

بازشناسی و تحلیل عملکرد پنجاه ساله سازمان تأمین اجتماعی در قلمرو بیمه بازنشستگی

فرخ ملکوندفرد*

۱. الزامات تاریخی

تحول در ساختارهای اقتصادی، اجتماعی، روابط کار، و زمینه‌های پیدایش بیمه‌های اجتماعی به مفهوم امروزی یکی از پیامدهای انقلاب صنعتی است. پس از انقلاب صنعتی بنیانهای اقتصادی و اجتماعی اروپا دچار تحولات عظیمی شد؛ از یک طرف ورود ماشین به عرصه تولید و جایگزینی آن به جای انسان موجبات افزایش نیروی کار را فراهم آورد و از طرف دیگر استفاده از ماشین زمینه‌های نیازمندی به مهارت نیروی انسانی را در فرایندهای کاری موجب شد که پیامد جمع این دو زمینه موجبات تغییرات در روابط کار و پدیدار شدن اتحادیه‌های کارگری را فراهم کرد. از یک سو عرضه نیروی کار بیشتر و از طرف دیگر رغبت کارفرمایان و صاحبان سرمایه به استفاده از ماشین و محدود شدن تقاضای آنها برای نیروی کار، و آن هم صرفاً ماهر، موجب کاهش شدید سطح دستمزدها و بیکاری گسترده در جامعه اروپا شد. به دنبال این تغییرات گسترده و ایجاد بحرانهای ناشی از آن، افکار سوسيالیستی نیز در اروپا زمینه لازم را برای نفوذ در کارگران و طبقات فروندست جامعه پیدا کرد.

ظهور و پیدایش جنبش‌های کارگری در آلمان و راه یافتن نمایندگان سوسيالیست به پارلمان، دولت وقت آلمان را که در آن زمان یکی از مظاہر بارز دولت سرمایه‌داری لیبرال در اروپا بود، وادر کرد باعدها از اصل عدم دخالت دولت در برنامه‌های اقتصادی، برنامه بیمه اجتماعی کارگران را در سال ۱۸۸۱ به مجلس ارائه کند. از طرفی دیگر از آنجایی که امکان جایگزینی برای نیروی ماهر بسیار

* مشاور عالی سازمان تأمین اجتماعی

مشکل بود و سلامتی و رضایتمندی کارگران از محیط‌های کاری در تداوم چرخه تولید کارخانجات از اهمیت تعیین‌کننده‌ای برخوردار بود، صاحبان سرمایه فراتر از ابعاد انسانی و آرمانی درواقع در پی آن بودند تا با پررنگ کردن تعلق خاطر نیروهای مولد به محیط کار از جمله ایجاد سلامتی و امکان تداوم معیشتی در ایام بیماری، بیکاری، سالم‌مندی و... حضور مؤثر کارگران را در کارخانجات بیشتر کنند. البته این موضوع در کارخانجات بزرگ و پیش‌رفته بیشتر متجلی می‌شد زیرا هر قدر که تکنولوژی بیشتری در کارخانجات به کارگرفته می‌شد، نیازمندی و تداوم زمانی به حضور نیروهای ماهر و سالم با فرض عدم جایگزینی آسان، بیشتر خود را به کارفرمایان تحمیل می‌کرد. بویژه اینکه پس از پیدایش اتحادیه‌های کارگری این حضور و عدم امکان جایگزینی آسان خود را بیشتر به محیط‌های کاری و صاحبان سرمایه تحمیل می‌کرد و اعتصابات کارگری در جهت اعاده خواسته‌های صنفی، معنی و مفهوم اقتصادی و اجتماعی به خود گرفت. در نتیجه دولت آلمان در سال ۱۸۸۹ مقررات مربوط به بیمه بازنشستگی و از کارافتادگی را در سراسر آلمان به اجرا درآورد و از این لحاظ در میان دول اروپایی پیش رو در ایجاد نظام تأمینی در قلمرو بیمه اجتماعی کارگران بود. در پی آن این برنامه به سرعت توسط سایر دولتهای اروپایی با تفاوت‌هایی مورد استفاده قرار گرفت. بدین ترتیب بیمه‌های اجتماعی به مفهوم امروزی یکی از پیامدهای انقلاب صنعتی است و این پیامد از دو منظر قابل تفکیک و طبقه‌بندی است: قلمرو اول جایگزینی تکنولوژی ماشین به جای انسان و افزایش عرضه نیروی کار و قلمرو دوم نیازمندی بیشتر به نیروی انسانی ماهر در چرخه تولید و رغبت بیشتر کارفرمایان به حفظ و صیانت از نیروی کار در محیط‌های کاری. بنابراین برنامه‌های تأمینی بیمه‌های اجتماعی نیز پاسخگوی این دو قلمرو است که توسط دولتهای صنعتی قانون نمند شد و به اجرا درآمد.

به این ترتیب بیمه اجتماعی با توجه به ظرفیت‌های تأمینی که دارد با مشارکت کارگر، کارفرما و دولت گسترش یافت و به عنوان راه حلی ویژه نظام سرمایه‌داری در مقابل شعارهای کارگری سوسیالیسم پذیرفته شد. همچنین تصویب کنوانسیون بین‌المللی کار و پذیرش رسالت سندیکاهای کارگری به عنوان نیرویی مؤثر بر روابط کار از مهمترین دستاوردهای تاریخی دوران انقلاب صنعتی و پس از آن است.

دولتهای حاکم بر ایران هم با تأثیرپذیری از تحولات صنعتی، در تلاش بودند تا بالگوپذیری از نظامهای اروپایی از دستاوردهای تمدن و انقلاب صنعتی به هر نحو ممکن استفاده کنند. ایجاد مدرسه و دانشگاه به سبک اروپا، رواج روزنامه نگاری و تحزب و همچنین ظهور طبقه‌ای از روش‌فکران تحصیل کرده اروپا در ایران از مصادیق آن دوران است. این موضوع در اوآخر حکومت

قاجار سمت و سویی پررنگتر به خود گرفت، به گونه‌ای که دولتمردان وقت سعی داشتند با حفظ مبانی سلطنت و استبداد، در بینانهای اقتصادی و اجتماعی کشور تغییرات عمدہ‌ای ایجاد کنند که در بسیاری از موارد این رویکردهای جدید تقابلهایی ایجاد می‌کرد.

به دنبال ایجاد نهضت مشروطیت و تغییر ساختار نظام سلطنتی استبدادی به نظام سلطنتی مشروطه، علی‌رغم تمام مشکلات موجود، پیوستن ایران به برخی کنوانسیونها و مجتمع بین‌المللی از نکات بسیار با اهمیت آن دوران محسوب می‌شود. تشکیل وزارت‌خانه‌ها و سازمانها و مؤسسات جدید دولتی، افزایش بودجه‌های عمومی و عمرانی بویژه پس از جنگ جهانی اول، نخستین گامهای پیشرفت را در زمینه‌های اقتصادی و اجتماعی فراهم آورد. بنابراین نهضت مشروطیت به نوبه خود منشأ بسیاری از تحولات سیاسی، اجتماعی و اقتصادی شد.

