

نحو إصلاح نظم الحماية الاجتماعية في مصر

خضر عبد العظيم أبو قورة*

المبحث الأول : وهو مقارنة منهجية ذات ثلاثة أبعاد ، الأول عن منظور القضية من المنطلق السوسولوجي المعاصر، إرتكازاً على آليات منهجية متعددة الأبعاد، تركز على دعائم من عدد من نظريات علم الاجتماع المعاصر انطلاقاً من أن القضية موضوع الدراسة ذات أبعاد معقدة، ومفردات متشابكة، تحتاج إلى تفكيك لبنيتها، وطرح بدائل جديدة ومبتكرة لكيفية التعامل معها .

وتسعى هذه البدائل إلى الإستفادة من تكنولوجيا المعلومات وطرفه الشبكة العنكبوتية . ولن تؤتي هذه المحاولة ثمارها دون قاعدة صلبة لمنظومة معرفية وعلمية مغايرة تماماً للقديم السائد خلال عقود طويلة وتعتمد على منهج علمي جديد وتنظير سوسولوجي واقتصادي وسياسي وثقافي جديد، لا يرى في نسق الثقافة المجتمعية مجرد عامل يدفع المجتمع صوب غايات كما هو الحال في نموذج مكس فيبر، ولا يجعل منه نتاجاً فرعياً لتطور الإنتاج السائد، كما في نموذج كارل ماركس، ولا يختزل دوره في كونه مؤسسة ضمن مؤسسات اجتماعية عديدة كما في نموذج اميل دوركهايم، حيث موجات التغيير ومستجدات تأثيراته في العقود الأربعة الأخيرة من القرن العشرين المنصرف والعقد الاول من القرن الحادى والعشرين، قد أفرزت تناقضات بين ماهو محلى وماهو عالمى ، بين ماهو عام وماهو خاص ، بين ماهو حكومى وأهلى ، بين ماهو نخبوى و جماهيرى ، وبين ماهو تقليدى وحدائى .

* قام باعداد هذه الدراسة فريق البحث المكون من :

أ.د.خضر عبد العظيم أبو قورة (الباحث الرئيسى - مستشار بمركز دراسات التنمية البشرية) ، أ.د.على عبد الرازق جليلى، أ.د.على محمود ليلة ، أ.د.زينات طبالة ، أ.د.عزة الفندرى ، د.فوزى عبد الرحمن اسماعيل ، د.مجدة أمام حسنين، د.احمد سليمان

ثم أهمية التعاون مع العقل الجماعى للكيان المجتمعى الذى يحتاج لخطاب مختلف وإعلام مختلف يستطيع مواكبة زيادة التفاعل وزيادة إنتاج المعرفة وسرعة تداولها واستهلاكها والإستفادة منها ، وأهمية التعامل بمنطق العمل مع ثقافة عدم اليقين كعنصر جوهرى جديد داخل العقل الجمعى للمجتمع . أما الثانى فيتركز حول موضوع وأهداف البحث من حيث أهمية إرتباط الاثنين (الموضوع والأهداف) معاً بالواقع الاجتماعى والسياسى والاقتصادى والتاريخى لمجتمع الدراسة ، خاصة وأن قضية الحماية الاجتماعية كانت ولاتزال تمثل حصاداً لمرحلة طويلة من الشد والجذب والمد والجزر فى حركة الواقع الاجتماعى والتاريخى والسياسى، فى مواجهة مشكلات الفقر والتهميش وتآكل منظومة الرعاية الاجتماعية والصحية والتعليمية والتربوية .

مر المجتمع بأحداث كان لها تأثير الصدمات ومشكلات تراكمت وعملت على زيادة الاختناقات والأزمات التى تحمل وزر أعبائها القطاعات الأكثر هشاشة ، وسعت الحكومات المتعاقبة الى التخفيف من آثار ذلك إلا أن انفلات حركة التاريخ الاجتماعى للمجتمع المصرى، انعكست سلباً على قطاعات عريضة من المجتمع ، فزادت معدلات الفقر وبدت مظاهر الأزمة الاجتماعية على التعليم والتربية والصحة والثقافة والإسكان ومعدلات العمالة ، وزادت المشكلة تعقيداً حينما تآكلت الدخول المحدودة أصلاً أمام موجات الغلاء والتضخم التى أفرزت عدد من السلبيات ، تعكس مظاهر الأزمة وضعف الإنتماء بين شرائح عمرية واجتماعية متنوعة ، مما زاد ويزيد دوماً من الحاجة على أن تكون قضية الحماية الاجتماعية فى بؤرة اهتمام المسئولية العامة للدولة ، والتى تتطلب الكثير من الدراسات والجهد البحثى الرصين ، بهدف دقة التشخيص وسلامة القياس وثبات وصدق وسائل العلاج . هذا ماسبق عن المبحث الأول .

المبحث الثانى :ففيه رؤية مجهرية لتداعيات العولمة على نظم الحماية الاجتماعية وكيف أسهمت - أى العولمة - على توسيع نطاق معدلات الفقر ومساحات التهميش وأمراض الاغتراب، وكذلك انحسار دور الدولة فى تقوية ودعم منظومة الحماية .

أما المبحث الثالث: فيتعامل مع منظومة الحماية الاجتماعية من خلال الرؤية السوسولوجية المعاصرة .

أما المبحث الرابع : فيتناول تحولات نظم الحماية الاجتماعية في مصر خلال العقود الأخيرة ، وفق معطيات المنهج التاريخي والتحليلي المقارن من بعدى الزمان والمكان .

أما المبحث الخامس : فيتناول استخدام المنهج الإحصائي متعدد الأبعاد في تحديد دقيق للغاية للفئات الاجتماعية الأكثر استهدافا لمنظومة الحماية ، ولقد نجح هذا المبحث في اجادة استخدام مؤشرات التنمية البشرية المتاحة في مجال الفقر والضمان الاجتماعي .

أما المبحث السادس : فقد سار على نفس المسار والمنهج المستخدم في سابقه خاصة فيما يتصل بالرعاية الصحية مالها وماعليها ، وحسبنا القول التقارب في معدلات الصدق والثبات إحصائياً كما استخدمت بنجاح في المبحث السابق .

أما المبحث السابع : وهو الدراسة التطبيقية التي حاولت ونحسب أنها قد نجحت في هذه المحاولة الإنبريقية الدقيقة ثنائية الأبعاد في رصد بعض جوانب من الواقع المجتمعي المصري بشأن الحماية الاجتماعية ليس هذا فقط بل امتد بها الطموح في محاولة لاستخدام أسلوب القياس لنخبة من الصفوة العلمية لموضوع الحماية الاجتماعية ، وتضمنت هذه النتائج تفصيلاً في ثنايا الدراسة التطبيقية موضوع ذلك المبحث .

