



دوبیست و بیست و سومین نشست علمی و تخصصی:

تقویت قاب آوری نهادی صندوق های بازنگشتگی در شرایط پر مخاطره و بحرانی

علی حیدری
کارشناس رفاه و تامین اجتماعی
۱۴۰۴ مهر ۸

ali.heidary47@gmail.com

مقدمه :

بهر تقدیر و شوربخنانه تورم مزمن و سنواتی ، مشخصه بارز اقتصاد ایران طی نیم قرن اخیر بوده است و بویژه در یک دهه اخیر، بطور متوالی کشور با تورم های بالا مواجه بوده و هست . تحریم ها و حصر اقتصادی و به ویژه جنگ ۱۲ روزه اخیر و شرایط **تعليق و بلا تکلیفی** دوران پسا جنگ و یا **بینا جنگ** ، براین موج فزاینده تورمی افزوده است.

دولتها ، دستگاهها ، نهادها ، سازمانها ، شرکتها ، فعالان اقتصادی و شهروندان از تورم تاثیر می پذیرند . برخی از آنها از تورم سود می برند ، برخی قادر هستند که اثرات بحرانها و تورم ناشی از آنها را به دیگران و یا به دولت و سایر نهادها منتقل کنند و درنتیجه از تورم زیان نمی بینند.

ولی در این میان افرادی که دارای **دريافتی ثابت** می باشند (مزد و حقوق بگیران و بازنشتگان) بیش از بقیه اثرات منفی و مخرب بحران و تورم ناشی از آن را لمس می کنند در حالی که رASA امکان تغییر مبنای دریافتی خود را ندارند و در این بین **بازنشستگان** به خاطر قرار داشتن در سنین بالا ، عدم امکان اشتغال و نیاز بیشتر به خدمات درمانی و نگهداری و مراقبت ، بیشتر از سایرین درمعرض اثرات سوء بحران ها هستند .

مقدمه :

صندوقهای بازنیستگی به هر تقدیر و شوربختانه طی سالهای اخیر و فارغ از اثرات جنگ ۱۲ روزه، یکی از ابرچالش‌های کشور محسوب می‌شدند به نحوی که در زمان تدوین برنامه ششم توسعه که به احصاء و اولویت بندی ابرچالش‌های کشور در سناریوهای ۳، ۵ و ۱۰ تایی اقدام می‌گردید، ابرچالش صندوقهای بازنیستگی در کنار آب و انرژی جزو سه ابرچالش کشور قلمداد می‌گردید.

دولتها، دستگاهها، نهادها، سازمانها، شرکتهای فعالان اقتصادی و شهروندان از وقوع بحران‌ها رنج می‌برند و کارکرد و عملکرد آنها شدیداً تحت تاثیر قرار می‌گیرد. در این میان صندوقهای بازنیستگی دچار اثرات مضاعف و متقارن از بحران‌ها می‌شوند چرا که توامان، تعادل منابع و مصارف، تنظیم ورودی‌ها و خروجی‌ها و پایداری مالی، عملکردی و کارکردی آنها دچار مشکل می‌شود و در عین حال همزمان، ذینفعان آنها و تامین‌کنندگان مالی آنها (بیمه شده، بازنیسته، از کارفتاده، بازمانده و دولت) نیز دچار تبعات منفی ناشی از بحران می‌باشند.

کلیات :

تاب آوری : توانایی یک پدیده بای تداوم و استمرار کارکرد مطلوب و مناسب خود در حین و پس از مواجهه با بحران، مخاطره و اختلال و تغییر و تحول پیش برنده و مثبت برای سازگاری با چالشهای آینده

تاب آوری اجتماعی : توانایی فردی، خانوادگی (خانوار و شبه خانوار)، جمعی و اجتماعی مردم و جامعه در برابر مخاطرات و آشفتگی های ناشی از تغییرات اقتصادی، اجتماعی، سیاسی، امنیتی، فرهنگی، اقلیمی و زیست محیطی و مقابله از پیش اندیشیده شده با اثرات سوء مخاطرات مذبور و ترمیم و جبران خسارات واردہ و بازگشت به شرایط قبل از بحران و چه بسا بهتر از آن

ابعاد تاب آوری اجتماعی از منظر افراد و خانواده ها :

دسترسی به منابع طبیعی (آب و هوا)

دسترسی و تامین نیازهای اولیه و اساسی (آب آشامیدنی، خوراک، غذا، پوشак و سرپناه موقت یا پناهگاه)

دسترسی به منابع بر طرف کننده نیازها

دسترسی به محیط تاب آور و مقاوم با امکانات رفاهی لازم (مسکن، پیشگیری و درمان)

دسترسی به شغل، فعالیت و کسب و کار و منابع اقتصادی مورد نیاز (درآمد، معیشت، حقوق، مستمری و مقرری)

دسترسی عادلانه به خدمات حاکمیتی و دولتی فraigیر و بهره مندی عادلانه از منابع عمومی بر اساس ارزیابی ازمون وسع

دسترسی به اطلاعات و اخبار دقیق، صحیح و به هنگام

دسترسی به خدمات مشاوره و مددکاری مورد نیاز

دسترسی به هنگام به خدمات امدادی (حوادث، پزشکی و اجتماعی)

دسترسی به خدمات پیشگیری، درمان، توانبخشی، توانمندسازی و بازاجتماعی سازی (بازگشت به محیط خانواده، کار و جامعه)

کلیات :

ابعاد تاب آوری :

فردی (جسم، روح، روان، دانش، توانایی، مهارت، کسب و کار، درآمد و معیشت و...)

نهاودی (خانواده‌ها شامل خانوار و شبه خانوار، گروه‌ها، سازمان‌ها، بنگاه‌ها، دستگاه‌های اجرایی و...)

محلي، منطقه‌اي، ملي، بين المللی و جهاني

وجهه تاب آوری : اقتصادي

اجتماعي

سياسي

امنيتي

فرهنگي

اقليمي و زیست محیطی

دانش، مهارت و فناوري

حکمرانی و مدیریت

ترکیبی (جامع و فراگیر)

ظرفیت‌های لازم برای نیل به تاب آوری اجتماعی :

ظرفیت مقابله : توانایی کنار آمدن و غلبه بر مشکلات و عدم ابتلاء به استرس و یا کاهش استرس و احساسات ناخوشایند

ظرفیت جذب : توانایی تحمل بحران و قوع یافته بدون فروپاشی کامل و حفظ و تداوم کارکرد و عملکرد علیرغم بروز بحران

ظرفیت تطبیق : توانایی سازگار سازی و انطباق پذیری با شرایط و اقتضائات حین و پس از بروز بحران

ظرفیت تحول : توانایی انجام اقدامات تحولی و توسعه‌اي لازم برای دستیابی به کارکرد و عملکردی بهتر از قبل

انواع پدافندها

تقسیم بندی کلی :

- ۱- آفند (تهاجم و حمله)
- ۲ - پدافند (پاد آفند یا دفاع و مقابله و مواجهه با تهاجم)

انواع پدافند :

- ۱ - عامل (مسلحه و کشگر)
- ۲ - غیر عامل (غیر مسلحه و غیر کشگرانه)

رویکردهای نوین :

۱ - پدافند مبتنی بر رشد ، توسعه ، پیشرفت و تعالی کشور و ایجاد مزیت و انحصار در تولید محصول و ارائه خدمات (نظریه تولید تراشه ها در تایوان) و یا قرار گرفتن در کریدورها ، زنجیره ها و شبکه های ایجاد ارزش است به نحوی که امنیت کشور به امنیت این کریدورها ، زنجیره ها و شبکه ها گره بخورد و تلفیق شود . پدافند نوع سوم ، فراتر از دفاع فیزیکی و مقابله با تهدیدات نظامی (پدافند نوع اول یا عامل و پدافند نوع دوم یا غیر عامل) است . این نوع پدافند ، بر روی تقویت بنیان های قدرت نرم و توانمندی های داخلی تمرکز دارد تا از بروز تهدیدات و آسیب ها جلوگیری کند . به عبارت دیگر ، پدافند نوع سوم به دنبال ایجاد امنیت پایدار از طریق رشد ، توسعه ، پیشرفت و تعالی کشور است

۲ - پدافند همه جانبی یا ترکیبی که نگاهی متوازن و مناسب به همه ساحت های جامعه داشته و شامل توجه به همه انواع پدافندهای نظامی ، **اجتماعی** ، اقتصادی ، شهروندی یا شهری ، روانی ، فناوری (ارتباطات و اطلاعات) ، رسانه و فضای مجازی می گردد . در این رویکرد تاب آوری و مقاوم سازی کشور در همه وجوده و ابعاد مختلف مدنظر قرار می گیرند که این رویکرد با توجه به ظهور جنگ های ترکیبی از اهمیت بیشتری برخوردار شده است .

جنگ ، یکی از خاستگاه های قامین اجتماعی (امدادی ، حمایتی و بیمه ای) در جهان بوده است

- ۱ - حقوق بشر و مقاله نامه ها و پیمان ها و معاہدات بین المللی پذیرفته شده از سوی کشورها
- ۲ - بسط دامنه موضوع عدالت بطور اعم و عدالت اجتماعی (معطوف به افراد و خانوارها) در وظایف حاکمیت ها
- ۳ - تعارضات بین کارگر و کارفرما و اعتراضات کارگران در فرآیند انقلاب صنعتی و موضوع حقوق بنیادین کار و اصول کار شایسته
- ۴ - جنگ و پسا جنگ (لزوم رسیدگی به کهنه سربازان و مجروحان و بازماندگان جنگهای جهانی اول و دوم)**
- ۵ - توسعه وظایف دولتها و افزایش دامنه کالاهای عمومی و کاهش گرسیت های اقتصادی
- ۶ - مقبولیت و مشروعيت دولتها و لزوم جلب رضایت مردم و رقابت بین دولتها و نحله های فکری در این عرصه
- ۷ - تلاش بلوک راست و غرب برای جلوگیری از افزایش تمایلات چپ گرایانه و مقابله با تحرکات بلوک شرق

تعريف عملياتي "تامين اجتماعي"

- پريشانها ، تکانه ها (شوك) و بيم های ، خطرات (ريسك)
اقتصادي و اجتماعي

- حوادث و سوانح (طبيعي و انسان ساز)

- دولت

- نارسائينهای جسمی روحی، روانی و خانوادگی

- جامعه (مردم)

