

بایسته‌های رسیدگی به دعواها در هیئت‌های تشخیص مطالبات

سازمان تامین اجتماعی با دیوان عدالت اداری در حوزه آرای هیئت‌های تشخیص مطالبات در سال‌های اخیر همکاری و تعامل نزدیکی داشته است. اصلی که در ابتدا باید بر آن تاکید کنیم این است که هرچه به دستورالعمل‌های فعالیت هیئت‌ها توجه و جزئیات آن به‌درستی رعایت شود، به جرئت می‌توان گفت حداقل ۳۰ درصد از آرای هیئت‌ها در دیوان عدالت اداری کمتر نقض می‌شود. بسیاری از مشکلات در حوزه هیئت‌های تشخیص و مواردی که دیوان نقض می‌کند بیانگر این حقیقت است که رسیدگی‌ها اصولی نیست. در بسیاری از مواقع آراء به اجمال و به‌صورت غیرحقوقی نگارش می‌شوند در حالی که ماهیت مسئله، حقوقی است و دیوان عدالت اداری نیز که نهادی حقوقی است و نگاه حقوقی دارد. به آن‌ها رسیدگی می‌کند. با این حال نکات و مسئله اساسی دیگر قوانین و مقررات حاکم بر هیئت‌هاست.

قوانینی که برای تشکیل جلسات، نحوه رسیدگی و اتخاذ تصمیم باید موردتوجه قرار بگیرند. عبارتند از: مواد ۴۲ تا ۴۴ قانون تامین اجتماعی، آیین‌نامه تشکیل هیئت‌ها و اصلاحات و الحاقات آن، آرای هیئت عمومی دیوان عدالت اداری و بخش‌نامه تلخیصی مربوط به تشکیل هیئت‌ها. تشریفات رسیدگی در هیئت‌ها نیز دارای نکاتی است که لازم است به آن‌ها در فرایند رسیدگی هیئت‌ها توجه شود. لزوم کنترل و رعایت مهلت‌های قانونی اعتراض در هیئت‌های بدوی تشخیص مطالبات مسئله‌ای که طبق قانون ۳۰ روز تعیین شده نیز مهم است. هیئت‌های تجدیدنظر بعد از تاریخ هیئت بدوی، ۳۰ روز مهلت دارند موضوع را بررسی کنند. همچنین رسیدگی به اعتراض کارفرما در قالب فرم‌های مخصوص هیئت‌ها طبق دستورالعمل‌ها، کنترل و ابلاغ دعوت‌نامه کارفرمایان از دیگر موارد مهمی هستند که رعایت آن‌ها در هیئت‌های تشخیص مطالبات تامین اجتماعی ضروری است.

یعنی رای باید متناسب و مقید به خواسته‌های شاکی مندرج در فرم اعتراض باشد و در غیر این صورت هیئت‌ها اجازه ندارند محاسبات را از اساس و ابتدا اصلاح و رای صادر کنند. احراز هویت کارفرما نیز اصلی دیگر است که رعایت آن‌ها در نحوه رسیدگی‌ها و نگارش آراء اثرگذار خواهد بود. ما نیاز داریم هویت کارفرما یا نمایندگان آن‌ها به‌درستی احراز شود و طبق دستورالعمل، نمایندگان قانونی کارفرمایان باید وکالت‌نامه رسمی داشته باشند.

ادامه در صفحه ۸

خبر

تسهیلات جدید تامین اجتماعی برای بیمه خبرنگاران

در نشست سرپرست سازمان تامین اجتماعی با اعضای هیئت‌مدیره انجمن مدیران روزنامه‌های غیردولتی، مقرر شد فرایند بیمه خبرنگاران رسانه‌ها و مطبوعات تسهیل شود.

محمدحسن زدا در این نشست که مدیران مسئول روزنامه‌های «شرق»، «آفتاب‌پزد»، «دنیای اقتصاد»، «کار و کارگر» و «گل» حضور داشتند، اعلام کرد، سازمان تامین اجتماعی در حد توان خود برای رفع مشکلات بیمه‌ای رسانه‌ها اقدام می‌کند. وی همچنین خبر داد، هیئت‌مدیره سازمان تامین اجتماعی مجوزی صادر کرده تا خبرنگارانی که به‌صورت ساعتی در رسانه‌ها فعالیت می‌کنند، بتوانند مابه‌التفاوت کسری حق بیمه را با همان نرخ واریز شده از سوی کارفرما، به‌صورت اختیاری بردارند.