أما المبحث الثامن : والأخير فيتضمن بعضاً من حصاد الدراسة وملحاً لأهم وأبرز نتائجها . يتضمن كل مبحث درجة من درجات الإلتزام المنهجي الدقيق في الإقتراب من بؤرة القضية المحورية موضوع البحث ، ألا وهي ماهية السبل والآليات ، ليس فقط اصلاح نظم الحماية الاجتماعية في المجتمع المصري المعاصر ، ولكن كيفية النهوض بها ولو بخطوات متواضعة إلى الأمام بهدف تضييق الفجوة بين الواقع والمأمول في غد قريب بمشيئة الله تعالى . كما يتضمن كل مبحث مصادره ومراجعته الخاصة ، هذا والله سبحانه ولى الرعاية والتوفيق ، وتلك خطوة نحسب أنها في الطريق الصحيح نحو الهدف الصحيح آملين أن تتلوها خطوات وخطوات في طريق تقدم معهدنا الموقر .

الحماية الاجتماعية والعولمة فى عالم يتغير :

أولاً : فى النصف الثانى من القرن العشرين المنصرف والعقد الأول من القرن الجديد الواحد والعشرين الذى يليه شهد العالم أجمع عدداً من التغيرات الحادة والعنيفة والظاهرة حيناً وعدداً من التغيرات الهادئة حيناً آخر . والاثنان الظاهر والباطن ، الصاحب والهادئ وصل تأثيرهما إلى أعماق وأوصال البنية المجتمعية بروافدها المتعددة اقتصاديا وسياسيا وثقافيا اجتماعيا وأخلاقيا . بل امتد التأثير أيضا الى المستوى الدولى وشبكة العلاقات الدولية غربا وشرقا ، شمالا وجنوباً .

وبرزت العولمة التى اعتبرها البعض قدرا محتوما خاصة مع تشابك العلاقات الإنسانية ومساندتها بالمستجدات العلمية والتكنولوجية وسادت رؤية شبه أحادية للسياسة والاقتصاد . بل تهادى البعض فى طرح هذا البعد الأحادي لكى يجعل من نهاية الرؤى أو "نهاية التاريخ " كما فعل المفكر الأمريكى الجنسية اليابانى الأصل فرنسيس فوكوياما تعصبا أو إنبهاراً بلحظة تاريخية معينة لحقبة زمنية بالغة التعقيد وشديدة التأثير بلغت ذروتها بسقوط جدار برلين وسقوط الاتحاد السوفيتى .

لقد نجح علم الاجتماع فى القيام برسائله وتفعيل وظيفته من خلال الربط والمزج بين شبكة العلاقات الإنسانية والاجتماعية والأخلاقية والثقافية والحياتية والبناء الاجتماعى الكبير من خلال الحرص فى الحفاظ على الحد المعقول من منظومات الحماية الاجتماعية هذا من جانب ، وفى الجانب الآخر نجاح علم الاجتماع فى عدد من المجتمعات فى تغذية ثقافة سوسيولوجية واعية ترفض ثقافة القالب الواحد والمصنع الواحد والحقل الواحد دون العزلة عن العولمة وآثارها ، بل التعامل العقلانى الواعى والواعد . حدث هذا فى عدد من المجتمعات فى مختلف أرجاء المعمورة المانيا ، فرنسا ، الدول الاسكندنافية الهند ، الصين ، ماليزيا ، البرازيل ، جنوب إفريقيا ، فنزويلا ، تركيا .. الخ دون العزلة عن العولمة وآثارها ، بل التعامل الواعى العقلانى الذى لا يرفض العولمة لكن يرفض الهيمنة .

ويرى صاحب هذه السطور أن هذا السياق كان يتم من خلال الحرص على احترام الآخر ، وتقدير دوره ، مهما كان صغيراً ولكن إحترام الأنا ومشتقاتها قبل ومع احترام الآخر ، ولايمكن أن يتم ذلك من خلال منظومة قوية ومتماسكة من الحماية الاجتماعية التى تحافظ على الانسان الفرد والجماعة والمجتمع

وقيمة وتراثه وتاريخه وثقافته ، وذلك فى بنيتها الاجتماعية الخاصة التى ليس مطلوباً أن تتفق مع كثير من بنية المجتمعات الأخرى باسم العولة .

ثانياً : فيما يتعلق بمجتمعنا المصرى المعاصر . نتساءل فى هذا الجزء من الدراسة عن ما . إذا كان القرن العشرين لم يكن قرن العرب . فهل يكون لنا نصيب واضح ومحدد فى القرن الواحد والعشرين . وإذا كانت اليابان مثلاً قد حجزت موقعها فى القرن الجديد منذ أربعة عقود تقريباً من خلال إعادة تكوين بنائها الاجتماعى الكبير، من خلال مجموعة من الأنساق الرئيسية أبرزها التعليم والتربية، ثم التكامل المعرفى المتناغم بين العلوم الإنسانية والاجتماعية من جانب والعلوم التطبيقية والرياضيات من جانب آخر، ثم قاعدة قوية من شبكة الحماية الاجتماعية، وهناك دولاً أخرى سارت فى مسار اليابان بدرجات متفاوتة مثل كوريا ، ماليزيا ، الصين ، الهند واندونيسيا، وفى الغرب القصى استطاعت البرازيل حجز موقع آخر وكذلك جنوب إفريقيا . فهل نتظر طويلاً حتى نحجز هذا الموقع ولو حجراً أولياً ؟ إن حجز مقعد التنمية المتواصلة المتقدمة والمستدامة المدعومة بمنظومة حديثة من الحماية الاجتماعية ليس بالأمنيات أو المثاليات أو التطلعات .

ثالثاً : إذا كانت العولة هى قضية العصر الذى نعيش . وهى فعلاً كذلك . وإذا كانت ظاهرة العولة قد أزلت أو خفضت فى الحدود الفاصلة بين ماهو محلى واقليمى وعالمى فهل انعكس ذلك إيجابياً على منظومة الحماية الاجتماعية أم النتائج كانت سراباً بقيعة يحسبه الظمان ماءً . وكانت هذه المنظومة واحدة من الضحايا التى افترستها مصيدة العولة .

رابعاً : تقديم رؤية نقدية لعلاقة العولة بالحماية الاجتماعية . من خلال ما أفرزته العولة من خوف وقلق فى بعض الأماكن إلى فقر وإملاق فى أماكن أخرى إلى قهر وتهميش فى أماكن ثالثة ورابعة ١٠٠٠ الخ للدرجة التى جَدَّتْ ببعض الباحثين الثقاہ بتشبيها أى العولة بالحصان الجامح فى حلبة سباق غير واضحة المعالم والأهداف بينما صورها آخرون بأنها حولت مجالات الاقتصاد العالمى إلى غابة فيها وحوش العولة من الأسود والنمور والفيلة والذئاب والضباع وكذلك الجاموس والأبقار والضأن والماعز إلى جانب العقارب والحيات .

