



امید شماره ۱۵

نشریه بازنشستگان متحد

پاییز ۱۴۰۱

ما و انتخابات کانون های بازنشستگی

نظر به اینکه در سال ۱۴۰۰ تورم عمومی حدود ۴۱ درصد بوده ولی تورم دهک دهم (بازنشستگان حداقل بگیر و دیگر اقشار کم درآمد) بالغ بر ۶۵ درصد و ۲۵ درصد بیش از تورم ثروتمندان بود. در سال ۱۴۰۱ نیز با حذف ارز ۴۲۰۰ تومنی دارو، نان و ... شاهد تورم باز هم بیشتری هستیم. بنابراین باید توجه داشته باشیم که اصل و محور هر حرکت جهت بهبود وضعیت معیشت و منزلت، خود ما بازنشستگان هستیم و باید روی شناخت و حل مسائل، مشکلات و مطالبات خود متمرکز شویم.

در راستای افزایش قدرت اجتماعی بازنشستگان، راجع به تشکل سراسری بازنشستگان یعنی کانونهای بازنشستگی موجود مطالب زیر را مطرح می نمائیم تا با نقد، بررسی و خرد جمعی، بتوانیم به بهترین راهکارها دست یابیم:

۱- کانون های بازنشستگی از نظر حقوقی، نهادهای مدنی هستند زیرا مدیریت آنها مستقیماً منتصب دولت نبوده، کاندیدها از بالا گزینش نشده و توسط بازنشستگان انتخاب می شوند. هر بازنشسته می تواند صرفاً با دریافت عدم سوء پیشینه کاندید شود.

۲- به لحاظ عدم سابقه و سنت کار مدنی در بین بازنشستگان، اکثریت (بیش از ۹۹ درصد) در مجامع عمومی شرکت نمی کنند.

۳- انتخابات کانون های پایه (تهران و شهرستان ها) بشدت بسته است. لیستی که مدیریت کانون از قبل بعنوان کاندیدهای کانون می دهند با مهندسی انتخابات و آوردن عده ای از بازنشستگان که قبلاً آنها را توجیه و با وعده سفر

بقیه در صفحه ۲

درمانی که قرار بود برای بیمه شدگان رایگان باشد!

حدود ۱۰ میلیون نفر از نیروی کار کشور بیمه نیستند و بازنشستگان تامین اجتماعی به رغم پرداختن حق بیمه در طول حدود ۳۰ سال اشتغال شان، این روزها برای دریافت درمان رایگان مشکل اساسی دارند.

نه فقط تکلیف حکومت به ارائه خدمات درمانی شایسته به تمام شهروندان عملی نمی شود (اصل ۲۹ قانون اساسی)، نه فقط با وجود پرداختن یک سوم کامل حقوق هر کارگر در حین اشتغال قانون الزام ارائه صفر تا صد خدمات درمانی رایگان به بیمه شدگان (ماده ۵۴ قانون تامین اجتماعی) اجرا نمی شود، ماهیانه حتی دو درصد از مستمری ناچیز بازنشستگان هم برای سهم درمان کسر می شود و به اصطلاح بیمه تکمیلی نیز به بازنشستگان تحمیل شده است. بیمه تکمیلی هزینه ویزیت را پوشش نمی دهد و به تعهداتش عمل نمی کند و بازنشستگان باید هزینه برخی داروها را از جیب خود بپردازند.

مطابق گزارش ۷ آبان ماه خبرگزاری ایلنا، چون سازمان نتوانسته بدهی اش را به بیمارستان های طرف قرارداد بپردازد، " داروخانه ها داروی نسخ پزشکان تامین اجتماعی را به بیماران نمی دهند ". با به اصطلاح الکترونیکی شدن نسخ درمان، و نبود زیر ساخت ها و اخیراً قطعی تحمیلی اینترنت، بسیاری از پزشکان ترجیح میدهند نسخه و داروی آزاد بنویسند. ۲۳ تیر ماه سال جاری دولت رئیسی حل معضل دارو با " طرح دارویار " را وعده داد. ۱۱ آبان ماه سال جاری مدیرکل درمان غیر مستقیم سازمان تامین اجتماعی گفت: قرار بود سازمان " حدود ۷ تا ۸ هزار میلیارد تومان " برای اجرای این طرح از دولت دریافت کند اما " از این مبلغ تنها ۲۴۰۰ میلیارد تومان " پرداخت شده است. در این مورد یک کارشناس رفاه و تامین اجتماعی به ایلنا، ۲۳ آبان ماه، گفت: " الان معضل جدی، بدهی سازمان به داروخانه ها و مراکز درمانی طرف قرارداد است. در برخی از شهرستان ها داروخانه ها نمی توانند حقوق مسئولان فنی خود را بپردازند و لاجرم نمی توانند به بیمه شده گان دارو بدهند."