- فقر و آسيب اجتماعي

- سازمان

- گروه

تامين اجتماعي عبارت است از هر طرحي که توسط حاكميت برای صيانت و حمايت از مردم در قبال مخاطرات اقتصادي و اجتماعي با تمهد، تدارك و ارائه پوشش ها و خدمات امدادي ، حمايتی و بيمه اي فراهم می گردد

- حمايت ها و مساعدت های اجتماعي

- اشار خاص

- برنامه اي

- گمکهای نقدي و غير نقدي

- گروههای هدف

- نظامي

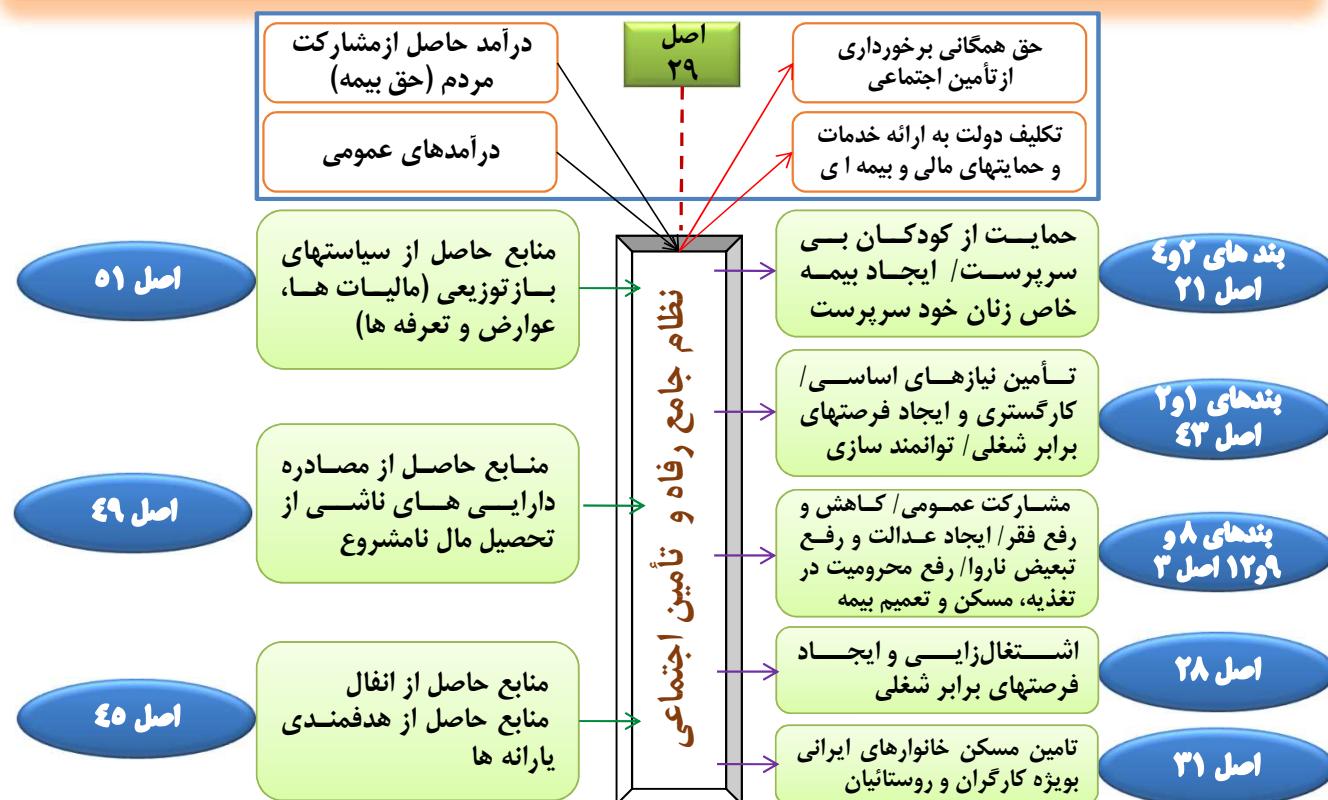
- توانيخشى، مهارت افزابي و توامندسازى

- باز اجتماعي سازي (بازگشت به محبيت خانواده ، کار و
جامعه)

جایگاه تأمین اجتماعی (امدادی، حمایتی و بیمه‌ای) در قانون اساسی

منابع

مصارف



در صدر ماده ۱ قانون ساختار نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی دولت مکلف به حمایت از همه مردم کشور در قبال رویدادهای اجتماعی، اقتصادی و طبیعی و پیامدهای آنها شده است و در تبصره ۲ همین ماده آمده است "آثار و تبعات منفی احتمالی ناشی از اقدامات دولت، از جمله مصاديق رویدادهای اقتصادی و اجتماعی می باشند" و در بند ۹ سیاستهای کلی تامین اجتماعی، همه طرح ها و برنامه های کلان کشور باید "پیوست تامین اجتماعی" داشته باشند:

در واقع می توان گفت که حاکمیت و دولت به هر تقدير فعل ها و ترك فعل هایي انجام می دهند و يا اقتضائی شرایطی در کشور به وجود می آيد، که به هر تقدير بر زندگی افراد و خانوارها اثر می گذارد:

جراحی اقتصادی: واقعی سازی قیمت ها، هدفمندسازی یارانه ها و ...

جراحی های ساختاری: خصوصی سازی، برونو سپاری، واگذاری تصدیگری، انحلال، حذف، ادغام مجموعه های اداری و ...

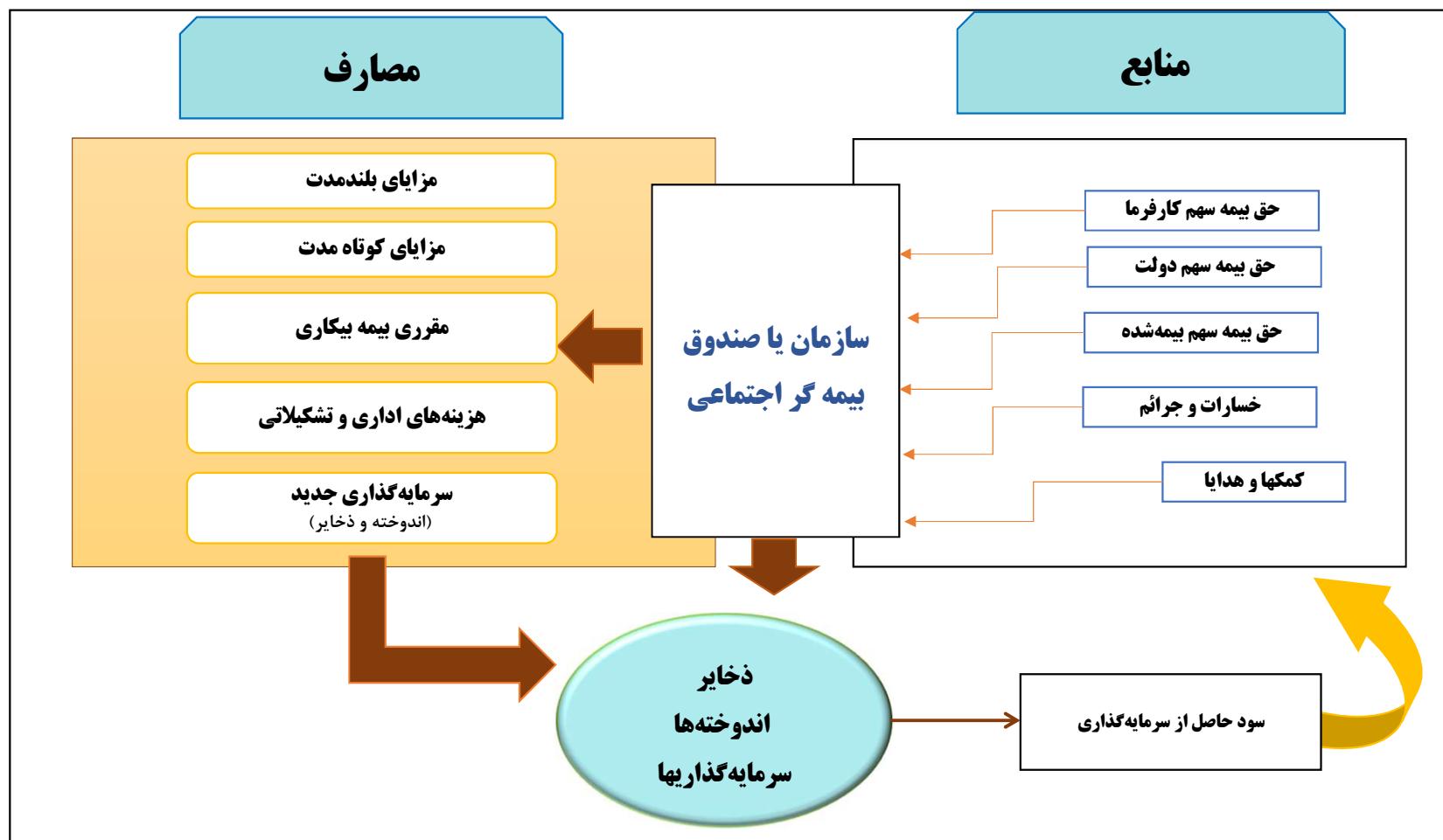
جراحی اداری: تعديل نیروی انسانی، ارتقاء و روزآمد سازی مهارت های نیروی انسانی، افزایش حضور زنان در مشاغل و ...