دانشجویان هم می‌توانند بیمه تامین اجتماعی شوند

بخش‌نامه بیمه دانشجویان دانشگاه‌ها به کلیه واحدهای ستادی و اجرایی سازمان تامین اجتماعی ابلاغ شد. بر اساس این بخش‌نامه که به امضای سرپرست سازمان تامین اجتماعی رسیده، امسال دانشجویان می‌توانند از طریق قانون بیمه صاحبان حرف و مشاغل آزاد زیر پوشش تامین اجتماعی درآیند. شرط اصلی بر خورداری از این مزیت بیمه‌ای این است که درآمد مبنای پرداخت حق بیمه از ۱/۱ برابر حداقل دستمزد مصوب شورای عالی کار کمتر نباشد. همچنین استفاده هم‌زمان از بیمه دانشجویی و دریافت خدمات درمانی تامین اجتماعی از طریق والدین، مانعی ندارد و دانشجویانی که تحت تکفل پدر و مادر خود هستند، می‌توانند از خدمات درمانی تامین اجتماعی نیز بهره ببرند.



یکشنبه ۲۳ دی ۱۳۹۷ • شماره صد و هشتاد و شش



خبرها و نظرات تامین اجتماعی

۰۲ | آتیه‌نو

محمدحسن زدا، سرپرست سازمان تامین اجتماعی در مراسم روز پرستار:

کاهش شکاف درآمدی پزشکان و پرستاران دنبال می‌شود



عکس: مروهیله برای

سرپرست سازمان تامین اجتماعی گفت: «قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری و زیان‌آور بودن شغل پرستاران در سازمان تامین اجتماعی پیگیری می‌شود.» به گزارش اداره کل روابط عمومی سازمان تامین اجتماعی، محمدحسن زدا روز شنبه در مراسم جشن ولادت حضرت زینب کبری (س) و روز پرستار در محل مجتمع فرهنگی «نگین غرب» افزود: «اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری و احتساب پرستاری به‌عنوان شغل سخت و زیان‌آور از خواسته‌های برحق پرستاران است که باید اجرایی شود.» زدا اضافه کرد: «چرا باید طرح تحول سلامت برای پزشکان اجرا شود، اما برای پرستاران اجرایی نمی‌شود، اگر شکافی بین گروه پزشکی و پرستاری باشد باید منطقی باشد، باید توجه داشت هر دو، یک تیم هستند، اگر در این تیم پیروز شوند یا شکست بخورند، با هم هستند.» وی با بیان اینکه باید تلاش شود مشکلات پرستاران حل شود، تصریح کرد: «یک رفتار پسندیده پرستاران کار هزاران دارو را انجام می‌دهد و معتقد خطمقدم درمان، پرستاران هستند.» سرپرست سازمان تامین اجتماعی ادامه داد: «رفتار، نگاه و لبخند پرستاران در مراکز درمانی

موضوعی است که مردم، این سازمان را به‌واسطه آن ارزیابی می‌کنند.» وی گفت: «۱۰ هزار و ۵۰۰ تخت در مراکز درمانی و بیمارستانی وابسته به سازمان تامین اجتماعی فعال هستند که شامل هشت درصد کل تخت‌های کشور می‌شوند. البته ۷۵ درصد ضریب اشغال تخت در تامین اجتماعی است که این نشان‌دهنده فشار کاری پر پرستاران است. در حال حاضر ۱۵ هزار پرستار در ۳۷۰ مرکز درمانی و بیمارستانی وابسته به تامین اجتماعی، مشغول هستند.»

**سرپرست سازمان
تامین اجتماعی؛
یک رفتار پسندیده
پرستاران کار هزاران
دارو را انجام می‌دهد
و معتقد خطمقدم
درمان، پرستاران
هستند**

دکتر مهدی درخشان از وجود سه مطالبه و سه اقدام اساسی برای پرستاران در سازمان تامین اجتماعی سخن گفت و افزود: «امیدواریم گامی در جهت کاهش مشکلات پرستاران برداریم، اصلاح تشکیلات پرستاری در سازمان تامین اجتماعی به‌عنوان اولین مطالبه است که تلاش شده این کار صورت گیرد. مصوبه‌ای از سوی هیئت‌مدیره سازمان تامین اجتماعی صادر شده، حتی نیمی از تشکیلات بیمارستان‌ها براساس این ساختار تغییر کرده و این نوید داده می‌شود در سال ۹۸، این مشکل حل شود.» وی خاطر نشان کرد: «دومین مشکل پرداخت مابه‌التفاوت قانون ارتقای بهره‌وری است. پرداخت این مابه‌التفاوت نیز به استان‌ها ابلاغ شده و به‌زودی اجرا خواهد شد و این مهم هم بخشی از مطالبات مهم پرستاران است که به آن توجه شده است.» دکتر درخشان ادامه داد: «افزایش

