

سوی دیگر، بیمه خدمات درمانی و حق عائله‌مندی اغلب گسترده‌وسیعتری از بیمه بازنشستگی دارد. همچنین سطح حمایت فراهم شده نیز باید مطابق نظر قرار گیرد. ممکن است تزدیک به صدر صد جمیعت کشوری تحت پوشش بیمه خدمات درمانی قرار داشته باشد اماً فقط ۵۰ درصد هزینه‌های درمانی پرداخت شود و بقیه به عهده شخص بیمه شده و آگذار گردد. وانگهی، هر چند شاید سطح پوشش بیمه خلوات درمانی نسبتاً وسیع باشد اماً چه بسا کیفیت مراقبتها درمانی افراد تحت پوشش به نحو بارزی ناکافی باشد. از این‌رو چندان واقع‌بینانه نیست که سطح پوشش حمایت اجتماعی در کشورهای مختلف را بر مبنای شاخص واحدی باهم مقایسه کنیم.

جدول ذیل به وضوح نشان می‌دهد که در کشورهای صنعتی نسبت بالایی از نیروی کار (حدود ۸۰ درصد یا بیشتر) معمولاً بنا به ملاحظات مختلف تحت پوشش حمایتها اجتماعی قرار دارند، درحالی که در بسیاری از کشورهای آفریقایی و آسیایی اقلیت بسیار ناچیزی (کمتر از ۱۰ درصد)،

تردیدی نیست که بخش عمده‌ای از جمیعت جهان از هیچ گونه حمایت اجتماعی برخوردار نیستند یا به صورت جزئی تحت پوشش حمایت اجتماعی قرار دارند. این گفته در مورد اکثریت وسیع مردم کشورهای در حال توسعه صادق است و حتی در برخی از ثروتمندترین کشورهای صنعتی نیز خلاهای وسیعی در نظام حمایت اجتماعی وجود دارد. برآورد دقیق کم و کفایت این مسئله چندان آسان نیست. برای مثال، در برخی موارد بیمه خدمات درمانی به عنوان مناسب‌ترین اقدام، تنها برای درصد ناچیزی از کل مردم فراهم است. در سایر موارد به جای اعطای عواید حاصل از کار، برای سهیم شدن در منافع پیش‌بینی شده تعداد سهامداران به عنوان درصدی از نیروی کار شاخص مناسب تلقی شده است.

دیگر نکته پیچیده آن است که پوشش حمایت اجتماعی در هر بخش متفاوت با بخش‌های دیگر است. برای مثال، بیمه خسارات بیکاری و اشتغال معمولاً نسبت کمتری از نیروی کار سالخورده‌گان از کارافتادگان، و بازماندگان را پوشش می‌دهد. از

بخش مشاغل

نام کشور	سال بررسی	مجموع	مرد	زن
بنن ^۱	۱۹۹۲	۴۷/۹	۵۲/۵	۴۱/۴
بوتسلان ^۲	۱۹۹۶	۱۹/۳	۱۲/۳	۲۷/۶
کامرون ^۳	۱۹۹۳	۵۷/۳	-	-
ساحل عاج ^۴	۱۹۹۶	۵۲/۷	۳۷/۷	۷۳/۳
اتیوبی	۱۹۹۶	۲۲	۱۹/۳	۵۲/۴
گامبیا ^۵	۱۹۹۳	۷۲/۴	۶۶/۱	۸۲/۷
غنا	۱۹۹۷	۷۸/۵	-	-
کنیا ^۶	۱۹۹۵	۵۸/۱	-	-
ماداگاسکار ^۷	۱۹۹۵	۵۷/۵	-	-
مالی ^۸	۱۹۹۶	۷۱	-	-
موریتانی ^۹	۱۹۹۲	۲۴	-	-
مراکش ^{۱۰}	۱۹۹۸	۲۸/۲	-	-
آفریقای جنوبی	۱۹۹۵	۱۷/۴	۱/۱۱	۲۶/۴
تونس ^{۱۱}	۱۹۸۱	۳۸/۶	-	-
لوگاندا	۱۹۹۳	۸۳/۷	۶۷/۶	۸۰/۵
جمهوری متحده تاز اریا ^{۱۲}	۱۹۹۵	۶۷	۵۹/۷	۸۵/۳
زمبیا ^{۱۳}	۱۹۹۳	۸۰/۷	-	-

بخش مشاغل آزاد

سیاست اقتصادی

○ هسته‌ی دربرخی از
ثروتمندترین کشورهای
صنعتی نیز خلاهای وسیعی
در نظام حمایت اجتماعی
وجود دارد.

نام کشور	سال بررسی	مجموع	مرد	زن
بنگلادش	۱۹۹۳	۱۰	۱۰	۱۶
فیجی	۱۹۹۰	۴۳	-	-
هند	۱۹۹۳	۴۴/۲	-	-
اندونزی	۱۹۹۵	۲۰/۶	۱۹/۱	۲۲/۷
چ.ا.ایران	۱۹۹۶	۱۷/۹	۳/۴	۸۹/۵
قراقستان	۱۹۹۶	۱۷/۳	-	-
قرقیزستان	۱۹۹۴	۱۱/۹	-	-
برمه	۱۹۹۶	۵۴/۲	۵۲/۶	۵۶/۹
پاکستان	۱۹۹۲	۶۷/۱	۶۵/۹	۸۰/۶
فلیپین	۱۹۹۵	۱۷	۱۵/۸	۱۹/۴
سریلانکا	۱۹۸۵	-	-	-
تایلند	۱۹۹۴	۷۶/۸	۷۵/۳	۷۸/۶
تایلند	۱۹۹۴	۴۷/۶	۴۶/۱	۴۹/۴
ترکیه	۱۹۹۳	۱۵	-	-

بخش مشاغل آزاد

نام کشور	سال بررسی	مجموع	مرد	زن
آرژانتین	۱۹۹۵	۴۵/۷	-	-
بولیوی	۱۹۹۶	۵۸/۰	۵۴	۶۳/۸
برزیل	۱۹۹۵	۴۸/۲	-	-
شیلی	۱۹۹۷	۳۰/۳	۳۱/۹	۲۷/۴
کلمبیا	۱۹۹۶	۵۳/۴	۵۳/۰	-
کلمبیا	۱۹۹۵	۵۱/۰	-	-
کستاریکا	۱۹۹۵	۳۹/۶	-	-
اکوادور	۱۹۹۷	۴۰	۳۹	۴۱/۶
اکوادور	۱۹۹۵	۴۷/۶	-	-
گواتمالا	۱۹۸۹	۵۳/۰	-	-
هندوراس	۱۹۹۵	۴۹	-	-
جامائیکا	۱۹۹۶	۲۲/۰	۲۶/۲	۲۰/۶
مکزیک	۱۹۹۶	۲۲/۴	۲۸/۱	۲۶/۲
مکزیک	۱۹۹۵	۵۴	-	-
جزایر آنتیل	۱۹۹۷	۱۱	۱۴	۸
پاناما	۱۹۹۵	۲۲/۷	-	-
پاراگوئه	۱۹۹۶	۴۶/۴	۴۷	۴۶
برو	۱۹۹۷	۵۱/۹	۴۷/۷	۵۷/۵
اروگوئه	۱۹۹۷	۳۰/۱	۳۲/۸	۲۶/۸
وترونلا	۱۹۹۷	۴۲/۴	۴۴/۲	۳۹/۵

آن هم در مورد برخی از حوادث محدود، مشمول حمایتهای اجتماعی می‌شوند. در آمریکای لاتین میزان افراد تحت پوشش حمایتهای اجتماعی از ۶۰ درصد تا ۱۵ درصد در کشورهای مختلف متغیر است. سطح پوشش حمایتهای اجتماعی در سیاری از کشورهای صحرای آفریقا یعنی گامبیا، نیجر، و چاد چیزی حلوک متر از ۱ درصد نیروی کار است. این میزان در آفریقای شمالی سیر صعودی پیدا می‌کند و در مصر به ۲۲ درصد و در تونس به ۲۴ درصد می‌رسد. البته به ظرفی رسید این آمارهایانگر افرادی است که قانوناً تحت پوشش حمایتهای اجتماعی قرار دارند و افرادی را که واقعاً از حمایتهای اجتماعی بهره‌مند می‌شوند نشان نمی‌دهد.

البته پایین بودن تعداد افراد تحت پوشش تأمین اجتماعی بوزیر در کشورهایی که تعداد وسیعی از مردم در بخش کشاورزی شاغل هستند مشکل چندان جدیدی نیست. اما در سالهای اخیر با وجود پدیدار شدن چشم‌اندازهایی برای حل این معضل یا دست کم تخفیف آن، افزایش نسبت نیروی کار روستایی، و رواوردن آنها به مشاغل کاذب این وضع را بدتر کرده است. این وضعیت بخوبی در جدول نمایان است.

در کشورهای مختلف آمریکای لاتین، تقریباً تمام مشاغل جدید براساس اقتصاد سنتی و غیررسمی ایجاد شده است. دیگر کشورهای در حال توسعه نیز وضعی مشابه، یاد برخی موارد حتی بدتر دارند. به تعبیر دیگر، نه تنها مشاغل جدید در وضعیت اقتصادی سنتی پایی به عرصه وجود نهاده‌اند بلکه طبق گزارش‌های ارسالی اقتصاد رسمی باعث بیکاری و حذف فرستهای شغلی شده است. برای مثال، در کشور کنیا در سال ۱۹۹۶ اشتغال غیررسمی تقریباً دو سوم کل اشتغال را تشکیل می‌داد در حالی که این میزان در سال ۱۹۷۲ تنها ۱۰ درصد بوده است. در مورد هند اگر بخش کشاورزی را کنار نهیم، بیش از ۹۰ درصد کارگران اینک در بخش اقتصاد غیررسمی مشغول به کارند.

البته اقتصاد غیررسمی به واقع بخشی اقتصادی به معنای واقعی کلمه نیست. در حقیقت اقتصاد غیررسمی پدیده‌ای است که تقریباً در تمام بخشها یافتم می‌شود و وضعیت آشفته‌تری دارد بر

○ کارگران شاغل در بخش اقتصاد غیررسمی هیچ گونه امنیت شغلی ندارند یا از امنیت شغلی اند کی برخوردار نند. دستمزد آنها بسیار پایین است و نوسان بیشتری نسبت به دستمزد سایر کارگران دارد.