اقتضائات ناشی از اقتصادها و کسب و کارهای نوپدید و فناوری های نوظهور: شکل گیری فضای مجازی، شکل گیری نیروی انسانی الکترونیک

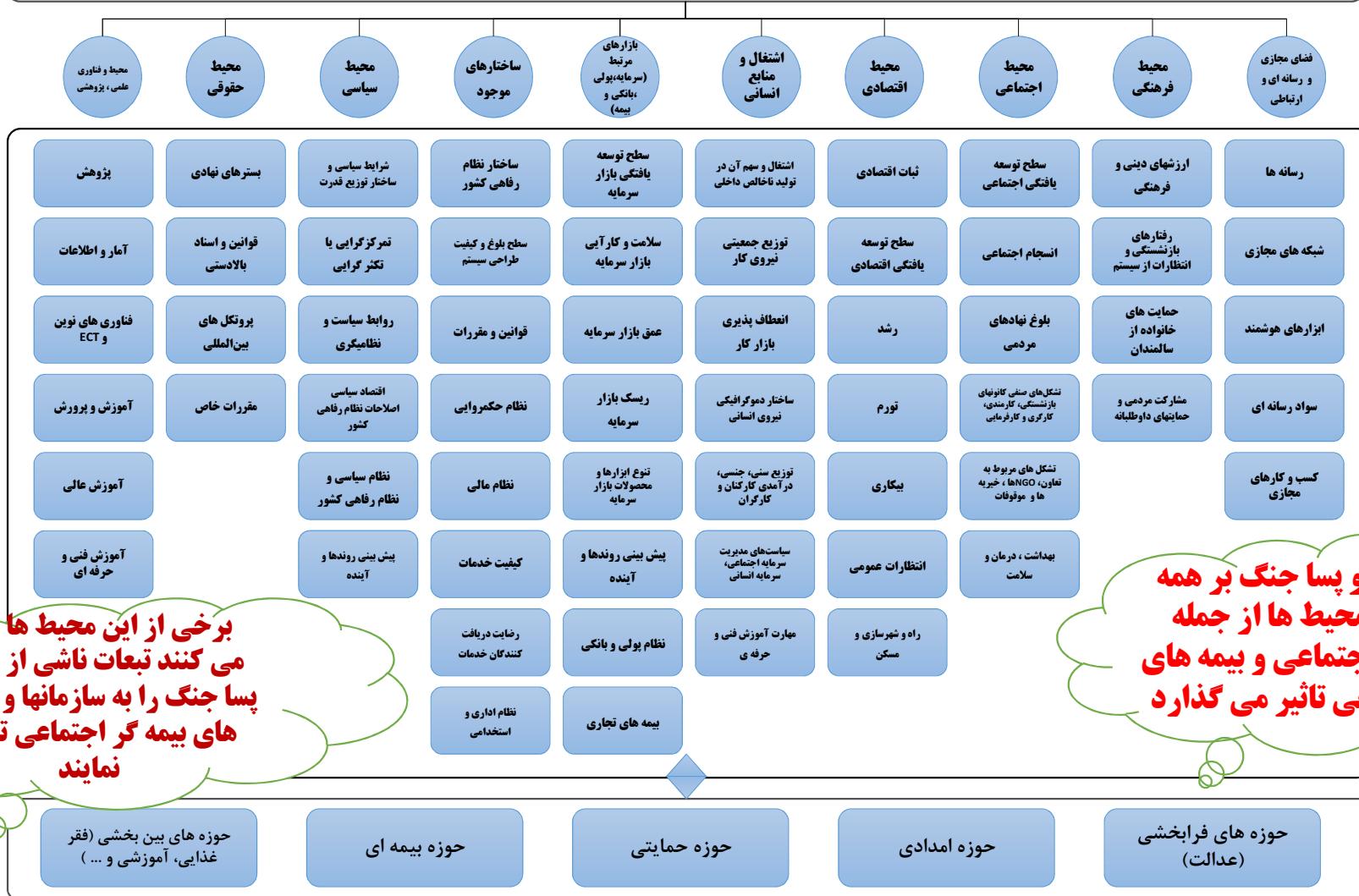
اقتضائات ناشی از تصمیمات سیاسی و امنیتی: عدم مذاکره و یا عدم توافق ، عدم عضویت در FATF، پذیرش مهاجران ، جنگ (تهراجم ، دفاع عدم ترک مخاصمه ، عدم صلح و سازش و توافق) ، پسا جنگ یا بینا جنگ و ...

و بنابر عرف بین المللی و به موجب قانون اساسی و سایر قوانین و مقررات موضوعه ، لازم است که مردم بطور اعم و اقسام و گروه های هدف (ضعیف ، فرودست ، آسیب پذیر ، محروم) بطور اخص همواره و بویژه در **شرایط بحرانی** تحت حمایت قرار گیرند.

کلان چرخه منابع و مصارف سازمان ها و صندوقهای بیمه گر اجتماعی



تأثیر و تاثرات محیط‌ها، فرایندها و ساختارهای بین‌المللی، ملی و محلی با حوزه تامین اجتماعی



ورودی

-بیمه شدگان و بیمه پردازان

-مشارکت بیمه ای فرد شامل مدت سنتوات بیمه پردازی (سال، ماه و روز) مبنای محاسبه(کسر و پرداخت) حق بیمه و ارقامی که برای او از سوی دولت و کارفرما پرداخت میشود(سهم الشرکه کارفرما و دولت)

منابع

- حق بیمه سهم کارفرما حق بیمه سهم بیمه شده
- حق بیمه سهم دولت
- جرائم و خسارات
- کمک ها و هدایا
- سود حاصل از به جربان انداختن اندوخته ها و ذخایر بیمه ای

حکمرانی مطلوب در سازمانها و صندوقهای بیمه گر اجتماعی بر اساس چندجانبه گرایی(دولت، کارفرما، بیمه شده) و با حفظ شخصیت مستقل حقوقی و رعایت استقلال مالی و اداری، به عنوان یک نهاد عمومی غیر دولتی

پارادایم بیمه ای حاکم بر سازمانها و صندوقهای بیمه گر اجتماعی ایران ، حق بیمه محور (بیسمارکی) (مبتنی بر مشارکت بیمه ای است در مقابل پارادایم مالیات محور (بوریجی) که فارغ از میزان مشارکت بیمه ای است و نیز پارادایم ترکیبی (هیبریدی) یعنی نظام چند لایه که در لایه ها وسطوح پایین از رویکرد بیسمارکی و در سطوح بالا از رویکرد بوریجی استفاده می گردد

سازمان یا صندوق بیمه گر اجتماعی(بازنشستگی)
تنظيم و رعایت اصول قواعد و مصارف تعادل منابع و مصارف
تعادل اصول قواعد و محاسبات بیمه ای پایدار سازی مالی
تضمين و تداوم خدمت رسانی
کارآمدی (کارآیی، اثربخشی و بهرهوری)

خروجی

- مستمری بگیر بازنشسته
- مستمری بگیر از کار افتاده کلی
- مستمری بگیر بازمانده
- مقری بگیر بیمه بیکاری متصل به بازنشستگی
- غرامت دستمزد بگیران دوران بیماری و بارداری متصل به بیکاری بازنشستگی
- خروج بیمه شده از پوشش بیمه ای

روش بیمه ای غالب سازمانها و صندوقهای بیمه گر اجتماعی بر اساس مزایای معین یا DB مزایای معین یا DC و یا روش حق بیمه معین مبتنی بر سرمایه گذاری یا FDC و یا روش حق بیمه معین صوری یا NDC تضمين شده یا

مصارف

- درمان
- مزایای و تعهدات کوتاه مدت نظیر غرامت دستمزد ایام بیماری و بارداری و کمک هزینه ازدواج و کفن و دفن و اورتز و پروتز
- مزایا و تعهدات بلند مدت نظیر مستمری بازنشستگی، از کار افتادگی و فوت
- کمک ها و مزایای جانبی نظیر حق مسکن ، بن غیر نقدی و تسهیلات
- هزینه های اداره طرح نظیر اداری، تشکیلاتی ، پرسنلی و عمرانی
- منابع مازاد مصروفه برای سرمایه گذاری بر روی اندوخته ها و ذخایر

منع مداخلات غیر بیمه‌ای و حمایتی خارج از روال
اساستانه و بدون رعایت اصول قواعد و محاسبات
بیمه‌ای و بدون تامین و تضمین بار مالی تعهدی و
بین نسلی

برخورداری از مزایا در صورت وقوع
خطر (ریسک) محتمل الوقوع و غیر
ارادی نظیر فوت یا از کار افتادگی و یا
احراز شرایط مثلًا رسیدن به سن و
سابقه لازم برای بازنشتگی

روزآمدسازی قوانین ، مقررات ، ساختارها ،
سازوکارها و فرایندها بر اساس شرایط اقتضائات
کشور و متغیرهای اقتصادی ، اجتماعی سیاسی ،
فرهنگی و جمعیتی (مثلًا حفظ فاصله منطقی بین
سن امید به زندگی و حداقل سن لازم برای
بازنشستگی)

قانون اعداد بزرگ و توزیع نرمال
ریسک در جامعه بزرگتری از بیمه
شدگان

سازمان یا صندوق بیمه گر اجتماعی (بازنشستگی)

تنظیم ورودی ها و خروجی ها
تعادل منابع و مصارف
رعایت اصول قواعد و محاسبات بیمه ای
پایدار سازی مالی
تضمين و تداوم خدمت رسانی
کارآمدی (کارآیی، اثربخشی و بهرهوری)

به لحاظ ساختار مدیریت درآمد - هزینه
سازمان (در مقابل ساختار های مدیریت
هزینه با رویکرد غیر مشارکتی ، مالیات
محور و متکی به منابع و بودجه عمومی و
دولتی) بایستی یکپارچگی و انتظام و
انسجام بین ساختارها ، امور و فعالیت ها
(بیمه، تامین درمان و سرمایه گذاری)
وجود داشته باشد

تراز تصمیم گیری بر اساس اصول و قواعد و محاسبات
بیمه ای و فارغ از مداخلات غیر بیمه ای

برخورداری از مزایا و تعهدات بیمه ای
بر مبنای بیمه پردازی و میزان
مشارکت بیمه ای (سالوات پرداخت
حق بیمه و مبنای محاسبه کسر و
پرداخت حق بیمه)

حفظ و ارتقاء ارزش ذخایر و اندوخته های بیمه ای از
طريق سرمایه گذاري

میانگین دو سال
ستمری سالهای پرداخت حق بیمه \times آخر مبنای محاسبه
زمان برقراری ۳۰
حق بیمه

به موجب ماده ۱۱۱ قانون تامین اجتماعی اگر رقم مستمری زمان برقراری طبق این فرمول ، کمتر از حداقل دستمزد کارگری مصوب همان سال باشد سازمان بایستی معادل حداقل دستمزد مصوب همان سال و سالهای بعد را به عنوان مستمری پردازد(حدود ۷۰ درصد بیمه شدگان سازمان حداقل پرداز هستند)

به طور متوسط دوره مستمری پردازی در سازمان حدود ۲۲ سال می باشد (این متوسط در سال های اخیر و با توجه به قوانین جدید تصویب مربوط به نحوه برخورداری بازماندگان از مستمری بازنشسته متوفی رو به افزایش است (یعنی فرد بین ۴ تا ۶ سال حقوق را در قالب حق بیمه می پردازد ولی ۲۲ سال حقوق کامل را می گیرد صرف نظر از افزایش های سنواتی و مناسب سازی ها و مزايا و کمکهای جانبی