خامساً : كيف أثرت العولمة سلباً على إضعاف روافد تقوية البنية المجتمعية وتمثل ذلك فى زيادة مساحة التهميش الاجتماعى ، الاقتصادى ، الثقافى والسياسى للعديد من الشرائح المجتمعية وخاصة الطبقتين الوسطى والدنيا وكيف ساهمت العولمة فى توسيع الهوة بين الدول بل وبين طبقات المجتمع فى الدولة الواحدة ثم تحولت إلى أداة للبطش على يد الإدارة الأمريكية بعد أحداث سبتمبر ٢٠١٠ من خلال هوس الثنائية البغيضة مثل محور الخير مقابل محور الشر ، العالم الموصول مقابل العالم المفصول . . . الخ .

سادساً : كيف أدت العولمة إلى الإفكار التنموى الذى ألقى بظلاله الكثيرة على منظومة الحماية الاجتماعية وأدخلتها فى شبه مصيدة عن طريق تحالف الثلاث غير المقدس " صندوق النقد الدولى ، البنك الدولى ، منظمة التجارة العالمية " ثم كيف حاصرت العولمة دولة الرعاية الاجتماعية التى قامت بعيد الثورة الصناعية الأولى والثانية . ثم كيف أدت العولمة إلى عدد من الأزمات الاقتصادية مثل الأزمة الآسيوية عام ١٩٩٧ والأزمة الأوروبية عام ١٩٩٨ ثم سلسلة متتابعة من الأزمات بعد ذلك فى مختلف أرجاء المعمورة بلغت ذروتها فى الأزمة الاقتصادية العالمية الأخيرة التى تفجرت فى صيف ٢٠٠٨ ولا زالت تداعياتها قائمة حتى اليوم .

سابعاً : النقد الاجتماعى وكيف تعامل مع الأزمة الأخيرة من خلال ثلاثة أفرع لعلم الاجتماع العام الأول علم اجتماع التنمية ، والثانى علم اجتماع العلم ، والثالث القياس الاجتماعى وكيف تم توظيف هذه الحالة النقدية الواعية فى التعامل مع الأزمة وتقليل أضرارها بقدر الإمكان على منظومة الحماية الاجتماعية وحسن التعامل مع حالة أنواع الفراغ الاجتماعى الجديد بأقل التكاليف الممكنة .

الحماية الاجتماعية على مرجعية التنظير السوسيولوجى :

أولاً : مفهوم الحماية الاجتماعية :

فى محاولة تعريف الحماية الاجتماعية فإننا نجد أن المقصود بها "مجموعة الآليات والأنشطة المترابطة الهادفة إلى تحقيق الاستقرار الاجتماعى ، بتحرير الإنسان من ضغط الحاجة والعوز والحرمان والحد من الخسائر التى يتعرض لها ، كما تعنى حمايته من الأخطار الداخلية والخارجية التى تتهدده ،

كالأزمات الاقتصادية والحروب وحالات الحصار والكوارث الطبيعية كالمجاعات والفيضانات والأمراض الوبائية". على هذا النحو تتضمن الحماية الاجتماعية أربح عمليات أساسية الأولى تقليص مساحة التهميش والاستبعاد الاجتماعى، وتسعى العملية الثانية إلى تحقيق الإدماج الاجتماعى بمعناه الشامل، وفى إطار ذلك تتم مساعدة وتأهيل المهمشين ودفعهم للتدفق فى المجرى الرئيسى للمجتمع. وتشير العملية الثالثة إلى أن تنظير الحماية الاجتماعية يهتم بتحقيق الاستقرار الاجتماعى استنادا إلى امتلاك غالبية أفراد القدرة على التفاعل والتبادل الاجتماعى على قاعدة من الفرص المتساوية. ويسلم ذلك كله إلى العملية الرابعة التى تتجسد فى تقوية الروابط بين الأفراد وبعضهم البعض من ناحية، وارتباطهم بالمجتمع من ناحية ثانية، وهو ما يؤكد انتمائهم الاجتماعى وارتباطهم القوى بالمجتمع.

على هذا النحو فإننا إذا تأملنا الحماية الاجتماعية فسوف نجد أنها تتحدد بثلاثة أبعاد أساسية. الأول أن الحماية الاجتماعية ترتبط بتحقيق الأمن، المكون الثانى أن الرعاية الإجتماعية التى تعنى تقديم المساعدات إلى البشر التى يحتاجونها، وتشكل نظم الحماية الاجتماعية، المكون الثالث، الذى يعنى التحرر من الخوف، ومساعدة البشر فى التغلب على المخاطر التى تواجههم.

ثانياً: مبررات الحماية الاجتماعية :

ظهرت الحماية الاجتماعية تاريخياً مرتبطة بظهور الملكية الخاصة التى تسببت فى تهميش شرائح اجتماعية عديدة. وإذا كانت الحماية الاجتماعية قد أخذت شكل الإحسان فى البداية، إلا أننا نجد أن السياقات الاجتماعية التقليدية كالتقيلة والمجتمعات المحلية الصغيرة والمجتمعات والثقافات التقليدية، قد طورت آليات لتطوير الحماية الاجتماعية للفئات المهمشة أو المستبعدة، وفى العصر الحديث وبعد انتصار الليبرالية على الصعيد العالمى، والتأكيد على المشروع الخاص باعتباره الذى يقود عملية التنمية والتحديث والاحتكام لقوانين السوق وقعت بعض الاختلالات الاجتماعية التى تسببت فى الإخلال بمبدأ العدالة الاجتماعية فى توزيع الفرص، بحيث أدى ذلك إلى استبعاد بعض الشرائح الاجتماعية من الحصول على فرص إشباع حاجاتها الأساسية، الأمر الذى طرح عدة مبررات لتأسيس الحماية الاجتماعية آنذاك ومنها ما يلى:

١- أدت التحولات الهيكلية التي وقعت إلى عديد من الاختلالات البنائية التي كان لها آثار سلبية بالنسبة لشرائح اجتماعية عديدة، أبرزها ارتفاع معدلات البطالة وارتفاع عدد السكان تحت خط الفقر .

٢- غياب العدالة الاجتماعية عن توزيع الفرص في مختلف المجالات الاجتماعية .

٣- أن الحماية الاجتماعية تلعب دوراً في دفع عجلة التنمية المستدامة، وذلك بإعتبارها تعمل باتجاه دمج مبادئ المساواة الاجتماعية وحقوق الإنسان في السياسة العامة للدولة، إلى جانب أنها تلعب دورها في مساعدة وإعادة تأهيل المهمشين، وتزويدهم بالقدرات التي يساهمون بواسطتها في تنمية المجتمع، وهو ما يساعد في تحقيق الاستقرار الاجتماعى.

٤- تلعب الحماية الاجتماعية دوراً أساسياً فى قطع الطريق على الأرباح ومظاهر الاحتجاج الاجتماعى، لأنها تساعد فى إشباع حاجات المهمشين.

ثالثاً: مسؤولية الحماية الاجتماعية:

بسبب ظروف عالمية كثيرة، وتحولات أيديولوجية وهيكلية عديدة، لم تعد الدولة هى المسؤولة فقط عن الحماية الاجتماعية للمهمشين والمحرومين والفقراء، وإنما أصبحت مسؤولية فاعلين عديدين. ينبغي أن يعملوا مجتمعين ومتكاملين لتوفير الحماية الاجتماعية وهم.

