

منظمة العمل العربية
المركز العربي للتأمينات الإجتماعية وإدارة الحماية الإجتماعية
بالتعاون مع
الصندوق القومي للتأمين الاجتماعي بوزارة الرعاية والضمان الاجتماعي

ورقة عمل عن:
التحديات التي تواجه نظام التأمين الاجتماعي الإختياري

للمشاركة في الحلقة القطرية حول:
التحديات التي تواجه نظام التأمين الاجتماعي الإختياري
المقرر عقدها بالخرطوم في الفترة من ٢٤-٢٦ يناير ٢٠١٦

- تلازم توسيع خدمات الحماية الاجتماعية مع تنامي الحاجة للتأمين الاجتماعي الإختياري.
- التحديات المالية للفصل بين المزايا والتمويل.
- تباين الأساس التأميني للنظام الإجباري ذو البرنامج الموحد الذي تحكمه إرادة المجتمع عن الأساس التأميني للبرامج الإختيارية المتعددة التي تحكمها إرادة الفرد.
- الحقوق التأمينية بين نظم المزايا المحددة Defined Benefits .Defined Contributions
- التحديات التقنية للإستدامة المالية.

إعداد

أ.د. سامي نجيب

خبير تأمين إستشارى ومحكم
أستاذ التأمين بجامعة بنى سويف
رئيس شعبة بحث وإدارة الأخطار والتأمين
أكاديمية البحث العلمي والتكنولوجيا
استشارى التأمين بالمجلس الأعلى للجامعات المصرية

في تلازم تواضع خدمات الحماية الاجتماعية مع تنامي الحاجة للتأمين الاجتماعي الإختياري

في مجال الفهم المعمق للحماية الاجتماعية يتغير إدراك أن جميع صورها أصبحت حقاً من الحقوق الإنسانية التي تسعى كافة الدول لتحقيقها شعوبها ضمناً للعمل والقدرة عليه والتكميل منه وتحريراً للإنسان من الحاجة والحرمان ... تمتد الحماية الاجتماعية إلى كافة المجالات التي تستهدف تنمية القدرات البشرية على العمل المنتج من ناحية وإشباع الحاجات الثقافية والصحية العلاجية والوقائية من ناحية أخرى.

وهكذا تتعدد تدابير وتشريعات الحماية الاجتماعية (مستهدفة تأمين وسائل العيش وتوفير احتياجات الأفراد والجماعات) على نحو تكامل معه جهود الحكومات وأصحاب الأعمال مع جهود منظمات المجتمع المدني والتنظيمات النقابية الوطنية وجهود المنظمات العالمية الإقليمية والدولية تحقيقاً للضمان الاجتماعي من خلال:

أولاً: تدابير التعاون الاجتماعي الحر على كل من المستوى الفردي (كالتوفير والتأمين الفردي) و المستوى الفئوي (كما في التأمين الجماعي) **وتدابير التأمين الاجتماعي من خلال التشريعات** التي تنظم وتشجع التعاون والإدخار وتلك التي تلزم أصحاب الأعمال بتوفير مكافآت ومزايا نقدية وعينية في حالات التقاعد والمرض والإصابة.

ثانياً: تدابير نظم التأمينات الاجتماعية كنظم إجبارية (ذات مجال فئوي أو قومي) في حالات الشيخوخة والعجز والوفاة (والمرض والتعطل والإصابة) ... وهذه ترجع تاريخياً إلى التأمين التعاوني، والتأمين التجاري **وتأخذ طابعاً إجبارياً** يمتد تدريجياً إلى مختلف قطاعات العاملين ثم إلى جميع المواطنين و**تتميز** بآلية مستدامة لتمويل نفقاتها وفقاً لأسلوب إكتواري مميز (لتقدير موارده وإلتزاماته).

ثالثاً: تدابير المساعدات والإعانات الاجتماعية التي توفرها الدولة وفقاً لاختبارات الدخل وفي الحالات الاستثنائية وهذه تشمل صور المساعدات العامة (المادية وغير المادية) لجميع المواطنين لمواجهة مخاطر الجهل والمرض والفقر، من **خلال موارد الميزانية العامة إلى جانب المساعدات الأهلية الإختيارية** (الفردية والجماعية).

وبوجه عام تتعدد المبادئ والتوصيات الدولية والعربيّة لتطوير وتفعيل شبكات الحماية الاجتماعية والأمان الاجتماعي التي تتزايد وتتنامي الحاجة إليها لمقابلة التغيرات المستمرة في الأحوال والظروف الاقتصادية والاجتماعية والسياسية وما يصاحبها من مشاكل تستلزم السعي المستمر نحو توفير الحماية والرعاية لأفراد المجتمع (عبر أنظمة،

فاعلة ومتطرفة، تؤدى إلى رفع معدلات الإنتاجية وتحقيق العمل اللائق والمساواة في فرص العمل والأجور بين النساء والرجال مع تخفيض معدلات وشدة الفقر والتعطل بإسٌتهداف العدالة الاجتماعية).