یک بیمه شده در حالت نرمال باید به مدت ۳۰ سال حدود ۲۰ درصد مبنای کسر حق بیمه خود (حقوق) را به سازمان بپردازد یعنی معادل حدود ۶ سال حقوق یا مستمری کامل :

$$6 \times 5 = 30 = 360 + 5 = 72$$

صندوق بیمه گر اجتماعی (بازنشستگی)

تنظيم ورودی ها و خروجی ها
تعادل منابع و مصارف
رعايت اصول قواعد و محاسبات بیمه ای
پايدار سازی مالی
تضمين و تداوم خدمت رسانی
کارآمدی (کارآيی، اثربخشی و بهرهوری)

سازمان علاوه بر مستمری ها و غالب
کمک های کوتاه مدت و کمک هزینه
عائله مندی یا حق اولاد ، نسبت به
پرداخت سایر مزايا و کمکهای جانبی
خارج از قانون تامین اجتماعی به
مستمری بگيران اقدام می نماید نظير حق
مسکن ، بن غيرنقدي حق سنوات و
تسهيلات

اما به طور متوسط بیمه شدگان از ۱۲ ماه سال حدود ۱۰ نیم ماه و از سی سال در مجموع حدود ۲۲ سال بیمه پردازی دارند که معادل حدود ۴ سال حقوق یا مستمری کامل می شود :

$$85/3 + 22 = 231 + 5 = 46/2 + 12 = 5 + 10/5 = 22 \times 5 = 30 = 360 + 5 = 72$$

-فساد مالی و اداری و حیف و میل مدیران قلی

-سوء تدبیر و اشتباهات کارشناسان و مدیران قبلی عدم ثبات مدیریت و ناشایستگی مدیران قبلی

-تفییرات جمعیتی نظیر افزایش سن امید به زندگی، سالمندی جمعیت، کاهش نرخ جمعیت فعال و نرخ مشارکت

-بازنشستگی های زودرس با سنتوات ارفاقی و بدون سنتوات ارفاقی با محمل هایی نظیر مشاغل سخت و زیان آور، نوسازی صنایع و طرح های تعییل نیروی انسانی دولت و بخش عمومی

-معافیت از شمول بیمه نظیر اتباع خارجی، قانون نظام صنفی و بخش عمومی و حاکمیتی

-فرار بیمه ای قشری، بینگاهی، تعدادی و ریالی

-تقلیل حق بیمه سهم کارفما با بیمه شده و یا هردو توسط دولت و عدم پرداخت حق بیمه های جاری طی سال مربوطه عدم تادیه بدھی های جاری و سنتواتی دولت و روند رو به تزايد تولید و انباست بدھی ها و کاهش ارزش واقعی آن ها

-تحمیل سریز های حمایتی بدون تامین و تضمین بار مالی تعهدی و بین نسلی

-پرداخت مزایای جانی خارج از قانون تامین اجتماعی

-مداخلات غیر بیمه ای بدون تامین و تضمین بار مالی تعهدی و بین نسلی

-عدم رعایت اصول، قواعد و محاسبات بیمه ای

-عدم به روز رسانی قوانین و مقررات، ساختارها، سازوکارها و فرایندها کمرنگ شدن سه جانبه گرایی و فقدان تشكل های حرفة ای مستقل در بین شرکای اجتماعی

-عدم رعایت استقلال مالی و اداری و شخصیت مستقل حقوقی صندوق ها و سازمان ها

-مداخلات مدیریتی و سیاسی حاکمیت و متغیرات آن در اداره طرح به ویژه در حوزه های اقتصادی و درمان

-دیر گامی در هوشمند سازی دیجیتال سازی و اتخاذ رویکرد پلتفرمی

-بازدهی نامناسب داراییها و عدم حفظ و ارتقاء ارزش ذخایر و اندوخته های بیمه ای سهم بالای اقتصاد پنهان، غیررسمی، زیرزمینی و سیاه و عدم انعطاف در موادین بیمه ای فارغ از امور مربوط به دستگاههای اجرایی اقتصاد ها، کشب و کارهای فناوری های نوظهور و صنعت - بازارهای نوین، فضای مجازی و ظهور طبقه آزاد کاران

-فقدان نهاد رگولاتوری یا تنظیم گری مقررات، پایگاه اطلاعات، پنجه واحد خدمت و پرونده الکترونیک رفاه و تامین اجتماعی فقدان نظام چند لایه تامین اجتماعی و عدم سطح بندی لایه بیمه ای و عدم فرآگیری سطح پایه از سوی دولت

-افزایش سرمایه های درمانی بیمه در طرح تحول سلامت و عدم بهره مندی بیمه شدگان و مستمری بگیران از منابع عمومی اختصاص یافته به طرح مزبور

-قدمت قوانین و مقررات و عدم سازگارسازی و روزآمد سازی آنها با توجه به شرایط و اقتضانات روز

-نظام حمایتی و یارانه پردازی غیر هوشمند و غیر هدفمند بدون آزمون وسع و عدم ابتناء آن بر اطلاعات ثبتی مبنای

-ناظل بودن دانش و آگاهی های بیمه مردم و ضریب نفوذ پائین بیمه و عدم جایگاه بیمه در سبد سرمایه گذاری خانواده

صندوق بیمه گر اجتماعی (بازنشستگی)

تنظیم ورودی ها و خروجی ها

تعادل منابع و مصارف

رعایت اصول قواعد و محاسبات بیمه ای

پایدار سازی مالی

تضمين و تداوم خدمت رسانی

کارآمدی (کارآیی، اثربخشی و بهرهوری)

-افزایش منابع از طریق فشار بیشتر به حوزه وصول حق بیمه از کارفرمایان و پیمانکاران

-کاهش مصارف در حوزه درمان و مستمری ها و تقلیل یا ثابت نگه داشتن خدمات و پوشش ها

-فروش اموال و دارایی ها نظیر سهام و املاک

-کاهش مصارف اداره طرح نظری هزینه های اداری، مالی و تشکیلاتی که حدود ۳ درصد کل هزینه هاست

-بسط و تعمیم پوشش بیمه ای به مشمولین بالفعل و بالقوه قانون

-استقرار و اخذ تسهیلات (انتشار و فروش اوراق بهادر و استناد خزانه با تضمین اصل و فرع توسط دولت یا سازمان)

-امهال و استمهال در پرداخت های ارائه کنندگان خدمات درمانی و یا مستمری

-دریافت حق بیمه های جاری سهم دولت مربوط به هر سال بصورت نقد و به موقع (در بودجه سال ۱۴۰۲ حدود ۷۰ همت مصوب شده ولی رقم واقعی بیش از آن می باشد)

-دریافت حق بیمه های معوقه و سنتواتی دولت به صورت نقد و یکجا و درجا (حدود ۶۵۰ تا ۱۰۰۰ همت) به ارزش روز واقعی وفق روش جاری قوه قضائیه

-انجام اصلاحات بیمه ای برای بیمه شدگان و مستمری بگیران فعلی و یا برای بیمه شدگان جدید بصورت:

*سیستماتیک نظیر نظام چند لایه و لایه بندی و سطح بندی خدمات و پوشش ها،

*پارامتریک نظیر افزایش سن و سابقه لازم برای بازنشستگی

*فنی و مهندسی اصلاح نحوه برخورداری بازماندگان از مستمری

-توسعه و تعمیم بیمه به اقساط جدید ایرانی فاقد بیمه در قالب صندوق ها و حساب های مجازی بر مبنای ورودی متقاوت خروجی متفاوت و به صورت همه یا هیچ

-بسط و تعمیم پوشش اجباری بیمه به نیروی کار خارجی بر اساس دیپلماسی اجتماعی

-عدم مناسب سازی و روزآمدسازی خدمات و پوشش ها بیویژه در بخش مستمری ها و یا توزیع کمک دولت به بازنشسته ها براساس سرانه و به صورت همه صندوق ها

