

تکته



حفظ سلامت کارگران در دوران کرونا

اسفندماه سال ۱۳۹۸ و همزمان با اوج شیوع ویروس کرونا در کشور، وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی کمیته مشترکی را با همکاری وزارت بهداشت و درمان راه‌اندازی کرد تا محیط‌های کارگاهی و بنگاه‌های تولیدی از ویروس کرونا در امان بمانند. در قانون کار ایران اهمیت رعایت نکات ایمنی و بهداشت محیط کار مورد تأکید قرار گرفته؛ به نحوی که بر اساس تبصره یک ماده (۹۶) قانون کار، وزارت بهداشت مسئول برنامه‌ریزی، کنترل، ارزشیابی و بازرسی در زمینه بهداشت کار و درمان کارگری بوده و موظف است اقدامات لازم را در این زمینه به عمل آورد. حاتم شاکرمی، معاون روابط کار وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی می‌گوید: «در راستای برنامه‌ها و سیاست‌های وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی و تحقق «شعار انسان سالم، محور توسعه پایدار»، خانه‌های بهداشت مأموریت معاینات بدو استخدام، دوره‌ای و پیشگیری و کنترل بیماری‌های شغلی نیروی کار را بر عهده دارند.» وی توسعه فرهنگ ایمنی و ایجاد شرایط کار مناسب با معیارهای حفاظت و ایمنی را نیازمند مشارکت همگانی دانسته و می‌افزاید: «برای توسعه این فرهنگ با مشارکت وزارت بهداشت و درمان، سازمان تأمین اجتماعی و معاونت روابط کار و وزارتخانه به‌ویژه تشکلی‌های کارگری و کارفرمایی اقدامات مثبتی صورت گرفته و گام‌های مؤثری برداشته شده است.» به گفته شاکرمی از زمان شیوع ویروس کرونا و به دستور وزیر کار، کمیته فرهنگی - بهداشتی به منظور اجرای دستورالعمل‌های بهداشتی مرتبط با ویروس کرونا در واحدهای تولیدی و صنعتی شکل گرفته و در اجرای دستورالعمل‌های بهداشتی ۳۸ هزار واحد بزرگ کشور که دارای تراکم جمعیتی و تعداد کارگران بالای ۵۰ نفر بودند به عنوان واحدهای پرخطر در دستور کار قرار گرفتند و به‌طور ویژه بازرسی شدند. این‌طور که وی می‌گوید، سال گذشته بازرسان کار در شرایط سخت بحران کرونا و با وجود تمام خطرات توانستند ۴۰ هزار مورد بازرسی را انجام دهند. وی از فعال شدن ۲۰ هزار کمیته حفاظت فنی خبر داده و می‌گوید: «تا قبل از دولت تدبیر و امید مسئول ایمنی تعیین صلاحیت شده نداشتیم اما با طرحی که در این دولت ارائه و اجرا شد، هم‌اکنون ۲۰ هزار مسئول ایمنی تعیین صلاحیت شده در کارگاه‌ها مشغول بازرسی هستند.» در حال حاضر حدود ۳ هزار و ۵۰۰ خانه بهداشت کارگری در سراسر کشور به ارائه خدمات بهداشتی می‌پردازند که ۷۰ درصد خانه‌های بهداشت بنگاه‌ها را شامل می‌شوند. هدف از تأسیس خانه‌های بهداشت، تأمین سلامت کارگران و اعضای خانواده آنها، ارتقاء دانش و ایجاد رفتارهای مناسب بهداشتی در کارگران، سالم‌سازی و بهسازی محیط کار، آموزش کارگران و کارفرمایان در زمینه مسائل بهداشت عمومی و بهداشت کار، نظارت و کنترل موازین بهداشتی در محل بنگاه اقتصادی، واکسیناسیون کارگران شاغل علیه بیماری‌های واگیردار، پیشگیری از بیماری‌های شایع و بومی، حوادث و بیماری‌های ناشی از کار، مراقبت‌های بهداشتی مادران باردار شاغل در کارگاه و ارائه آموزش‌های لازم است. لازم به توضیح است که سازمان تأمین اجتماعی در بودجه سال ۱۴۰۰ مبلغ ۷٫۵ میلیارد تومان جهت ایجاد ۱۰۰ خانه بهداشت کارگری جدید و تجهیز و تأمین لوازم مصرفی آنها اختصاص داده است.