می‌گیرد: مستخدمان، افرادی که برای خود کار می‌کنند، کارگران خانگی، کارگران خانوادگی بدون مزدو... غیررسمی شدن به مؤسسه کوچک محدود نمی‌شود. در بسیاری از کشورها این واژه، مشاغل مقطعي و نامنظم را نیز پوشش می‌دهد. برای نمونه، در آرژانتین و برزیل نزدیک به ۴۰ درصد مزدپذیرگران شغل آزاد دارند. در کشورهای زیادی نسبت بالاتری از زنان در مشاغل آزاد کار می‌کنند پذیراییک سو آنها به سهولت کار و مسئولیتهای خانوادگی خود را باهم تلفیق می‌کنند و از سوی دیگر، دلایل دیگری هم مانند تبعیضی که زنان در مشاغل آزاد با آن مواجه هستند در این امر دخالت دارد. جدول فوق نشان می‌دهد که در دو سوم کشورهایی که دسترسی به آمارهای جداگانه (تفکیک براساس جنس) امکان‌پذیر بوده در صد زنان روستایی دارای مشاغل آزاد بالاتر از مردان بوده است. تمایل فزاینده‌ای میان زنان برای ادامه شغل آزاد و جواد دار و زیرا زندگی کاری شان به آن وابسته است در حالی که بسیاری از مردان به این مشاغل صرفاً به عنوان درمانی موقتی می‌نگرند. این تفاوت، آثار و تبعات مهمی برای تأمین معاش آنها در فراز مدت (مثلاً برای دوران کهولت) دارد.

کارگران شاغل در بخش اقتصاد غیررسمی هیچ گونه امنیت شغلی ندارند یا از امنیت شغلی اند کی برخوردار نند. دستمزد آنها بسیار پایین است و نوسان بیشتری نسبت به دستمزد سایر کارگران دارد. آنها اگر به هر دلیلی قادر به کار نباشند هیچ گونه مسیر در آمد دیگری ندارند. صرف‌آگر مدت زمان کوتاهی قادر به کار نباشند شغل خود را از دست می‌دهند و خانواده‌شان ناچار است بدون درآمد کافی به زندگی خود ادامه دهد. بیماری یک عضو خانواده می‌تواند هزینه‌هایی را در بی‌داشت به توان این ابتلای از بیکاری و حذف فرستهای شغلی شده است. برای مثال، در کشور کنیا در سال ۱۹۹۶ اشتغال غیررسمی تقریباً دو سوم کل اشتغال را تشکیل می‌داد در حالی که این میزان در سال ۱۹۷۲ تنها ۱۰ درصد بوده است. در مورد هند اگر بخش کشاورزی را کنار نهیم، بیش از ۹۰ درصد کارگران اینک در بخش اقتصاد غیررسمی مشغول به کارند. قانون انجام می‌شود آن را پیچیده‌تر می‌سازد. زنان به لحاظ تبعیضهایی که در حق شان روا داشته می‌شود وضعیت آشفته‌تری دارند. برای

○ زنان در اقتصاد غیررسمی
از تضمینات و امتیازات
مربوط به بچه‌داری که عموماً
در مورد حقوق و مزایای
مشاغل رسمی اعمال
می‌شود (مثل حق
عائله‌مندی، پرداخت
حقوق دوران بارداری،
پرداخت هزینه‌های
پرستاری، کمک به
هزینه‌های بچه‌داری)
بی‌بهاءند.

که تحت پوشش قرار نگرفته‌اند تعمیم یابد. با وجود این، برای بسیاری از مؤسسات و شرکتها، اقتصاد غیررسمی آنچنان منشاره‌راست که در سطح تولید و توزیع تأثیرگذار باشد. برای مثال اگر شرکتها بتوانند با جایگزینی قرارداد کار کارمندان و کارگران خود هزینه‌های هر آنکام نمایند چنین خواهد کرد. باید یزیرفت که کارگران دلایل مشاغل منظم و ثابت هم اگر بتوانند بدون پرداخت مالیات یا حق تأمین اجتماعی هزینه‌های خصوصی خود را جبران نمایند چنین خواهند کرد. در این مورد نگرانی وسیعی وجود دارد که افزایش تعداد افراد محروم از حمایت‌های اجتماعی در جامعه تنها در صورتی تأثیر خواهد داشت که به اقدامی سیاسی متنه شود.

در بخش بعدی این مقاله بر لزوم توجه و سیعتر به چارچوب اقتصادی، اجتماعی و سیاسی هنگام تبدیل قلمرو این مشکل تأکید داریم. سپس گزینه‌های مختلف را برای گسترش حمایت‌های اجتماعی براساس معیارهای اساسی ذیل مورد ارزیابی قرار می‌دهیم: امکان فراهم‌سازی حمایت‌های اجتماعی، قابلیت فراهم‌ساختن حمایت‌های اجتماعی برای نیازمندترین افراد، و توانایی انتلالی کیفیت حمایت‌های اجتماعی براساس جنبه‌است افراد.

توجه به چارچوبی و سیعتر

سیاستگذاران از برآورده ساختن وعده‌هایی که در مورد فقدان حمایت‌های اجتماعی می‌دهند عموماً ناتوان هستند. این امر احتمالاً به خاطر وجود سیاستهای حمایت اجتماعی نامناسب و ناکارآمد است. این مشکل خود از عامل دیگری نشأت می‌گیرد: تلاش‌هایی که برای اجرای آن سیاستها صورت گرفته ناکافی بوده است، یا شاید بخش وسیعی از مشکلات اقتصادی، اجتماعی و سیاسی با حمایت‌های اجتماعی بیگانه و غیر مرتبط تلقی می‌شود. اگر سیاستگذاران با این مشکل بیش از حد تنگ نظر ان به خورد نمایند احتمالاً بخت بسیار کمتری برای یافتن راه حل‌های قابل حصول خواهد داشت.

بنابراین توجه به چارچوب و سیعتر اقتصادی، اجتماعی و سیاسی قابل تأمل می‌نماید. وضعیت

مثال، هنگام بارداری یا به علت ازدواج از کار اخراج می‌شوند. زنان در اقتصاد غیررسمی از تضمینات و امتیازات مربوط به بچه‌داری که عموماً در مورد حقوق و مزایای مشاغل رسمی اعمال می‌شود (مثل حق عائله‌مندی، پرداخت حقوق دوران بارداری، پرداخت هزینه‌های پرستاری، کمک به هزینه‌های بچه‌داری) بی‌بهاءند.

امروزه این امر در سطح گسترده به رسمیت شناخته شده است که نیازی جدی به یافتن شیوه‌هایی مؤثر برای گسترش حمایت‌های اجتماعی وجود دارد. در گذشته جارة کار تدبیت سطح افراد تحت پوشش حمایت‌های اجتماعی بود. امروزه جایگزین مشابه آن کاهش سطح پوشش یا حتی کاستن از تعداد کارگران مشمول حمایت اجتماعی است. همانگونه که در بخش‌هایی از صحرای آفریقا به این نحو عمل شده است. در طول تاریخ، بخش‌هایی از تبروی کار که از حمایت اجتماعی برخوردار بودند نسبت به بقیه در صد بسیار ناچیزی را تشکیل می‌دادند. در واقع در برخی موارد نگرش دولتها نسبت به گسترش سطح پوشش حمایت‌های اجتماعی کاملاً منفی بود زیرا دولتها نگران بودند که در صورت گسترش حمایت‌های اجتماعی مثلاً چون بارانهای دولتی در میان تعداد بیشتری از کارگران یا مشمولان سرشنکن می‌گردد کیفیت این حمایت‌های پایین می‌آید؛ ولی امروزه به نظر می‌رسد جنبش‌های کارگری سازمان یافته در سطح گسترده معتقدند که فقدان حمایت در اقتصاد غیررسمی نه تنها برای آنان که مستقیماً با این اقتصاد سروکار دارند بد نیست بلکه در کل برای کارگران مفید است. دو دلیل اصلی برای این امر وجود دارد: روز بیرون تعداد کارگران بیشتری بالشتغال در اقتصاد غیررسمی به علت آزاد بودن شغل با به خاطر بیکاری خود را در معرض خطر قرار می‌دهند و از سوی دیگر، فقدان حمایت اجتماعی در اقتصاد غیررسمی باعث کاهش هزینه‌های می‌شود و شرکتهای ضعیفتر را در بخش‌های آزاد در وضعیت نامناسب رقابتی قرار می‌دهند و بدین وسیله مشاغل مستخدمان آنها به مخاطره می‌افتد.

برخی کارفرمایان در اقتصادرسمی به منظور جلوگیری از رقابت غیر منصفانه بی‌هیچ تردیدی اعتقاد دارند که حمایت‌های اجتماعی باید به افرادی

و فقط امور بین‌المللی بدان منظور ایجاد شده‌اند که این تلاشها و مساعی را حقیقتاً مؤثر سازند.

باید از سیستم‌های حمایت‌های اجتماعی توقعات و انتظاراتی بیش از حد داشت زیرا این سیستم‌ها به هیچ‌وجه نمی‌توانند جایگزین سیاست کلان اقتصادی کار آمد شوند. همچنین به تهابی هم نمی‌توانند به توزیع منصفانه دستمزدها و دیگر درآمدها متنه شوند. سیاست‌های دیگری نیز در این مورد ایفای نقش می‌کنند مانند حداقل دستمزد مناسب (که با حق عائله‌مندی کارگران تکمیل می‌شود)، مالیات تصاعدی بر درآمدو مالیات بر تروت. برخی طرح‌های تأمین اجتماعی به توزیع مجدد و جووه دریافتی از اقساط تروتند میان طبقات فقیر جامعه مبادرت می‌ورزند؛ اما این امر نمی‌تواند هدف اصلی تمام طرح‌ها باشد. اگر قرار است منافع مردم به هنگام بیماری، از کار افتادگی، بیکاری، بازنشستگی و غیره تضمین شود، باید به سیاست‌های اقتصادی منطقه‌ای نیز توجه کرد چرا که تحول ساختاری سریع برخی حوزه‌هارا در وضعیت اقتصادی نسبتاً ضعیفی باقی می‌گذارد و در این حالت سیستم حمایت اجتماعی حتی اگر در تعديل و محلود ساختن تابع سوء و نامناسب احتمالی، نقشی سرنوشت‌ساز داشته باشد ابزار مناسبی برای حل این معضل نیست. اینکه مردم قادر به تحصیل در آمد کافی از کار خود باشند یا نباشند فقط به تقاضای موجود برای کار آنها و اقدامات تضمین کننده پرداخت دستمزد منصفانه به ایشان بستگی دارد بلکه وابسته به مهارتهای خود آنها و به زندگی کردن آنها در مکانی است که در مجاورت محل کارشان قرار گرفته باشد. به همین ترتیب، آموزش و نهیه مسکن بر دستیابی به زیست مناسب جداً تأثیر می‌گذارد. به دلایل عدیده، بازار کار غالباً در تأمین کافی این خدمات ناکام می‌ماند و بیشتر کشورها بویژه در کشورهایی که در آمدها در سطح بالایی قرار دارند و حمایت‌های اجتماعی ساماندهی شده است حکومتها تکفل مسئولیت ارائه این خدمات را ضروری یافته‌اند. تلاش‌هایی که برای ایجاد اشتغال و عرض حمایت‌های اجتماعی صورت می‌گیرد در قرین موفقیت نخواهد شد، مگر آنکه عموم جامعه به این خدمات اساسی دسترسی داشته باشند.