-ادغام صندوق های بیمه بازنشستگی در سازمان به صورت همه یا هیچ

-اصلاح بر تفوی سرمایه گذاری ها و افزایش بازدهی ذخایر و اندوخته های بیمه ای

-ایجاد زمینه برخورداری مشمولین تامین اجتماعی از منابع عمومی و دولتی اختصاص

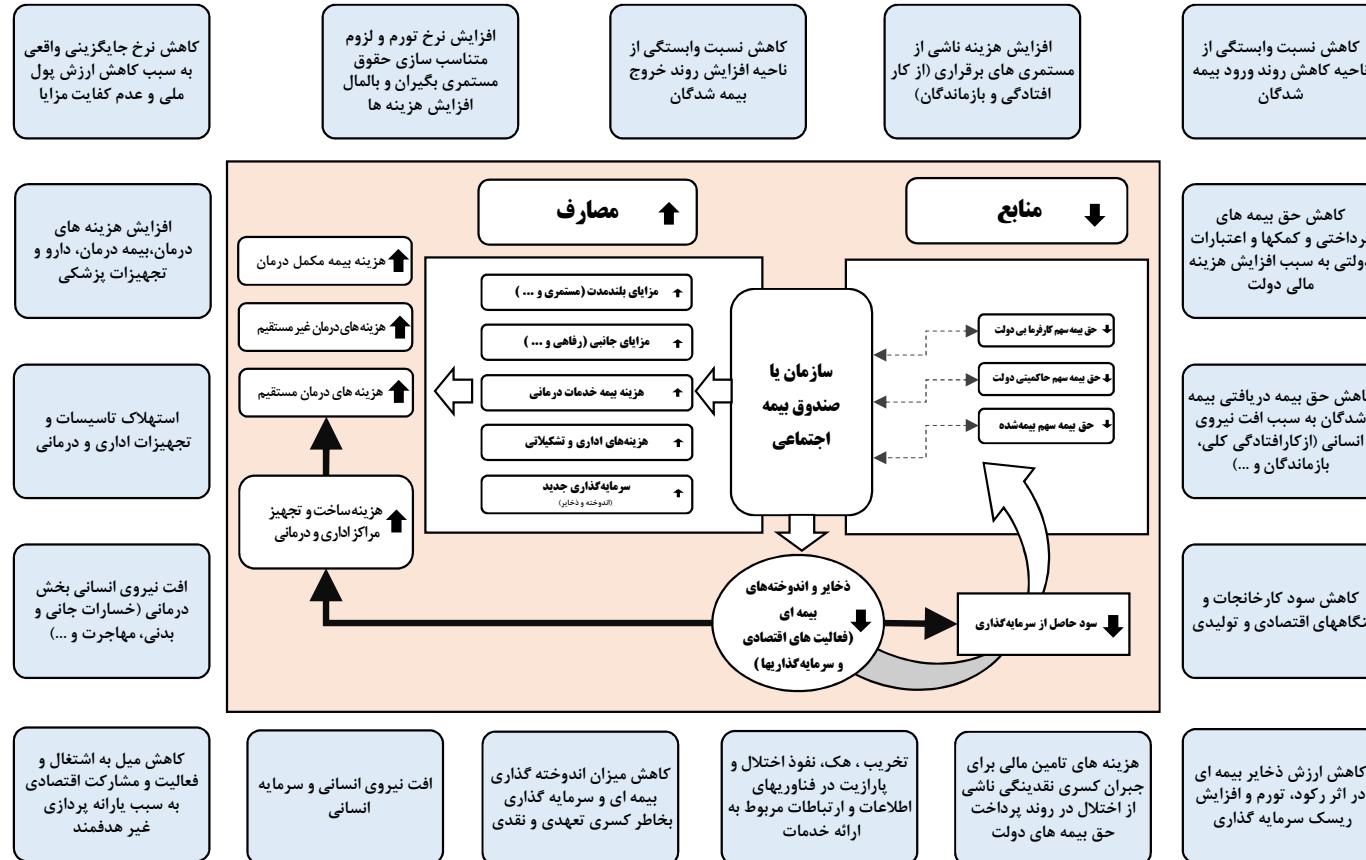
-یافته به بخش درمان

-شکل دهنی تامین اجتماعی پلتفرمی مبتنی بر بازمهندسی فرایندها و هوشمند سازی و بهره گیری از فناوریهای نوظهور

ali.heiday47@gmail.com

اثرات شرایط پر مخاطره و بحرانی (جنگ و پسا جنگ) بر سازمانها و صندوقهای بازنشستگی

**جنگ ها
اثرات وضعی
و انتقالی
زیادی بر
سازمان ها و
صندوقهای
بیمه گر
اجتماعی
داشته و
دارند**



**جنگ های
نوظهور نظیر
جنگ هوشمند
، جنگ شبکه
ای و بویژه
جنگ های
ترکیبی اثرات
چندوجهی بر
سازمان ها و
صندوقهای
بیمه گر
اجتماعی
دارند**

چالش های مبتلا به سازمانها و صندوقهای بیمه گر اجتماعی قبل از بروز شرایط پرمخاطره و بحرانی (جنگ و پسا جنگ)

عوامل موجوده بحران صندوقهای بازنیستگی در شرایط جنگ و پسا جنگ تشدید شده است

صندوقهای بازنیستگی حتی قبل از جنگ هم چالش و ابرچالش کشور محسوب می شدند

متغیرها و مولفه های اقتصادی، اجتماعی، سیاسی و مدیریتی تاثیرگذار بر کارکرد سازمانها و صندوقهای بیمه گر اجتماعی	اصول، قواعد و محاسبات بیمه‌ای (اکچواری)	فراییری	جامعیت	کفایت	کارآمدی	پایداری مالی
بین المللی	فرابخشی	بخشی	پیرامونی	درونی		
<ul style="list-style-type: none"> - تحريم ها - خسر اقتصادی - عدم امکان سرمایه‌گذاری خارجی - نیروی کار غیرمجاز خارجی 	<ul style="list-style-type: none"> - نرخ بالای تورم - نرخ پائین مشارکت اقتصادی - نرخ پائین جمعیت فعلی - نرخ بالای بیکاری بالا - سهم بالای اقتصاد پنهان، غرزرسی و سیاه - نرخ رشد سرمایه‌گذاری درآمد سرانه پائین - کوچک شدن کم اقتصاد - کوچک شدن کمک بودجه عمومی 	<ul style="list-style-type: none"> - فرار بیمه‌ای قشری، بنگاهی، تعدادی و ریالی - معافیت‌ها و تخفیفات غیرهدفمند زائد و غیر ضرور - کرونا - بازار بورس کم عمق و غیرشفاف - افزایش هزینه‌های درمانی و تحميل هزینه به صندوقها - قدمت قوانین و مقررات 	<ul style="list-style-type: none"> - فقدان تشکل‌های واقعی شرکای اجتماعی - مداخلات مقامات و مسئولین محلی - مداخلات نمایندگان مجلس - مداخلات بخش‌های نظارتی در امور اجرایی - عدم تفکیک نظام بازنیستگی از نظام بیمه بازنیستگی 	<ul style="list-style-type: none"> - عدم رعایت اصل چندجانبه گرایی - عدم رعایت استقلال اداری و مالی - عدم رعایت اصل شخصیت مستقل حقوقی - مداخلات زائد و مضر - رویکرد اداری و دولتی به سازمانها و صندوقها 	<ul style="list-style-type: none"> - عدم شایسته سalarی (حفظ علم، مکین امین) - عدم رعایت صرفه در مقیاس و هم افزایی و گردش درونی منابع و مصارف - عدم تضمین سطح پایه خدمات امدادی، حمایتی و بیمه‌ای از سوی دولت برای آحاد جامعه بویژه اقشار ضعیف جامعه - عدم لایه بندی و سطح بندی خدمات - عدم بهره مندی عادلانه از منابع عمومی - کسری بودجه، نرخ تورم و کاهش ارزش بول ملی - عدم ارائه خدمات جامع در همه صندوقها - عدم ارائه پوشش بیمه بیکاری و یا امکان ادامه بیمه بصورت اختیاری - ضریب نفوذ پائین بیمه‌های اجتماعی - خلاصه پوشش سطح پایه خدمات - عدم شکل گیری نظام چندلایه تأمین اجتماعی، (لایه امدادی، حمایتی، و بیمه‌ای) و سطح بندی پوشش‌های بیمه‌ای (پایه، مازاد و مضاعف و مکمل) - تضمیمات (طرح ها و لوابح، قوانین و مقررات) مغایر با اصول و قواعد بیمه‌ای - تحميل سربریزهای حمایتی بدون پیش‌بینی بار مالی تعهدی و بین النسلی - مداخلات بجا اعمال نظارت راهبردی و تنظیم‌گری 	<ul style="list-style-type: none"> - کسری تعهدی - کسری جاری - کسری نقدینگی - عدم تعادل منابع و مصارف - عدم تنظیم ورودهای و خروجی‌ها - عدم رعایت اصول کارآیی، اثربخشی و بهره وری - سوء مدیریت و فساد مالی و اداری

اثرات نامساعد شرایط پر مخاطره و بحرانی (جنگ و پساجنگ) بر چرخه پایداری مالی سازمان‌ها و صندوقهای بیمه‌گر اجتماعی



مصادیقی از پدیده های متحده های آوری نهادهای بیمه گر اجتماعی :

انقلاب سال ۱۳۵۷ تعطیلی کارخانجات و اعتصابات

**پاکسازی های بعد از انقلاب (اخراج و یا بازنشستگی زودرس اجباری)
انقلاب فرهنگی (سال ۱۳۵۹) و انقلابات فرهنگی ادواری بویژه در دولتهای
نهم ، دهم و سیزدهم**

دفاع مقدس و جنگ ۸ ساله

**تامین هزینه های جنگ (استفاده از ذخایر بیمه ای صندوقهای دولتی و
برداشت از ذخایر بیمه ای صندوقهای ارتش و کشوری ، استقراض ۵ میلیارد
تومان از سازمان تامین اجتماعی)**

**بازسازی مناطق جنگ زده (بیمارستانها ، درمانگاه ها و مراکز اداری مستقر
در مناطق جنگ زده)**

مصادیقی از پدیده های متحده و قاب آوری نهادهای بیمه گرو اجتماعی :

طرح های تعدل نیروهای انسانی دولت (قانون بازنشستگی و باخریدی کارکنان دولت مصوب سال ۱۳۶۵ و قانون نحوه تعدل نیروی انسانی دستگاههای دولتی مصوب سال ۱۳۶۶)

پاکسازی های ادواری در آغاز دولتهای (به طور مثال طرح بازنشستگی با ارافق ۵ سال در اوآخر دولت دهم)

**نوسازی و بازسازی صنایع و مشاغل سخت وزیان آور
واگذاری تصدی های دولتی، برون سپاری و خصوصی سازی
حوادث طبیعی و انسان ساز (زلزله های منجیل ، بم و سرپل ذهاب ، سیل پل دختر ، پلاسکو ، متروپل اهواز ، سانجی، اسکله بندر شهری رجایی و...)**

تحریم ها ، حصر اقتصادی ، عدم تولید و انباشت سرمایه ، تورم های بالا، مzman و سنواتی و کاهش شدید ارزش پول ملی بویژه در دولتهای ۱۱ تا ۱۴

مصادیقی از پدیده های متعدده و تاب آوری نهادهای بیمه گر اجتماعی :

طرح تحول سلامت و تحمیل هزینه های آن به سازمانها و صندوقهای بیمه گر اجتماعی بویژه سازمان تامین اجتماعی

کرونا و اثرات آن در حوزه های مختلف اقتصادی ، اجتماعی و محیط کسب و کار
جنگ ۱۲ روزه و اثرات و تبعات مخرب آن

شرایط بی ثباتی ، عدم قطعیت ، بلا تکلیفی ، تعلیق و عدم تصمیم گیری (عدم اعلام تصمیمات) ، عدم اطمینان ، ابهام و نگرانی و ... در شرایط پس از جنگ یا بینا جنگ

هر کدام از این پدیده ها بر تنظیم ورودی ها و خروجی ها ، تعادل منابع و مصارف ، پایداری مالی و تاب آوری سازمان ها و صندوقهای بیمه گر اجتماعی و بویژه سازمان تامین اجتماعی اثرات منفی داشته و دارند و بایستی برای مدیریت آنها تمهیدات و برنامه های سیاستی صیانتی ، جبرانی ، ترمیمی و حمایتی لازم و متناسب پیش بینی می شد یا بشود .