١- المهمشون الأفراد:

٢- المسؤولية الاجتماعية للجماعة: .

٣- المسؤولية الاجتماعية للقطاع الخاص:

٤- المسؤولية الاجتماعية للمجتمع المدنى:

٥- المسؤولية الاجتماعية للدولة .

رابعاً: آليات الحماية الاجتماعية:

طرح التنظير السوسيولوجى المحدث آليات عديدة لتحقيق الحماية الاجتماعية نذكر منها ما يلى:

١- إجراء المسوح والدراسات: .

٢- التمكين الاقتصادى لتحقيق التمكين الاجتماعى

٣- تأسيس المشروعات الإستراتيجية لتحقيق الحماية الاجتماعية

٤- الحماية الصحية، إحدى آليات الدمج الاجتماعى:

خامساً: غياب الحماية الاجتماعية وضعف الإنتماء :

يرتبط الإنتماء بالمواطنة، التى تعنى المشاركة فى الوطن والمساواة فى توزيع الفرص. غير أننا نجد أن الإنتماء قد ضعف فى الفترة الأخيرة بسبب التحولات الهيكلية الأخيرة، حيث إتسعت مساحة التهميش الاقتصادى والسياسى والاجتماعى، لحرمان فئات واسعة فى المجتمع من الحصول على مختلف الفرص، لإشباع حاجاتها الأساسية، إضافة إلى الفساد الذى أهدر الموارد الأساسية للمجتمع، إلى جانب الإعلام وتكنولوجيا المعلومات التى بدأت تعرض لنوعية الحياة فى المجتمعات الأخرى. بحيث أدت كل هذه العوامل إلى ضعف الإنتماء الذى ندرکه من خلال مؤشرات عديدة، كالهجرة الدائمة أو المؤقتة أو غير المشروعة، أو التصرف بمنطق فردى ونفعى، أو الإنسحاب من المشاركة فى مختلف مجالات الحياة السياسية والاجتماعية، إضافة إلى تنامى مظاهر الرفض والعنف والإحتجاج وتدمير المال العام.

تحولات نظم الحماية الاجتماعية فى مصر خلال العقود الأخيرة، "تحليل تاريخى" :

أولاً: الأهمية والأهداف:

لم يعد من المنطقي التفكير فى إصلاح نظم الحماية الاجتماعية بعيداً عن دروس التاريخ، وتجارب الأمم الأخرى كما أن انتشار نظم للحماية الاجتماعية لم تكن دائماً مرتبطة بالمستويات العليا للنمو الاقتصادى على المستوى الأكبر.

من ناحية أخرى، لم يعد الجدول الدائر فى العالم ينظر إلى الحماية الاجتماعية على أنها تناسب فقط المجتمعات الصناعية؛ لأن هناك تطورات عملية متزايدة فى برامج الحماية الاجتماعية، جعلتها أكثر جماهيرية و انتشاراً فى دول العالم، وبخاصة فى مجتمعات الجنوب؛ الأمر الذى تحول معه

المانحون اتجاه اعتبار الحماية الاجتماعية أداة جوهرية لتخفيف حدة الفقر، و تحقيق أهداف الألفية الثالثة، التي وافقت عليها مصر عام (٢٠٠٠).

ربما كان مبعث التفكير في إصلاح نظم الحماية الاجتماعية في مصر ليس فقط الإحساس بأنها لم تعد نظماً كافية أو مناسبة لتطلعات الفئات المختلفة في المجتمع، وإنما أيضاً لأنها نظم بعيدة بشكل ظاهر عن ما تقرّه الاتفاقيات الدولية؛ وبخاصة أهداف الألفية الثالثة، وما يؤكد عليه الدستور والقوانين المحلية، كما يدل على ذلك التراث والدراسات السابقة. واستناداً إلى هذه الأهمية، فإن التحليل التاريخي لنظم الحماية الاجتماعية في مصر خلال العقود الأخيرة يتجه نحو الكشف عن التحولات التي طرأت على هذه النظم، والعوامل الداخلية والخارجية التي دفعت إليها، والآثار المترتبة عليها.

ثانياً: منهجية التحليل التاريخي:

هناك دوائر أكبر تتشابك مع نظم الحماية الاجتماعية، باعتبارها جزءاً مكوناً في استراتيجية التنمية، وهدفاً أصيلاً في السياسة الاجتماعية، وآليات متوازنة في التأمين الاجتماعي، والمساعدات الاجتماعية، و أساساً جوهرياً لشبكات الأمان الاجتماعي، ومحصلة طبيعية للأخذ بمبادئ الشراكة والمسؤولية الاجتماعية. وربما ساعدنا هذا التصور في رصد التحولات في نظم الحماية الاجتماعية، والتعرف على عواملها، وتتبع النتائج المترتبة عليها.

و يفيدنا هذا التصور النظري الذي يقوم على ربط نظم الحماية الاجتماعية باستراتيجيات التنمية، وأهداف السياسة الاجتماعية، والتوازن بين التأمينات الاجتماعية، والمساعدات، وضمان حقوق الإنسان، وتقرير المسؤولية الاجتماعية؛ في بلورة مجموعة من الفروض توجه التحليل التاريخي، وتساعد على جمع البيانات وتصنيفها، واستخلاص النتائج وتفسيرها فيما بعد. وهذه الفروض، هي:

١- كان لاتباع مصر خلال هذه الحقبة الزمنية لاستراتيجية في التنمية تتبنى نموذج قائد تابع؛ انعكاسه على نظم الحماية الاجتماعية.

٢- أن صياغة أهداف السياسة الاجتماعية وتنفيذها في ضوء نموذج الصفوة؛ أثر بالسلب على نظم الحماية الاجتماعية.

٣- أن غياب التوازن بين آليات التأمين و المساعدات؛ كان من نتائجه تراجع جهود التمكين، وتحقيق العدالة الاجتماعية، و الإنصاف.

٤- أثر تراجع الشراكة و تحمل تبعات المسؤولية الاجتماعية من جانب قطاعات المجتمع المختلفة على ظهور مطالب عديدة في نظم الحماية الاجتماعية.

