانی است و باید چند روز بعد خودش را به بیمارستان فیض برساند تا دخترش عمل قرنیه چشم انجام دهد. بیمه تأمین اجتماعی او که چند ماه است، هیچ منبع درآمدی ندارد، ۳۰ خرداد کامل قسط می‌شود؛ هر چند راه‌های شیمی درمانی و شیمی‌های آن چندان دشواری بیمه نیست، ولی بعد از پایان کار دیگر خودش و خانواده‌اش هیچ بیمه‌ای ندارند؛

تا ۸۰ میلیون تومان هزینه درمانش است، وگرنه طفل بینوا تلف می‌شود....

این کارگر داستان تلخ بی انتها را از ابتدا روایت می‌کند: «۲۲ سال کار پرورهای سپید کارون ۴ ماهه سال قبل ۲۳ آماند گفتمند چار پنج بود با تعدادی از قیل نسوویه می‌گفتند اما دیوارها برمی‌گردید. ما تسویه کردیم، همکار هام رفتند بیمه بیکاری گرفتند، من رفتم گفتم چند ماه ارزش ندارد...، نوام سرطان داشت و مرگب دکترو رفتند، دخترم هم مشکل چشم دارو پیوند قرینه نیت، نمی توانستم بیمه بمانم، یک شرکت دیگر وابسته به یکی از نهادهای رتم سرکار، کارگر ساختمانی تونل شدم، اما آنجا هم بعد از هفت، هشت ماه چون مرخصی زیاد می‌گرفتم و دکترو رفتم، حراجی کردند...»

«دس کارون شکایت نکردی؟» در جواب این سوال می‌گوید: «چرا اداره کار هم رفتم و گفتم

گفت و گو

رئیس سازمان غذا و دارو برای دیدن شرایط به داروخانه‌ها مراجعه کند

سه‌م ۵۳ درصدی دارو در هزینه‌های پرداختی

رئیس انجمن علمی اقتصاد سلامت ایران گفت: آخرین گزارش‌هایی که در دست است، نشان می‌دهد در دهک‌های پایین درآمدی، هزینه‌های دارویی به ۵۳ درصد نه‌های میانی و درمانی رسیده است، یعنی ۵۳ درصد هزینه‌های دارویی به‌پرداختی از جیب مردم در دهک‌های پایین درآمدی، مربوط به داروست. این موضوع نشانگر افزایش نیروی قیمت دارو و سیاست‌های غلط وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو در افزایش نرخ ارز مورد نیاز دارو و تجهیزات پزشکی و همچنین حذف ارز است. جیحی گفت.

«حمیدرضا واعظ مهدوی: در گفت‌وگو با خبرنگار ایسنا درباره وضعیت فعلی بازار، توضیح داد: به طور کلی یکی از وظایف مهم نظام‌های سلامت، حفاظت و حمایت از خدمت‌گیرندگان و مردم است. امروزه سازمان بهداشت، برنامه جامعی با راجع به «بوشش همگانی سلامت» پیگیری می‌کند. این سیستم یا پوشش عمومی سلامت، رواقه‌ی ابتلای آن است که باید چتر خدمات سلامت برای همه مردم فراهم باشد که به دلیل نداشتن پول درآمد و مزاج مالی کافی از دریافت خدمات سلامت محروم نشود.

وی ادامه داد: به همین دلیل، امروزه دولت‌ها بسیار تلاش می‌کنند تا بتوانند نهادهای سلامت را با قیمت ارزان‌تری تأمین کرده و در اختیار تولیدکنندگان خدمات قرار دهند تا قیمت تمام‌شده خدمات ارزان‌تر تمام شود و بیماران با نیازمندان بتوانند آن را خریداری کنند. با پوشش بیمه‌ها گونه‌های باشد که حداقل پرداخت از جیب را برای مردم به همراه داشته باشد.

اواضافه کرد: در قوانین مختلف ما نیز به این موضوع اشاره و توجه شده است، از جمله اصل ۲۹ قانون اساسی که تصریح می‌کند بر خورداری از خدمات سلامت، حق همگانی تمام شهروندان کشور است. همچنین سیاست‌های کلی ناظر بر برنامه‌های چهارم، پنجم، ششم و هفتم توسعه نیز تأکید دارند که میزان پرداخت از جیب باید به کمتر از ۳۰ درصد کاهش یابد.