کارگزاری‌ها، پل ارتباطی مردم با سازمان هستند

یاریگران تحول دیجیتال تأمین اجتماعی

ارائه خدمات غیر حضوری که به‌طور رسمی از فروردین‌ماه سال ۹۸ آغاز و تا اجرای طرح ۳۰۷۰ (رونمایی از ۳۰ خدمت غیر حضوری در هفته برای کاهش ۷۰ درصد مراجعه حضوری) پیش رفت، شرايطی فراهم شد تا مخاطبان و شرکای اجتماعی تأمین اجتماعی بدون نیاز به مراجعه حضوری خدمات خود را از تأمین اجتماعی دریافت کنند. حرکت به سمت خدمات الکترونیک به عنوان ابزار مورد نیاز دنیای شتاب‌زده کنونی، چهره سنتی خدمات تأمین اجتماعی را تغییر داده؛ اما باید دید جایگاه کارگزاری‌ها که همواره به عنوان بازوی اجرایی تأمین اجتماعی به شمار می‌رفتند، در کدام سمت و سو قرار می‌گیرد. گزارش پیش‌رو گفت‌وگو با فعالان پیشکسوت عرصه کارگزاری‌ها در خصوص چالش‌های کنونی این مراکز است.

به کارگزاری‌ها اعلام شده که برای جایگزینی خدمات غیر حضوری، سایر خدمات تأمین اجتماعی را عهده‌دار شوند؛ اما تاکنون این اقدام در این زمینه انجام نشده است. این در حالی است که از اسفندماه سال گذشته که بحث اعتبارسنجی دفترچه‌ها حذف شد، کارگزاری‌ها با بحران مالی مواجه شدند؛ زیرا حدود ۶۰-۵۰ درصد این مراکز مربوط به تأمین اعتبار و صدور دفترچه‌ها بود. او با اشاره به چالش‌های موجود کارگزاری‌ها گفت: «کارگزاری‌ها بخش‌های خصوصی هستند؛ اما متأسفانه این مراکز نمی‌توانند اراده خود را برای درآمدزایی به کارگیرند و درآمد کارگزاری‌ها محدود به اقدامات تعریف شده از سوی سازمان است. این در حالی است که هزینه‌های کارگزاری‌ها تحت تأثیر بازار آزاد، تورم و قیمت‌های افسارگسیخته است. به دیگر معنا هزینه‌های ما خصوصی و درآمد دولتی است.» برین همچنین به مسأله بازاریابی کارگزاری‌ها برای تشویق مردم برای استفاده از انواع بیمه تأمین اجتماعی اشاره کرد و افزود: «به جد می‌توان گفت کارگزاری‌ها در امور محوله خود رضایتمندی قابل توجهی در بین مراجعه‌کننده‌ها ایجاد کرده‌اند؛ زیرا این مراکز به دلیل ماهیت خصوصی برای جلب نظر مردم تلاش می‌کند و باید پاسخگویی مناسبی داشته باشد و از این منظر نیز موجب افزایش منابع درآمدی سازمان می‌شوند. از سوی دیگر، عملیاتی که در سیستم کارگزاری‌ها انجام می‌شود، مانع از ایجاد خسارت برای کارفرمایان و بیمه‌شدگان شده و این موضوع نیز رضایت مخاطبان تأمین اجتماعی را به دنبال دارد.»