سیاسی هر کشور اوّلین و حیاتی ترین عامل است.

همانگونه که «آمارتیان» خطاب به کنفرانس بین‌المللی کار در ۱۹۹۹ ابراز داشت: در یک کشور دموکراتیک حتی یک گرسنه هم نباید وجود داشته باشد. و مثالی دیگر آنکه ارائه خدمات درمانی به تمام افراد مقیم در جنوب اروپا، اندک زمانی بعد از آن صورت پذیرفت که سه کشور یونان، پرتغال و اسپانیا از قید چندین دهه استبداد راه گشتد. ارتباط میان دموکراسی و حمایت‌های اجتماعی در دو جهت مؤثر می‌نماید. در واقع نه تنها دموکراسی از گسترش حمایت‌های اجتماعی بهره‌مند می‌شود بلکه بسط حمایت‌های اجتماعی اهمیتی حیاتی برای اعلیای بیان اجتماعی و مشارکت دموکراتیک تمام گروه‌های جامعه دارد. در کشورهایی که اخیراً دموکراسی در آنها تثبیت شده است این نکته از اهمیتی برجسته برخوردار است.

اقتصاد کلان، وضع بازار کار، و سیاست‌های مربوط به آنها از دیگر عوامل خارجی است که باید مطمئن‌نظر قرار گیرد. چشم اندازهای بسط حمایت‌های اجتماعی تا حد وسیعی به تقاضا برای نیروی کار بستگی دارد. هرچه این تقاضا ضعیف‌تر باشد افراد بیشتری شغل مناسب و شایسته نخواهند یافته و ناچار خواهند شد به کارهایی در اقتصاد غیر رسمی تن در دهنند که مشمول حمایت‌های اجتماعی نیست. اما اگر تقاضا برای نیروی کار سیر صعودی بیماید تعداد بسیار کمتری از کارگران به مشاغل آزاد دست می‌یابند و به شرایط نامناسب آن گردن می‌نهند. اغلب صاحب‌نظران بر این باورند که مشاغل آزاد و غیر رسمی به عنوان بخشی از روند توسعه ازین نخواهد رفت، اما دیگر گستره و ماهیت آنها از پیش تعیین نمی‌گردد و بعد نیست که دولتها بتوانند در این زمینه تأثیر گذار باشند. در میان عوامل سیاسی مربوط سیاست کلان اقتصادی هم وجود دارد که برای نیل به توازنی بهتر در بازار کار طراحی می‌شود. اگر حکومتها باقیت در مسیر نیل به این اهداف گام بردارند در می‌یابند که ضروری است فشارهای جهانی وارد بر اقتصاد ملی را مورد توجه قرار دهند و این هدف را در بر توجه مراجع بین‌المللی ذیربط، و به صورتی هدفمندتر از گذشته تعقیب کنند. مهمتر آنکه مراجع جدید مسئول رق

○ سیاست‌گذاران از برآورده ساختن و عده‌هایی که در مورد فقدان حمایت‌های اجتماعی می‌دهند عموماً ناتوان هستند. این امر احتمالاً به خاطر وجود سیاست‌های حمایت اجتماعی نامناسب و ناکارآمد است.

گزینه‌هایی برای گسترش حمایتهاي اجتماعي

اینک گزینه‌های مختلفی را که برای بسط و گسترش حمایتهاي اجتماعي وجود دارد مورد بررسی قرار می‌دهیم. هر یکی از این گزینه‌ها بر حسب سه معیار مورد ارزیابی قرار گرفته است: استطاعت داشتن و توان تحمل هزینه‌ها، ظرفیت رفع نیازهای دار گستردگر ترین ابعاد و قابلیت ترویج برای میان زن و مرد.

بعید به نظر می‌رسد که یکی از این گزینه‌ها به تنهایی راه حل درست و مناسب باشد. در عمل، حمایتهاي اجتماعي همواره متضمن تلفیق شیوه‌های مختلفی است که در کشورهای صنعتی رفاه ترکیبی خوانده می‌شود. باید به درک بهتری از پیوندهای بالفعل و بالقوه میان گونه‌های مختلف اقلام موردنیاز و بویژه روابط پویا و متتحول آنها در زمان دست یافت و این نکته را مددّظر قرار داد که بسط و گسترش حمایتهاي اجتماعي برای تمام مردم جهان، فرایندی است که حتی با خوشبینانه ترین پیش‌بینی‌ها زمان قابل توجهی را می‌طلبید. اساساً چهار شیوه برای بسط و گسترش حمایتهاي اجتماعي وجود دارد:

- گسترش طرحهای بیمه‌اجباری؛

- ترویج طرحهای مشارکتی داوطلبانه، از جمله از طریق ارائه یارانه‌های دولتی.

- ارائه منافع با خدمات همگانی که از بودجه عمومی کشور تأمین مالی شده باشد؛

- ایجاد یا گسترش روشهایی که بهره‌وری یا خدمات رسانی آنها اثبات شده باشد (کمک اجتماعی) و منابع مالی آنها از محل بودجه عمومی کشور تأمین شده باشد.

هیچ یک از این گزینه‌های اనمی تواند دلیل کثار گذاشت. همه آنها در یک سیستم کاملاً پیشرفتة حمایتهاي اجتماعي ایفا نمی‌کنند. اما باید به کار گردید که و پیوند میان آنها توجهی ویژه مبنول داشت. درک بهتر از این گزینه‌ها، محور نیل به پیشرفت و عامل کلیدی تعالیّت اخیر سازمان بین‌المللی کار در مورد این موضوع است.

گسترش طرحهای مشارکتی بیمه‌اجباری هر گاه طرحهای بیمه‌برای بخش محدودی از

نیروی کار در اقتصادرسمی اجباری شود، معمولاً قانونگذار سطح پوشش آن طرحهای بخش‌های دیگر تسری می‌دهد. محدود ساختن اولیه موضوع بیمه را تغیریاباً توسل به محدودیتهای عملی توجیه کرده‌اند. برای مثال زیر ساختهای اداری که جمع آوری سهم بیمه کارگران در شهر کهای کوچک یا ز کارگاههای خودگردان را مکان‌پذیر سازد وجود ندارد یا تسهیلات مراقبت بهداشتی در مناطق روستایی موجود نیست تا کارگران آن مناطق به شرکت در هزینه‌ذیر بخط ملزم شوند. این مشکلات همچنان پایر جاست. با وجود این پرسشی که همیشه باید پرسید این است که برای رفع این تضییقات چه گامهایی برداشته شده است. در بسیاری موارد پاسخ این است که هیچ دلایل این امر نیز از این قرار است:

- فقدان فشار سیاسی مؤثر از جانب آنهاي که تحت حمایت قرار ندارند؛
- عدم تمايل دولت برای تقبل تعهدات جدید و بالقوه هزینه‌بر؛
- رکود اداری.

قواین اولیه راجع به تأمین اجتماعي غالباً تحت فشار نیروهای سازمان یافته کارگری بخش‌های عمومی و شرکهای بزرگ تصویب شده است. نه تنها در سایر قسمتها نیروی کار معمولاً از سازماندهی کمتری برخوردار است بلکه در بسیاری از کشورها قدرت سازمانهای کارگری در دهه‌های اخیر به علت بیکاری به میزان قابل ملاحظه‌ای تحلیل رفته است. از همین رو در بسیاری از کشورهای در حال توسعه نه تنها طرحهای تأمین اجتماعي گسترش نیافرده بلکه طرحهای موجود نیز از جمله به علت قصور از تبدیل سقف حق بیمه‌ها و ایجاد توازن میان قیمتها و دستمزدها اغلب مورد غفلت قرار گرفته است.

ممکن است طرحهای موجود تأمین اجتماعي مستلزم استفاده از بودجه دولت باشد یعنی دولت تأمین تمام یا بخشی از هزینه‌های اداری را بر عهده گیرد، سهم بیمه کارگر ما برای کارگران بیمه شده را (بطور مستقیم یا غیرمستقیم) بپردازد، هزینه‌های ناشی از تقلیل سودهارا پوشش دهد، کسر در آمددها را جبران کند، یا بابت تمام یا بخشی از اقلام تحت

این امر برای بودجه دولت رامی توان قابل تحمل ساخت. برای مثال بارانه‌های منظم دولتی را که تنها به طرح‌های دارای سطح محدود پرداخت می‌شود می‌توان تسلیح برای گسترش آن طرح‌ها مرحله‌بندی کرد. رکود اداری هم می‌تواند تاحدی بواسطه اقدام دولت برای تسهیل کار مدیریت تأمین اجتماعی مثلًا با حذف محدودیتهای ناشی از قواعد خدمات اجتماعی راجع به پرستنل و دستمزدها، و با تعیین مهلت برای ارائه طرح‌های گسترش تأمین اجتماعی بر طرف شود.