نیافتن حق نوبت کاری پرستاران، سومین مشکل این قشر است که مصوبه این کار از سوی هیئت دولت به استان‌ها ابلاغ شده و امیدواریم به‌زودی این مشکل هم حل شود.» وی خاطر نشان کرد: «کار درمان، کار تیمی است، همه باید دست‌به‌دست هم بدهند تا یک کار اثر بخش برای بیمار انجام شود، البته کار اصلی به‌عهده پرستار است، پرستاری حرفه سخت و پرمشقتی است به همین دلیل ارزشمند است.» وی اظهار داشت: «اقدامات اساسی و زیربنایی در حوزه درمان انجام شده، یکی از آن‌ها استقرار سیستم HIS است که به‌واسطه آن، پرونده الکترونیک، کاردکس الکترونیک، نسخه الکترونیک و دیگر خدمات غیرحضوری انجام شده و می‌شود.» دکتر درخشان افزود: «اقدام بعدی تجمیع داده‌های مراکز ملکی است که از اول بهمن در کل کشور برقرار خواهد شد. گرچه اطلاعات بیمارانی مزمن را در

**معاون درمان
تامین اجتماعی؛
اصلاح تشکیلات
پرستاری در سازمان
تامین اجتماعی
به‌عنوان اولین مطالبه
است که تلاش شده
اجرا شود**

سراسر کشور داریم، اکنون ۹۰ درصد بیمارستان‌های سازمان درجه یک هستند و بقیه زیر ۵۰ تخت هستند که قابلیت تبدیل به درجه یک را ندارند. اما با تامین زیرساخت‌های اورژانس این بیمارستان‌ها سعی می‌شود به درجه یک تبدیل شود.» وی اجرای نظام مراقبت عفونت‌های بیمارستانی را یکی دیگر از برنامه‌های این سازمان در حوزه درمان عنوان کرد، اظهار داشت: «استانداردسازی بخش‌های اورژانس بیمارستان‌ها از دیگر برنامه‌های این سازمان است که قرار است تمام اورژانس‌ها به سمت استانداردسازی بروند. ارتقای هتلیتیک بیمارستان‌ها از دیگر برنامه‌های محوری سازمان تامین اجتماعی در حوزه درمان است و بخش زیادی از آن به اتمام رسیده است.» در پایان این مراسم از ۸۰ پرستار نمونه سازمان تامین اجتماعی در سراسر کشور تجلیل شد.

نمایندگان مجلس با تغییر در قوانین «وصول حق بیمه از پیمانکاری‌ها» مخالفت کردند

صیانت مجلس از حقوق کارگران کارگاه‌های غیرثابت

ماده ۱۲ طرح «اصلاح قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی» بدون تغییر به تصویب رسید. ماده‌ای پُر حرف و حدیث که مدت‌ها بود میان موافقان و مخالفان آن در درون و بیرون خانه ملت، اختلاف نظرهایی وجود داشت. عاقبت هفته گذشته نمایندگان مجلس رای دادند این ماده که موضوع آن، نحوه محاسبه حق بیمه کارگاه‌های غیرثابت است، همان طور که در ماده ۴۱ قانون ماده‌ای که بسیاری وجود آن را سوپاپ اطمینانی برای حق خواهی کارگران شاغل در پروژه‌های پیمانکاری می‌دانند و تغییر آن را تهدیدی برای کارگران و سازمان بیمه‌گر حامی آن‌ها.

ماده ۱۲ جنجالی

این چندمین بار است که وکلای مردم در مجلس، داستان حق بیمه پیمان‌ها را بازخوانی می‌کنند. سال‌هاست تامین اجتماعی برای تغییر شیوه محاسبه حق بیمه قراردادهای طرح‌های عمرانی و غیرعمرانی زیر فشار است و هر بار هم که فرصتی به‌دست می‌آید موافقان حذف یا تغییر قوانین تامین اجتماعی به بهانه‌ای بخت خود را برای تغییر شیوه‌های محاسبه حق بیمه قراردادهای پیمانکاری که طبق فرمول آن در تمامی پروژه‌ها اعم از کاربر و سرمایه‌بر یکسان است، می‌آزمایند. این بار صف‌آرایی