و قد أجرى التحليل التاريخي طبقاً لعدة خطوات، هي:

١- التنقيب عن المصادر الأولية التي تتعلق بنظم الحماية الاجتماعية في مصر، و البحث عن الوثائق و السجلات ذات الصلة

٢- تصنيف البيانات، و عرضها، و استخلاص النتائج؛ بلورة مجموعة من النتائج العامة، بناءً على أهداف الألفية، و استخلاص بعض الدروس التاريخية؛ التي تكشف عن مطالب نظم الحماية الاجتماعية في مصر في الحقتين السابقتين،

ثالثاً: دروس التاريخ:

يصعب الجزم بأن الخبرة و التجربة المصرية في مجال نظم الحماية الاجتماعية التي تشكلت خلال العقود الأخيرة لم تسفر عن دروس نجاح أو تحقق إنجازات متعددة؛ و التي ربما كان أهمها نمو إطار مؤسسي لنظم الحماية الاجتماعية، و اتساع نطاق الفئات المستفيدة من هذه النظم. و أنه ليس هناك شك في أن هذه التجربة قد شهدت - عبر العقود الأخيرة - عدة تحولات انعكست على هذا الإطار المؤسسي، وعلى نطاق الفئات المستفيدة، و أنه كانت هناك قوى اجتماعية، و عوامل داخلية و خارجية؛ أسهمت في دعم النتائج المتوقعة، و عملت - في نفس الوقت - على تكريس النتائج غير المتوقعة لنظم الحماية الاجتماعية في مصر خلال هذه الفترة الزمنية الطويلة نسبياً.

أ- الإنجازات و دروس النجاح:

١- شهدت مصر بدايات العمل الاجتماعي فيما قبل عام (١٩٥٢) بمفهومه الضيق؛ و الذي تلخص في غلبة الجانب الرعائي، و الاقتصار على تقديم المساعدات النقدية و العينية للفئات الفقيرة؛ حيث صدر أول تشريع خاص بالمعاشات عام (١٨٥٤)، و قد استمر الاهتمام بنظم الحماية الاجتماعية و تطور عبر التاريخ، و تشكل إطار مؤسسي قانوني، و مالي، و إداري، يحدد أهدافه و يتابع إنجازاته،

٢- اتسع نطاق الفئات المستفيدة من نظم الحماية الاجتماعية في مصر خلال العقود الأخيرة؛ سواء من حيث حجم هذه الفئات، أو نوعيتها. و لقد شهدت الفترة من عام (١٩٩١ - ٢٠٠٣) ارتفاعاً مضطرباً في أعداد أصحاب المعاشات و المستحقين و وصلت إلى ما يقارب (٧,٤) مليون فرد في العام المالي (٢٠٠٣/٢٠٠٢)، و وصل إجمالي عدد المشتركين في نظام التأمين الصحي في عام (٢٠٠٦) إلى (٣٦,٩٢٩) مليون مشترك بنسبة (٥١ ٪) من إجمالي عدد السكان.

ب- التحولات في نظم الحماية الاجتماعية في مصر خلال الحقبة الأخيرة:

رصد التحليل التاريخي عدة تحولات طرأت على نظم الحماية الاجتماعية في مصر منذ عام ١٩٦٠ حيث دخلت تعديلات و إضافات على القوانين و التشريعات، و حدثت إضافة لفئات جديدة استفادت من هذه النظم، و كذلك تم رصد تعديلات و إضافات في نظم الإدارة، و تخصيص الأموال للإنفاق على هذه النظم،

ج- عوامل تحولات نظم الحماية الاجتماعية في مصر خلال الحقبة الأخيرة:

١- الاستراتيجيات التنموية و نظم الحماية الاجتماعية:

تنقلت مصر خلال العقود الأخيرة بين استراتيجيات تنموية مختلفة؛ حيث أعلنت الدولة خلال مرحلة التدخل المباشر (١٩٥٢ - ١٩٧٠) عن مجموعة متكاملة من القوانين و الإجراءات التي كانت تهدف إلى إحداث تغييرات متعددة، و عرفت المرحلة بأن الدولة هي الفاعل الرئيسي في حقل العمل الاجتماعي؛ من خلال تصدرها للأنشطة المرتبطة بالخدمات الاجتماعية، و ما اعتمدته من سياسات

لتوزيع الدخل، و تكافؤ الفرص، و العدالة الاجتماعية، و كفاءة تشغيل الخريجين، و التوسع في الدعم السلمي و الخدمي، و الزيادة المباشرة في الدخل للفئات الفقيرة.

ثم شهدت الفترة من عام (١٩٧٤) حتى اليوم تحولاً في استراتيجيات التنمية في مصر؛ حيث كانت بداية تطبيق سياسة الانفتاح الاقتصادي، مع التوسع في الدعم السلمي، و استمرار الالتزام بمجانبة التعليم، و ضمان تشغيل الخريجين، و حماية العمال من الفصل، و مد مظلة التأمين الاجتماعي إلى فئات متعددة، ثم حدث تطبيق رسمي لسياسات التكيف الهيكلي، و الإصلاح الاقتصادي، و ما استتبعه من تخلي الدولة عن تعيين الخريجين، و أنشأت الدولة الصندوق الاجتماعي للتنمية؛ للتخفيف من الآثار الاجتماعية لهذه السياسة، و في السياق العام لبرنامج التثبيت الاقتصادي، و التكيف الهيكلي، ثم تطبيق الخصخصة، و تسارعت خطواتها في السنوات (٢٠٠٤ - ٢٠٠٦). و قد صاحب هذه الاستراتيجية التنموية؛ انخفاض واضح في نصيب قطاع الخدمات الاجتماعية، و ارتفاع معدلات البطالة لتصل إلى (١٠,٥ ٪)، و كذلك ارتفعت نسبة البطالة بين فئات المتعلمين.

٢- السياسة الاجتماعية و نظم الحماية الاجتماعية:

شهدت الفترة التي تلت الألفية الجديدة، إعادة لصياغة أهداف السياسات الاجتماعية، و تنفيذها، والتي صدرت من أعلى إلى أسفل؛ حيث كان بيان الحكومة في عام (٢٠٠٣) حول مبادلة ديون الحكومة لهيئة التأمينات إلى أصول مملوكة للدولة، و تم تنفيذ فكرة استثمار أموال التأمينات في البورصة، و فقدت ما يقرب من (٥٠٠) مليون جنيه، و صدر قرار ضم وزارة التأمينات إلى وزارة المالية و إنشاء حساب موحد، و تجميع كل مدخرات العاملين الذين يشتركون في صناديق التأمين الاجتماعي؛ بهدف إحكام السيطرة على هذه الأموال؛ و كانت النتيجة عدم القدرة على تحقيق أهداف نظم التأمين الاجتماعي، و برزت أزمة التأمينات الاجتماعية في المجتمع المصري خلال الألفية الجديدة. و من ناحية أخرى، تراجع الاستثمارات العامة في قطاع الصحة من (٢٠ ٪) عام (٢٠٠٥) إلى (٩,٥ ٪) عام (٢٠٠٧). و تراجع نصيب الفرد من الإنفاق الحكومي على الصحة من (٤٣٤) جنيه عام (١٩٩٨) إلى (١١٧) جنيه عام (٢٠٠٨)، و تراجع معه هذا النصيب في مصر بالمقارنة بما تنفقه دول عربية أخرى .