همزمان با آغاز قرن بیستم، دولتهای وقت با هدف گسترش زمینه‌های سرمایه‌گذاری و استفاده دسته جمعی از کارگران و نیروهای مولد و متخصص تلاش کردند زیرساختهای اقتصادی و اجتماعی لازم را در کشور ایجاد کنند. در چنین شرایطی، در کنار سایر طرحهای اقتصادی و تجاری، طرح بزرگ راه‌آهن سراسری با استفاده از حجم نسبتاً عظیمی از نیروی کار به اجرا درآمد. همچنین با توجه به خطرها و حوادثی که در استفاده از نیروی انسانی بویژه در مناطق کوهستانی و صعب‌العبور پدیدار شده بود، برای پایداری و تداوم طرحها و ضرورت حمایت و صیانت از نیروی کار در نخستین گام بیمه کارگری از نوع صندوق احتیاط، پا به عرصه اقتصادی کشور گذاشت. البته قبل از آن در سال ۱۳۰۴ صندوق بازنیستگی کارکنان دولت فعالیت خود را آغاز کرده بود و در واقع دولت وقت با استفاده از تجربیات صندوق مزبور نخستین گام حمایت اجتماعی را در قلمرو اقتصادی توسعه کشور برداشت.

۲. سیر تحول در اهداف و وظایف سازمان الف. پیشینه و تحولات بیمه اجتماعی کارگران در ایران

صندوق احتیاط کارگران طرق و شوارع که در سال ۱۳۰۹ تصویب شد و از ابتدای سال ۱۳۱۰ فعالیت خود را آغاز کرد، کارگران شاغل در راهسازی را در برابر حوادث ناشی از کار (درمان، غرامت مقطوع از کارافتادگی، غرامت فوت) بیمه می‌کرد. تعهدات صندوق احتیاط طرق و شوارع در سال ۱۳۱۱ به کارگران ساختمنی دولت و در سال ۱۳۱۲ به کارگران شاغل در کارگاههای صنعتی و معدنی گسترش یافت و در سال ۱۳۱۵ با تصویب نظامنامه کارخانجات و مؤسسات صنعتی، بخش وسیعتری از کارگران شاغل در کارخانه‌ها و مؤسسات صنعتی تحت پوشش این بیمه قرار گرفتند.

در سال ۱۳۲۲ با تصویب لایحه بیمه اجباری کارگران، تمامی کارخانجات و مؤسسات اقتصادی، صنعتی، معدنی، تجاری، باربری و راه آهن دارای بیش از ۲۰ نفر کارگر (اعم از دولتی و غیردولتی)، مکلف شدند کارگران خود را نزد شرکت سهامی بیمه ایران یا یک شرکت بیمه داخلی بیمه کنند. با تشکیل وزارت کار در سال ۱۳۲۵ ضمن افزایش دامنه شمول بیمه اجباری کارگران از نظر پوشش و سطح تعهدات، مقرر شد در هر کارگاه برای انجام امور بیمه کارگران دو صندوق شامل صندوق بهداشت و صندوق تعاون تشکیل شود و برای نظارت بر این صندوقها و هماهنگسازی آنها نیز بنگاه رفاه اجتماعی از سال ۱۳۲۶ آغاز به کار کرد.

نقطه عطف این تحولات، تشکیل صندوق تعاون و بیمه کارگران در سال ۱۳۲۸ بود که با تسری مقررات بیمه اجباری به عموم کارگران و افراد خانواده آنها، تعهدات بیمه رابه حوادث و بیماریهای غیرناشی از کار نیز گسترش داد و برای نخستین بار الگوی بیمه اجتماعی کارگران رابه اجرا گذاشت. این صندوق تا سال ۱۳۲۲، زمان تشکیل سازمان بیمه‌های اجتماعی کارگران، به فعالیت خود ادامه داد.

ب. تشکیل سازمان بیمه‌های اجتماعی کارگران

در آغاز دهه ۱۳۲۰، تحولات سیاسی و اقتصادی ایران از یک سو و تحولات بین‌المللی از سوی دیگر، شرایط را برای اجرای بیمه اجتماعی کارگران به شیوه متدالو در کشورهای اروپایی فراهم کرده بود. دولت وقت با درک ضرورت بیمه اجتماعی، قانون بیمه اجتماعی کارگران را در بهمن ماه ۱۳۳۱ به تصویب رساند و از اردیبهشت ماه ۱۳۳۲ با تشکیل سازمان بیمه‌های اجتماعی کارگران، امور مربوط به بیمه اجتماعی کارگران (که تا پیش از آن از طریق صندوق تعاون و بیمه کارگران و نیز شرکت سهامی بیمه ایران انجام می‌شد) در این سازمان متتمرکز شد.

در واقع شکل سازمانی تأمین اجتماعی از تاریخ تصویب و اجرای قانون مزبور است. به گونه‌ای که در ماده ۱ قانون مزبور مقرر شده است: «کلیه کارخانه‌ها و بنگاههای مشمول قانون کار موظفند کارگران خود را برای استفاده از کمکهای مذکور در این لایحه قانونی در موارد زیر نزد سازمان بیمه نمایند: حوادث و بیماریها و از کارافتادگی ناشی از کار و غیرناشی از کار کارگر، حوادث و بیماریهای خانواده بلافصل کارگر، ازدواج، حاملگی، وضع حمل، عائله‌مندی بازنشستگی، کفن و دفن، کمک به بازماندگان کارگر متوفی و بیکاری.»

همچنین در ماده ۲ قانون مزبور مقرر شده است: «سازمان می‌تواند پیشه‌وران و به طور کلی هر

نوع کارگران دیگر را که مشمول ماده یک این لایحه نشوند، در صورت تقاضای اشخاص ذینفع در مقابل تمام و یا قسمتی از موارد استفاده در این لایحه قانونی بیمه کند مشروط بر اینکه تقاضا کننده پرداخت تمام حق بیمه را با شرایطی که سازمان تعیین خواهد نمود تعهد کند.»

لذا همان گونه که در ماده ۱ و ۲ قانون مزبور ملاحظ است، جهات اجتماعی و عمومی قانون مزبور بسیار بارز است؛ به گونه‌ای که تقریباً می‌توان گفت تا قبل از تصویب و تشکیل سازمان بیمه‌های اجتماعی در زمینه بیمه و بازنیستگی و حمایتها ای قانونی از کارگران و سایر گروههای مولد و مشمول، عملاً صندوقهای مربوط موقیت‌های قابل اتكا به دنبال نداشتند و در چارچوب نظام تأمین اجتماعی نمی‌توان گفت که حمایتها برقرار شده در واقع تور حمایتی مورد نظر را همانند سایر کشورهای در حال توسعه به اجرا گذاشته است. لیکن از زمان تشکیل سازمان مزبور و اجرای مفاد قانونی آن است که می‌توان گفت باب راهاندازی و استفاده از تجربه جهانی در قلمرو نظام تأمین اجتماعی بویژه بیمه‌های اجتماعی در ایران مفتوح شد. در اصل سرمنشأ حضور ایران در عرصه‌های تأمین اجتماعی و شروع مؤثر حمایت از آحاد مردم از همان زمان تشکیل سازمان بیمه‌های اجتماعی کارگران آغاز شد. به طوری که امروزه کشور ما یکی از فراگیرترین خدمات اجتماعی را در قلمرو بیمه‌های اجتماعی در دنیا داشته و از مؤثرترین اعضای سازمان‌های بین‌المللی (نظیر سازمان بین‌المللی کار^۱ و انجمن بین‌المللی تأمین اجتماعی^۲) است.

مهمنترین ویژگی‌های این قانون را می‌توان به شرح زیر بر شمرد:

- ایجاد یک سازمان مشخص با اختیارات قانونی لازم تحت ناظارت یک شورای (عالی) فرابخش برای انجام امور بیمه اجتماعی کارگران.
- تعیین ضوابط نسبتاً دقیق و اجرایی برای انجام امور بیمه‌گری، پوشش جمعیت، تأمین منابع مالی و ارائه تعهدات سازمان.
- گسترش دامنه شمول بیمه اجباری به کلیه کارگران و شاغلان مشمول قانون کار و ارائه انواع خدمات و مزایای رایج بیمه‌ای در چارچوب این قانون.
- ایجاد حمایت کمکی‌کاری که در آن دوران در نوع خود در میان کشورهای خاورمیانه تقریباً بی‌نظیر بود.
- تحت پوشش قراردادن خانواده بلافضل بیمه‌شدگان.