حامیان و مخالفان اصلاح قوانین تامین اجتماعی بر سر مشکلات بنیادی واحدهای تولیدی و قالب آن نیز طرحی به نام «اصلاح قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی» است که میان کمیسیون‌ها و صحن در رفت‌وبرگشت است. طرحی که خود اصلاحیه‌ای بر قانون حداکثر استفاده از توان فنی، مهندسی، تولیدی، صنعتی و اجرایی کشور مصوب سال ۷۵ و بازنگری‌های سال‌های ۹۱ و ۹۴ است و کمیسیون ویژه حمایت از تولید ملی و نظارت بر اصل ۴۴ قانون اساسی در چهار فصل و ۲۵ ماده خردآماه امسال تهیه کرده بود و در چند مرحله جرح و تعدیل‌ها و اصلاحاتی در آن انجام شده و هم‌اینک نمایندگان مشغول بررسی آن هستند. در ویرایش ابتدایی طرح مثل بسیاری از موارد مشابه، مسائل بیمه‌ای در سه ماده گنجانده شده بود که نمایندگان در جلسه ۱۱ دی ماه خود به حذف یکی و اصلاح دیگری رای داده بودند. ماده حذف‌شده، ماده ۱۱ بود که سازمان تامین اجتماعی را مکلف می‌کرد هر سه سال یک بار نسبت به تعیین نسبت مزد به کل کار انجام‌یافته اقدام کند و حق بیمه را به همان نسبت به‌روزرسانی کند، همچنین ضرایب دستمزد عملیات قراردادهای پیمان‌های عمرانی را متناسب با رشته‌های شغلی، تغییر دهد. از آن طرف نمایندگان مقرر کرده بودند، ماده ۱۲ را که گفته بود دریافت حق بیمه قراردادهای غیرعمرانی پیمانکاران کارگاه‌های ثابت صرفاً از طریق صورت مزد یا حقوق ماهیانه کارگران صورت گیرد، اصلاح

اصل دعوا بر سر چیست؟

با اینکه کمیسیون، ماده ۱۲ را به شرح بالا تغییر داده بود، اما برخی نمایندگان مجلس به این تغییرات قانع نبودند، به‌ویژه اصرار داشتند اصل موضوع حق بیمه بر مبنای نسبت مزد به کار انجام شده باشد. خواسته‌ای که در گذشته نیز کمیسیون‌های دیگر به کرات مطرح کرده بودند، اما دفاعیات و استدلال‌های کارشناسان و متخصصان تامین اجتماعی نگذاشت به جایی برسند. اصل دعوا بر سر نظارت بر کارگاه‌های غیرثابت است. سازمان تامین اجتماعی می‌گوید اعمال ضریب در خصوص

پیمان‌ها و مقاطعه‌کاری‌ها و روش «نسبت مزد به کل کار انجام‌یافته» تضمینی است که کارفرما حق و حقوق کارگر را رعایت کند و کمک می‌کند که فرار بیمه‌ای احتمالی کمتر شود. با این توجیه که محیط‌های کارگاهی و عملیاتی پیمان‌ها وسیع و پراکنده و بعضاً صعب‌العبور است و امکان بازرسی کارگاهی از آن‌ها وجود ندارد و از طرفی هم، چون پیمانکاران دست دوم و سوم... به‌کار گرفته می‌شوند، کل صورت مزد و هزینه‌های نیروی انسانی در دفاتر پیمانکار اصلی مثبت و مضبوط نیست. استدلال سوم این است که غالب پیمانکاری‌ها فاقد کارگاه ثابت بوده و تمام پرسنل شاغل در پیمان‌ها، اطلاعات و مدارکشان در دفتر پیمانکار وجود ندارد و در آخر به این دلیل که تجهیز کارگاه پیمانکار بسیار و موقت بوده و پس از اتمام عملیات پیمان، کارگاه برچیده می‌شود، بنابراین تامین اجتماعی امکان بازرسی و احراز اشتغال افراد را ندارد. قانون‌گذار هم بر همین اساس در ماده ۳۸ قانون تامین اجتماعی، اعمال ضریب پیمان را به‌مثابه راهکاری جانبی و کنترلی در متن قانون تعبیه کرده و در ماده ۴۱ این قانون هم به‌صراحت استفاده از نسبت مزد به کل کار در کارگاه‌های غیرثابت راحق سازمان تامین اجتماعی می‌داند. در مقابل موافقان حذف این ماده معتقدند، یکی از موانع اصلی رونق کسب‌وکار است. هفته گذشته هنگام بررسی مواد اصلاحی قانون حداکثر استفاده از توان تولیدی و خدماتی، دوباره همین تقابل دیدگاه‌ها تکرار شد.

ادامه در صفحه ۷