در موردی میلی کارگران و کارفرمایان به پرداخت هزینه‌های تأمین اجتماعی مطلب زیادی نوشته شده است. این مشکلی واقعی است اما برای کشورهایی که خلاصه‌های وسیعی در سطح پوشش تأمین اجتماعی دارند به هیچ وجه استثنای و خارق العاده نیست. تمام کشورها، هم دارای کارفرمایانی هستند که به هر طریق در صدد کاستن هزینه‌ها هستند، وهم کارگرانی که ترجیح می‌دهند حقوق تأمین اجتماعی خود را نقداً پرداختند. آنچه عمده‌تاً متفاوت می‌نماید قابلیت و تعیین مدیریت تأمین اجتماعی برای مقابله با این معطل است. اولین نکته، ارائه آمارهای موقّع در مورد تخطی از مقررات است تاروشن گردد که باید چه اقداماتی را موردن توجه قرار داد. ثانیاً به بازار سان پیشتری با آموزش‌های تخصصی و شرایط استخدامی که امکان اخذ رشوهر را کاهش دهد نیاز است تا برای مثال بازدیدهای بی مقدمه و بدون اطلاع قبلی از محلهای کار، جلوگیری از چاپ و انتشار آگهی‌های درخواست کار، و آگهی‌های تولید کنندگان کالاهای خدمات بتوانند فعالیت‌های کارگزاران اقتصادی را برای یافتن افرادی که از برداخت سهم تأمین اجتماعی خود طفره می‌روند مورد نظرات و شناسایی قرار دهند. ثالثاً می‌توان با آموزش و وادار کردن کارفرمایان، و با تمهد شیوه‌های اداری دقیق که پرداخت حق بیمه توسط آنها را ساده نماید امکان رعایت قانون را فراهم داد. نهایتاً برای موارد اتفاقی می‌توان مجازات عدم رعایت قواعد و استانداردهارا به آنها گوشزد کرد. برای نمونه جریمه‌های باید سقف حداقل داشته باشند (که بواسطه تورم می‌تأثیر شود) بلکه باید چند برابر حق بیمه‌ای باشد که بطور غیرقانونی پرداخت

پوشش بیمه‌یارانه دهد. گسترش سطح تأمین اجتماعی می‌تواند هزینه‌های دولت را به میزان قابل توجیه افزایش دهد، بویژه که کارگرانی که تازه مشغول به کار شده و تحت پوشش بیمه قرار گرفته‌اند انتظار ندارند که دستمزدهای خیلی کمی دریافت کنند. از این رو برخی دولتها نسبت به گسترش تأمین اجتماعی رغبت چندانی ندارند بویژه اگر در آمد عمومی آنها پیشایش تحت فشار قرار داشته باشد. نباید پنداشت که تأمین اجتماعی همیشه تحمیلی بر هزینه‌های عمومی است؛ در برخی موارد این هزینه‌ها کاملاً توسط خود فردی به شده تأمین می‌شود در سایر موارد صنوفهای تأمین اجتماعی، هر چند اغلب به صورتی نادرست برای تأمین هزینه‌های دولت مورد استفاده قرار می‌گیرد.

سرانجام نباید نقشی را که رکود اداری در این میان بازی می‌کند دست کم گرفت. نهادهایی که طرح‌ها و لواح قانونی گسترش حمایتهای اجتماعی را آماده می‌کنند معمولاً همانهایی هستند که مسئول اداره سیستم موجودند. در بسیاری موارد بویژه هنگامی که قواعد ناظر بر خدمات اجتماعی تعداد کارمندانی را که این نهادهای می‌توانند به خدمت گیرند و دستمزدی را که می‌توانند برای جذب مردم به این مشاغل تخصصی (مثلًا در تکنولوژی اطلاع‌رسانی) پرداخت کنند محدود سازند. نهادهای یادشده می‌کوشند در شرایط دشوار از زیر این مسئولیت‌ها شانه خالی کنند. معمولاً سطح رعایت این قواعد کمتر از ۸۰ درصد است و بی تردید اگر سطح پوشش تأمین اجتماعی به شرکهای کوچکتر یا به مناطق روستایی تعمیم باید پایین تر هم می‌رود. در فقدان حمایتهای تشویقی قوی از جانب دولت، متصدیان تأمین اجتماعی انگیزه چندانی برای پیشنهاد گسترش سطح تأمین اجتماعی نخواهند داشت زیرا این کار، ایفای مسئولیت‌های فعلی شان را مشکل تر می‌سازد. هیچیک از این معضلات را نمی‌توان به آسانی بر طرف کرد. نبود سازمان در میان نیروی کار چیزی نیست که دولت بتواند آن را جبران کند، گرچه یقیناً دولت می‌تواند باز میان برداشتن تمام محدودیتهای موجود برای آزادی تشکیل انجمن و اتحادیه، به ایجاد زمینه‌لازم کم کند. تبعات مالی

○ چشم اندازهای بسط
حمایت‌های اجتماعی تاحد
و سیعی به تقاضا برای نیروی
کار بستگی دارد. هرچه این
تقاضا ضعیف تر باشد افراد
بیشتری شغل مناسب و
شایسته نخواهند یافت و
ناچار خواهند شد به
کارهایی در اقتصاد غیر
رسمی تن در دهند که
مشمول حمایتهای
اجتماعی نیست.

نشده است.

شود؛

- سهم کلی افرادی که برای خود کار می کنند در تأمین هزینه های تواندبا محدود ساختن سطح بیمه آنها کاهش باید مثلاً با مستثنی کردن خسارت کار و از کارافتادگی کوتاه مدت به علت بیماری که در هر حال اجرای آن در مرور اینکه افراد دشوار است؛

- به هزینه های افرادی که برای خود کار می کنند می توان جهاز محل بودجه عمومی بالز طریق پیش پرداخت هزینه کالابی که تولید یا مخارجی که هزینه می کنند بارانه پرداخت.

در گذشته طرح های جدید تأمین اجتماعی به نسبت آنچه که امروزه مشاهده می شود عموماً با سطح پایین تری از تأمین هزینه ها کار خود را آغاز کردند.

بنابراین برای کارفرمایان و کارگرانی که از همان ابتدا تحت پوشش قرار گرفتند نسبتاً ساده بود که هزینه مخارج جدید را فراهم کنند. در طول سالهای بعد این هزینه هارو به فزونی نهاد. اگر سطح پوشش یک طرح به گروه های جدید تعیین یابد در آن صورت سطوح بالاتر تأمین اجتماعی پیش رنگ به افرادی که بتازگی تحت پوشش قرار گرفته اند تسری می یابد و براین اساس، بسیاری از کارگزاران و کارفرمایان آنها تحمل چنین هزینه ای را دشوار خواهند داشت. از این رو یافتن راههایی که اساساً

سطح کمی را پوشش دهد و بتدریج روند صعودی بییناید سیار مهیشه می شود. از نقطه نظر عملی اشخاصی که جدیداً تحت پوشش قرار گرفته اند مدت زمانی را برای اطمیاق یافتن با شرایط جدید و درک منافع حاصل از تأمین اجتماعی بیاز دارند. از این رو در سالهای او لیه باید هزینه کمتری به آنها تحمیل شود. این انتظاف مالی می تواند به صورت پرداخت دلخواهانه بخشی از هزینه ها بدنون اینکه اثری منفی بر منافع حاصله داشته باشد فراهم آید.

این امر در مورد سیستمهای کسر اجباری حق بیمه که در برخی کشورها برای تأمین مالی دوران بازنشستگی و هزینه های درمانی صورت می گیرد مصدق ندارد. باید تأکید نمود که گرچه ممکن است سهم بیمه در مراحل او لیه در سطح نازلی باشد ولی وظیفه مقامات رسمی است که طرح های واقعی بلندمدتی را در نظر گیرند و اجرانمایند و منافع را در سطوحی قرار دهند که در واقع در بلند مدت به لحاظ مالی تأمین شود.

استطاعت مالی

طرح های بیمه اجباری طبیعتاً از محل اعتباراتی تأمین مالی می شوند که از درصدی از درآمدها فراهم می آید و نصف یا بیشتر آن را کارفرما می پردازد. بویژه در مورد بیمه خدمات درمانی این امر باعث می شود که تحمل هزینه های مربوط، نسبت به بیمه ای که مردم در بازار معاملات از آن استفاده می کنند چندان دشوار نباشد. حق بیمه اخیر برای افراد کم در آمد به همان نسبت افرادی که دستمزد بالایی دارند گران تمام می شود، کما اینکه آن هزینه های برای یک خانواده بسیار سنگین تر از هزینه یک شخص واحد است و کارفرما تعهدی برای پرداخت آن هزینه ها ندارد.

قابلیت تحمل هزینه ها تا حد زیادی یک مفهوم شخصی و ذهنی است که صرفاً به مقایسه میان حق بیمه در مقایسه با بودجه شخص بستگی ندارد بلکه وابسته به ارزش منافعی هم هست که وی انتظار برخورداری از آهارا دارد. در تمام طرح های بیمه این فرض قوی وجود دارد که مردمی که در تأمین هزینه های سهیم هستند منافعی را دریافت می دارند و میزان منافع ایشان متناسب با سهم آنها در تأمین هزینه هاست. عموماً هیچیک از این شرایط در مورد طرح هایی که از بودجه عمومی دولت تأمین مالی می شوند وجود ندارد. در تیمچه مردم مایلند هزینه های چنان طرح هایی را مشابه مالیات پرداخت کنند. این می تردید یکی از دلایل آن است که کشورهای دارای سیستمهای کارآمد معمولاً از قبل آن بیشتر منتفع می شوند تا کشورهایی که این منافع برای ایشان صرفاً از طریق مالیات حاصل می شود.

با وجود این قابلیت تأمین هزینه ها مشکلی عینی و مهم برای گروه های کم در آمد و برای بسیاری از افرادی است که خود کارفرمای خویشند بویژه آنکه افراد اخیر هیچ کارفرمایی برای سهیم شدن در آن هزینه ها ندارند. برای کاستن از این مشکلات به عنوان نسونه اقدامات زیر را می توان اتخاذ نمود:

- حداقل سطح دستمزد به میزان معین شود که هزینه تأمین اجتماعی را که کارگر ملزم به پرداخت آن است پوشش دهد؛

- بر دستمزدهای او لیه هزینه پایین تری تحمیل

نایاب از سیستمهای
حمایت های اجتماعی
توقفات و انتظاراتی بیش از
حد داشت زیرا این سیستمهای
به هیچ وجہ نمی توانند
جا یگزین سیاست کلان
اقتصادی کارآمد شوند.

توان و ظرفیت رفع نیازهای مشارکتی برای

بعاد

بزرگترین فارسایی طرحهای مشارکتی برای زنان کارگر آن است که بسیاری از آنها تحت پوشش این طرحهای قرار نمی‌گیرند. البته با بسیاری از مردان نیز برخورد مشابهی می‌شود، اما تحقیقات نشان داده است که نسبت بالاتری از زنان در اقتصاد غیر رسمی به کار مشغولند و زنان بیشتر از مردان زندگی خود را با این مشاغل سپری می‌سازند. در عین حال در اقتصاد رسمی نیز به زیان زنان تعییض رواداشته می‌شود و کار در اقتصاد غیر رسمی اغلب با نقش زنان در اداره خانواده اهتمام و سازگاری بیشتری دارد.