حق ایجاد و به رسمیت شناختن هر گونه تشکل مستقل، تجمع، تحصن و اعتصاب

ادامه: ما و انتخابات کانون های بازنشستگی

زیارتی مشهد و وام بطور سازمان یافته به مجمع آورده و نهایتاً همان افراد مد نظر کانون از صندوق ها بیرون می آیند (حتی بازرسان که باید مستقل و کارشان نظارت بر عملکرد هیات مدیره باشد را هیات مدیره معرفی می کند). همچنین هیات رئیسه مجمع عمومی که وظیفه نظارت بر نحوه انتخابات را دارد و طبق قانون نباید از اعضای هیات مدیره و بازرسان باشند، با تقلب و مهندسی هیات مدیره کانون برگزیده می شوند. و لذا مجمع عمومی کاملاً تشریفاتی و صوری برگزار می شوند.

۴- با توجه به فقدان یک رقابت سالم، رئیس کانون عالی و روسای کانون های استان ها ظاهراً توسط منتخبین کانون های شهرستان ها انتخاب و در واقع منتصب می شوند.

۵- در تمام این بی قانونی ها، تا بحال اداره تشکلهای کارگری و کارفرمایی ادارات کار شهرستان ها (و تهران) با مدیریت کانون ها همکاری نموده است. اگر از عملکرد هیات مدیره در مجمع شکایت شود، رسیدگی نمی کنند. و اگر رسیدگی کنند مهر تایید بر صحت انتخابات مهندسی شده، تحت نظارت اداره کار می زنند.

راهکار بازنشستگان برای کسب حقوق خود

بازنشستگان با آگاهی از منافع صنفی و مطالباتی خود با حضور در تجمعات و شناخت فعالین موثر و وفادار، باید بصورت جمعی و همگانی در مجمع عمومی شرکت نموده و به کاندیداهای مورد اعتمادشان رای دهند.

در این صورت ابتدا باید شفاف و علنی بودن حساب های مالی کانون ها را عملی کرده و با نظارت سازمان یافته خود از هرگونه خطایی جلوگیری نماییم. همچنین باید در اولین فرصت، اساسنامه کانون ها را در مجمع

عمومی فوق العاده در جهت منافع بازنشستگان تغییر داده تا امکان شکل گیری مجدد باندها و مادام العمر شدن و سوء استفاده از منابع را از بین ببریم.

تغییر اساسنامه یک ابزار اساسی و کلیدی است تا مثلاً هر فرد تنها دو دوره بتواند بعنوان هیات مدیره انتخاب شود. و در صورتی که هیات مدیره ها نتوانستند بدون دلایل قابل قبول حقوق بازنشستگان را تامین کنند فوراً برکنار شوند یا افراد با تحصیلات زیر دیپلم عهده دار مسئولیت سنگین نمایندگی نگردند.

با استقرار تشکل های واقعی بازنشستگان در کانون های شهرستان ها، بدیهی است که کانون عالی نیز تغییر خواهد کرد.

آقای علی اصغر بیات در مورد تجمع اعتراضی بازنشستگان اظهار داشت که "تجمع سم مهلک است". در حالیکه با ادامه تجمعات مدنی است که بازنشستگان توانسته اند بخشی از حقوق خود را باز پس بگیرند.

لذا باید با مشارکت فعال و استفاده از همه اشکال مبارزه مدنی اعم از نامه نگاری، پیگیری نامه ها، مذاکره، تجمع و ... بساط بازی کنونی را تغییر داده و در راه احقاق حقوق خود پایداری نمود.