تنامي الحاجة إلى التأمين الاجتماعي (الإجباري والإختياري):

مع توسيع خدمات الحماية والرعاية الاجتماعية (التعليم والصحة) تزايد الحاجة لامتداد التأمين الاجتماعي الإختياري لغير الفئات والقطاعات التي لا يكون من اليسير إمتداد التأمين الاجتماعي الإجباري إليها.

وفي هذا الشأن تبدو الأهمية المتزايدة لخدمات الضمان الاجتماعي للعاملين بالزراعة على المستوى العربي حيث تزايد نسبة العاملين بالريف في مجال الزراعة والأنشطة المتعلقة بها (الصيد والعمل بالغابات) وحيث تزايد نسبة عاملة النساء (ترتفع نسبياً معدلات الأمية وتنخفض نسبياً دخولهم عن دخول الذكور) وتشتد الحاجة لزيادة الإنفاق على كل من خدمات التعليم وخدمات العلاج والرعاية الطبية.

كما تزايد الحاجة إلى توفير خدمات التأمين الاجتماعي بالنسبة إلى العاملين فيما يسمى بالقطاع غير المنظم والذي يلعب دوراً بارزاً في اقتصادات الدول العربية سواء من حيث فرص الاستخدام أو من حيث معدلات التعطل (بمراعاة إنتشاره في قطاعات الخدمات خاصة في ظل سياسات وبرامج الإصلاح الاقتصادي وإعادة الهيكلة وإنعكاساتها على سوق العمل والتي أصبحت الطابع المميز لاقتصاديات الدول النامية).

ويرغم الدور الإنتاجي الملموس الذي يلعبه الاقتصاد غير المنظم في الدول العربية فإنه لا ينال قدرًا موازيًا من الاهتمام الحكومي الرسمي في جهودها لتحقيق التنمية الاقتصادية والاجتماعية وتحقيق مستوى أفضل من العمل اللائق للعاملين.^(١)

وحيث يتلازم ارتفاع معدلات الإعاقة مع ارتفاع معدلات الخصوبة بالنسبة للفئات محدودة الدخل يبيدو التلازم بينهما وبين توسيع مستوى التنمية البشرية وإنشار معدلات الأمية (خاصة للنساء) ... وفي هذا الشأن تبدو الحاجة ملحة إلى تدابير الضمان الاجتماعي سواء في ذلك التدابير التأمينية (قومية وفتوية) أو تدابير المساعدات العامة والإعانات العائلية التي تعمل جميعهاً على ضمان الدخل وتعويض الأخطار.

(١) رغم التوسيع الملموس لخدمات الحماية الاجتماعية للعاملين في مختلف أوجه النشاط الاقتصادي غير المنظم إلا أن أغلب العاملين في هذه الأنشطة تعمل خارج النطاق الرسمي وينتقلون من عمل ونشاط إلى عمل ونشاط آخر ومع توسيع دخولهم تزايد شدة الفقر بينهم خاصة حيث يعملون لحسابهم الخاص (وبعضهم يستخدم عمالاً من الأسرة أو عدداً قليلاً من العمال بأجر أو التلاميذ الصناعيين).

وبحكم قومية أخطار إنقطاع الدخل بسبب الشيخوخة والعجز والوفاه (والتعطل والمرض والإصابة) تهتم الإتفاقيات والتوصيات الدولية بتأكيد شمول نظم التأمينات الاجتماعية جميع فئات المجتمع جبراً لتعمل على مستوى قومي يهتم بكافة أفراد المجتمع (أياً كان نشاطهم سواء في ذلك من يعملون لحساب الغير بالقطاع الحكومي أو العام أو الخاص أو التعاوني أو بالقوات المسلحة أو من يعملون لحساب أنفسهم كذوى الحرف والمهن الحرة وأصحاب الأعمال من ذوى النشاط التجارى أو الصناعى أو فى مجال الزراعة والخدمات سواء كان مقر العمل داخل الدولة أو فى دولة أخرى).

.... ولعل من أكثر الدول احتجاجاً للتأمين الاجتماعي الإختيارى تلك المصدرة للعملاء حيث يثير إنتقال العمال بين الدول العديد من المشاكل التأمينية سواء من حيث الإشتراكات أو من حيث تحويل واقتضاء المستحقات التأمينية تأسيساً على ما لكل دولة من سيادة على إقليمها والمقيمين لديها.