حمایت از آحاد جامعه بویژه بیمه شدگان و بازنشستگان وظیفه حاکمیت و دولت در شرایط پیشا جنگ ، جنگ و پسا جنگ

در کتاب اصول کافی آمده ، که حضرت امام
صادق (ع) از حضرت پیامبر اکرم (ص) نقل فرموده است که :

اذکر الله الوالى من بعدي على امتى، الا يرحم على جماعه المسلمين، فاجل كبيرهم، و رحم ضعيفهم... و **لم يفترهم فيكرههم**، و لم يغلق بابه دونهم فيأكل قويهم ضعيفهم

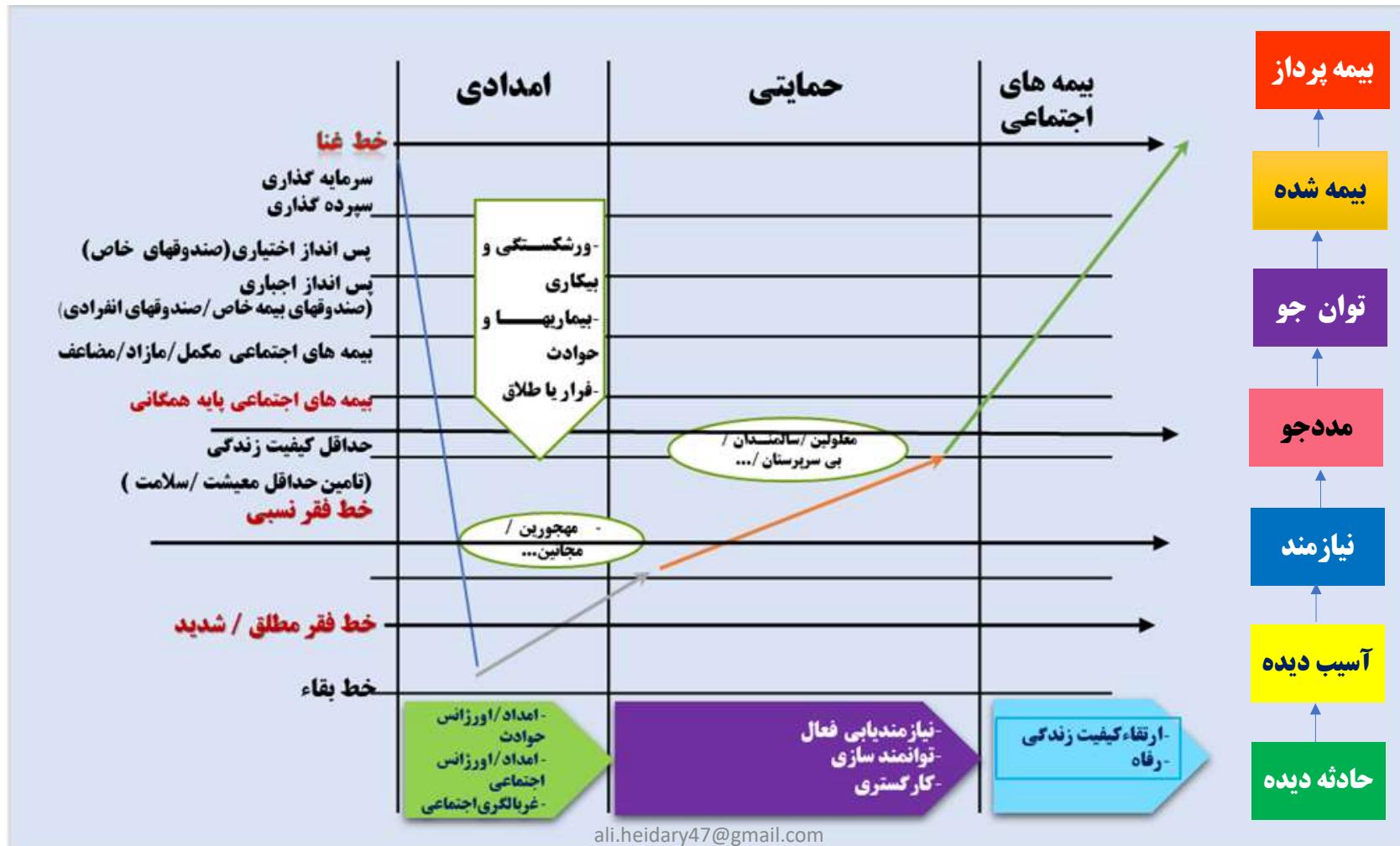
از کسانی که پس از من بر مسلمانان حکومت می کنند می خواهم که خدا را در نظر داشته باشند، تا مباداً با توده های مسلمان نامهربانی کنند. باید سالخوردگان را محترم شمارند، و با ناتوانان رافت ورزند... و **باید مردم را به فقر و محرومیت دچار نسازند تا از دین بیرون شان سازند.** و باید در را به روی مردم (و شکایتها و درد گزاریهای مردم) نبندند تا توانگران، ناتوانان را ببلعند

حمایت از آحاد جامعه بویژه بیمه شدگان و بازنشستگان وظیفه حاکمیت و دولت در شرایط پیشا جنگ ، جنگ و پسا جنگ

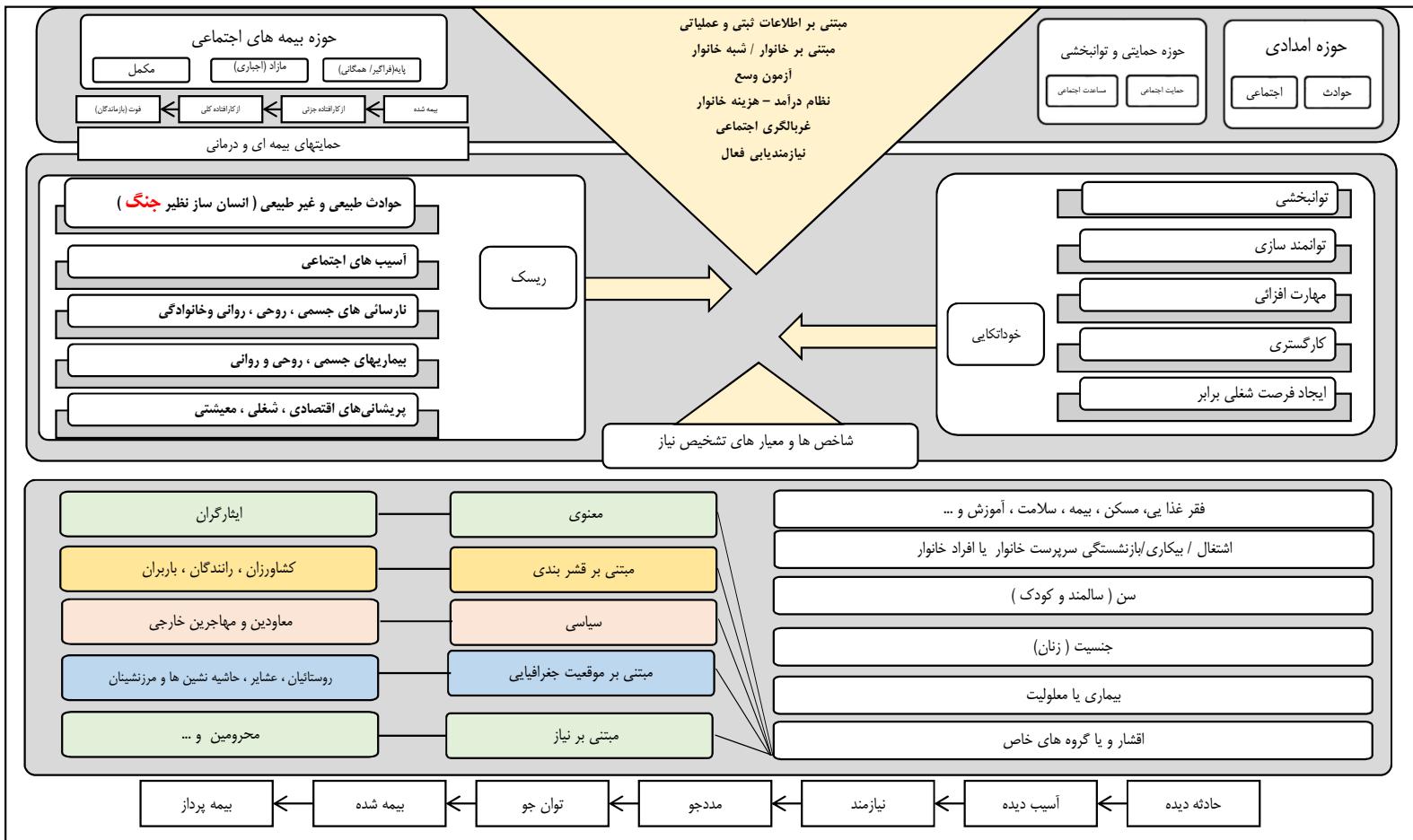
زنانی که بیشوى و بیپوشش‌اند
که کاری ندانند و بیکوشش‌اند
بریشان ببخش این همه خواسته
برافروز جان و روان کاسته
تو با آنک رفتی سوی گنج باد
همه داد و پرهیزگاریت باد
نهان کرده دینار فرشیدورد
بدو مان همی تا نماند به درد
مرا او را چه دینار و گوهر چه خاک
چو بایست کردن همی در مغاک

شاهنامه ، داستان بهرام گور:
کسی را که پوشیده دارد نیاز
که از بد همی دیر یابد جواز
همان نیز پیری که بیکار گشت
به چشم گرانمایگان خوار گشت
دگر هر ک چیزیش بود و بخورد
کنون ماند با درد و با باد سرد
کسی را که نامست و دینار نیست
به بازارگانی کشش یار نیست
دگر کودکانی که بینی یتیم
پدر مرده و مانده بی زر و سیم