1. International Labour Organization (ILO)

2. International Social Security Association (ISSA)

- برقراری رسمی و قانونی مستمری بازنشستگی و مستمری بازماندگان.
- تعیین سن رسمی بازنشستگی (مردان ۶۵ سال، زنان ۶۰ سال تمام و کارهای سخت و زیان‌آور ۵۵ سال تمام).
- صدور مجوز قانونی برای تأسیس شعب و نمایندگی در شهرستانها.
- صدور مجوز قانونی مبنی بر واگذاری قسمتی از کمکهای مقرر در قانون به شورای مورد توافق در هر کارگاه.
- تکلیف به کارفرمایان مبنی بر رعایت حفاظت فنی و حفظ تندرستی کارگران
- ایجاد تکلیف به کارخانجات، مؤسسات دولتی و وابسته به دولت به اعاده به کار کارگران مسلول بهبودیافته.

در سال ۱۳۳۴ نیز با انجام اصلاحاتی در قانون بیمه اجتماعی کارگران، ضمن افزایش نرخ حق بیمه به ۱۸ درصد برای کارگاههای دولتی و ۱۵ درصد برای کارگاههای غیردولتی، مبانی تعیین مربوط به نحوه ارائه تعهدات سازمان در زمینه بیماریها و بارداری بود.

- مهمنترین تحولاتی که در فاصله سالهای ۱۳۳۹ تا ۱۳۵۴ در این قانون صورت گرفت عبارت است از:
- در سال ۱۳۴۲ باحذف واژه کارگران از نام سازمان و عنوان قانون بیمه‌های اجتماعی، شمول این قانون به عموم افراد (بجز کسانی که تابع استخدام کشوری یامقررات خاص بیمه‌ای بودند) تسربی یافت.
- با تصویب قانون بیمه‌های اجتماعی روستاییان در سال ۱۳۴۸ و الحال موادی به آن در سال ۱۳۴۹، روستاییان مشمول اصلاحات ارضی و نیز کارگران مشاغل کشاورزی تحت پوشش بیمه بیماریها، حوادث ناشی از کار، از کارافتادگی و فوت قرار گرفتند.
- در سال ۱۳۵۲ با تصویب قانون بیمه اجباری کارگران ساختمانی، کارگران شاغل در فعالیت‌های مربوط به ایجاد، توسعه و تجدید بنای ساختمانی، تحت پوشش بیمه حوادث ناشی از کار و مزایای منبعث از آن شامل درمان، غرامت‌ها، مستمری از کارافتادگی و مستمری بازماندگان قرار گرفتند.
- در سال ۱۳۵۳ با تشکیل وزارت رفاه اجتماعی، سازمان بیمه‌های اجتماعی (و همچنین دیگر سازمانها و نهادهای بیمه‌ای مرتبط) به این وزارت وابسته شد که البته این تغییر سازمانی، در تعهدات بیمه‌ای سازمان تغییری ایجاد نمی‌کرد.
- و سرانجام در سال ۱۳۵۴، با تصویب قانون تأمین اجتماعی و تشکیل سازمان تأمین اجتماعی نقطه عطف دیگری در مسیر بیمه‌های اجتماعی کشور به وجود آمد.

ج. تشکیل سازمان تأمین اجتماعی

تصویب قانون تأمین اجتماعی در شرایطی که اندیشه‌های رفاهی و بیمه همگانی در کشور شکل گرفته بود، منجر به تحولاتی شد که از آن جمله می‌توان به بهره‌گیری از واژه «تأمین اجتماعی» به جای بیمه اجتماعی و همچنین تأکید بر واژه «بیمه شده» به جای کارگر اشاره کرد. این نوع نگرش که پیمودن گامی بلند در عرصه تأمین اجتماعی کشور را ز نظر فراگیری، پوشش جمعیتی و جامعیت تعهدات مدنظر داشت، به دلیل فراهم نبودن شرایط و زیرساخت‌های اجتماعی و سیاسی و همچنین ضعف در اجزا ناکام ماند و با تغییرات سازمانی پی در پی طی سالهای ۱۳۵۴ و ۱۳۵۵ و پس از پیروزی انقلاب اسلامی چار دگرگونی شد.

در تیرماه ۱۳۵۵ نیز وزارت رفاه اجتماعی همزمان با تشکیل وزارت بهداری و بهزیستی وقت منحل شد و کلیه وظایف وزارت مزبور در قانون تأمین اجتماعی به عهده وزارت بهداری و بهزیستی وقت قرار گرفت. متعاقب تشکیل وزارت مورد اشاره برابر ماده ۱۰ قانون تشکیل وزارت، سازمان تأمین اجتماعی (سازمان مرکزی) تبدیل به صندوق تأمین اجتماعی شد. تشکیلات، وظایف و امور اجرایی شبکه هم در مناطق بهداری و بهزیستی وقت ادغام شد.

پس از پیروزی انقلاب در تاریخ ۱۳۵۸/۴/۲۸ دوباره در جهت احیای ماده ۱ قانون تأمین اجتماعی، سازمان با حفظ شخصیت حقوقی و استقلال اداری و مالی تشکیل و صندوق تأمین اجتماعی موضوع ماده ۱۰ قانون تشکیل وزارت بهداری و بهزیستی با حفظ کلیه وظایف، دارایها، مطالبات، دیون و تعهدات با سازمان ادغام و منتقل گردید، و برابر قانون مزبور کلیه واحدهای اجرایی تأمین اجتماعی مستقر در سازمانهای منطقه‌ای بهداری و بهزیستی استانها موضوع ماده ۶ قانون تشکیل وزارت مورد اشاره از سازمانهای مذکور متزع و با کلیه وظایف، دارایها، مطالبات، دیون، تعهدات و کلیه کارکنان به سازمان تأمین اجتماعی منتقل شد. البته در این نقل و انتقالات کلیه بیمارستانها و درمانگاهها و امور درمانی بیمه‌شدگان کماکان در اختیار وزارت بهداری و بهداشت باقی ماند.

اگرچه در سالهای آغازین پیروزی انقلاب اسلامی، مبانی مشروعیت بیمه اجتماعی با تردیدها و پرسش‌های جدی مواجه شد، کوشش‌های پیگیر دست‌اندرکاران این امر موجب شد که این بنای مستحکم لطمehای جدی نخورد و به حیات خود ادامه دهد و زمینه‌های فعالیت سازمان تأمین اجتماعی و دامنه اختیارات آن بیش از پیش گسترش یابد.

در تاریخ ۱۳۶۸/۸/۲۱ به منظور ارتقای کیفیت و کیفیت خدمات درمانی، قانون الزام سازمان تأمین اجتماعی به اجرای بندهای الف و ب ماده ۳ قانون تأمین اجتماعی مصوب کلیه تعهدات

درمانی مورد اشاره دوباره از ابتدای سال ۱۳۶۹ به سازمان تأمین اجتماعی واگذار شد. در این راستا تمامی بیمارستانها، درمانگاهها و تجهیزات درمانی سازمان که با حفظ مالکیت در اختیار وزارت بهداشت و بهزیستی وقت (وزارت بهداشت، درمان و آموزش زمان تصویب قانون) فرار گرفته بود، دوباره به سازمان برگشت داده شد، و از آن زمان تاکنون کلیه خدمات درمانی بیمه‌شدگان راساً توسط سازمان از طریق درمان مستقیم و غیر مستقیم به خدمت گیرندگان ارائه می‌شود.