ترویج بیمه‌های اختیاری

شیوه‌های مختلفی وجود دارد که به وسیله آنها دولت می‌تواند طرحهای بیمه اختیاری را تشویق کند:

- اعطای یارانه به حق بیمه افراد از طریق امتیازهای مالیاتی یا کاهش حق بیمه؛
- حمایت از طرحهای بیمه اختیاری مثل آموزش مؤسسات بیمه، کمک به تنظیم هزینه‌ها و...؛
- ایجاد چارچوبی حقوقی و منظم که در آن چنین طرحهایی به اجراء در آید.

تعیین بیمه اجتماعی به اشخاصی که نابع بیمه اجباری نبوده اند را بسیاری از کشورها برای مددتها بر مبنای داوطلبانه و اختیاری رواج داشته است. اما افرادی محدود از این فرصت استفاده کرده‌اند زیرا تمایل و در واقع توان لازم برای پرداخت حق بیمه را که سهمی از آن به عهده کارگر و بخشی به عهده کارفرماس است نداشته‌اند. تنها در برخی موارد مثلاً برای برخورداری از مزایای مستمری یا کامل کردن دوره‌ای که برای برخورداری از حقوق بازنشستگی لازم است مردم انگیزه‌ای قوی برای مشارکت داوطلبانه داشته‌اند.

بیشتر حمایتهای مالی که اخیراً به طرحهای بیمه اختیاری تخصیص یافته به سوی تکمیل کردن مستمری و بیمه خدمات درمانی و نیز به نفع گروههای دارای پردرآمدتر متمایل بوده است. کارگران مورد نظر معمولاً تحت پوشش طرح قانون تأمین اجتماعی نیز قرار دارند و این روابط

برخلاف مساعدت اجتماعی، طرحهای

مشارکتی منوط به اعطای منافع پس از احراز نیاز افراد نیست. امّا در مواردی که این طرحهای اجباری هستند معمولاً برخی از وزیرگیهار امتناع دارد که کارگران را با توجه خاص به نیازهای شان مورد توجه قرار می‌دهند. برای نمونه برای کارگرانی که از درآمد پایینی برخوردارند یا آنها که در دوران سالخوردگی بایماری یا بیکاری دست به گربان می‌شوند پرداخت مستمری دوران بیماری و بیکاری، اعطای حداقل منافع، فورمول تعديل منافع و... در نظر گرفته می‌شود. این عناصر به هم پیوسته گرچه ناشناخته باقی مانده‌اندولی می‌توانند به حمایت اعطایی بیفزایند مشروط بر آنکه افراد ذیربیط مشمول طرح باشند. روش ایست که اینگونه توزیع مجدد برای عموم مردم مقبول تر است. با وجود این باید توجه داشت که سیستم‌های کسر اجباری حق بیمه، همبستگی و وحدت منافع را به ارتفاع نمی‌آورد زیرا ممتنی بر محاسبات فردی است. هرگونه همبستگی باید از رهگذر ترتیبات جداگانه مقرر شود ترتیباتی مانند مساعدت‌های اجتماعی که طبعاً از بودجه عمومی کشور تأمین مالی می‌شود.

○ در عمل، حمایت

اجتماعی همواره متضمن
تلفیق شیوه‌های مختلفی
است که در کشورهای
صنعتی رفاه‌تر کیمی خوانده
می‌شود.

قابلیت ترویج برابری میان زن و مرد

در طرحهای مشخص کننده سهم افراد در پرداخت هزینه‌های تأمین اجتماعی، زنان اغلب در جایگاه شایسته خود قرار نمی‌گیرند زیرا بسیاری از آنان در آمدهای پایینی دارند و بخش اساسی زندگی شان در دوران سالخوردگی در بیرون از نیروی کار می‌گذرد زیرا مشغول مراقبت از کودکان یا دیگر اعضای خانواده هستند. به همین دلایل در بیاناتی نقدی (بویژه حقوق و مستمری) آنها ز مردان بایسترن است. با وجود این در طرحهای اجباری می‌توان اقداماتی برای کاهش این مشکلات انجام داد (که انجام هم شده است) مانند تأمین اعتباراتی که بتواند به کارگرانی که موقعی برای مراقبت از کودکان از نیروی کار خارج شده‌اند تخصیص یابد درحالی که دیگر اقدامات متوجه کارگرانی بوده است که از دستمزد پایینی برخوردار

● بسطوگسترش حمایتهای اجتماعی برای تمام مردم جهان، فرایندی است که حتی با خوشبینانه ترین پیش‌بینی‌ها زمان قابل توجهی را می‌طلبد.

پیش‌نمی آورند چرا که مردم ملزم به مشارکت در این نوع طرح‌ها نیستند. هنگامی که بیمه‌اختیاری مکمل مقررات تأمین اجتماعی قلمداد شود نوعاً پیشتر از لحاظ اقتصادی مورد توجه قرار می‌گیرد زیرا به گروههای دارای درآمد بالاتر فرست مشارکت در هزینه‌هارامی دهد. با وجود این، استطاعت مالی در مواردی که مردم دارای هیچ نوع حمایت اجتماعی نیستند مشکل ایجاد می‌کند؛ همان‌گونه که این امر در مورد افراد مشمول طرح‌های جزئی بیمه مصدقان دارد، این‌گونه مشارکت‌های مالی هر اندازه‌هم که نازل باشد معمولاً تعریف یکسانی دارد به نحوی که پرداخت آن برای گروههای کم درآمد سخت و دشوار است؛ بویژه هنگامی که کارگران مورد نظر به عنوان نیروی کار رسمی مشاغل خود را دست داده باشند و زندگی شان به درآمدهای بسیار پایین‌تری متکی شده باشد که در اقتصاد غیر رسمی به دست می‌آورند.

قابلیت رفع نیازهای در گستردگی ترین ابعاد

زمانی که طرحی به شکل داوطلبانه و اختیاری اجرا شود معمولاً تلفیق عناصر بسیار مهمی که برای نیل به همبستگی و وحدت منافع لازم است قابل حصول نیست. این بدان علت است که افرادی که هزینه ایجاد این همبستگی را به لحاظ مالی تأمین می‌کنند در صدد تا جایگاه بهتری یابند، چه طرح بویژه برای افرادی جاذبه خواهد داشت که انتظار داشته باشند بیشتر از آنچه که هزینه کرده‌اند بهره‌مند شوند. باید توجه داشت که این تقابل بر طرح‌هایی مانند طرح‌های کوچک بیمه تأثیر می‌گذارد که پیوستن افراد به آنها اختیاری است. ولی بر طرح‌های داوطلبانه‌ای که توسط شرکتها به عنوان جزء لا یافک شرایط اشتغال کارگران تلقی شده‌اند بی تأثیر است. این امر بدان معناست که طرح‌های شرکت‌ها قابلیت رفع نیازهای گستردگی ترین ابعاد را دارد؛ در برخی موارد ممکن است واقعاً چنین باشد ولی برای مثال در طرح‌های مبتنی بر حقوق نهایی دریافتی کارگر، معمولاً نوعی توزیع مجدد خودسرانه به نفع کارگرانی وجود دارد که دستمزد آنها ترقی پیشتری داشته است. ماهیّت نفع و فایده کلی طرح نیز باید

نوع بیمه‌اختیاری باید به عنوان شیوه‌ای برای پیشرفت تأمین اجتماعی تلقی شود تا بسط و گسترش آن، اما این امر برای تعیین کم و کیف حمایتی که دولت به چنین طرح‌هایی تخصیص می‌دهد مهم تلقی می‌شود. این اطلاعات می‌تواند به گروههای کم درآمدی که هیچ گونه حمایتی دریافت نمی‌کنند کمک کند تا زیستی‌بانی مالی برخوردار شوند. اگر این طرح‌ها موفقیت آمیز باشد در آینده حمایت و پشتیبانی دولت از بیمه‌های اختیاری می‌تواند وضع بهتری نسبت به زمان حاضر داشته باشد.

در سالهای اخیر حمایت اجتماعی داوطلبانه در قالب طرح‌های مختلف بیمه خرد (جزئی) توسعه یافته است. اصطلاح بیمه خرد به محدود بودن مجموع منافع اشاره دارد و نه حجم خود طرح. گرچه اغلب چنین طرح‌هایی در واقع ماهیّت محلی دارند و اعضای محدودی را دربرمی‌گیرند ولی هدف اصلی چنین طرح‌هایی کمک به جبران کاهش سرمایه‌گذاری دولت در بخش خدمات درمانی و بویژه کمک به رفع مشکلات مالی افراد تحت بoush بیمه خدمات درمانی است؛ مشکلاتی که از طرح‌ها و برنامه‌های تعديل ساختاری نشأت می‌گیرد. این طرح‌ها معمولاً متشتمن فراهم ساختن بیمه خدمات درمانی جامع نیستند بلکه به جای آن مزایایی را به درآمد فرد بیمه‌شده اضافه می‌کنند. طبق برآوردها در جایی که این برنامه‌ها وجود داشته باشند این طرح‌ها معمولاً حدود ۲۵ درصد یا کمتر از افراد مورد نظر را دربرمی‌گیرد. فقط پیوستن به طرح‌هایی که ۱۰۰ تا ۱۴۰ درصد افراد تحت پوشش فراهم می‌دهند یا آنها بیمه که تمام اعضای گروه صنفی از اپوشش می‌دهند الزامی است. این درصد هر چند قائم کننده نیست ولی بالاتر از میزانی است که از رهگذر طرح‌های بیمه اجتماعی اختیاری برای تمام افراد خوبیش فرما حاصل می‌شود، زیرا بی تردید مشارکت در بیمه‌های خرد بسیار پایین‌تر است و آن طرحها تنها بر این مزایایی تأکید دارند که مردم آنها اجدأ ضروری می‌دانند.

استطاعت مالی و توان پرداخت هزینه‌ها

از یک جهت بیمه‌های اختیاری از حيث شرط توان مالی و استطاعت افراد مشمول، هیچ مشکلی

چارچوب چنین طرحهایی توزیع مجلد ناچیزی از جانب مردان به سود زنان صورت گیرد یا اصلاً چنین تلاشی نشود. زنان در مقام مادر، در مقایسه با مردان اغلب نگرانی بیشتری در مورد مشکلات درمانی خانواده خود دارند. در برخی موارد مشارکت آنها در اخذ تصمیم برای پیوستن به یک طرح بیمه خرد و احتمالاً تداوم آن، می‌تواند به اعتلای توان آنها بینجامد و در مراحل مختلف مبنای برای ایجاد برابری بیشتر میان زن و مرد فراهم آورد.

