

بیمه های تکمیلی

بچه های صیغه ای

سازمان تامین اجتماعی

احمد هدایتی

در بخش کارگری سازمان تامین اجتماعی؛ در بخش کارمندان کشوری و لشگری سازمان خدمات درمانی وظیفه زیر پوشش بردن بیمه و بازنشستگی کارگران و کارمندان را بعهده دارند. اما یک واحد دیگری بنام **بیمه های تکمیلی** با نام های بیمه ایران؛ بیمه آسیا؛ بیمه دانا و.... وجود دارد که ظاهراً در جهت تکمیل بیمه های فوق تاسیس گردیده است. اولین سؤال این است با وجود سازمان تامین اجتماعی و سازمان خدمات درمانی؛ بیمه های تکمیلی دیگر چه **صیغه ایست**؟

به نظر می رسد اهداف موسسین بیمه های تکمیلی را بتوان به صورت زیر بیان کرد:

۱- خارج کردن سازمان تامین اجتماعی و سازمان خدمات درمانی از انجام کامل وظایف محوله جهت ظاهراً صرفه جویی در هزینه های دو سازمان فوق.
- وقتی که میلیارد ها تومان از بیمه شدگان می گیرند و معلوم نیست حساب و کتاب آنها کجاست.
- وقتی که دولت فزاینده میلیارد ها دلار - ۷۰۰۰ تا ۱۰۰۰۰ میلیارد تومان (۷ تا ۱۰ میلیارد دلار) - بدهکار است.

- وقتی که سازمان های مختلف دولتی، ارگان ها و بخش خصوصی به اشکال مختلف میلیارد ها تومان بدلیل عدم پرداخت حق بیمه کارگران و کارمندان شان به سازمان تامین اجتماعی و.... بدهکار می باشد(شهر داری ها از جمله شهرداری تهران میلیارد تومان به سازمان تامین اجتماعی بدهکار است).

راه حل: حالا باید فکری کرد برای این همه کسری بودجه سازمان تامین اجتماعی و.... **بیمه های تکمیلی** می تواند بار سنگین دادن خدمات به بیمه شدگان را کاهش بدهد و سر و صدا ها مردم را خواباند؟

۲- با تاسیس بیمه های تکمیلی هم می توان بیمه شدگان را تحت عنوان خدمات بیشتر در يك آن سر کیسه کرد- که حق بیمه خودشان را به طور معمول به تامین اجتماعی می پردازند- و هم از قبل آن می توان شرکت های بزرگی تاسیس کرد - بیمه دانا، بیمه ایران، بیمه آسیا و....- که بتوانند از این بابت میلیارد ها جیب بیمه شدگان را خالی کرد.

در نهایت مسلماً عده زیادی از بیمه شدگان تامین اجتماعی و خدمات در مانی - بویژه کارگران و کسانی که حقوق کمتری دریافت می کنند- نمی توانند هزینه های بیمه های تکمیلی را بپردازند. در نتیجه بیمه شدگان تامین اجتماعی و خدمات درمانی به دو طبقه **بالا و پائین** تقسیم می شوند، مگر جامعه طبقاتی نیست؟ مگر جامعه به دو طبقه بالا و پائین تقسیم نشده؟ بنابراین در سازمان تامین اجتماعی و سازمان خدمات درمانی نیز این وحی منزل باید مراعات شود، نمی شود در جامعه بیرون فاصله از زمین تا آسمان باشد ولی در سازمان تامین اجتماعی این فاصله از تهران تا کرج باشد دنیا کن فیکون می شود^۱.

^۱ انقلابیون ۵۷ معتقد بودند هستند که نباید فاصله از زمین تا آسمان باشد، می شود این فاصله از تهران تا کرج باشد. ولی ترتیب دهند گان کارتل های بیمه های تکمیلی درست عکس انقلابیون ۵۷ اعتقاد دارند و معتقدند باید فاصله انسانها از زمین تا آسمان باشد. تمام زلزله ها و طوفان ها و پاره شدن لایه ازن نتیجه بهم خوردن فاصله طبقاتی در قرن بیستم بوده است. نوکر باید نوکر باشد و ارباب باید ارباب باشد. کارگر باید کارگر باشد و حقوق ۱۵۰ هزارتومانی دریافت کند و کارفرما باید سرمایه دار باشد میلیارد ها تومان و دلار در حسابهای بین المللی خودشان داشته باشند.

نبود بیمه های تکمیلی چه مشکلاتی بوجود می آورد؟ تنها مشکل این است که سازمان تامین اجتماعی و سازمان خدمات درمانی مجبور می شوند برای اینکه داد و بیداد بیمه شدگان خود را در نیابند از جیب مبارك شان هزینه بیشتری تقبل نمایند.

لفت و لیس و خصوصی سازی بیمه های تکمیلی: به دو منظور بیمه های تکمیلی- دانا، ایران، آسیا و...- احداث (تاسیس) می شوند و شکل می گیرند: در حالت اول که دولتی است می توان مقادیر زیادی لفت و لیس کرد. در حالت دوم اینکه سینه چاکان خصوصی سازی چه در سطح داخلی (و چه در سطح بین المللی) می توانند امیدوار باشند که بهر حال این سرمایه های اینگونه ای بیمه های فوق می توانند بعداً خصوصی شوند و از قبل آن خیلی ها نفع های میلیاردی ببرند. اصولاً بیمه های تکمیلی در دو دهه اخیر شکل گرفته است و این همزمان با سیاست های نئولیبرالی و برنامه اول تا چهارم باصطلاح توسعه اقتصادی در جمهوری اسلامی ایران است.

وظیفه دولت ملی در ایران اینست که اولاً بدهکاری های خود و ارگان ها و بخش خصوصی را گرفته به سازمان تامین اجتماعی - در مورد خدمات درمانی در این مورد اطلاعی ندارم- باز پس دهد و ثانیاً اداره سازمان تامین اجتماعی و نیز شرکت ها و موسسات وابسته از جمله بانک رفاه کارگران (بانک رفاه کنونی) را به سهامداران ۲۸ میلیون نفری باز پس بدهند که به طور **دمکراتیک و به نفع بیمه شدگان** اداره شود، مسلماً آن وقت دیگر لازم نیست بیمه شدگان تامین اجتماعی دست درمانی- دست نیاز های درمانی- خود را به طرف بیمه های تکمیلی دراز کنند.

راه توده ۱۴۷ ۰۳,۰۹,۲۰۰۷