مبانی قانونی و تعهدات سازمان تأمین اجتماعی در حال حاضر همان است که در قانون مصوب سال ۱۳۵۴ آمده بود، با وجود این طی این سالها اصلاحات و الحاقاتی در این قانون به وجود آمده که مهمترین آنها به شرح زیر است:

- لایحه قانونی شمول مواد ۸۰، ۷۴، ۷۳، ۷۲، ۷۰، ۸۱، ۸۰، ۸۲ و ۸۳ قانون تأمین اجتماعی درباره کلیه بیمه شدگانی که در جریان انقلاب اسلامی دچار نقص عضو، از کارافتادگی جزئی و یا کلی شده‌اند و یا به درجات شهادت رسیده‌اند و اصلاحیه آن مصوب مورخ ۱۳۵۸/۲۶/۶ و ۱۳۷۰/۰۵/۸ مجلس شورای اسلامی.
- قوانین بازنیستگی پیش از موعد مصوب سالهای ۱۳۵۸ و ۱۳۶۷ و تمدید آن در سال ۱۳۷۰.
- قانون بازنیستگی پیش از موعد در مورد مشاغل سخت و زیان‌آور مصوب ۱۳۸۰ (لایحه اصلاح تبصره ۲ الحاقی ماده ۷۶ قانون و اصلاح مواد ۷۲ و ۷۷ و تبصره ماده ۷۶ قانون تأمین اجتماعی مصوب ۱۳۵۴ و الحاق دو تبصره به ماده ۷۶ مصوب ۱۳۷۱).
- قانون منع دریافت خسارات و جرایم و بهره مندرج در قانون مصوب ۱۳۶۱/۴/۱۳.
- قوانین راجع به مؤسسات و سازمانهای ادغام شده در سازمان تأمین اجتماعی و اصلاحیه آن
- قانون دریافت جرایم نقدی از کارفرمایان کارگاههای مشمول قانون تأمین اجتماعی که ظرف مهلت مقرر نسبت به ارسال صورت مسد و ... مصوب ۱۳۷۳/۰۵/۹.
- تصویب قانون اصلاح بند ب و تبصره ۳ ماده ۴ قانون تأمین اجتماعی در سال ۱۳۶۵ برای پوشش بیمه‌ای صاحبان حرف و مشاغل آزاد به صورت اختیاری.
- تصویب قانون بیکاری به طور آزمایشی در سال ۱۳۶۶ و به طور قطعی در سال ۱۳۶۹.
- تصویب قانون دریافت جرایم نقدی از کارفرمایان کارگاههای مشمول قانون تأمین اجتماعی که زیان‌آور و محاسبه مستمری‌های مصوب ۱۳۷۳/۰۵/۹.
- انجام اصلاحاتی در مواد ۷۷، ۷۶، ۷۲ قانون برای تغییر در شرایط بازنیستگی، مشاغل سخت و زیان‌آور و محاسبه مستمری‌های مصوب ۱۳۷۱/۱۲/۱۶.

- تصویب ماده واحدهای به منظور پوشش بیمه‌ای باندگان قالی، قالیچه، گلیم و زیلو از نظر بیمه‌های بازنشستگی، از کارافتادگی و فوت در سال ۱۳۷۶.

- پوشش بیمه‌ای رانندگان حمل و نقل بار و مسافر بین شهری به صورت اجباری از طریق سازمان تأمین اجتماعی در سال ۱۳۷۹.

- افزایش حداقل ۱۰ سال سابقه لازم برای بازنشستگی.

حال اگر سازمان تأمین اجتماعی توانسته است با اقتدار و اتکا به منابع درونی، به حیات خود ادامه دهد و قوع بحرانها و نوسانات اقتصادی بخصوص جنگ تحملی هشت‌ساله، رشد بیکاری، رکود اقتصادی و رشد ناموزون سطح دستمزد‌ها در کنار افزایش نسبت مستمری بگیری و رشد فراینده انتظارات اجتماعی، سازمان را بشدت آسیب‌پذیر کرده و بی‌تردید سازمان تأمین اجتماعی به اصلاحات ساختاری در حوزه بیمه بازنشستگی نیازمند است، به نحوی که با حفظ مبانی اولیه بیمه اجتماعی و ایفای نقش اجتماعی خود، بتواند به حیات خود ادامه دهد و خدمات خود را به بیمه‌شدگان و مستمری بگیران بیش از گذشته بهبود بخشد. در حال حاضر سازمان تأمین اجتماعی با توجه به روند گذشته و تحمل بسیاری از تصمیمات برونو سازمانی با بحران تنظیم منابع مصارف رو به روست، که اهم مبانی و مسائل آن به شرح زیر قابل طبقه‌بندی است:

در محاسبات بیمه‌ای الگوی دوره تعادل و مشاعر بین‌النسلی برای تنظیم منابع و مصارف سازمان انتخاب شده است بدین معنی که در سالهای اولیه به دلیل قلت تعهدات و مقایسه آن با نرخ حق بیمه و میزان درامد همواره با مازاد درامد بر هزینه روبه‌رو بوده و در سالهای میانسالی این روند رو به کاهش گذاشته و در سالهای پیری مصارف بر منابع پیشی خواهد گرفت و از نقطه سربه‌سری عبور خواهد کرد، و برای جلوگیری از بحران و پایان دوره تعادل باید با تمهداتی نسبت به کاهش منطقی مصارف و افزایش منطقی درامدها اقدام کرد. از جمله این تمهدات می‌توان از افزایش سن بازنشستگی با توجه به افزایش شاخص امید به زندگی، افزایش نرخ حق بیمه با توجه به شاخص‌های اقتصادی و سطوح دستمزدی، افزایش سطوح بهره‌وری بويژه در بخش سرمایه‌گذاری، افزایش سهم دولت (۳درصد) و... نام برد.

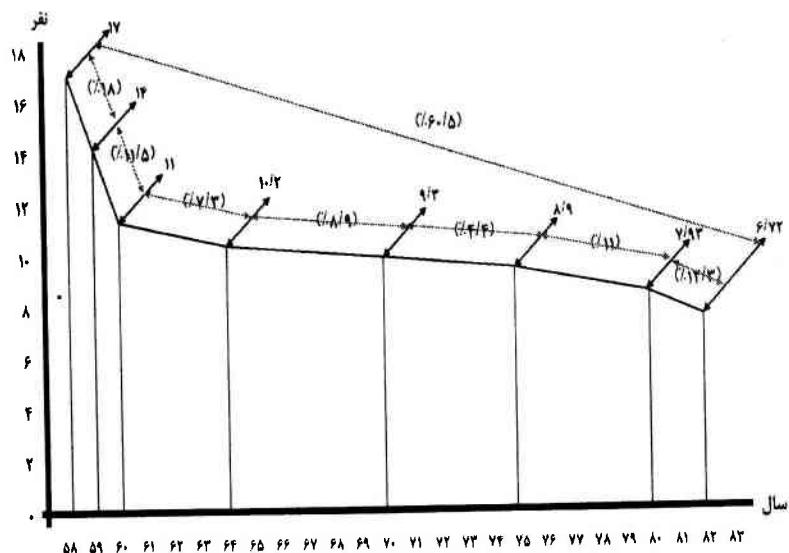
حال بمرغم اینکه سازمان سالهای میانسالی را پشت سر گذاشته و به سالهای ایفای تعهدات خود در حداکثر نسبت جمعیتی نزدیک می‌شود و از این لحاظ باید تمهدات تواماً را در قلمروهای مختلف معمول داشت، روند نیازها و خواسته‌های تحملی و همچنین سرریز انتظارات سایر قلمروهای اقتصادی و اجتماعی به سمت سازمان موجب شده عملاً سازمان نتواند در چارچوب

مقتضای محاسباتی خود، تمہیدات لازم را برای انتقال نقطه سربهسری و پایان دوره تعادل به سالهای بعد به سرانجام برساند؛ موضوعی که از نظر استراتژیک بسیار مهم و مورد توصیه مجتمع بین‌المللی از جمله انجمن بین‌المللی تأمین اجتماعی است.