در این دوران که بازنشستگان تجمعات یکشنبه های اعتراضی را برگزار می کنند بدین لحاظ است که تشکل واقعی، مستقل، و سراسری ندارند و تنها خود بطور مستقیم می توانند مطالبات خود را بیان نمایند.

بازنشستگان تنها در صورت همبستگی، داشتن تشکل مستقل سراسری و قدرت اجتماعی است که قابل احترام و منزلت خواهند بود.

لطفاً پس از مطالعه، به دیگران بدهید، بخوانند.

خواسته اصلی بازنشستگان، معیشت و درمان رایگان است

وضعیت سازمان تامین اجتماعی و عدم پرداخت بدهی ها توسط دولت !!

با اینکه مستمری هایی با مبالغ زیر خط فقر به بازنشستگان تامین اجتماعی پرداخت می شود و به رغم استیلای تورم لگام گسیخته در بازار نیازهای روزمره مردم بویژه زحمتکشان، افزایش مستمری بازنشستگان در لایحه بودجه سال ۱۴۰۱ دولت رئیسی صرفا ۱۰ درصد قید شده بود. بازنشستگان برای افزایش ناچیز ۳۸ درصدی و ۵۱۵ هزار تومانی ثابت مستمری بازنشستگان سایر سطوح مصوب شورای عالی کار، به مدت ۵ ماه به مبارزه جانانه ای دست زدند.

مطابق گزارش ۷ آبان خبرگزاری ایلنا، لایحه دولت به منظور ترمیم حقوق بدنه خود در کمتر از یکماه تصویب شد و "سقف حقوق قضات و اعضای هیات علمی دانشگاه ها نیز برداشته شد." گرچه از شهریور ماه بازنشستگان سایر سطوح افزایش مستمری مصوب شورای عالی کار را دریافت نموده اند، سازمان تامین اجتماعی روز ۲۱ آبان ماه از پرداخت صرفا ما به تفاوت فروردین ماه همراه با مستمری آبان ماه خبر داد. به رغم بدهی کلان دولت به سازمان تامین اجتماعی، کارگزاران نبود اعتبار لازم در تامین اجتماعی را علت نپرداختن ما به تفاوت ۶ ماه اول سال مستمری بازنشستگان عنوان می کنند.

براساس رای دیوان عدالت اداری، محاسبه سود بدهی دولت به تامین اجتماعی باید براساس قانون ساختار نظام جامع تامین اجتماعی و براساس اوراق مشارکت تعیین شود. مطابق گزارش ۲۵ مرداد ۱۴۰۱ نشریه آرمان ملی، در حال حاضر بدهی دولت به سازمان تامین اجتماعی "بیش از ۲ هزار میلیارد تومان است." در قانون بودجه ۱۴۰۱ ، " دولت مکلف به پرداخت ۹۰ هزار میلیارد تومان " از بدهی خود به سازمان تامین اجتماعی شده است، اما با گذشت ۸ ماه از سال و نیاز شدید سازمان به پرداخت ما به تفاوت مستمری بازنشستگان سایر سطوح، هنوز تا ۲۳ آبان ماه حتی یک ریال از این طلب پرداخت نشده است.

در واقع برای یورش به اندوخته های کارگران، بنا به گزارش ۷ آبان

ماه ایلنا، دولت بار دیگر به فکر "خصوصی سازی" بانک رفاه کارگران افتاده است.

بنابراین دولت نه فقط بدهی های کلانش به تامین اجتماعی را نمی پردازد بلکه ماهیانه حدود ۶ هزار و ۷۰ میلیارد تومان نیز از سازمان بابت بیمه ۲۶ گروه خاص شامل: قالیبافان ، متصدی اماکن متبرکه و مساجد ، مداحان و جز اینان، با بیش از ۳ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر مهمان ناخوانده که به سازمان تحمیل کرده است، خدمات دریافت می کند.

از دیگر بدهی های دولت میتوان از عدم پرداخت ۳ درصد سهم دولت از زمان هویدا تا کنون ، ۷ درصد سهم بیمه شده جانبازان ، نصف سهم بازنشستگی بیش از موعد و نام برد.