در طرحهای شرکتها آشکاراً نسبت به گسترش طرحها به کارگران مرد رغبت بیشتری از کارگران زن وجود دارد، زیرا این بالر حاکم است که زنان رابطه‌ای درازمدت باش کنند تا بتوان واقعاً آنها در آن هزینه‌ها شرکت کنند؛ یا در مقوله‌ای جایی می‌گیرند که می‌توان آنها را اخارج از این طرحها قرار داد. زنانی که تحت پوشش چنین طرحهای قرار می‌گیرند کمتر از مردان به منافع آن طرحها توجه دارند زیرا دوره خدمت آنها در شرکتها کوتاه‌تر است و ارتقای حقوق و دستمزد آنها کمتر.

ارائه منافع یا خدمات عمومی که از بودجه عمومی دولت تأمین مالی شده باشد

صندوقهای عمومی و همگانی در تعدادی از کشورهای صنعتی یافت می‌شود ولی این صندوقها بیندرت در کشورهای در حال توسعه مانند موریتانی مشاهده شده است. خدمات عمومی به ویژه خدمات درمانی خصوصاً در کشورهای در حال توسعه رایج تر است. اما در سالهای اخیر ماهیت همگانی این خدمات درمانی به لحاظ تحمل پرداخت هزینه به فرد استفاده کننده جداً تحلیل رفته است. این هزینه‌ای است که فقط مستمندان از پرداخت آن معاف هستند.

توان و استطاعت مالی

معمولانه نصوّر می‌شود که استطاعت مالی نقطه ضعف طرحهای همگانی است. بر اساس تعریف، چنین طرحهایی تعداد بیشتری از افراد مردم را نسبت به هر طرح دیگری منتفع می‌سازند مگر آنکه شرایط برخورداری از منافع طرح برای نمونه با تعیین افراد دارای سن بالاتر محدود شده باشد. اما

مطمح نظر قرار گیرد. برای مثال منافع حاصل از طرحهای بیمه خرد و کوچک که غالباً تها هزینه‌های پزشکی را پوشش می‌دهد محدودیت‌های مهمی دارد و معمولاً به اعضای این طرحها هیچ گونه وجہی در رابطه با دیگر مخارج مانند سالخوردگی یا عدم توانایی برای کار کردن و... پرداخت نمی‌شود. موضوع این مقاله بسط و گسترش حمایت‌های اجتماعی است اما باید به خاطر داشت که حمایت اجتماعی همگون و یکنواخت نیست. مسأله تها این نیست که مردم تحت پوشش حمایت‌های اجتماعی قرار دارند یا نه بلکه مخارج و هزینه‌های تحت پوشش حمایت‌های اجتماعی و سطح حمایت اعطایی نیز باید مطمح نظر قرار گیرد.

○**قوانين اولیه راجع به تأمین اجتماعی غالباً تحت فشار نیروهای سازمان یافته کارگری بخش‌های عمومی و شرکتها بزرگ تصویب شده است.**

قابلیت ترویج برابری میان زن و مرد

موانع و مشکلات طرحهای مشارکتی برای زنان بیش از این هنگام بررسی طرحهای بیمه اجباری مطمح قرار گرفت. در آن چارچوب می‌شد اقداماتی معین برای کاستن از این موافع اتخاذ کرد. اما طرحهای مشاورکتی اختیاری کمتر فرصت اتخاذ چنین اقداماتی را فراهم می‌سازند زیرا داوطلبانه یومن آنها در این مورد نقشی منفی بازی می‌کند. عوامل فرهنگی نیز می‌توانند در اینجا حائز اهمیت باشد. طرحهای داوطلبانه غالباً در میان گروههای افراد نسبتاً همگونی مشاهده می‌شود که بیشتر از آنچه در افراد تحت پوشش یک طرح ملی به چشم می‌خورد شیوه زندگی آنها باهم تفاوت چندانی ندارد، از سطح آموزش پایین تری برخوردارند و نظراتی سنتی در مورد نقشهای مبتنی بر جنسیت افراد دارند. در واقع باید بای رافراتر نهاد و بر نفوذی که سازمانهای بین‌المللی در اعتلای برابری میان زن و مرد داشته‌اند و باعث ایجاد تغییراتی در طرحهای ملی تأمین اجتماعی (مثل آر ان‌آتادیلاروپا) شده‌اند تأکید بیشتری کرد.

طرحهای بیمه خرد می‌توانند تهافت‌صی باشد که کارگران اقتصاد غیررسمی از رهگذر آنها حمایت اجتماعی اندکی به دست آورند. با توجه به سهم عمده زنان کارگر در چنین مشاغلی، بیمه خرد می‌تواند همچون عرصه‌ای برای ترویج برابری زن و مرد قلمداد شود حتی اگر در

○ در بسیاری از کشورهای در حال توسعه نه تنها طرحهای تأمین اجتماعی گسترش نیافته بلکه طرحهای موجود نیاز جمله به علت قصور از تعديل سقف حق بیمه ها و ایجاد توازن میان قیمت ها و دستمزدها اغلب مورد غفلت قرار گرفته است.

مستلزم این پیش شرط است که برای تأمین منافع یا ارائه خدمات موربد بحث شبکه کارآمدی به وسیله دولت ایجاد شده باشد. غالباً چنین شبکه ای در نواحی روستایی وجود ندارد ضمن آنکه بسیاری از افرادی که بیشترین نیاز را دارند در آن مناطق زندگی می کنند و با مشکلات تعلق ناپذیری در زمینه برخورداری از این منافع یا خدماتی که اصولاً مستحق آن هستند دست به گردیدند. این مشکل مقامات رسمی است که تضمین کنند مردم به آنچه که حق آنهاست دست خواهند یافت. این امر صرفاً به معنای آن نیست که مقامات در انتظار استیفاده از حقوق پنشنند بلکه باید افراد از حقوق خود مطلع سازند و در جستجوی افرادی برآیند که به هر دلیلی به حقوق قانونی خود نایل نگشته اند. اگر طرحهای همگانی به این نحویه اجرا در آید ابزار بسیار قدرتمندی برای رفع نیازهای مستمندان تمهید شده است.

قابلیت ترویج برابری میان زن و مرد

براساس تعریف، طرحهای همگانی مشروط به اشتغال یا میزان دستمزد نیست. از این رو طرحهای همگانی شیوه ایده آلی برای عرضه مزایای خدمات به بخش وسیعی از زنانی است که در خانه کار می کنند یا به مشاغل آزاد اشتغال دارند؛ از این گذشته، این طرحها قطع نظر از میزان دستمزدی که زنان با پست کار خود دریافت می کنند مزایای یکسانی برای زنان و مردان فراهم می آورند.

مزایای عالیه‌مندی که به موازات حقوق بازنشستگی افراد سالخورده از برجسته ترین مزایای طرحهای همگانی است می تواند در ترویج برابری میان زن و مرد اهمیتی تعیین کننده داشته باشد:

- این حقوق طبیعتاً مستقیم به فردی پرداخت می شود که از فرزند مراقبت می کند. این فرد در اغلب موارد مادر است. این در آمد توزیع وجهه نقدی در داخل خانواده را تقویت می کند و از این رو به قدرت و اختیار زنان می افزاید.

- بسیاری از خانواده ها چنان فقیرند که نمی توانند تمام کودکان خود را به مدرسه بفرستند و از این رو پسران خود را برای تحصیل در مدرسه برمی گزینند. آنها به غلط بر این باورند که دختران

سایر عناصر معمولاً یکسان و برابر نیست. برای مثال، یک سیستم همگانی خدمات درمانی می تواند به کنترل مؤثر تر هزینه ها نسبت به دیگر ا نوع سیستمهای خدمات درمانی دست یابد و نیازمند صرف پول برای مدیریت سیستمهای بیمه و صورت جلسات بیماری نباشد. تفاوت دیگر میان طرحهای مشارکتی و طرحهای عمومی آن است که طرحهای اخیر منافع نقدی بالاتری برای دستمزدهای بالاتر فراهم نمی آورند بلکه تعریف واحدی را برای تمام افراد حائز شرایط به کار می بندند. این امر کمک می کند تا هزینه طرحهای عمومی پایین بیاید.

مشکل اصلی طرحهای همگانی هزینه کلی آنها (که معمولاً کمتر از هزینه های طرحهای مشارکتی است) نیست بلکه این واقعیت است که برخلاف طرحهای مشارکتی، آنها از بودجه عمومی دولت تأمین مالی می شوند و از این رو هر سال با رقابت دیگر اولویتهای دولت مواجه می شوند. آنچه که در یک سال قابل تأمین و پرداخت تلقی می شود ممکن است در سال بعد اگر سیاستها یا وزیران تعییر یافته باشند قابل پرداخت نباشد. هیچ کشوری راحتی اگر دموکرات ترین کشور باشد که به لحاظ شعور اجتماعی به بالاترین درجه رشد دست یافته باشد نمی توان مصون از چنین تعییراتی قلمداد کرد.

در بسیاری از کشورهای در حال توسعه حکومتها در تأمین بودجه کافی حتی برای برنامه های موجود خود مشکلاتی خاص دارند چه رسیده طرحهای جدید پر هزینه. این مشکلات با روند جهانی شدن تشدید شده است، روندی که: - دولتهای از درآمد حاصل از اخذ تعرفه ها به لحاظ لزوم کاهش یا حذف تعرفه های محروم می سازد؛ - به نحو فزاینده ای مالیات بر سرمایه را دشوار می سازد زیرا سرمایه بیش از بیش در سطح بین المللی در گردش و حرکت است.

قابلیت رفع نیازهای در گستردگر ترین ابعاد

اگر منافع یا خدمات حقیقتاً همگانی باشد در این صورت آنها که بیشترین نیاز را دارند مانند سایر افراد از عهده تأمین آن برمی آیند. اما چنین جزی

نیاز کمتری به آموزش رسمی دارند و از این رو بهتر است در خانه بمانند. حقوق عائله‌مندی به خانواده‌ها کمک می‌کند تا تمام فرزندان خود را به مدرسه بفرستند و از این رومی توان حضور واقعی بچه‌های مدرسه را شرط پرداخت حقوق عائله‌مندی قرار داد. مستمری‌های دوران کهولت اهمیت خاصی برای زنان دارند زیرا عموماً در تمام کشورها طول عمر زنان بیشتر از مردان است. امید زندگی بیشتر بدان معناست که اگر زنان از درآمد تضمین شده در دوران کهولت برخوردار نباشند بیشتر در آمدهای دوران اشتغال خود را پس انداز می‌کنند. این امر همچنین بدان معناست که احتمال بی‌سرپرست شدن زنان نسبت به مردان بیشتر است؛ واقعیتی که زنان را در بسیاری از جنبه‌ها متتحمل هزینه‌های بالاتر (برای مثال هزینه‌هایی که ناشی از زندگی مجردی است)، و از دیدگاه اقتصادی آسیب‌پذیرتر می‌سازد. حتی اگر به دلایل اقتصادی طرح مستمری همگانی افزایش‌آلود محدود به اشخاصی شود که دارای سن بالا هستند (مثل ۶۵ یا حتی ۷۵ سال)، باز می‌تواند برای زنان فوق العاده مفید باشد.