جانمایی و مسیر حرکتی آحاد مردم در قلمروهای مختلف نظام جامع رفاه و تامین اجتماعی

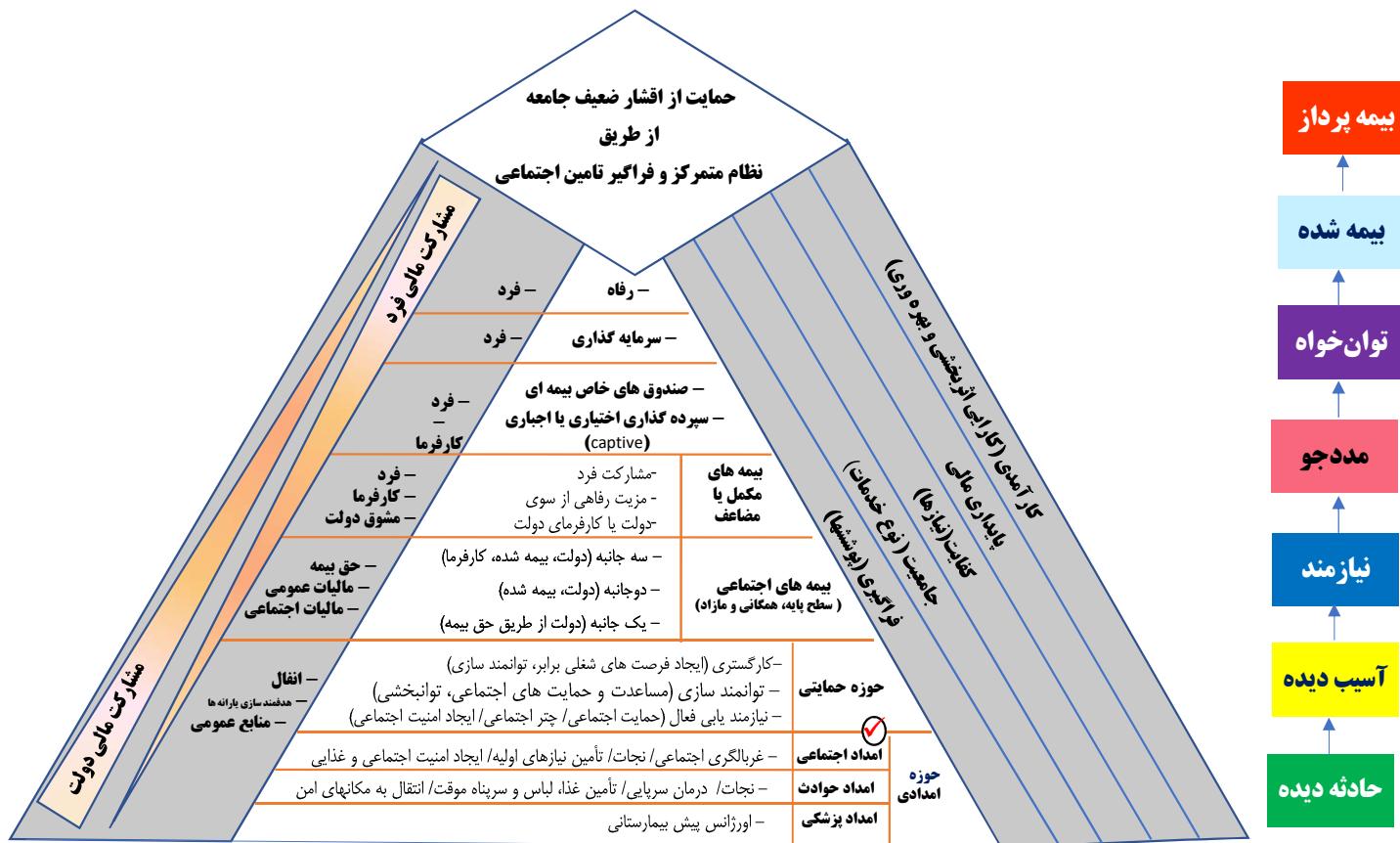


نقش و کارکرد ارزیابی آزمون وسع (سنجش میزان استطاعت و استحقاق افراد و خانوارها) در شکل دهی نظام هوشمند و هدفمند تامین اجتماعی



ali.heidary47@gmail.com

شمای کلی نظام متمرکز، چند لایه و فراگیر تامین اجتماعی



ali.heidary47@gmail.com

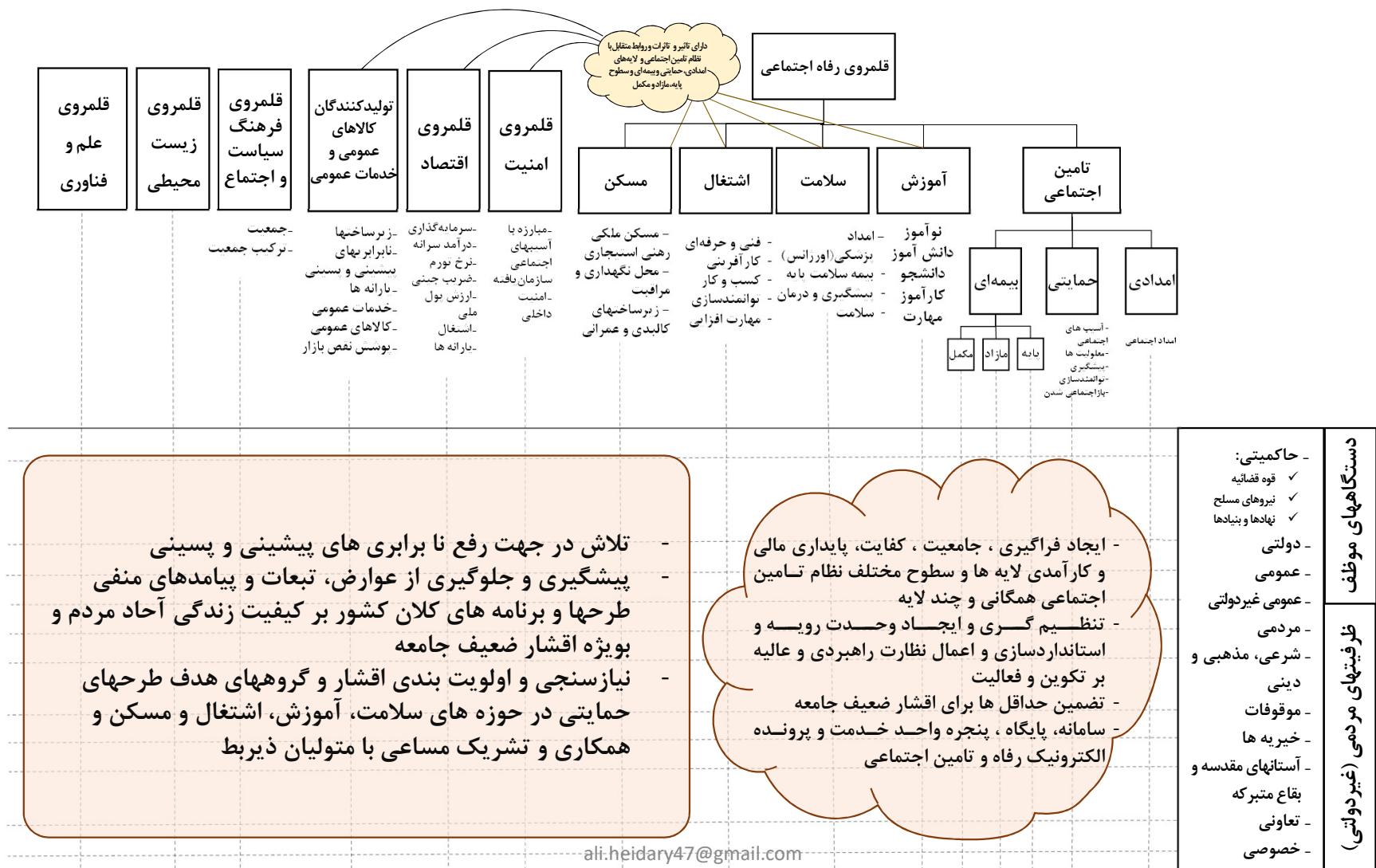
متن سیاست‌های کلی تأمین اجتماعی

بسم الله الرحمن الرحيم

سیاست‌های کلی تأمین اجتماعی

- ایجاد رفاه عمومی، بر طرف ساختن فقر و محرومیت، حمایت از اقشار و گروههای هدف خدمات اجتماعی از جمله بی‌سپریستان، از کارافتادگان، معلولان و سالمندان و آنچه از اهداف رفاه و تأمین اجتماعی که در اصول ۳، ۲۹، ۲۸، ۲۱ و ۴۳ قانون اساسی آمده است، اقتضا می‌کند نظامی کارآمد، توانمندساز، عدالتبنیان، کرامت‌بخش و جامع برای تأمین اجتماعی همگان که برگرفته از الگوهای اسلامی- ایرانی و مبتنی بر نظام اداری کارآمد، حذف تشکیلات غیر ضرور و رفع تبعیض‌های ناروا و بهره‌گیری از مشارکت‌های مردمی باشد، طراحی و اجرا شود و ترتیبات زیر در آن رعایت گردد:
- ۱- استقرار نظام تأمین اجتماعی به صورت جامع، یکپارچه، شفاف، کارآمد، فرآگیر و چندلایه.
 - ۲- ایجاد یک ساز و کار تخصصی و فرابخشی به منظور حفظ انتظام و انسجام امور مربوط، لایه‌بندی و سطح‌بندی خدمات، ایجاد وحدت رویه، اعمال نظارت راهبردی در تکوین و فعالیت سازمانها و صندوق‌ها و نهادهای فعال در قلمروهای امدادی، حمایتی و بیمه‌ای و شکل‌دهی پایگاه اطلاعات، برای ایجاد ملاحظات امنیتی مربوط به نیروهای مسلح و دستگاههای امنیتی کشور.
 - ۳- پایه‌بندی به حقوق و رعایت تعهدات بین نسلی و عدم تحمیل طرح‌های فاقد تضمین مالی بین نسلی، تأمین منابع پایدار، رعایت محاسبات بیمه‌ای و تعادل بین منابع و مصارف و حفظ و ارتقاء ارزش ذخایر سازمانها و صندوق‌های بیمه‌گر اجتماعی به عنوان اموال متعلق، حق مردم با تأکید بر امنیت‌داری، امنیت، سودآوری و شفافیت با ایجاد ساز و کار لازم.
 - ۴- اصلاح قوانین، ساختارها و تشکیلات سازمانها و صندوق‌های بیمه‌گر اجتماعی در جهت تأمین عدالت و یکسان‌سازی قواعد و مقررات بیمه‌ای و جلوگیری از ایجاد و انباشت بدھی‌های دولت و رعایت قواعد بیمه‌ای و تأمین بار مالی تضمین شده و بین نسلی.
 - ۵- لایه‌بندی امور امدادی، حمایتی و بیمه‌ای و سطح‌بندی خدمات با رویکرد فعال دولت بر اساس وسع و استحقاق، به ترتیب ذیل:
 - ۱- امور امدادی از محل پوشش بیمه‌ای، مشارکت‌های مردمی و مساعدت دولت.
 - ۲- امور حمایتی با هدف رفع فقر و آسیب اجتماعی و تضمین سطح پایه خدمات از محل منابع دولتی، عمومی و مردمی.
 - ۳- امور بیمه‌پایه برای آحاد جامعه مناسب با وضع آنان از محل حق بیمه سهم بیمه‌شدنگان، کارفرمایان و دولت.
 - ۴- امور بیمه‌های مازاد و تکمیلی از محل مشارکت بیمه‌شدنگان و کارفرمایان با مشوق‌های مالیاتی و پشتیبانی حقوقی دولت در فضای رقابتی.
 - ۵- حفظ قدرت خرید اقشار ضعیف جامعه از طریق مناسب‌سازی مزد شاغلین، مستمری بازنشستگان و مقرری بیکاران.
 - ۶- اعمال رویکرد مناسب برای زدودن جلوه‌های آشکار فقر و آسیب اجتماعی از محلات کم‌برخوردار شهری و مناطق روستایی و عشایری.
 - ۷- بسط و تأمین عدالت اجتماعی، کاهش فاصله طبقاتی با هدفمندسازی یارانه‌ها، دسترسی آحاد جامعه به خدمات تأمین اجتماعی، توانمندسازی، کارآفرینی و رفع تبعیض‌های ناروا در بهره‌مندی از منابع عمومی.
 - ۸- استقرار نظام ملی احسان و نیکوکاری و ایجاد پیوند میان ظرفیت‌های مردمی و دستگاههای موظف.
 - ۹- ارائه خدمات لازم به منظور تحکیم نهاد خانواده و فرزندآوری.
 - ۱۰- الزام به تهییه پیوست تأمین اجتماعی برای طرح‌ها و برنامه‌های کلان کشور.