روند تحمیل بار مالی ناشی از اجرای چهار دوره دائمی بازنیستگی پیش از موعد، قلت سن بازنیستگی، عدم اعلام دستمزد واقعی مبنای کسر حق بیمه، عدم تناسب بین سالهای پرداخت حق بیمه و میزان مقرر بیکاری، بحرانهای بیکاری ناشی از تعدیل نیروی انسانی مازاد، میزان بیکاری و عدم امکان تنظیم چرخه جمعیتی، ملی شدن سهام سازمان در بانکها، ملی شدن بانک رفاه کارگران به رغم تصریح قانونی، تعدیل اقتصادی و... موجبات تسریع نقطه سربهسری سازمان را از نظر فرایند زمانی فراهم کرده است.

از مهمترین شاخص‌های چرخه منابع و مصارف، نسبت جامعه پرداخت‌کنندگان (بیمه‌شدگان اصلی) به جامعه دریافت‌کنندگان (مستمری‌بگیران) است. روند این نسبت در سازمان تأمین اجتماعی به شرح نمودار شماره ۱ است:

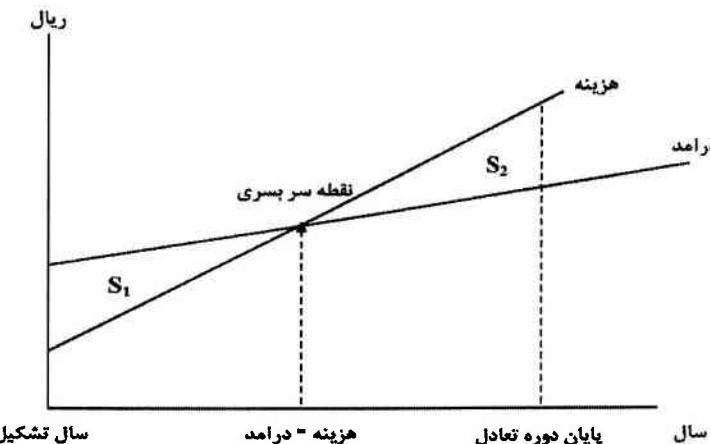
نمودار شماره ۱. نسبت تعداد بیمه‌شدگان به تعداد مستمری‌بگیران



همان گونه که در نمودار شماره ۱ مشخص است در سال ۱۳۵۸ در مقابل یک نفر دریافت‌کننده مستمری حدود ۱۷ نفر پرداخت‌کننده حق بیمه وجود داشت در صورتی که این نسبت در سال ۱۳۷۵ حدوداً به میزان ۸/۹ نفر و در سال ۱۳۸۲ حدوداً به میزان ۶/۷ نفر کاهش پیدا کرده است که در مجموع حدود ۵/۶ درصد کاهش نسبت پرداخت‌کنندگان به جمعیت دریافت‌کنندگان مستمری داشته است.

البته در صدی از این روند نزولی طبیعی و مربوط به سپری شدن دوران تعادل چرخه جمعیتی و فرایند منابع مصارف سازمان است، لیکن درصد مهمی از این سیر نزولی مربوط می‌شود به افزایش تعداد مستمری بگیران و افزایش نرخ بیکاری به گونه‌ای که طی سه دوره بازنیستگی پیش از موعد و یک برداشت تفسیری از بند ۳ ماده ۸۰ قانون، در مجموع حدود ۱۵۰ هزار خانوار بر تعداد مستمری بگیران سازمان اضافه شده است. که این موضوع علاوه بر اینکه بار مالی چند صد میلیاردی بر سازمان تحمل می‌کند، موجبات برهم خوردن دوران تعادل چرخه جمعیتی را نیز فراهم می‌آورد (نمودار شماره ۲).

نمودار شماره ۲. دوره تعادل



$$S_1 = \text{سود حاصل از آن} + \text{ذخایر}$$

$$S_2 = \text{استفاده از ذخایر}$$

منابع و مصارف مستقیم جاری سازمان (بدون در نظر گرفتن هزینه‌های سرمایه‌ای و ذخیره تعهدات آتی) از سال ۱۳۶۰ تا سال ۱۳۸۱ به شرح جدول شماره ۱ و نمودار شماره ۳ است:

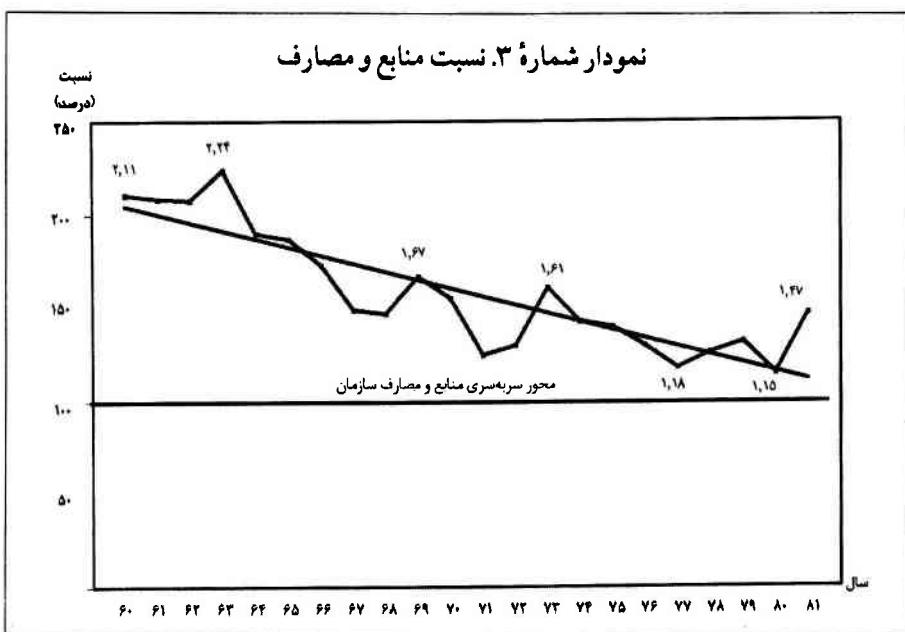
جدول شماره ۱. مقایسه منابع و مصارف سازمان تأمین اجتماعی ۱۳۶۰ - ۱۳۸۱

(مبلغ: میلیون ریال)

