



# امید شماره ۳

نشریه بازنشستگان فلز کار-مکانیک  
پائیز ۱۳۹۸

## «ماده ۳۶ قانون تامین اجتماعی»:

کارفرما مسئول پرداخت حق بیمه سهم خود و بیمه شده به سازمان می باشد و مکلف است در موقع پرداخت مزد یا حقوق و مزایا سهم بیمه شده را کسر نموده و سهم خود را بر آن افزوده به سازمان تادیه نماید. در صورتی که کارفرما از کسر حق بیمه سهم بیمه شده خودداری کند شخصا مسئول پرداخت آن خواهد بود تاخیر کارفرما در پرداخت حق بیمه یا عدم پرداخت آن رافع مسئولیت و تعهدات سازمان در مقابل بیمه شده نخواهد بود.

## درد دل بازنشستگان :

زمانی بود وقتی بازنشسته میشدی اولاً هزینه های زندگی با حقوق بازنشستگی تا حدودی تناسب داشت ثانياً فرزندان فرد بازنشسته شاغل بودند و هزینه های زندگیشان را خود تامین میکردند. ولی حالا هر بازنشسته ای یک یا چند فرزند تحصیلکرده با سن بالا و بیکار در خانه دارد و فرزندان نیز برای رفع نیاز از والدین تقاضای پول میکنند که امکان تامین آن وجود ندارد و تقریباً به صورت دائمی در خانواده ی بازنشستگان وضعیت بحرانی و عصبی است. به همین دلیل سالمندان بازنشسته، چه در خانواده و چه در جامعه آزار می بینند. وقتی در جامعه سیستمی زندگی میکنیم که تمام ارزشهای اجتماعی، شرعی و خانوادگی با پول سنجیده میشود بازنشسته ی بی پول در این سیستم جایگاهی ندارد. در این شرایط پدر و مادر بودن وظیفه ای سخت طاقت فرسات.

## واگذاری بانک رفاه کارگران، بانک عامل

## تامین اجتماعی ظلمی در حق ۴۲ میلیون

## بیمه شده !!!

بانک رفاه کارگران بانک عامل تامین اجتماعی، جزء ذخایر و اندوخته ها، سرمایه ها و امانت چندین نسل بیمه شده و مستمری بگیر تأمین اجتماعی بوده و در حال حاضر به ۴۲ میلیون نفر بیمه شده تعلق دارد و امانت، حق الناس و یک نوع مالکیت منابع بین النسلی است و می توان آن را بانک سهامی عام کارگران و بازنشستگان قلمداد کرد. به همین دلیل نباید واگذار شود.

بانک رفاه کارگران، بانک عامل سازمان تامین اجتماعی است و اگر به ناحق آن را از دست بدهد هم سازمان و هم بیمه شدگان ضرر می کنند چرا که وقتی سازمان برای پرداخت مستمری ها در ماه به مشکل بر می خورد این بانک به داد می رسد در غیر اینصورت گرفتاری ها زیاد خواهد شد.

این بانک در سال ۱۳۳۷ از حق بیمه کارگران و بیمه شدگان سازمان تأمین اجتماعی تأسیس شد و دولت هیچ گونه نقشی در شکل گیری و تداوم فعالیت آن تاکنون نداشته است.

بقیه در صفحه ۳

بانک رفاه کارگران، متعلق به کارگران است. فروش ممنوع!

## مراقبت‌های بلندمدت در ایران، در قالب نظام تامین اجتماعی تعریف نشده است.

فرد بازنشسته‌ای را در نظر بگیرید که دچار سکتة مغزی شده مسلماً بخشی از هزینه‌های درمان آن توسط بیمه پوشش داده شده و بخشی دیگر با استفاده از درآمدهای مستمری وی به‌عنوان پرداخت از جیب تامین می‌شود. این فرد بعد از ترخیص از بیمارستان نیاز به مراقبت‌های پرستاری در منزل، فیزیوتراپی یا احیاناً مراقبت در سرای سالمندان دارد. این هزینه‌ها چگونه تامین مالی می‌شوند؟