تبیین حیطه عمل و دامنه اثر سیاستهای کلی تامین اجتماعی



آسیب شناسی وضع موجود

تفوق رویکردهای امنیتی ، نظامی و سیاسی بر حوزه پدافند غیر عامل و عدم وجود پدافند اجتماعی تعدد و تکثر نهادهای امدادی و حمایتی و تکرار و تداخل ، موازی کاری و فعالیتهای همپوشان و مضاعف و عدم تقسیم کار معین بین آنها

تفوق فعالیتهای اقتصادی ، تجاری و انتفاعی بر فعالیتهای حمایتی نهادها و بنیادهایی که از اساس برای امور حمایتی ایجاد شده اند

اتکاء غالب نهادهای حاکمیتی به منابع عمومی و بودجه های دولتی و عدم یکپارچگی در سیاستگذاری ، برنامه ریزی و تخصیص منابع آنها

چند پارگی ساختاری میان بخش‌های مختلف حوزه تامین اجتماعی و عدم انتظام و انسجام امور مداخله بخش‌های نظامی و حاکمیتی در حوزه های امدادی و حمایتی

خارج شدن بسیاری از نهادهای امدادی ، حمایتی و بیمه ای از فلسفه وجودی اولیه و اصول و قواعد مربوطه

فقدان نظام جامع ، فراگیر و چندلازیه تامین اجتماعی

فقدان نظام ملی احسان و نیکوکاری برای ایجاد پیوند بین ظرفیتهای مردمی و دولتی و حاکمیتی

راهکارهای ارتقاء تاب آوری نهادی صندوقهای بازنشستگی مبتنی بر سیاستهای کلی تامین اجتماعی

- با توجه به شرایط عصری و اقتضایات روز کشور و بر مبنای اصول اقتصاد سیاسی و با عنایت به مضائق و محدودیت های موجود، بایستی از راهکارهای مبتنی بر پایدارسازی و ارتقاء تاب آوری و مقاوم سازی سازمانها و صندوقهای بیمه گر اجتماعی بر اساس ترتیب و توالی منطقی مندرج در سیاستهای کلی تامین اجتماعی اقدام نمود:
- طراحی و اجرای نظام چندلایه تامین اجتماعی (لایه های امدادی ، حمایتی و بیمه ای) و سطح بندی لایه بیمه ای (پایه ، مازاد و مکمل) **بندهای ۱ و ۵**
- ایجاد فرآگیری پوشش ها و خدمات امدادی ، حمایتی و بیمه ای پایه و ایجاد فضای رقابتی در لایه های مازاد و مکمل **بندهای ۱ و ۵**
- ایجاد نهاد تنظیم گر مستقل ، تخصصی و فرابخشی **بند ۲**
- ایجاد سامانه ، پایگاه اصلاحات ، پنجره واحد خدمات و پرونده الکترونیک براساس خانوار با کد ملی ، کد پستی و کد شغلی (نوع فعالیت و درآمد یا حالت شغلی) **بند ۲**
- اصلاح نحوه اداره نهادهای بیمه گر اجتماعی بر اساس حکمرانی مطلوب و چندجانبه گرایی ، حاکمیت اصول ، قواعد و محاسبات بیمه ای و عدم تحمیلات غیر بیمه ای و اصلاح نحوه اندوخته گذاری **بند ۳**

راهکارهای ارتقاء قاب آوری نهادی صندوقهای بازنشستگی مبتنی بر سیاستهای کلی تامین اجتماعی

- اصلاح قوانین ، ساختارها و تشکیلات سازمانها و صندوقهای بیمه گر اجتماعی در جهت انطباق با سیاستهای کلی تامین اجتماعی **بند ۴**
- عزم واردۀ جدی دولت در پرداخت حق بیمه های جاری سهم دولت و بازپرداخت بدھیهای معوقه و سنواتی دولت بصورت نقد و یا با سهام و اموال زود بازده **بند ۴**
- اعمال رویکرد فعال دولت ، اعمال ارزیابی وسع و پیاده سازی متناسب سازی مزد ، مستمری و مقرری و اجرای طرح های اجتماع محور در محلات شهری و مناطق روستایی و عشايری **بند ۵**
- هدفمندی یارانه های اجتماعی ، ایجاد دسترسی همگانی به خدمات تامین اجتماعی و توانمندسازی و ایجاد اشتغال حمایتی و بازاجتماعی سازی مبتلايان فقر و آسیب اجتماعی **بند ۶**
- استقرار نظام جامع ملی احسان و نیکوکاری **بند ۷**
- کمک به تحکیم نهاد خانواده و فرزندآوری **بند ۸**
- الزام به تهیه پیوست تامین اجتماعی برای طرحها و برنامه های کلان کشور و اثربنی آنها بر معیشت ، اشتغال و کیفیت زندگی مردم و بویژه اقشار ضعیف جامعه **بند ۹**

جمع بندی و نتیجه گیری :

دولت به موجب قانون اساسی، قانون ساختار نظام تامین اجتماعی و بویژه سیاستهای کلی تامین اجتماعی، مکلف است تا از آحاد مردم بیمه شدگان و بازنشستگان در مقابل آثار جنگ و پساجنگ (تعلیق و بلا تکلیفی) حمایت کند و برای این امر در **کوتاه مدت** علاوه بر ارتقاء " قاب آوری نهادی " (**تقویت و حمایت از سازمانها و صندوقهای بازنشستگی**)، بایستی راهکارهای متناسبی را تمهید و تدارک نماید از جمله :

- ۱- ترمیم افزایش مستمری در میانه سال
- ۲ - افزایش کمک های غیرنقدی
- ۳ - اعطای تسهیلات ارزان قیمت
- ۴ - ارائه پوشش بیمه درمانی مازاد بر پایه با تامین حق بیمه از سوی دولت
- ۵- اعطای اعتبار خرید با تضمین دولت به پشتوانه مستمری
- ۶- تجدید نظر در خوش بندی و دهک بندی یارانه ها
- ۷- افزایش مبنای بیمه پردازی کارکنان دولت و شمول مزايا و فوق العاده ها در محاسبه حق بیمه

جمع بندی و نتیجه گیری :

دولت به موجب قانون اساسی ، قانون ساختار نظام تامین اجتماعی و بویژه سیاستهای کلی تامین اجتماعی ، مکلف است تا از آحاد مردم بیمه شدگان و بازنشستگان در مقابل آثار جنگ و پسا جنگ (تعليق و بلا تکلیفی) حمایت کند و برای این امر در **دراز مدت** ، بایستی راهکارهای متناسبی را تمهید و تدارک نماید از جمله :

- ۱- طراحی و استقرار نظام چند لایه تامین اجتماعی مشتمل بر لایه های امدادی ، حمایتی و بیمه ای و چند سطحی در لایه بیمه ای آن مشتمل بر سطوح پایه ، مازاد و تکمیلی
- ۲- ارائه پوشش های بیمه مضاعف (مستمری دوم) در قالب سطوح مازاد و تکمیلی
- ۳- ارائه پوشش بیمه مراقبت های بلند مدت
- ۴- فراهم سازی امکان کسب اعتبار مالی بر اساس دارائیهای منقول و غیر منقول را کد
- ۵- ارائه پوشش بیمه مستمری رهنی (بیمه عمر و سرمایه گذاری معکوس بر پایه املاک)
- ۶- ارائه پوشش بیمه تکمیلی خدمات رفاهی

در هر صورت و با هر رویکردی که به موضوع "پدافند" و "تاب آوری" نگاه کنیم اتفاقاتی که در جنگ ۱۲ روزه و پس از آن افتاد، نشان می دهد که باید به موضوع "پدافند اجتماعی" و "تاب آوری اجتماعی" توجه ویژه ای بشود به ویژه آنکه بهر تقدیر حوزه پدافند غیر عامل کشور به شدت نظامی، امنیتی و سیاسی و ایدئولوژیک شده است و شوربختانه کار کرد دفاع مدنی یا دفاع شهروندی نداشته است

با درس آموزی از آنچه که در جنگ ۱۲ روزه اتفاق افتاد و برای تحقق "پدافند اجتماعی" و "تاب آوری اجتماعی" در قلمروی "تامین اجتماعی" (امدادی، حمایتی و بیمه ای) دو راهکار پیشنهاد می گردد که اتفاقا در اسناد و احکام بالا دستی (به ویژه سیاستهای کلی تامین اجتماعی ابلاغی ۲۱ فروردین ۱۴۰۱) هم وجود داشته و دولت مکلف به تحقق آنها بوده است :

در حوزه امداد و حمایت : شکل دهی "سازمان مردمی احسان و نیکو کاری" به عنوان یک سازمان مردم پایه واقعی و به مثابه یک "جمعیت دفاع مدنی" وفق بند ۷ سیاستهای کلی تامین اجتماعی

در حوزه بیمه های اجتماعی : شکل دهی "نظام جامع، فرآگیر و چندلايه تامین اجتماعی" مشتمل بر لایه های امدادی، حمایتی و بیمه ای و سطوح پایه، مازاد و مکمل وفق بند های ۱۰۵ سیاستهای کلی تامین اجتماعی