سال	منابع	مصارف	نسبت منابع به مصارف
۱۳۶۰	۱۹۲,۲۷۲	۹۰,۸۱۵	۲/۱۱
۱۳۶۱	۱۹۸,۳۶۴	۹۵,۱۷۸	۲/۰۸
۱۳۶۲	۲۲۳,۶۰۳	۱۰۷,۸۴۴	۲/۰۷
۱۳۶۳	۲۶۶,۰۸۲	۱۱۸,۳۲۴	۲/۲۴
۱۳۶۴	۲۷۵,۰۸۳	۱۴۳,۷۸۵	۱/۹۱
۱۳۶۵	۳۱۷,۸۷۰	۱۶۸,۱۳۱	۱/۸۹
۱۳۶۶	۳۱۹,۴۵۴	۱۸۴,۷۷۸	۱/۷۲
۱۳۶۷	۳۶۴,۳۱۳	۲۳۶,۹۳۵	۱/۵۳
۱۳۶۸	۴۲۷,۶۹۲	۲۸۰,۳۶۸	۱/۵۲
۱۳۶۹	۵۰۵,۴۷۷	۳۲۵,۷۴۹	۱/۶۷
۱۳۷۰	۷۸۷,۱۶۵	۴۹۶,۲۱۴	۱/۵۸
۱۳۷۱	۱,۰۹۹,۶۳۷	۸۱۷,۱۴۴	۱/۳۴
۱۳۷۲	۱,۶۲۲,۳۱۲	۱,۱۷۵,۱۰۴	۱/۳۸
۱۳۷۳	۲,۰۷۰,۰۳۶	۱,۰۹۲,۶۷۸	۱/۶۱
۱۳۷۴	۳,۲۶۹,۲۵۹	۲,۲۵۶,۰۹۴	۱/۴۴
۱۳۷۵	۴,۷۱۱,۱۱۲	۳,۳۶۱,۲۶۵	۱/۴۰
۱۳۷۶	۵,۰۸۷,۲۳۴	۴,۵۷۵,۰۷۷	۱/۲۸
۱۳۷۷	۷,۲۱۲,۴۱۹	۶,۰۶۷,۶۹۶	۱/۱۸
۱۳۷۸	۹,۳۷۰,۸۴۰	۷,۰۵۴,۸۶۶	۱/۲۴
۱۳۷۹	۱۲,۴۷۷,۷۰۶	۹,۳۵۳,۰۹۲	۱/۳۳
۱۳۸۰	۱۴,۵۷۳,۹۱۸	۱۲,۶۱۹,۶۲۳	۱/۱۵
۱۳۸۱	۲۵,۵۶۵,۲۵۳	۱۷,۳۶۸,۱۳۱	۱/۴۷

مأخذ: مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی و سازمان تأمین اجتماعی

نمودار شماره ۳. نسبت منابع و مصارف



جدول شماره ۲. نسبت هزینه‌های بلندمدت جاری به میزان حق بیمه دریافتی ۱۳۸۰-۱۳۴۰ (مبلغ: میلیون ریال)

سال	میزان حق بیمه دریافتی	هزینه بلندمدت	نسبت (درصد)
۱۳۴۰	۱,۱۶۱	۱۲۹	۱۱
۱۳۴۱	۱,۲۲۵	۱۸۶	۱۵
۱۳۴۲	۱,۲۵۵	۲۲۸	۱۸
۱۳۴۳	۱,۲۹۳	۲۸۳	۲۲
۱۳۴۴	۱,۶۲۳	۳۴۵	۲۱
۱۳۴۵	۱,۹۰۰	۴۵۸	۲۳
۱۳۴۶	۲,۳۲۹	۵۳۵	۲۳
۱۳۴۷	۲,۹۹۳	۶۱۲	۲۰
۱۳۴۸	۳,۶۷۴	۸۳۹	۲۳
۱۳۴۹	۴,۲۶۲	۱,۰۲۲	۲۴
۱۳۵۰	۵,۰۳۲	۱,۱۵۲	۲۳

ادامه جدول شماره ۲.

(مبلغ: میلیون ریال)

سال	میزان حق بیمه دریافتی	هزینه بلندمدت	نسبت (درصد)
۱۳۵۱	۶,۳۱۳	۱,۲۵۲	۲۰
۱۳۵۲	۷,۹۰۲	۱,۶۰۹	۲۰
۱۳۵۳	۱۰,۹۸۳	۱,۸۰۵	۱۶
۱۳۵۴	۱۳,۳۰۱	۲,۲۹۲	۱۷
۱۳۵۵	۲۹,۷۰۱	۳,۹۲۸	۱۳
۱۳۵۶	۵۲,۹۸۴	۵,۴۱۵	۱۰
۱۳۵۷	۴۸,۸۷۳	۷,۲۹۴	۱۵
۱۳۵۸	۵۷,۶۵۷	۱۰,۹۹۵	۱۹
۱۳۵۹	۷۹,۰۶۷	۲۲,۴۱۲	۲۸
۱۳۶۰	۱۲۰,۰۱۵	۴۱,۳۸۰	۳۴
۱۳۶۱	۱۲۰,۴۱۴	۴۳,۳۸۷	۳۶
۱۳۶۲	۱۳۶,۰۴۶	۴۷,۰۷۶	۳۴
۱۳۶۳	۱۰۳,۷۳۵	۵۰,۷۱۰	۳۳
۱۳۶۴	۱۷۲,۹۲۵	۶۳,۵۳۲	۳۸
۱۳۶۵	۱۹۲,۱۲۷	۷۱,۷۲۵	۳۷
۱۳۶۶	۲۰۳,۶۷۷	۸۶,۳۷۵	۴۲
۱۳۶۷	۲۳۰,۰۹۳	۱۲۰,۳۲۹	۵۲
۱۳۶۸	۲۶۸,۲۵۰	۱۴۹,۷۰۶	۵۵
۱۳۶۹	۳۳۲,۰۵۲	۱۹۰,۲۰۵	۵۸
۱۳۷۰	۴۷۵,۷۹۳	۲۶۳,۹۸۲	۵۵
۱۳۷۱	۶۶۳,۹۴۹	۴۳۴,۳۲۶	۶۵
۱۳۷۲	۹۹۹,۳۷۴	۶۷۷,۷۷۸	۶۸
۱۳۷۳	۱,۰۵۲,۲۳۳	۹۳۰,۷۲۳	۶۰
۱۳۷۴	۱,۹۹۸,۰۳۴	۱,۳۱۶,۶۸۶	۶۶
۱۳۷۵	۲,۷۰۳,۵۲۷	۱,۹۵۰,۵۴۲	۷۲

ادامه جدول شماره ۲.

(مبلغ: میلیون ریال)

سال	میزان حق بیمه دریافتی	هزینه بلندمدت (درصد)	نسبت
۱۳۷۶	۳,۴۵۸,۳۶۲	۲,۶۴۷,۹۰۵	۷۷
۱۳۷۷	۴,۳۴۰,۴۸۴	۳,۵۴۵,۷۴۸	۸۲
۱۳۷۸	۵,۴۶۷,۲۴۴	۴,۰۲۲,۴۵۵	۸۳
۱۳۷۹	۷,۹۲۹,۵۸۷	۵,۸۱۸,۴۱۰	۷۳
۱۳۸۰	۱۱,۸۱۴,۳۸۲	۶,۷۴۷,۷۷۷	۵۷

مأخذ: مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی و سازمان تأمین اجتماعی