ومن أهم الوسائل التي تلجأ إليها الدول لمعالجة المشاكل التأمينية المترتبة على تنقل القوى العاملة الإتفاقيات والتوصيات الدولية (التي تصدرها المؤتمرات السنوية لمنظمة العمل الدولية) والأقليمية (التي تصدرها مؤتمرات منظمة العمل العربية) فضلاً عن الإتفاقيات الثانية التي تبرمها بعض الدول لمعالجة المشاكل القائمة بينها في مجال الضمان الاجتماعي والتأمينات الاجتماعية (من الصور المفيدة لنا على المستوى العربي الإسترشاد باتفاقيات الضمان الاجتماعي بين المملكة المتحدة ودول السوق الأوروبية المشتركة التي تهتم بالمساواة في المعاملة وضمان حقوق ومزايا الضمان الاجتماعي لرعايا السوق الأوروبية المشتركة عند إنتقالهم بين دول السوق).

وهناك العديد من الإتفاقيات الثانية التي أبرمت على المستوى العربي بعضها بين دولتين وبعضها بين دولة عربية ودولة أخرى غير عربية ينتقل إليها العاملون العرب.

... ومع تعدد تلك المجالات فلا تزال هناك حاجة ضرورية وأساسية إلى ما يسمى بنظم التأمين الاجتماعي الإختيارى لشمول قطاعات عديدة من القوى العاملة.

في التحديات المالية للفصل بين المزايا والتمويل

* تعدد مصادر تمويل نفقات مزايا التأمين الاجتماعي (طبع تأميني مزدوج):

يكشف التحليل المعمق لمختلف النظم التأمينية إستهدافها كفاية المزايا باعتبارها وسيلة لتعويض الخسائر المادية ... ومن هنا ترتبط فاعلية النظم التأمينية بمدى كفاية تعويضاتها لمواجهة الخسائر الناشئة عن تحقق الخطر المؤمن منه.

وإذا ما إنفقتا على أن التأمين وسيلة للتعويض وأن هذا التعويض يجب أن يكون كافياً للوفاء بالخسارة المادية الناتجة عن الخطر الذي نتعامل معه تأمينياً، فإن المعيار المتبوع في نظم وشركات التأمين الخاص لقياس مدى كفاية مبالغ أو تعويضات تأمينات الأشخاص لا يختلف عن ذلك الذي تقيس به نظم التأمين الاجتماعي كفاية مزاياها.

ولما فرق هنا بين التأمين الخاص الذي يعمل على مستوى فردي أو فئوي (وأساسه في هذا إرادة الفرد أو الفئة) وبين التأمين الاجتماعي الذي يعمل على مستوى قومي محوره منذ البداية إرادة المجتمع فكلاهما يهتم بكفاية التعويضات والمزايا.

واتفاقاً مع طبيعة نظام التأمين الاجتماعي فإن اهتمامه بتوفير الكفاية الاجتماعية للمزايا وعدالة توزيع أعباء تلك المزايا يتم من خلال تعدد مصادر التمويل. وبادر إلى ذلك نفهم كيف أصبحت التأمينات الاجتماعية الأسلوب التأميني الملائم لمواجهة المشاكل الاجتماعية والاقتصادية على المستوى القومي حيث يكون التأمين هو الأسلوب الأمثل للعديد من المشاكل التي لا تكون لدى التأمين الخاص القدرة على مواجهتها دون تدخل الدولة تشريعياً أو مالياً.

وهكذا فإن السمة المميزة للتأمين الاجتماعي تتمثل في تعدد مصادر التمويل التي لا تقتصر على المؤمن عليهم .

ومن هنا نفهم كيف يمكن التأمين الاجتماعي من توفير مزايا لفقات من المؤمن عليهم لم تسهم في تمويل تلك المزايا بالقدر الذي يتاسب مع المزايا (ذوى الأجر) المنخفضة والأعمار المتقدمة ومدد الإشتراكات القصيرة ... الخ) تأسيساً على أن للتأمين الاجتماعي مجاله القومى الإيجارى الذى يتبع أسلوباً متمنياً لتمويل نفقاته يختلف عن ذلك الذى يتبع فى التأمين الخاص ... فإذا كان المؤمن عليهم هم المصدر الوحيد لتمويل نفقات مزايا التأمين التجارى فهناك العديد من المصادر الأخرى التى تشارك معهم فى

تمويل نفقات التأمين الاجتماعي والتي يكون من شأن مساحتها إمتداد مزايا التأمين الاجتماعي حق لا تحد منه عدم القدرة على التمويل (فيما يعرف بفصل الخدمة عن التمويل).