حدود ۵۵ درصد هزینه‌های سلامت از جیب مردم پرداخت می‌شود

اعظم مهدوی با اشاره به افزایش پرداختی از جیب مردم بیان کرد: متأسفانه امروزه در حدود ۵۵ درصد هزینه‌های سلامت از جیب مردم پرداخت می‌شود و در این میان، هزینه‌های دارویی یکی از مهم‌ترین ارکان این هزینه‌ها به‌شمار می‌رود. آخرین گزارش‌هایی که در دست‌آشنی، نشان می‌دهد در دهک‌های پایین درآمدی، دارویی گزارش‌هایی که در دست‌آشنی، نشان می‌دهد در دهک‌های پایین درآمدی، دارویی به ۵۳ درصد هزینه‌های بهداشتی-درمانی رسیده است؛ یعنی ۵۳ درصد هزینه‌های پرداخت جیب مردم در دهک‌های پایین درآمدی، مربوط به داروست. این موضوع ناشی از افزایش بی‌رویه قیمت دارو و سیاست‌های غلط وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو در افزایش نرخ ارز مورد نیاز دارو و تجهیزات پزشکی و همچنین حذف ارز ترجیحی است.

و اما در این روش: این تصمیمات، مستألفانه با نوعی بی توجهی به مصرف کنندگان و تخم گریزندگان، این مایه هزینه‌ها را بدوش مردم افزایش داده است. این امر مایه بیش تر فقر و افراد کمر در آمد مایه می‌کند. مستألفانه به تدریج شاهد این مسئله هستیم که افراد زیادی که به بیمارستان‌ها مراجعه می‌کنند، با مشاهده هزینه‌ها عمل بیمارستان را ترک می‌کنند. یا افرادی که به کنایه به تجهیزات یا استنات پرور دارند، وقتی باقیمت آن مواجه می‌شوند، از دریافت آن تخم گریز می‌کنند می‌هند.



نانوایان قم در یک تجمع اعتراضی:

یارانه نانوائی ها پرداخت نشد

دیروز چهارشنبه، نائوابان شهر قم در اعتراض به عدم پرداخت رانندگان دبیشت‌نامه تجمع کردند به گزارش خبرنگار ایلمن کاهش درآمد ماه و دنبال آن کاهش دستمزد کارگران خیابان، گرانی مواد غذایی و در کل سیاست‌های حمایتی ناکافی مهم‌ترین دلایل اعتراضی نائوابان است. طی چند روز گذشته نائوابان در اراک، کرمان، مشهد، اصفهان و برخی دیگر از شهرها اعتراض صنفی ترتیب داده بودند.

درخواست کارگران شرکتی «پایگاه میراث جهانی شوش» برای تبدیل وضعیت

شماری از کارگران با سابقه شاغل در پایگاه میراث جهانی شوش از زیر مجموعه‌های سازمان میراث فرهنگی در استان خوزستان، خواستار بر خوراری از قرار داد دائمی کار هستند. به گزارش ایبنا، این کارگران با چندین سال سابقه کار در این واحد استانی و هر گشگری تحت نظارت و مدیریت شرکت پیمانکاری نامین یوروستند که برخلاف نیروی کار جدید که با چندین ماه سابقه کار در محیط مسقف و بخش اداری مشغول به کارند از کار مداوم در فضای باز در گرمای بالای ۵۰ درجه خوزستان به شدت انتقاد دارند. منابع خبری می گویند: کارگران قدیمی این پایگاه از میلان، گرچاپوش و دهانهای تپید لب وضعیت شغل خود بداند. در این میان، کارهای ساده‌ای برای تبدیل وضعیت این ها داده شده اما تا امروز اقدامی برای این منظور صورت نگرفته است.

مرگ کارگر «سوزناب» راه آهن خراسان
بر اثر برخورد با قطار



کارگر به عنوان «سوزن» تحت مسئولیت یک شرکت پیمانکاری در ایستگاه باری راه آهن مطهری در فاصله حدوداً ۵۰ کیلومتری به شهر مشهد مشغول کار بود. وی بیان کرد: در حال حاضر کمیسیون سوانح راه آهن در حال بررسی علت وقوع این حادثه است.