جدول شماره ۳. تعداد بیمه شدگان و مستمری بگیران ۱۳۸۰ - ۱۳۴۰

سال	تعداد بیمه شدگان	تعداد مستمری بگیران	نسبت بیمه شدگان به مستمری بگیران
۱۳۴۰	۳۰۸,۹۱۳	۱۲,۱۱۱	۲۵/۵۱
۱۳۴۱	۳۱۲,۸۵۸	۱۴,۱۰۷	۲۲/۱۸
۱۳۴۲	۳۱۶,۰۶۲	۱۸,۴۳۲	۱۷/۱۵
۱۳۴۳	۳۳۲,۶۸۴	۲۰,۹۵۵	۱۶/۱۵
۱۳۴۴	۳۹۸,۸۱۵	۲۳,۹۱۳	۱۶/۶۸
۱۳۴۵	۴,۶۵۰,۲۳۱	۲۶,۹۰۰	۱۶/۹۵
۱۳۴۶	۵۴۵,۰۶۹	۲۷,۸۳۸	۱۹/۵۸
۱۳۴۷	۶۳۳,۲۲۵	۳۱,۲۵۶	۲۰/۲۶
۱۳۴۸	۶۹۰,۶۵۸	۳۳,۸۵۰	۲۰/۴۰
۱۳۴۹	۷۴۰,۰۱۶	۳۷,۴۸۳	۱۹/۷۴
۱۳۵۰	۸۴۲,۸۶۹	۴۱,۰۳۲	۲۰/۰۴
۱۳۵۱	۸۴۲,۸۶۹	۴۴,۰۳۲	۲۰/۰۴
۱۳۵۲	۱۰۱۲,۱۶۸	۴۴,۰۳۶	۲۲/۹۹
۱۳۵۳	۱,۱۳۴,۹۸۰	۴۹,۶۷۵	۲۲/۸۵
۱۳۵۴	۱,۰۲۴,۸۷۱	۶۱,۲۰۱	۲۴/۹۲
۱۳۵۵	۱,۶۹۲,۳۱۱	۶۹,۶۴۴	۲۴/۳۰

ادامه جدول شماره ۳

سال	تعداد بیمه شدگان	تعداد مستمری بگیران	نسبت بیمه شدگان به مستمری بگیران
۱۳۵۶	۱,۷۷۲,۰۲۶	۷۹,۳۷۲	۲۲/۲۳
۱۳۵۷	۱,۸۱۸,۴۳۶	۸۹,۱۰۴	۲۰/۴۱
۱۳۵۸	۱,۷۰۴,۲۷۸	۱۰۰,۹۰۳	۱۶/۸۹
۱۳۵۹	۱,۷۳۴,۶۴۲	۱۲۵,۲۷۸	۱۳/۸۵
۱۳۶۰	۱,۷۵۳,۷۵۳	۱۵۳,۷۷۶	۱۱/۴۰
۱۳۶۱	۱,۷۶۵,۲۱۵	۱۷۱,۵۹۰	۱۰/۲۹
۱۳۶۲	۱,۹۸۰,۲۵۸	۱۸۴,۶۶۱	۱۰/۷۲
۱۳۶۳	۲,۱۲۷,۶۶۱	۱۹۶,۰۸۸	۱۰/۸۵
۱۳۶۴	۲,۲۳۰,۵۷۳	۲۱۱,۱۴۹	۱۰/۰۶
۱۳۶۵	۱,۹۶۳,۶۰۸	۲۲۹,۵۵۳	۸/۰۵
۱۳۶۶	۲,۱۸۷,۴۴۲	۱۴۸,۸۷۱	۸/۷۹
۱۳۶۷	۲,۴۳۱,۳۴۴	۲۷۳,۸۱۹	۸/۸۸
۱۳۶۸	۲,۷۸۶,۰۰۷	۳۱۳,۶۳۸	۸/۸۸
۱۳۶۹	۲,۹۸۸,۶۱۱	۳۴۰,۸۷۰	۸/۷۷
۱۳۷۰	۳,۳۳۹,۸۰۹	۳۶۵,۹۶۴	۹/۱۳
۱۳۷۱	۳,۶۰۴,۵۵۸	۴۱۰,۳۱۵	۸/۷۸
۱۳۷۲	۳,۹۲۱,۳۱۵	۴۷۳,۳۵۴	۸/۲۸
۱۳۷۳	۴,۲۵۸,۴۶۳	۵۱۰,۳۶۷	۸/۲۶
۱۳۷۴	۴,۸۴۹,۵۲۰	۵۰۴,۶۰۵	۸/۷۴
۱۳۷۵	۵,۱۳۱,۲۷۶	۵۸۸,۳۹۲	۸/۷۲
۱۳۷۶	۵,۶۵۸,۰۳۸	۶۱۷,۸۳۰	۹/۱۶
۱۳۷۷	۵,۸۸۲,۱۷۲	۶۵۳,۵۱۶	۹/۰۰
۱۳۷۸	۵,۹۷۷,۰۹۸	۶۹۴,۳۲۱	۸/۶۱
۱۳۷۹	۶,۰۹۴,۰۸۸	۷۲۶,۳۳۶	۸/۳۹
۱۳۸۰	۶,۳۷۴,۰۶۸	۷۷۴,۷۹۴	۸/۲۳

مأخذ: مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی و سازمان تأمین اجتماعی

جدول شماره ۴. نسبت ذخایر به مصارف سازمان تأمین اجتماعی طی سالهای ۱۳۶۰-۱۳۸۰
 (مبلغ: میلیون ریال)

سال	ذخایر	مصارف	نسبت ذخایر به مصارف
۱۳۶۰	۲۷۶,۹۳۶	۹۰,۸۱۵	۳/۰۵
۱۳۶۱	۴۸۲,۱۸۵	۹۵,۱۷۸	۵/۰۷
۱۳۶۲	۵۹۷,۹۴۴	۱۰۷,۲۰۸	۵/۰۸
۱۳۶۳	۷۵۰,۸۸۰	۱۱۸,۳۲۴	۶/۳۵
۱۳۶۴	۸۷۰,۸۲۸	۱۴۳,۷۸۵	۶/۰۶
۱۳۶۵	۹۹۶,۳۰۵	۱۶۸,۱۳۱	۵/۹۳
۱۳۶۶	۱,۱۳۰,۰۹۱	۱۸۴,۷۷۸	۶/۱۲
۱۳۶۷	۱,۲۵۲,۲۳۳	۲۳۶,۹۳۵	۵/۲۹
۱۳۶۸	۱,۳۹۱,۷۶۵	۲۸۰,۳۶۸	۴/۹۶
۱۳۶۹	۱,۵۸۰,۸۵۳	۳۲۵,۷۴۹	۴/۸۵
۱۳۷۰	۱,۸۷۰,۳۰۶	۴۹۶,۲۱۴	۳/۷۷
۱۳۷۱	۲,۱۷۲,۹۹۶	۸۱۷,۱۴۴	۲/۶۶
۱۳۷۲	۲,۶۰۹,۵۰۲	۱,۱۷۵,۱۰۴	۲/۶۶
۱۳۷۳	۳,۰۵۵,۴۷۵	۱,۰۹۲,۶۷۸	۲/۲۳
۱۳۷۴	۳,۲۶۹,۲۰۹	۲,۲۵۸,۰۹۴	۱/۴۴
۱۳۷۵	۷,۱۰۰,۱۴۸	۴,۰۷۵,۰۷۷	۱/۴۷
۱۳۷۶	۷,۱۰۰,۱۴۸	۴,۰۷۵,۰۷۷	۱/۰۶
۱۳۷۷	۸,۱۱۷,۱۴۷	۶,۰۶۷,۶۹۶	۱/۳۴
۱۳۷۸	۹,۹۷۵,۶۹۷	۷,۵۰۴,۸۶۶	۱/۳۳
۱۳۷۹	۱۲,۷۴۱,۳۱۳	۹/۳۵۳/۰۹۲	۱/۳۶
۱۳۸۰	۱۴,۴۸۰,۲۴۷	۱۲/۶۱۹/۶۲۳	۱/۱۵

مأخذ: مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی و سازمان تأمین اجتماعی

جدول شماره ۵. پیش‌بینی میزان حق بیمه و میزان تعهدات بلندمدت ۱۳۹۱ - ۱۳۸۱

(مبلغ: میلیون ریال)