○ در فقدان حمایتهاي
تشويقي قوى از جانب
دولت، متصدّيان تأمین
اجتماعي انگيزه چندانی
براي پيشنهاد گسترش سطح
تأمین اجتماعي نحوه‌هند
داشت زير الين کار، ايفاي
مسئوليتهای فعلى شان را
مشكل ترمي سازد.

ایجاد یا گسترش روش‌های تجربه شده ارائه منافع یا خدمات (مساعدت اجتماعی)

مساعدت و معاضدت اجتماعی اصولاً در تمام کشورهای صنعتی وجود دارد. در این کشورها مساعدتها برای پر کردن خلاصی به کار می‌رود که با دیگر طرح‌های حمایتی تحت پوشش قرار نگرفته است مثل افرادی که مدت طولانی بیکار می‌شوند و از تمام حقوق دوران بیکاری خود استفاده می‌کنند؛ نیز افرادی که قادر به کار کردن نیستند و دیگر مزایای آنها چنان‌اند که اجازه تضمین حداقل سطح زندگی برای آنها و خانواده‌شان را نمی‌دهد؛ و برای افرادی که ملزم به تغییر هزینه‌های سنگین بیشکی یا درمان شخصی می‌شوند اما دارای بیمه بیکاری نیستند. در کشورهای در حال توسعه مساعدت اجتماعی کمتر گسترش یافته است. در مواردی هم که چنین مساعدتی وجود دارد معمولاً فقط به یک یا دو مقوله از افراد مثل افرادی که پایه سن گذاشته‌اند محدود می‌شود.

توان و استطاعت مالي
کم بودن نسبی مساعدتهاي اجتماعي در جهان در حال توسعه گوياي مشكلاست است که بسياري دولتها در تخصيص منابع کافی برای اينگونه مساعدتها پيش رو دارند. اين امر را باید صرف‌آزاده سطح مطلقاً پاين درآمد یا بودجه دولت ثانی کرد. طبيعتاً اين عوامل اهميت دارند اما اولويتهاي سياسی دولت نيز در اين عرصه دخиль است. برای مثال بر همگان روشن است که بيشتر دولتها برای هزینه‌های نظامي خود اهميت بيشتری نسبت به هزینه‌های معاوضات اجتماعي قائل هستند. اين وضع بدويژه در حکومتهاي دیكتاتوري نظامي نمایان است ولی حتی در کشورهای کاملاً دموکراتيك هم بودجه تخصيص يافته به مساعدتهاي اجتماعي معمولاً در فهرست اولويتهاي دولت رتبه بسيار پايني دارد. درک علت اين امر ساده است: متفعین بالقوه بخش قليلی از جمعيت کشور را تشکيل می‌دهند و از اين روشانس اندکی برای هماهنگ ساختن نیازهای خود، وقدرت کمی برای به کرسی نشاندن آمال و خواسته‌های خود دارند.

در بسیاری از کشورها هزینه مساعدتهاي اجتماعي بسيار پاين تراز هزینه دیگر اనواع حمایتهاي اجتماعي است البته در مواردي بسيار نادر ادعای شده است که هزینه‌های موجود مساعدتهاي اجتماعي برای پوشش دادن كل نیازهای جامعه کافی بوده است. اين نشان می‌دهد که جامعه در تعیین آنچه باید برای کمکهاي اجتماعي هزینه شود، معیارهایی يكسان (مثل آنچه در تعیین ميزان هزینه‌های بيمدهای اجتماعي کاربرددار) به کار نمی‌برد. مردم در مقایسه با مليانهای که قبل از داخت می‌کرند بوضوح تمایل پيشتری به پرداخت هزینه تأمین اجتماعي دارند. مشارکت در هزینه‌های تأمین اجتماعي برای افراد اين توقع را يجادمي کند که در آينده منافعی را دریافت خواهند داشت. اما در مورد کمکهاي اجتماعي افراد انتظار یا اميد به نسبت کمتری به دریافت شخصی آن کمکها را در مضافاً اينکه سوء ظنهاي زيادي در اين زمينه وجود دارد که دریافت کننده کمکها قانوناً شايستگي آن را نداشته است. از اين رو چندان جاي تعجب نیست که امكان

○ قابلیت تحمل هزینه‌ها
تاخذیزیادی یک مفهوم شخصی و ذهنی است که صرف‌آبه مقایسه میان حق بیمه در مقایسه با بودجه شخص بستگی ندارد بلکه وابسته به ارزش منافعی هم هست که‌وی انتظار برخورداری از آنها را دارد.

دسته از سیستمهای مساعدت اجتماعی که جداً کوشیده‌اندرویه‌های مخدوش کننده حیثیت افراد را حذف کنند سیماری از مردم شایسته دریافت کمک‌ها هستند اما از مطرح ساختن درخواست خود باید ادارنند.

- آهار غبتو به افسای جزئیات مربوط به وضعیت مالی و شخصی خود برای اشخاص ثالث به ویژه دیگر اعضای جامعه‌شان ندارند.
- ممکن است آنها از حقوقی که طبق قانون به آنها تعلق دارد آگاه باشند (این امر حتی در کشورهایی که ح LOD صدر صدر مردم پاسوادند بسیار شایع است) چه رسیده کشورهای در حال توسعه).

- افراد درخواست برای مطالبه مزایای عمومی را دشوار می‌یابند چه به دلیل پیچیدگی روش‌های اداری (مثل آنکه اسناد و پروندهای موردنیاز) یا به دلیل پر هزینه بودن این روند یا نیاز داشتن به وقت بسیار (مثل آنکه اداره ذیریط از منزل فرد دور باشد و طرح درخواست زمان بسیاری بخواهد). باید به خاطر آورد که بسیاری از نیازمندترین افراد کلاً با آینه‌های اداری ناآشنا هستند و مسافرت را دشوار می‌یابند، و علاوه بر اینکه به لحاظ مالی فقیرند زمان کافی نیز در اختیار ندارند.

- کمک‌های اجتماعی اغلب به صلاحیدو تشخیص اداری قابل ملاحظه‌ای منوط است به نحوی که مردم به دلیل مذهبی، قومی، سیاسی یا دلایل دیگر از دریافت این منافع محروم می‌شوند.

- بررسی جدی تروضیحت فرد درخواست کننده کمک این احتمال را تقویت می‌کند که مردم عطای دریافت کمک‌هارا به لقای آن بیخشند و از دریافت منافع حاصل از آن صرف‌نظر کنند.

حتی قطع نظر از این دسته مسائل، کمک‌های اجتماعی با موافع بزرگ دیگری هم مواجه‌اند: اگر مردم تصور کنند که هر گونه پس انداز آنها از میزان کمک‌های دریافتی شان کسر خواهد شد این کمک‌ها می‌تواند انگیزه پس انداز را از بین ببرد. به همین نحو ممکن است افراد رغبتی به مشارکت در دیگر شیوه‌های حمایت اجتماعی نداشته باشند. از این رو آن کمک‌هایی می‌تواند به ایجاد وضعیت فقر و نیاز دامن زندگی برادر بررسی موقعیت افراد انگیزه‌های سوء و

ارائه کمک‌های اجتماعی مسائل خاصی را مطرح سازد هر چند جوامع سیاری توانسته‌اند مساعدت‌های اجتماعی بیشتری را در صورت لزوم فراهم آورند.

هر چند برای دولتها تخصیص دادن مبالغ مالی کافی به کمک‌های اجتماعی دشوار است ولی آنها اغلب بر این باورند که ارائه کمک‌های اجتماعی از فراهم آوردن مزایای خاص برای همگان آسانتر است. محدود ساختن مزایای افراد فقیر، در واقع از هزینه‌های کلی (هر چند احتمالاً کمتر از آنچه که تصور می‌رود) می‌کاهد زیرا تدبیر شیوه‌ای مؤثر به ویژه در کشوری در حال توسعه فوق العاده هزینه‌بر است. وانگهی توجه صرف به هزینه و مخارج کلی باعث نادیده گرفته شدن این واقعیت می‌گردد که طرح‌های همگانی معمولاً از کمک‌های اجتماعی عمومیت بیشتری دارند و می‌توان انتظار داشت که دست کم در یک جامعه دموکراتیک در بودجه دولت اولویت بیشتری به آن داده شود.

قابلیت رفع احتیاجات افرادی که نیاز بیشتری دارند

از لحاظ نظری کمک‌های اجتماعی تنها به افراد نیازمند ارائه می‌شود و بررسی وضع مالی افراد، می‌تواند چنان دقیق صورت گیرد که جزو نیازمندترین افراد، بقیه کنار گذاشته شوند. در عمل این بررسی‌ها حتی در بدینهای ترین نظامهای معاوضت اجتماعی متفاوت می‌نمایند. از یک سو هیچ بررسی مصون از خطأ و اشتباه نیست تا افرادی که شایسته دریافت کمک‌ها بیستند حتماً آن بیهوده بمانند. این امر به ویژه در کشورهای مصدق دارد که دارای اقتصاد غیررسمی در حال پیشرفت هستند و اکثر کشورهای در حال توسعه اینگونه‌اند. چنین اشتباهاتی نه تنها به لحاظ هزینه مالی حائز اهمیت است بلکه اهمیت آنها بیشتر در سلب اعتماد مردم از نظام موجود نهفته است. از سوی دیگر، منافع حاصل از کمک‌های معاوضتی‌های اجتماعی غالباً به دلایل ذیل نصیب آنها بی نمی‌شود که بیشترین نیاز را دارند:

- نیازمندترین افراد برای آنکه حیثیت خود را در نظر همسایگان و دوستان خود مخدوش نسازند تمایلی به مطالبه این کمک‌هایاندارند (حتی در آن

مفاسد آمیز دخیل است.