مطالعات نشان می‌دهد که مراقبت‌های بلندمدت به‌طور میانگین ۴۰ درصد از ارزش پولی درآمدهای افراد سالمند را به خود اختصاص می‌دهند. نیاز به مراقبت‌های بلندمدت با رشد تعداد سالمندان همواره در حال افزایش است. در حال حاضر در سراسر جهان چنین مراقبت‌هایی عمدتاً از سوی خویشاوندان و وابستگان، اکثر زنان انجام می‌شود. با این وجود این کار اغلب به اندازه کافی ارزش‌گذاری و جبران نمی‌شود. طی سال‌های اخیر نه‌تنها به‌دلیل معضل سالمندی جمعیت که موجب افزایش تعداد سالمندان دارای بیماری‌های مزمن می‌شود، بلکه به‌دلیل افزایش مشارکت زنان در بازار کار و امکان کمتر مشارکت در مراقبت‌های خانواده، وضعیت بدتر نیز شده است. کمبود پرستار و متخصص حوزه مراقبت‌های بلندمدت موجب مهاجرت نیروی کار به سمت کشورهای با ساختار جمعیتی سالمند شده است. در دنیا مباحثی در خصوص چگونگی بهبود مراقبت‌های بلندمدت از طریق تقویت نهاد خانواده از جمله حمایت از گروه‌های داوطلب و تامین مالی از طریق منابع

عمومی یا حمایت از فرزندان بالغ برای قبول مسئولیت مراقبت از والدین با استفاده از معافیت‌های مالیاتی در جریان است اما مهم‌ترین جنبه تقویت ارائه خدمات مراقبت‌های بلندمدت، تامین مالی از طریق مشارکت خود افراد قبل از نیاز به این خدمات است. گرچه در کشورهایمانند دانمارک، نروژ و سوئد این خدمات از طریق مالیات‌ها تامین مالی می‌شود، اما در برخی از کشورها مانند آلمان، ژاپن، هلند و تایوان از طرح‌های بیمه اجتماعی برای پوشش هزینه‌های مراقبت‌های بلندمدت استفاده می‌کنند. به‌طور مثال، در آلمان فرد بیمه‌شده در زمان اشتغال، چهاردرصد از پایه کسور بیمه‌ای را جهت دریافت خدمات مراقبت‌های بلندمدت به صندوق بیمه‌ای پرداخت می‌کنند. تعریف خدمات مراقبت‌های بلندمدت به‌صورت اختیاری برای بیمه‌شدگان جدیدالورود یا بیمه‌شدگان با محدودیت سنی و سابقه‌ای مشخص برای سال‌های اولیه و اجباری کردن آن در سال‌های آتی، علاوه بر تقویت پایداری مالی صندوق تامین اجتماعی، با توجه به تاخیر زمانی در ارائه این خدمات می‌تواند کفایت مزایای مستمری‌بگیران آتی را نیز تقویت کند. در ضمن با ارائه این‌گونه خدمات توسط سازمان تامین اجتماعی، شرکت‌ها و افراد ارائه‌دهنده این خدمات، ملزم به رعایت استانداردهای مورد نظر صندوق بیمه‌ای خواهند بود که این امر نیز به نوبه خود بهبود کیفیت خدمات و تربیت نیروی متخصص مراقبت‌های بلندمدت را به‌دنبال خواهد داشت.

**به رسمیت شناختن حق ایجاد هرگونه تشکل مستقل، تجمع، تحصن و اعتصاب!**

## ادامهٔ واگذاری بانک رفاه ...

در حال حاضر بر اساس مصوبات شورای پول و اعتبار دو نوع اساسنامه برای بانک های کشور ملاک عمل قرار دارد؛

یکی اساسنامه بانک های دولتی و دیگری اساسنامه بانک های خصوصی. تعمیم و تسری هر یک از اساسنامه های موصوف به بانک رفاه کارگران که ماهیتی عمومی و غیردولتی دارد و خصوصی نیز نیست، محل اشکال و ایراد است؛ بنابراین لازم است بانک رفاه کارگران از حدود مالکیت مندرج در اساسنامه نمونه بانک های تجاری غیردولتی شورای پول و اعتبار مستثنی شود و از لحاظ مالکیت بیمه شدگان و حقوق بگیران به رسمیت شناخته شود.