سال	حق بیمه	تعهدات بلندمدت	نسبت حق بیمه وصولی به تعهدات بلندمدت
۱۳۸۱	۱۲,۸۹۵,۳۶۳	۸,۸۲۰,۴۲۶	۱/۳۶
۱۳۸۲	۱۵,۳۵۸,۶۹۷	۹,۷۱۴,۲۴۵	۱/۵۸
۱۳۸۳	۱۹,۱۹۸,۳۷۱	۱۰,۵۲۷,۶۵۳	۱/۸۲
۱۳۸۴	۲۱,۱۱۸,۲۰۸	۱۴,۱۰۶,۸۰۱	۱/۰۰
۱۳۸۵	۲۵,۳۴۱,۸۴۹	۱۵,۷۳۸,۸۴۱	۱/۶۱
۱۳۸۶	۳۱,۱۷۰,۴۷۵	۲۰,۴۶۰,۴۹۴	۱/۰۲
۱۳۸۷	۳۴۲,۸۷۵,۳۲۱	۲۷,۸۲۶,۲۷۱	۱/۲۳
۱۳۸۸	۴۱۱,۴۵۰,۲۷۳	۳۹,۲۳۵,۰۴۲	۱/۰۵
۱۳۸۹	۴۵۲,۵۸۴,۳۶۵	۴۳,۱۵۸,۵۴۷	۱/۰۵
۱۳۹۰	۴۸,۸۸۰,۲۹۱	۴۷,۴۷۴,۴۰۱	۱/۰۳
۱۳۹۱	۵۳,۷۶۹,۴۸۹	۶۲,۱۶۶,۲۱۰	۰/۸۶

مأخذ: مرکز پژوهش‌های مجلس شورای اسلامی و سازمان تأمین اجتماعی

مهمترین چالش‌های فراروی سازمان

الف) عدم تناسب روند یا رشد منابع به مصارف یا به عبارت دیگر رشد سریع‌تر مصارف نسبت به منابع

جدول شماره ۱ نشان می‌دهد که از سال ۱۳۸۰ تا ۱۳۶۰ نسبت مصارف به منابع از حدود ۴۷ درصد به حدود ۸۷ درصد رسیده است، یعنی در سال ۱۳۶۰ سازمان با منابع جاری خود می‌تواند حدود ۲/۱۲ برابر مصارف جاری خود را در سال تأمین کند در صورتی که این نسبت در سال ۱۳۸۰ حدود ۱/۱۵ برابر کاهش یافته است که از لحاظ تنظیم منابع بر مصارف جای نگرانی بسیار دارد و باید برای جلوگیری از این روند و انتقال نقطه سریع‌سری منابع بر مصارف تمهیدات لازم را اندیشید.

ب) عدم تناسب فیماین نسبت پرداخت کنندگان حق بیمه و دریافت کنندگان مستمری (کاهش نرخ وابستگی)

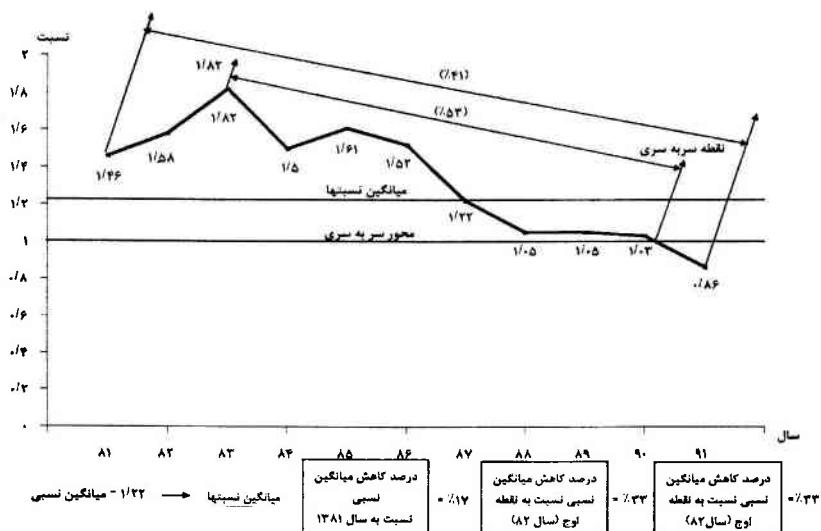
همانطوری که گفته شد چرخه جمعیتی سازمان نظام مشاع بین النسلی است لذا از نظر چرخه جمعیتی نسبت پرداخت کنندگان به دریافت کنندگان نقش کلیدی و حیاتی در تداوم حمایتهاي سازمان دارد. این نسبت طبق جدول شماره ۳ در سال ۱۳۴۰ در مقابل هر یک نفر مستمری بگیر حدود ۲۵/۵۱ نفر بوده و در سال ۱۳۸۰ به حدود ۸ نفر تقلیل یافته است.

ج) نرخ بیکاری و سطح دستمزدها

یکی از عوامل تعیین کننده میزان حق بیمه و صولی سازمان سطح اشتغال و میزان دهکهای درامدی است. بنابراین هر قدر نرخ بیکاری بالا و مبانی کسر حق بیمه نامتناسب و به حداقل دستمزد نزدیکتر باشد، اثرگذاری آن بر روند و رشد درامدی سازمان نامطلوب تر خواهد بود علاوه بر اینکه از طرفی

نمودار شماره ۴. پیش‌بینی نسبت میزان حق بیمه به میزان تعهدات بلندمدت

سالهای ۱۳۹۱-۱۳۸۱



چون سازمان برقرارکننده مقرری بیمه بیکاری و انواع مستمریهای بازنشتگی است، در صورت افزایش میزان بیکاری فشار برای استفاده از مقرری بیمه بیکاری و کاهش سن بازنشتگی و برقراری مستمری بیشتر خواهد بود. و به طور خلاصه تعدادی دیگر از چالشهای فراروی سازمان به شرح زیر قابل فهرست‌بندی است:

- پایین‌بودن سنین بازنشتگی
- عدم تناسب و وابستگی لازم مبانی محاسبه مستمری بازنشتگی با میزان پرداخت حق بیمه (میانگین ۲ سال آخر)
- عدم استفاده متناسب و بهنگام از محاسبات بیمه‌ای در وضع مقررات و قوانین
- عدم وجود و استفاده از سیستم IT
- عدم عضویت رسمی سازمان در شوراهای اقتصادی و اجتماعی از جمله شورای اقتصاد، شورای عالی اشتغال و...
- عدم پرداخت بهنگام حق بیمه و انباشت مطالبات عموق
- فقدان نظام جامع تأمین اجتماعی و سرریز شدن انتظارات عمومی و حاکمیتی به سمت سازمان

توصیه‌های پیشنهادی

- الف. رویکرد اصل اعتمادسازی در چارچوب مبانی کارشناسی و اعتدال فیما بین سازمان و شرکای اجتماعی
- ب. تدوین و برقراری سیستم IT
- ج. تجدید نظر و اصلاح زیرساخت‌های مالی و محاسباتی در جهت رعایت اصول و مبانی محاسبات بیمه‌ای.
- د. رویکرد اساسی و علمی در قلمرو مدیریت منابع انسانی و ارتقای کیفیت نیروی انسانی
- ه. استفاده از تجربیات جهانی در تدوین راهبردهای علمی و متناسب در جهت بهره‌وری بیشتر ذخایر و سرمایه گذاریها
- و. تحقیق، آسیب‌شناسی علمی و مستمر، به موازات امور جاری، اعم از قلمرو بیمه بازنشتگی و درمان در جهت اصلاح امور.