إن العدالة في توزيع أية أعباء من الأمور المفترضة في أي نظام سواء في ذلك نظام التأمين بأنواعه أو أي نظام مالي أو اقتصادي آخر ولا تخرج عن ذلك نظم التأمين الاجتماعي وللباحث هنا حتى يدرك جوهر الأمر وحقيقة أن يعود إلى نشأة نظام التأمين الاجتماعي وتطوره ثم يتعرف على المبادئ الدولية التي تحكم توزيع نفقات التأمينات الاجتماعية بين مصادر التمويل.

وفي هذا الشأن تلاحظ نشأة التأمين الاجتماعي في المانيا والتي تميزت بالجمع بين سمات كل من الوسائل الأقدم منها عهدا حيث يجمع بين اشتراك العامل في صندوق المعونة المشتركة وأقساط التأمين التجارى التي يتحملها صاحب العمل للتأمين ضد الحوادث بشركات التأمين ودعم الدولة للإقتصاد الإختياري، كل له موضعه في تمويل النظام الألماني ولنا أيضا ملاحظة أن معاش العجز يستتم على جزء أساسى هو بمثابة تأمين بمعنى الكلمة، ويمنح لكل من يستوفى الشروط المؤهلة للمعاش كما يستتم على جزء يتناصف فيه المعاش مع الإشتراكات .. وتلعب جمعيات المعونة المشتركة دوراها ومعنى هذا أن الفئات التي كان من المحتمل أن تصبح من المستحقين للمساعدات قد إمتد اليها نظام التأمين الاجتماعي، ولم يكن من الممكن أن يتمتد التأمين ليشمل ذوى الحدود الدنيا من الأجور إلا بفضل إدخال مصادر إيراد إضافية تبلغ ضعف أو ثلاثة أمثال إشتراكات العمل.

وقد أكدت المبادئ الدولية المستخلصة من العديد من الإتفاقيات والتوصيات الدولية أهمية تحقيق العدالة في توزيع نفقات مزايا التأمين الاجتماعي بين مصادر التمويل المختلفة ... وبحيث لا تتعذر إشتراكات المؤمن عليهم القيمة الحالية لتكلفة المزايا بل أن هناك من المبادئ الخاصة بتمويل التأمين الاجتماعي ما يهتم صراحة بتتحمل أعباء ذوى الأجور المنخفضة والأعمار المتقدمة وغيرهم لمصادر تمويل أخرى غير المؤمن عليهم ونبين ذلك فيما يلى :

١ - من المبادئ الدولية لتمويل التأمين الاجتماعي : عدم تحمل المؤمن عليهم بأعباء تزيد عن القيمة الحالية للمزايا باستثناء مزايا تأمين إصابات العمل التي يتحملها صاحب العمل بالكامل، وقد اهتمت بذلك العديد من الإتفاقيات والتوصيات الصادرة عن مؤتمرات العمل الدولية والتي تشكل المبادئ الدولية في مجال تحديد مصادر نظم التأمين الاجتماعي وتوزيع نفقات مزاياها .

٢ - وفي مجال تحديد أوجه المساهمة العامة للدولة في تمويل نفقات التأمين الاجتماعي نصت الإتفاقيات والتوصيات على تحمل الدولة للأعباء المالية التي يفترض تغطيتها من الإشتراكات ومن بينها العجز في الإشتراكات نتيجة لإمتداد التأمين للمتقدمين

في الأعمار والأعباء المترتبة على توفير حد أدنى من المزايا في حالات العجز والوفاة والمرض والأمومة.

* **للتأمين الاجتماعي بحكم مجده وإجباريته مزاياه المادية غير المباشرة وأسلوبه المتميز في تكوين الأموال اللازم لمواجهة نفقاته:**

أوضحنا في البند السابق كيف تتعدد مصادر تمويل التأمينات الاجتماعية التي تشتراك إلى جانب المؤمن عليهم في تحمل نفقات هذه المزايا بل ويكون من مبررات إشتراكها تحمل نفقات مزايا ذوى الأجور المنخفضة والأعمار المتقدمة وضمان الحدود الدنيا للمزايا بوجه عام وهي أمور تتحقق عنها تسمية تكاليف التأمينات الاجتماعية بالإشتراكات بعكس الأمر في التأمين التجارى الذى يتحمل المؤمن عليهم أو المؤمن لهم بكافة تكاليف المزايا في صورة أقساط.