تأمین اجتماعی توانستند در زمان کوتاه‌تری خدمات خود را دریافت بلکه کارکنان شعب نیز مجالی یافتند تا به سایر وظایف خود رسیدگی کنند. با شروع نهضت فناوری اطلاعات در سازمان تأمین اجتماعی - که از سال ۹۲ کلید خورد - خدمات تأمین اجتماعی به سمت الکترونیک پیش رفت و در نخستین قدم، ارسال لیست حق بیمه ابتدا به صورت دیسکت و ارسال به صورت دستی و سپس ارسال در فضای مجازی، رایج شد؛ اما در آن زمان بسیاری از کارفرمایان که آشنایی چندانی با خدمات الکترونیک نداشتند، انجام این کار را به کارگزاری‌ها محول کرده و به این ترتیب مراکز کارگزاری نه تنها به کمک کارفرمایان شتافتند بلکه با ارائه آموزش، در همه‌گیری این طرح نقش مؤثر داشتند. با گسترش خدمات الکترونیک در سازمان به‌ویژه

شد و کارفرمایان دیگر مراجعه به شعب نداشتند. این همکاری تا حدی موفقیت‌آمیز بود که بر اساس آمار سازمان، اکنون ۹۹ درصد از کارفرمایان لیست بیمه خود را از طریق اینترنت ارسال می‌کنند. او گسترش خدمات غیر حضوری را اتفاق بسیار مهمی دانست و گفت: «باید در نظر داشت دانش جامعه یکسان نیست و کارگزاری‌ها می‌توانند مانند سابق به مردم کمک کنند و از طریق آموزش شرایطی را ایجاد کنند که افراد جامعه بتوانند به‌طور مستقیم خدمات غیر حضوری خود را انجام دهند.» رئیس هیأت‌مدیره انجمن صنفی کارگزاری‌های رسمی سازمان تأمین اجتماعی ادامه داد: «برخی از بیمه‌شدگان که آشنایی چندانی با فضای مجازی ندارند، نمی‌توانند از خدمات الکترونیک سازمان از جمله برگه پرداخت حق بیمه استفاده کنند؛ از این‌رو استفاده از خدمات غیرمستقیم باید به تدریج انجام شود تا افراد مجبور نشوند به سایر مراکز که اطلاعات کافی از خدمات تأمین اجتماعی ندارند، مراجعه کنند و این کارگزاری‌ها هستند که همواره پاسخگوی مردم

بسیاری از بیمه‌شدگان به‌خاطر دارند که تا حدود ۱۰ سال قبل هنگام مراجعه به شعب تأمین اجتماعی برای دریافت خدمات، مجبور به تحمل صف‌های طولانی بودند و برای رسیدن به نوبت ساعت‌ها وقت صرف می‌کردند، اما از آن زمان تاکنون با شروع فعالیت کارگزاری‌ها که خانه دوم شعب به شمار می‌روند، اگر نگوئیم بساط صف‌ها برچیده شد، اما می‌توان گفت به‌طور چشمگیری از ازدحام شعب کاسته و دسترسی به خدمات تأمین اجتماعی آسان شده است. اموری مانند ارسال لیست بیمه‌شدگان، تعویض و تأمین اعتبار دفترچه‌های درمان، پرداخت حق بیمه‌ها و بسیاری از امور تأمین اجتماعی که پیش از آن باعث ازدحام در شعب می‌شد، به دفاتر کارگزاری‌ها محول شد و با این اقدام نه تنها مخاطبان

گزارش



[عکس: پویا بازارگرد]



سلااله صدراعی

روزنامه‌نگار

“

مسأله مهم در ارائه خدمات غیر حضوری توجه به شرایط جامعه کارفرمایی و شرکای اجتماعی است؛ زیرا برخی افراد از سطح علمی، تجربه و امکانات یکسان برخوردار نیستند و می‌توان گفت برخی کارفرمایان فاقد سواد و حتی گوشی تلفن همراه هستند و امکان استفاده از فضای مجازی را ندارند؛ از این‌رو این افراد به کارگزاری‌ها مراجعه می‌کنند.