٣- التوازن بين آليات المساعدة الاجتماعية و التأمين الاجتماعي، و تراجع جهود التمكين، والإخلال بمبادئ حقوق الإنسان :

إن اعتماد نظام الحماية الاجتماعية على شبكات للأمان الاجتماعي تحرص على تحقيق التوازن بين آليات المساعدة الاجتماعية و التأمين الاجتماعي؛ من شأنه أن يدعم جهود التمكين، ويساعد على تحقيق مبادئ حقوق الإنسان؛

وقد كشف التحليل التاريخي لنظم الحماية الاجتماعية في مصر عن حالة عدم التوازن في جهود إنشاء وتفعيل شبكات الأمان الاجتماعي بين مختلف الفئات؛ حيث جرى التمييز بين الترتيبات غير النظامية والتقليدية التي يتبادل فيها الأقارب الدعم الاجتماعي و الاقتصادي في حالة الحاجة والضيق، وبين البرامج الرسمية التي تتولاها الحكومة و المنظمات غير الحكومية؛ حيث تُقدم شبكات الأمان الاجتماعي النظامية المعونات النقدية أو العينية المباشرة، و الدعم لضرورات الحياة الأساسية (وبخاصة الغذاء)، و التشغيل في مشروعات الأشغال العامة.

ولوحظ أن الحكومة تتحمل بمفردها مسؤولية إقامة شبكات أمان اجتماعي؛ لتطوير قدرات الفقراء، و تمكينهم من التكسب، و العمل، و الاعتماد على النفس. و قد أنشأت الصندوق الاجتماعي للتنمية، و مشروع شروق، و مشروع بناء القرية، و الأسر المنتجة، و أقامت البنوك الاجتماعية و العامة؛ مثل بنك ناصر الاجتماعي، و تدلل هذه النتائج، على أن عدم التوازن بين آليات المساعدات الاجتماعية و التأمين الاجتماعي، و بين جهود إشباع الحاجات الأساسية، و تطوير قدرات الفئات المتغيرة و المهمشة على العمل، و التكيف، و الاعتماد على النفس؛ قد ترتب عليه خلل اجتماعي في توزيع الفرص، و تمكين الفقراء، و غياب الالتزام بأهم مبادئ حقوق الإنسان في التنمية و الاستقرار الاجتماعي.

٤ - المسؤولية الاجتماعية و الشراكة في نظم الحماية الاجتماعية:

أكدت التعديلات الدستورية عام (٢٠٠٥) على مبدأ الحماية الاجتماعية، و أن يقوم المجتمع على التضامن الاجتماعي؛ مما يعني أنه إذا كانت الحكومة تتحمل المسؤولية الاجتماعية في كفالة خدمات التأمين الاجتماعي و الصحي، فإن الاتفاقيات الدولية، و المواثيق، و أهداف الألفية الثالثة؛ قد وضعت

على عاتق قوى المجتمع المختلفة (قطاع خاص، و مجتمع مدني) إلى جانب الحكومة مسؤولية الشراكة في تحقيق التضامن الاجتماعي.

و قد كشف التحليل التاريخي لنظم الحماية الاجتماعية في مصر، عن أن الحكومة تتحمل العبء الأكبر في تقديم المعاشات، والتأمينات، والمساعدات، بأنواعها المختلفة، ويتراجع إسهام القطاع الخاص ليقتصر على بعض التأمينات، ويتركز إسهام المجتمع المدني، والجمعيات الأهلية، والمواطنين، على بعض المساعدات الاجتماعية من الأقارب وأهل الخير. كما تتحمل الحكومة بمفردها مسؤولية تطوير القدرات، وتمكين الفئات الفقيرة من التكسب، والاعتماد على النفس، ولم يظهر للقطاع الخاص، أو المجتمع المدني، أو المواطنين، ما هو متوقع منهم، وتحمل مسؤولياتهم الاجتماعية، والشراكة في توفير فرص عمل كافية، والإسهام بجدية في حل مشكلات البطالة.

و في كل ذلك، دليل واضح على أن تراجع المسؤولية الاجتماعية و الشراكة في نظم الحماية الاجتماعية؛ انعكس بالسلب على هذه النظم.

رابعاً: خيارات للمستقبل:

ربما أفادنا التحليل التاريخي و نتائجه السابقة؛ من حيث دروس النجاح و الإنجازات، و رصد التحولات، و التعرف على العوامل الداخلية و الخارجية لها؛ في بلورة مجموعة قضايا ضرورية لاصلاح نظم الحماية الاجتماعية، و توضيح أجندة عمل، و مداخل ممكنة للتعامل مع تحديات المستقبل، نوجزها على النحو التالي:

١- الإسراع في تحويل المفهوم الجديد للعقد الاجتماعي من تصور دعت إليه مصر عام (٢٠٠٥)؛ و الذي يوضح العلاقة بين الدولة و جميع المواطنين، إلى سياسات تنموية و برامج عمل.

٢- ضرورة تجاوز المفهوم الضيق للسياسة الاجتماعية؛ الذي يقف عند مجرد صياغتها وتنفيذها، و تفعيل النموذج العقلاني و العلمي في وضع السياسة الاجتماعية؛ و الذي يتسع ليشمل متابعة تنفيذ السياسة، و تقييمها، و إعادة صياغة أهدافها، و جودة إنجازاتها.

٣- أن تأسيس نظم حماية اجتماعية للجميع، يتطلب الاستناد إلى مبدأ التشبيك و الترابط بين مختلف آلياته و نظمه. و يساعد تطبيق هذا المبدأ في التغلب على تحديات الموارد المالية المحدودة، و يعزز مدخل مناصرة الفقراء، و التعامل مع معضلات دوائر الفقر الخبيثة.

٤- ترشيد جهود التعاون الدولي، خاصة بعدما أسهمت العولمة في إسقاط الحواجز بين الدول، وأصبحت كل مشكلة محلية مشكلة عالمية بالضرورة، و أصبح التصدي لمشكلة الفقر يحتاج إلى تعاون دولي، خاصة و أن التجارب قد أكدت على عدم كفاية الإجراءات الوطنية والمحلية في تخفيض الفقر، و تحقيق الحماية الاجتماعية،

الحماية الاجتماعية والتنمية :

يشير تطور مستوى التنمية البشرية مقياساً بالدليل الذي رصدته تقارير التنمية البشرية الدولية والمصرية الى تحسن في هذا المستوى محققاً نقلة واضحة من مستوى يكاد يكون أقل من المتوسط إلى قيمة قاربت من نهاية المستوى المتوسط . ومع هذا التحسن الظاهر في دليل التنمية البشرية إلا أن رصد تطور قيم الأدلة الفرعية الثلاث المكونة لدليل التنمية البشرية ، وهى دليل الدخل و دليل التعليم و دليل توقع الحياة ، تشير إلى تذبذب يعكس مايعترى الأحوال الاقتصادية من تأثيرات واضحة على متوسط دخل الفرد من الناتج المحلى الإجمالى، ومايرتبط به من تشغيل وبطالة وإنتاجية ، ومايؤدى إليه من ارتفاع نسبة الفقراء ، وكذلك منظومة التعليم و ما تشهده من تغيرات فى القيد بسبب الإحجام عن الالتحاق، و التسرب من التعليم الأساسى ، ومايؤدى إليه ذلك من ارتفاع أعداد الأميين .