قابلیت ترویج برابری میان زن و مرد

کمکهای اجتماعی برخلاف مزایای همگانی به هیچ وجه وابسته به میزان دستمزد یا شغل قبلی شخص نیست کما اینکه قصد تبیه و مجازات افرادی را اعم از مردو زن ندارد که در اقتصاد رسمی برای خود مشغول به کار نشده‌اند. و انگهی از آنجا که عموماً زنان درآمد کمتری از مردان دارند، منافعی که برای افراد فقیر در ظرف گرفته می‌شود اصولاً به عنوان کمک و مساعدت به نفع زنان باز توزیع می‌شود. به همان میزان که طرح‌های کمکهای اجتماعی منافعی را برای سالخورده‌گان و خانواده‌های عیال و اوارفراهم می‌آورند به ترویج برابری میان زن و مرد به طرق فوق الذکر کمک می‌کنند.

اما از لحاظ شان و توابخشی، به نظر می‌رسد سیاستهای مساعدت و کمک‌رسانی اجتماعی تأثیر مشبت اندکی داشته است. تصمیمات مربوط به تخصیص منافع را به ویژه هنگامی که این تشخیص در سطح محلی اعمال شود معمولاً مردان می‌گیرند و این می‌تواند به آن معنا باشد که زنانی که خواستار مساعدت اجتماعی هستند تحت کنترل اجتماعی بالاتری هستند.

○ سهم کلی افرادی که برای خود کار می‌کنند در تأمین هزینه‌های تواند با محدود ساختن سطح بیمه آنها کاهش یابد مثلاً با مستثنی کردن خسارت کارواز کارافتادگی کوتاه‌مدت به علت بیماری که در هر حال اجرای آن در مورد اینگونه افراد دشوار است.

روابط میان اجزای مختلف

تمامین اجتماعی

تا اینجا گزینه‌های مختلف برای گسترش تأمین اجتماعی را به صورت افرادی و مجرّباً از هم مورد ارزیابی قرار دادیم. اما ضروری است به خاطر آوریم که اغلب نظامهای تأمین اجتماعی مختلط و پیچیده هستند و روابطی میان عناصر مختلف آنها وجود دارد.

یک ارتباط بدیهی آن است که منافع و مزایای خاص و معین مکمل یکدیگرند. مزایای مشارکتی اجباری می‌تواند منافع و مزایای عمومی و همگانی را تکمیل کند. مزایای مشارکتی اختیاری و داوطلبانه هم می‌تواند در پی تکمیل این مزایا باشد. رابطه میان منافع کمکهای اجتماعی و دیگر عناصر تأمین اجتماعی ماهیت کاملاً متفاوتی دارد. اگر فرد ذینفع کمکهای اجتماعی، حائز شرایط

دریافت دیگر مزایای اجتماعی نیز باشد در این صورت میزان مزایای اجتماعی اخیر از آنچه که باید بابت کمکهای اجتماعی دریافت می‌کرد کسر می‌گردد. اگر این مزایا مشارکتی باشد تبیه آن می‌شود که شخص در هیچیک مشارکت ننماید. چنین چیزی باعث دلسوزی و نالمی‌دی می‌شود ولی اگر این امر قابل پیش‌بینی باشد همانطور که در مورد سالخورده‌گان چنین است در آن صورت مثلاً با تشویق مردم برای اجتناب از مشارکت در پرداخت هزینه‌های بیمه اجتماعی انگیزه‌های سوء و مفسد ایجادی به میان می‌آید. در کشوری که بیشتر مردم آن حقوق بگیرند و سطح دستمزدها پایین است بعید است که این مسئله چندان مهم باشد. ولی در بسیاری از کشورهای در حال توسعه بخش فزاینده‌ای از نیروی کار در آمد بسیار پایینی (غالباً در اقتصاد غیررسمی) دارد. ظاهر این افراد بر این باورند که هرگونه جوگهی که می‌پردازند تفاوتی در میزان درآمدشان در دوران سالخورده‌گی نخواهد داشت. آنها منطقاً اهر اقدامی برای احتراز از پرداخت این وجوه انجام می‌دهند.

باید رابطه میان طرح‌های متضمن بررسی وضعیت افراد و طرح‌های مشارکتی با دقت کامل مورد توجه قرار گیرد. از جمله اموری که شایان توجه است می‌توان از مولاد ذیل نام برد: ترتیبی که بر آساس، کمکهای اجتماعی و طرح‌های مشارکتی می‌تواند عملی شود؛ سطح نسبی منافع حاصل از هر کدام از آنها؛ و اینکه شرایط برخورداری از آنها مانند سن بازنشستگی باید متفاوت باشد. تأمین اجتماعی دانمایر حال تغییر است و سمت و سویی که بدان جهت سیر می‌کند تا حد زیادی به آنچه که در مباحثت قبلی گذشت بستگی دارد. سیاست‌گذاران باید نسبت به این تعاملات بیوای و تحول واقف باشند، زیرا در غیر این صورت ممکن است نتیجه‌هایی تصمیمات آنها به صورت قابل ملاحظه‌ای از اهدافی که دارند فاصله گیرد. برای مثال ممکن است آنها به لحاظ امتیازات بسیاری که طرح‌های مشارکتی بوضوح دارند بسیار مشتاق تشویق ایجاد چنین طرح‌هایی باشند. با وجود این اگر این طرح‌های اکامنند و در صورتی که قانونگذار طرح‌های دیگری را جایگزین آنها

○ بزرگترین نارساایی
طرحهای مشارکتی برای زنان کارگر آن است که بسیاری از آنها تحت پوشش این طرحهای ترقی اقتصادی گیرند.

طرحهای ارادت کم در مرحله اولیه به منظور محدود ساختن تأثیر آن طرحهای بودجه دولت، بدقت معین کرد. در گذر زمان به موازات اثبات ارزش طرحهای جلب حمایت سیاسی از آنها، این امکان فراهم می شود که منابع پیشتری به آنها تخصیص یابد و از محدودیتهای اولیه دایرہ شمول آنها کاسته گردد. هر دوسته مزایایی که دولت ارائه می کند می تواند در بهبود وضعیت کسانی که نیازمندتر از بقیه هستند مؤثر باشد. مزایای عمومی و همگانی امتیازات و نقاط قوت زیادی دارند از جمله سادگی اجرای آنها و این مسئله که آن طرحهای مبنایی به دست می دهنده که بر اساس آنها افراد می توانند امنیت مالی بهتری برای خود و خانواده خویش فراهم کنند زیرا چنین مزایایی به افراد فقیر و نیازمندو آنها که از مزایای پس اندازهای دیگری نیز برخوردارند تسری می باید. اینگونه طرحهای می توانند از قدر تمندی برای ترویج برابری میان زن و مرد باشند و بصورتی عمومی تراستقلال فردی را اعتلا بخشنند. مزایایی که بر اساس بررسی وضعیت افراد پرداخت می شود به ویژه در جایی که اقتصاد غیررسمی وسیع و گسترده ای وجود دارد پیچیده تر است و این امر باعث دلسردی مردم از پس انداز و مشارکت در طرحهای تأمین اجتماعی می شود. همیشه باید به عنوان آخرین حربه گونه ای از حمایت اجتماعی در دسترس باشد اما مطلوب نیست که بخش وسیعی از افراد جامعه ناچار شوند به آن آنکا جوینند. همیستگی وحدت منافع با سیاری از افرادی که ثروت و دارایی کمتری دارند می تواند طرحهای عمومی یا طرحهای مشارکتی اجباری کاملاً مؤثری بهار مغان آورد. هدف تأمین اجتماعی صرفآباقای افراد مشمول آن نیست بلکه گسترش دایره آن به همه اجتماع موجه و حراست از شأن و حیثیت اجتماعی انسانهاست. دولتها برای آنکه بتوانند بر دایره شمول طرحهای خود بیفزایند باید بخوبی از تجرب کشورهایی که در آنها تأمین اجتماعی عمومیت یافته و همگانی شده و از پشتیبانی بالای عموم مردم برخوردار شده است درس گیرند. انجام رسالت دشوار بسط و گسترش حمایتهای اجتماعی مستلزم جلب حمایت عموم مردم است.

تسازد در آن صورت در دراز مدت اعتماد مردم به چنین طرحهایی سلب خواهد شد. ممکن است سیاستهای مالیاتی به ایجاد طرحهای مشارکتی داوطلبانه برای برخی کارگران بینجامد و با توجه به منافع حاصل و به ویژه در میان نهادهای مالی ذیر بطر طرح ملی تأمین اجتماعی را بایزی کند که تمام کارگران را تحت پوشش قرار دهد.

نتایج

بیشتر افرادی که از هیچ گونه حمایت اجتماعی برخوردار نیستند به بخشهای ضعیف اقتصادی جامعه تعلق دارند. باید کوشید آنها در دراز مدت تحت پوشش طرحی ملی در آیند که تمام افراد (با کل نیروی کار) را پوشش دهد.

کوته فکری است اگر تصور کنیم که تمام کارگران در کوتاه مدت یا حتی میان مدت تحت پوشش طرحهای مشارکتی قرار خواهند گرفت. اجرای طرحهای اجباری به ویژه در بخش مشاغل آزاد سخت و توانفرساست ولی باید برای بسط و گسترش گام به گام طرحهایی که دست کم تمام کارگران را در برگیرد تمهدی اندیشید. دولت می تواند طرحهای اختیاری را برای افرادی که می شوند مزایایی نشاند و تسهیل کند و مورد حمایت قرار دهد؛ گرچه نیک پیداست که بسیاری از مستمندان و افراد نیازمند به عضویت چنین طرحهایی در نمی آیند یا قادر به مشارکت در آنها نیستند و همین دلیل از پشتیبانی دولت برخوردار نمی گردد. طرحهای اختیاری باید برای توسعه مورد تشویق قرار گیرند تا جذب و ادغام آنها در طرح ملی تسهیل شود و سرانجام بهم اجباری تعیین یابد.

جاگزین اصلی طرحهای مشارکتی آن دسته از حمایتهای اجتماعی هستند که از بودجه عمومی دولت تأمین شده باشند، طرحهایی که به صورت بررسی وضعیت فرد مشمول یا رانه مزایای همگانی ظاهر می شوند. در کشورهای در حال توسعه دولتهایی که این طرحهای گسترش داده اند قبل ابرای کاستن از مخارج عمومی موجود در قالب برنامه های تتعديل ساختاری تحت فشارهای شدید بوده اند. با وجود این نیازی نیست که چنین مزایایی پر هزینه باشد. می توان اشخاص مشمول این