اهمیت تحرک بازنشستگان و سالمندان

بی تحرکی در سالمندان عوارض زیادی را به همراه داشته و سلامت آنها را تهدید می کند. مجموعه ای از علائم فیزیکی، متابولیسمی و روحی به دلیل عدم تحرک بوجود می آید که باعث اختلال در تعادل سالمندان خواهد شد. بی حرکتی به بیشتر اعضای بدن آسیب خواهد رساند. بعضی از آن ها سریعا و بعضی دیگر در طولانی مدت خود را نشان خواهد داد. مانند بیماریهای قلبی و عروقی، تنفسی، هضمی، ادراری، دستگاه حرکتی و روانی و ...

نقش ورزش

با بیشتر شدن امید به زندگی و روند رو به رشد جمعیت سالمندان، ورزش نقش پر رنگ تری به خود می گیرد. ورزش و تحرک سالمندان در حفظ سلامتی و کاهش منفی بافی تاثیر بسزایی دارد. شرکت در تمرینات ورزشی سطح کلسترول و تری گلیسیرید خون را کنترل می کند. انعطاف پذیری عضلات را بهبود می بخشد و می تواند تا حدی از روند نزولی کاهش قدرت و استقامت جلوگیری کند.

افزایش مستمری بازنشستگان، برابر با مصوبه شورای عالی کار خواسته ما است!

مانده ایم!

که ما همچنان می نویسیم.

که ما همچنان در اینجا مانده ایم.

مثل درخت

که مانده است.

مثل گرسنگی

که اینجا مانده است.

مثل سنگ ها که مانده اند.

مثل درد که مانده است.

مثل زخم

مثل شعر

مثل دوست داشتن

مثل پرند

مثل فکر

مثل آرزوی آزادی و

مثل هر چیز که از ما نشانه ای دارد!

" محمد مختاری "

بازنشستگان محترم!

برای تماس با ما به گروه

تلگرامی

«بازنشستگان متحد»

به آدرس

@KanounBazneshastegan

مراجعه فرمایید.

اعتراض به خصوصی سازی بانک رفاه کارگران

نامه زیر جهت اعلام مخالفت با خصوصی سازی بانک رفاه کارگران، توسط بیش از ۲۵۰۰ نفر از کارگران و بازنشستگان با ذکر شماره مستمری (یا شماره بیمه شده) امضاء و در تاریخ ۲۱ آبانماه ۱۴۰۱ تحویل دبیرخانه سازمان تامین اجتماعی شد. (شماره نامه ۸۷۵۷۱۲۷۹ و تلفن دبیرخانه تامین اجتماعی برای پیگیری نامه ۰۲۱-۶۴۵۰۲۳۲۳۲ می باشد.)

ریاست محترم سازمان تامین اجتماعی**آقای میر هاشم موسوی**

با سلام و احترام

اینجانبان امضاءکنندگان این نامه، کارگران شاغل بیمه تامین اجتماعی و بازنشستگان مستمری بگیران این سازمان که صاحبان اصلی سرمایه های بانک رفاه کارگران طی سالیان تاسیس تا کنون می باشیم و سرمایه تشکیل آن از حق بیمه های پرداختی ما و پدرانمان تامین شده است، این سرمایه و خود بانک رفاه کارگران یک اندوخته بین النسلی است.

بانک رفاه کارگران اموال دولتی نیست و ما بعنوان بخشی از صاحبان این بانک اعتراض خود را نسبت به خصوصی شدن بانک اعلام می کنیم و از شما می خواهیم به این عمل غیر قانونی تن ندهید.

ماده ۹۶ قانون تامین اجتماعی: سازمان مکلف است میزان کلیه مستمری های بازنشستگی، از کار افتادگی کلی و مجموع مستمری بازماندگان را در فواصل زمانی که حداکثر از سالی یکبار کمتر نباشد با توجه به افزایش هزینه زندگی با تصویب هیات وزیران به همان نسبت افزایش دهد.

حداقل مستمری بازنشسته، باید معادل خط فقر باشد