ولمحاولة ربط مستويات التنمية البشرية المحققة ، وصور الحرمان التى تستدعى الحماية الاجتماعية ، أشارت الدراسة فى هذا الجزء إلى تعريف الحرمان ومؤشراته طبقاً لتقارير التنمية البشرية والمتمثلة فى الحرمان من الإمداد بالمياه المأمونة والصرف الصحى - الوفيات من الأطفال دون الخامسة وكذلك الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية - الحرمان من خدمة التعليم الأساسى والثانوى - الأمية - البطالة - والفقر .

وعلى الرغم مما سجلته المؤشرات من تطور وتحسن فى مؤشرات الحرمان إلا أن هناك ١٦١٩١ ألف فقير عام ٢٠٠٨/٢٠٠٩ ، ٤٥٤٣,٤ ألف أشد فقراً وأن هناك ٤٧٠٦,٨ ألف طفل خارج التعليم الأساسى والثانوى ، ١٧٠٢٣,٥ ألف أمى ، كما يوجد ٤٤,٢ ألف طفل يموتون دون سن الخامسة ، ٤٣٥,١ ألف طفل دون سن الخامسة يعانون من سوء التغذية ٣٤١,٣ ألف أسرة لاتحصل على مياه مأمونة ، ٦٩٦٤,٣ ألف أسرة محرومة من الصرف الصحى ، ٢١٣٥ ألف متعطل منهم ١٠٥٧ ألف من الإناث .

وأشارت الدراسة إلى أن الفقر كان من أهم أسباب الإحجام عن الإلتحاق بالتعليم ، والتسرب من التعليم الأساسى ، والإلتجاه نحو التعليم النظرى على حساب التعليم العملى ، وعدم تحقيق العدالة بين أفراد المجتمع .

ومن استعراض مؤشرات وخصائص الفقر بمحافظة القاهرة أرجعت الدراسة هذا الوضع ربما لانتشار العشوائيات بها، حيث وصل عدد سكان العشوائيات بمحافظة القاهرة ٣١٢٥٩٩٤ نسمة فى ٢٠٠٨/١/١ يمثلون أكثر من ٢٨٪ من إجمالى سكان عشوائيات جمهورية مصر العربية .

وفى محاولة لرصد مدى الارتباط بين بعض صور الحماية التى تقدمها وزارة التضامن الاجتماعى وبعض صور الحرمان بالمحافظات المختلفة طبقا لمؤشرات الحرمان السابق الإشارة إليها خرجت الدراسة بمصفوفة لمعاملات الإرتباط ظهر منها بشكل عام ضعف الإرتباط بين ماينفق على هذه البرامج ودرجة الحرمان فى المحافظات المختلفة وهو مايشير إلى أن الاستهداف لم يتحقق بالدرجة المطلوبة لتحقيق الحماية الاجتماعية .

وحيث إن محافظة القاهرة تحتل موقعا لا يستهان به من حيث عدد الفقراء ، سلطت الدراسة الضوء على واقع مايقدم لسكانها من التضامن الاجتماعى ، حيث كان نصيبها ٨,٧٪ من إجمالى المنصرف على المعاشات ، ١١,٨٪ من إجمالى المنصرف على معاش الطفل ، ٧,١٪ من إجمالى المنصرف على الكوارث والنكبات ومع زيادة حالات الحرمان بها نظرا لزيادة العشوائيات فلم يحرز مستوى التنمية البشرية بها تقدما كبيراً مما جعل ترتيبها يتراجع عن السنوات السابقة ، واجتمعت مجموعة من المؤشرات لتدعيم أهمية توجيه الدراسة الميدانية لرصد واقع الحماية الاجتماعية إلى محافظة القاهرة فى إحدى مناطقها العشوائية وذلك لأنه إذا كانت هناك ١٥٪ من الأسر تعولها نساء على مستوى الجمهورية بلغت نسبة

الأمية بينهن ٦٦٪ فإن محافظة القاهرة بها ١٨٪ من الأسر تعولها نساء نسبة الأمية بينهن ٤١,٨٪ وأن بها ١١,٥٪ من إجمالى الإناث الأرامل ، ١٥,٤٪ من إجمالى المطلقات ، كما أن بالقاهرة ٨٠,٧٪ من إجمالى الأسر التى تقيم بأحواش ومدافن على مستوى الجمهورية .

وخلصت الدراسة فى جزئها الخاص بالحماية الاجتماعية والتنمية إلى أنه على الرغم من إنفاق وزارة التضامن الاجتماعى أكثر من مليار جنيه على برامج الحماية الاجتماعية، إلا أن الاستهداف فى حاجة إلى ترشيد . وأن واقع الفقر داخل المجتمع ليس قاصرا على المحافظات التى تم إستهدافها جغرافيا وبها القرى الأكثر فقراً ، بل ان وضع محافظة القاهرة يجعل من الأهمية التركيز عليها عند الدراسة الميدانية وتحديدًا بإحدى المناطق العشوائية .

الحماية الاجتماعية من المنظور الصحى :

أولاً : نظم الرعاية الصحية :

النظام الصحى هو جميع المنظمات والاشخاص والإجراءات التى تهدف إلى النهوض بالصحة أو استعادتها أو الحفاظ عليها .

تتأثر فاعلية وكفاءة النظام الصحى بالمحددات السياسية والاجتماعية والاقتصادية والبيئية والحضارية... الخ . ويعتمد النظام الصحى الفعّال على حزمة من التدخلات الوقائية والعلاجية والتأهيلية ، والتى تنبع من أولويات المجتمع لتلبى إحتياجاته الصحية فى إطار من العدالة ، بإتاحة الحصول على الخدمات الصحية ، اعتماداً على التغطية الشاملة واتباع منهج الرعاية الصحية الأولية .

ثانياً : العدالة الصحية :

نتج عن تغير المفاهيم الاقتصادية نحو الخدمات الاجتماعية - ومنها الصحة - تغير فى مفاهيم الخدمات الصحية ، فأصبح لها أهداف اقتصادية وصناعية وخدمية . وأدى ذلك إلى عدم العدالة فى إتاحة الحصول على الخدمات الصحية بين الدول وبعضها البعض وأيضاً داخل الدولة الواحدة .

ثالثا : الصحة والفقير :

العلاقة بين الصحة والفقير هي علاقة تبادلية ، فكلاهما مرتبط بالآخر ويؤثر فيه ، فالفقير أكبر عدو للصحة ، وإعتلال الصحة أكبر مكدور لحياة الفقراء . بالرغم من أن البلدان المتقدمة الغنية قد أحرزت مستويا صحيا مرتفعا مقارنة بالبلدان النامية الفقيرة ، إلا أن بعض البلدان النامية قد استطاعت أن تحرز تقدماً في المستوى الصحي ، مما يشير إلى أنه يمكن تحقيق مستوى صحى مرتفع فى ظل انخفاض مستوى الدخل ، إذا تم النظر إلى الصحة كهدف إجتماعى متأصل فى عملية التنمية الشاملة ، ويشارك فى صنع قراراتها جميع فئات المجتمع ، على أن تكون التغطية بالخدمات الصحية شاملة وعادلة .