کارگران شهرداری شیراز:
بیمه و سختی کارمان پرداخت نشود
بنا به ادعای کارگران خدماتی شهرداری شیراز در استان فارس، حق بیمه آنها چندین ماه پرداخت نشده در عین حال هزینه سختی کارشان نیز به مقدار قابل توجهی در دسترس نمی‌شود. به گزارش ایسنا، بنا به بافتنقار اوضاع شغلی خود گفتند: کار ما شبانه‌روزی است و سختی کارمان بسیار است؛ توقع داریم مسئولان شهرداری شیراز نسبت به پرداخت بیمه و سختی کار کارگران مجموعه اقدام کنند. کارگران بارخواست از شهردار شیراز ابرو را می‌چرخانند و می‌گویند: ما مطالبات معوقه خود، گفتند: در شورای اخیر تجمعات صنفی دانشتیم و امیدواریم مسئولان رهای ما را شنیده باشند.

اعطای برگ سهام به بازنشستگان «ایران پولین»

جلسه اعضای هیأت‌مدیره شرکت ایران پولین با جمعی از سینه‌خوردان جلسه‌ای با حضور اعضای هیأت‌مدیره شرکت ایران پولین برگزار شد. جمعی از سهامداران نیز شامل کارکنان شرکت در نشست شرکت که تعداد آن‌ها به ۱۱۶ نفر می‌رسد، در محل کارخانه شرکت ایران پولین برگزار شد. این نشست با هدف آشنایی سهامداران با روند افزایش سرمایه شرکت و اعطای رسمی برگ سهام به سهامداران صورت گرفت. در این جلسه، مدیرعامل و هیأت‌مدیره با ارائه گزارش از وضعیت مالی و چشم‌انداز، توضیحاتی در خصوص دلایل و اهداف افزایش سرمایه اخیر شرکت ارائه دادند. همچنین با استقبال سهامداران جزء، فرآیند اعطای رسمی برگ سهام انجام شد.

مشکلات کارگزاران مخابرات روستایی
باواریز نامنظم حقوق

نمی‌توانیم برای زندگی برنامه‌ریزی کنیم



حقوق ارديبهشت ماه تمام بر سسنل شرکت مخابرات ايران اعم
از کارکنان شهري و نيروهاي قراردادى و پيمانكارى و اربز شده
سست ولى حتى حقوق کارگران مخابرات روستايى که جزو
حقاقل درياقتى هاست هنوز و اربز نشده است. وى مى افزايد: اين
بى عدالتى باعث شده است که کارگران مخابرات روستايى در
نگنگناهاي معيشتى قرار گرفته و امکان برنامه ريزى براى اداره
زندگى رانداشته باشند.

آغاز پرداخت معوقات ۸ ماهه سال ۱۴۰۳ بازنشتگان فولاد

معاون فنی و عملیات بیمه‌ای صندوق بازنشتیگی فولادگفت: در مرحله اول، یک دهم معوقات بازنشتیگانی که احکام متناصب سازی آنان صادر شده، پرداخت و در قیاس حقوقی اردیبهشت ماه منظور شد. به گزارش ایلنا، محمد ابراهیمی، افزود: معوقات بازنشتیگانان ۱۰۴۰۳ میلیارد تومان از مجموع ۸ ماه مبلغ افزایش ۱۰ درصد مستمری احکام متناصب سازی پس از کسر مبالغ علی الحساب متناصب سازی پرداخت شده‌بابت ۸ ماه پنداری سال محاسبه می شود.

یک کارگر حین تخریب ساختمان در پودات اهواز جان باخت

یک کارگر حین تخریب ساختمانی در خیابان پودات اهواز در استان خوزستان، بر اثر ریزش وار جان باخت. یک کارگر حدود ۵۰ ساله که در حال تخریب بخشی از یک ساختمان در خیابان پودات (بیش منصفی) در منطقه امانیه اهواز بود، در اثر ریزش وار دیوار دچار حادثه شد. به گزارش ایلنا، عوامل امداد و نجات بعد از عملیات نجات و بررسی علل حادثه، مرگ این کارگر را تایید کردند.