بانک رفاه در سایر موارد تابع مقررات بانک های جمهوری اسلامی ایران خواهد بود به همین دلیل از سوی جامعه بازنشستگان و مستمری بگیران از نمایندگان مجلس تقاضا داریم که مالکیت بیمه شدگان و مستمری بگیران به رسمیت شناخته شده و در جهت کمک به ۴۲ میلیون بیمه شده کمک کنند.

## اصل بیست ونهم قانون اساسی :

برخورداری از تامین اجتماعی از نظر باز نشستگی، بیکاری، پیری، از کار افتادگی، بی سر پرستی، در راه ماندگی، حوادث و سوانح، نیاز به خدمات بهداشتی و درمانی و مراقبتهای پزشکی به صورت بیمه و غیره حقی است همگانی.

دولت موظف است طبق قوانین از محل درآمدهای عمومی و درآمدهای حاصل از مشارکت مردم، خدمات و حمایت های مالی فوق را برای یک یک افراد کشور تامین کند.

خودتان مقایسه کنید :

سود سالانه ۱۸۰ هزار میلیارد تومان بدهی دولت به سازمان تامین اجتماعی با احتساب سود ۷ درصد سالیانه بالغ بر ۵ هزار و ۵۰۰ میلیارد تومان در سال می شود که از جیب کارگران و بازنشستگان به یغما می رود.

### آنچه جنبش کارگری تاکنون به شما داده است

- تعطیلات آخر هفته
- اضافه کار
- ۸ ساعت کار روزانه
- حداقل دستمزد
- تعطیلات با حقوق
- مرخصی استعلاجی
- استانداردهای محیط کار
- قوانین کار کودک
- مزایای تامین اجتماعی
- حقوق بازنشستگی
- بیمه بیکاری

نگذارید طبقه سرمایه دار همه اینها را از شما بگیرد!

**خواستهٔ بازنشستگان: درمان رایگان و کار آمد، بجای بیمهٔ تکمیلی**

## سفره ی خالی!

یاد دارم در غروبی سرد سرد،  
می گذشت از کوچه ی ما دوره گرد،  
داد می زد: کهنه قالی می خرم،  
دست دوم، جنس عالی می خرم،  
کوزه و ظرف سفالی می خرم،  
گر نداری، شیشه خالی می خرم

اشک در چشمان بابا حلقه بست،  
عاقبت آهی کشید، بغض اش شکست،  
اول ماه است و نان در سفره نیست،  
ای خدا شکرت،  
ولی این زندگی است؟! !!!

سوختم، دیدم که بابا پیر بود،  
بدتر از او، خواهرم دلگیر بود،  
بوی نان تازه هوش اش برده بود،  
اتفاقا مادرم هم، روزه بود،  
صورت اش دیدم که لک برداشته،  
دست خوش رنگش، ترک برداشته،

باز هم بانگ درشت پیرمرد،  
پرده اندیشه ام را پاره کرد ...  
دوره گردم، کهنه قالی میخرم،  
دست دوم، جنس عالی میخرم،  
کوزه و ظرف سفالی میخرم،  
گر نداری، شیشه خالی میخرم،

خواهرم بی روسری بیرون دوید،  
گفت: "آقا، سفره خالی میخرید؟! !!

قیصر\_امین پور

## بازنشستگان برای زیستن مجبور به تهیه دارو و پرداخت هزینه های سنگین درمانی می باشند.

لطفا به وظایف قانونی خود درقانون اساسی(بند ۱۲ اصل ۳ قانون اساسی) عمل نمایید.

برخی از داروهای حیاتی مشابه ایرانی ندارد و بسیار گران تهیه می شود یا قابل دسترس نیست برخی از داروهای خارجی مشابه ایرانی دارد، اما به علت تحریم، تولید نمی شود. این درحالی است که پزشک داروهای مشابه دیگر با خواص درمانی یکسان برای بیمار را تجویز و آزمایش و تنها داروی اثر گذار را انتخاب و تجویز می نماید. داروهای تولید داخل هم نیاز به مواد اولیه دارد که اجبارا وابسته به واردات هستیم و برای تولید آنها مشکل داریم.

## بهداشت، درمان،

# رفاه

## ضرورت بقای ماست