رابعا : حول واقع قطاع الصحة :

يحصّل المواطن المصرى على حقه فى الرعاية الصحية بموجب المادة (١٦) والمادة (١٧) من الدستور المصرى ، والتي بمقتضاها تلتزم الدولة تجاه المواطن بتوفير وإتاحة الحصول على الخدمات الصحية لجميع المواطنين داخل وخارج الوطن عند الاحتياج لها . تقدم الخدمات الصحية من خلال الدولة ، والقطاع العام المؤسسى ، والقطاع الخاص . تندرج المحددات الصحية فى صلب برامج الحماية الاجتماعية وهى عنصر أصيل من عناصرها المؤثرة ، ومن هذا المنطلق تم رصد وتحليل مؤشرات الوضع الصحى والتعرف على نقاط القوة أو الضعف لمواجهتها ، بما يعزز من برامج الحماية الاجتماعية . وقد تم رصد ثلاث مجموعات من المؤشرات لهذا الغرض :

أولا : المؤشرات الحيوية .

ثانيا : مؤشرات التغطية بالخدمات الصحية .

ثالثا : مؤشرات ديموجرافية واجتماعية واقتصادية .

وفى ضوء ماتم رصده من مؤشرات اتضح مايلى :

بالرغم من أن هناك تحسناً ملحوظاً في بعض المؤشرات الحيوية ، إلا أن هناك تباين بين المحافظات ، يشير إلى أن هذا التحسن لم يصل إلى جميع المحافظات خاصة محافظات الوجه القبلي والمحافظات الحضرية .

أما فيما يتعلق بالتغطية بالخدمات الصحية ، فيلاحظ انخفاض بعض المؤشرات على مستوى إجمال مصر مقارنة بالمستوى لإجمال العالم أو أقاليم منظمة الصحة العالمية ، خاصة مؤشرات رعاية الأمومة . أما مظلة التأمين الصحى فهى تشمل فقط حوالى نصف المواطنين (العاملين بالحكومة والقطاع العام والطلبة قبل دخول الجامعة والمواليد)

أيضاً شهدت المؤشرات الديموجرافية والاجتماعية والاقتصادية - ذات الصلة بالصحة - تباين بين المحافظات ، والتي اتضح منها أن محافظات الوجه القبلي تعاني من سوء الإصحاح البيئى (المياه المأمونة - صرف صحى) ويقتننها أكبر نسبة من المواطنين الفقراء وأيضاً أكبر نسبة من العاطلين . بصفة عامة أوضحت مؤشرات الإنفاق على الصحة أن المواطن المصرى يتحمل من جيبه الخاص العبء الأكبر للإنفاق على الصحة ، وأن القطاع الخاص يستحوذ على حوالى ثلثى الإنفاق على الصحة ، كما أن نصيب الفرد من الإنفاق الحكومى على الصحة متدنئ، مقارنة بما يتم إنفاقه على مستوى العالم .

فى ظل ما تم استخلاصه من المؤشرات التى تم رصدها يتضح أن قطاع الرعاية الصحية يحتاج إلى إعادة ترتيب أولوياته ، والتوجه بآليات أكثر عدالة وفاعلية إلى المواطنين بالمناطق الأشد احتياجاً للخدمات الصحية ، بالإضافة إلى أهمية القضاء على الأمية والفقير والبطالة وتدنى الإصحاح البيئى ، وذلك حتى يكون قادراً على أن يقوم بدوره كأحد ركائز الحماية الاجتماعية .

ملخص الجزء التطبيقي

هذا الجزء من الدراسة يهدف فى جانب منه عن رؤيته الفقراء لأشكال الحماية المقدمة لهم من الدولة والمتمثلة فى معاش الضمان الاجتماعى ، والرعاية الصحية ، ومدى وفاء هذه الجهود المجتمعية باحتياجاتهم الأساسية اليومية - والوقوف على المشاكل التى تواجه بعض الأسر المستفيدة

من الضمان الإجتماعى مع الجهات التى تتولى تقديم هذه المساعدات وكذلك تلك التى تواجه الأسر ذاتها فى مجال العلاج ، وتطلعات هذه الأسر للحماية الاجتماعية وللمتوقع من الدولة لحمايتهم اجتماعيا ، ولتحقيق ذلك تم مقابلة عدد (١٣) أسرة مستفيدة من هذه البرامج بمنطقة منشأة ناصر ، لإجراء الدراسة المتعمقة عليها والكشف عن هذه الجوانب من خلال دليل يوجه الباحث نحو الموضوعات المراد مناقشتها .

إضافة إلى استخدام الاستبيان على عينة استطلاعية عددها (٥٠ أسرة من نفس المنطقة للوقوف على الجوانب التى ذكرت سابقاً حول الحماية الاجتماعية للفقراء .

وعلى الجانب الآخر سعى فريق العمل نحو الكشف عن رؤية الحماية الاجتماعية من منظور بعض الصفوة من العلميين وقد تم ذلك من خلال الحلقات النقاشية مع مجموعة من أعضاء هيئة التدريس بكلية البنات - جامعة عين شمس ، وقد بلغ عددهم ثمانية أعضاء من الأقسام المختلفة ، وكذلك ثمانية من خبراء معهد التخطيط القومى ومن المستشارين .

وقد أفصحت الدراسة المتعمقة على الأسر المستفيدة والدراسة الكمية عن أن أشكال الحماية المقدمة فى مجال الضمان الاجتماعى تبدو محدودة النطاق ولا تتجاوز شكل المساعدات ولا ترقى لمفهوم الحماية بمعناه المتسع ، كما أن هذه الأسر تواجه العديد من المشكلات والصعوبات فى الحصول على الرعاية الصحية بالمستشفيات الحكومية التى تتولى رعايتهم .

كما أوضحت الدراسة الميدانية أن الأسر المستفيدة من الضمان والرعاية الصحية ممن أجريت عليها الدراسة تتطلع إلى المزيد من الحماية من الدولة لأن ظروف حياتهم تفتقد إلى الحدود الدنيا الأساسية للحياة فالمسكن غير ملائم ويفتقد إلى تسهيلات المعيشة من مياه وصرف صحى ، إضافة إلى معاناتهم من مشكلات صحية لا يجدون لها حلاً متاحة .

كما أن مايقدم من مساعدات لا يكفى تغطية جزء من احتياجات المعيشة الأساسية . كما قدم أفراد الصفوة العلمية فى اللقاءات التى تمت معهم منظوراً أكثر اتساعاً لمفهوم الحماية الاجتماعية مؤكداً أنها حصاد لجهود التنمية ، وتحقيقاً لمبادئ العقد الاجتماعى فى صورته المتطورة والتى تتجاوز الحدود الأساسية لمتطلبات الحياة لتشتمل على حرية التعبير وكافة أشكال الحماية المختلفة .