وتأسسا على عمومية مجال التأمين الاجتماعي وإجباريته فإن وثيقته الموحدة تحاول أن تحقق كفاية التأمين ثم توفق بين اعتبارات الكفاية واعتبارات العدالة الفردية بمراعاة الآثار الناشئة عن التأمين لمختلف أو أغلب قطاعات المجتمع فإذا تعارضت بعد ذلك اعتبارات الكفاية الاجتماعية مع اعتبارات العدالة الفردية جاء دور المساهمة العامة وغيرها من مصادر التمويل (عدا المؤمن عليهم) في إعادة التوازن بين الكفاية والعدالة.

في
تبالن الأساس التأميني للنظام الإجباري ذو البرنامج الموحد
الذى تحكمه إرادة المجتمع
عن الأساس التأميني للبرامج الإختيارية المتعددة
التي تحكمها إرادة الفرد

*** التأمين الاجتماعي نظام القومى ذو طابع إجبارى محوره إرادة المجتمع:**

التأمين الاجتماعي نظام إجبارى يحدد القانون مزاياه ومصادر تمويلها ويقررها أحکاما لحالات وشروط الإستحقاق ويبين مجال التطبيق رأسيا (أنواع ومستوى المزايا) وأفقيا (فئات المؤمن عليهم) حيث يمتد تدريجيا لمختلف فئات القوى العاملة ويتصف عند ذلك بالقومية والعمومية فضلا عن الإجبارية.

وهكذا يعرف التأمين الاجتماعي بأنه "نظام تقوم بمقتضاه الحكومة أو وكيل عنها بأداء مزايا حال تحقق أحد الأخطار التي يتعرض لها الأشخاص عموما (كالشيخوخة والمرض وإصابات العمل والوفاة والتعطل). وتمويل المزايا أو جزء منها من إشتراكات يتحملها المؤمن عليهم وأصحاب الأعمال وغالباً ما تكون عضوية النظام إجبارية.

وفي هذا الإطار فإن التأمين الاجتماعي "تدبير لتجميع الأخطار بتحويلها لهيئة، عادة حكومية ، تلتزم قانونا بتقديم مزايا نقدية أو خدمات إلى أو لحساب المؤمن عليهم حال وقوع خسائر معينة مسبقا وذلك بمراعاة الشروط التالية:

١- الحماية إجبارية في جميع الحالات ووفقا لقانون.
٢- فيما عدا الفترة الأولى لسريان التأمين فإن إستحقاق المزايا يرتبط بالإشتراكات التي تؤدي للنظام (بمعرفة أو لحساب المؤمن عليهم والمستحقين عنهم) وذلك حـق دون أى اختبار للدخل.

٣- يبين القانون طريقة تحديد المزايا.
٤- لا يشترط أن تكون هناك علاقة مباشرة بين المزايا المستحقة ومدى مساهمة المؤمن عليه في الإشتراكات ... إذ يعاد توزيع الدخل الإجمالي بما يوفر مزايا تأمينية مناسبة لذوى الأجر المنخفضة والأعداد الكبيرة من المعالين.

٥- هـناك خطـة معينة لتمويل المزايا تحقق الاستدامة المالية.
٦- تمول النفقات أساسا من إشتراكات يتحملها عادة المؤمن عليهم أو أصحاب الأعمال أو كليهما.
٧- تتولى الحكومة إدارة النظام أو على الأقل تشرف عليه.

والمفهوم السابق للتأمين الاجتماعي هو الذى أقرته لجنة التعريف التأمينية بالمنظمة الأمريكية للخطر والتأمين.

ولقد أصبح التأمين الاجتماعى نظام تأمين مقبول عالمياً كتدبير شامل لمواجهة مختلف المشاكل الاقتصادية والاجتماعية ووفقاً للوضع فى سنة ١٩٩٥ فان هناك ١٣٣ دولة بها نوعاً أو أكثر من أنواع التأمينات الاجتماعية وهو أكثر من ضعف العدد سنة ١٩٤٠ (٥٧ دولة فقط)، وينتشر تأمين إصابات العمل بكافة هذه الدول كما تزايدت تأمينات الشيخوخة والعجز والوفاة فى ذات الفترة بحوالى ٥٣٨٠ % (فى ١٢٤ دولة فى عام ١٩٩٢ مقابل ٣٣ دولة عام ١٩٤٠).

وإذا كانت الأقساط هى المصدر الرئيسي لتمويل التزامات المؤمن فى التأمين الخاص (التجارى) فان تمويل مزايا التأمين الاجتماعى يعتمد أساساً على الإشتراكات التى تتعدد مصادرها فإلى جانب العامل المؤمن عليه هناك صاحب العمل الذى يشترك فى التمويل لمصلحة العامل وهناك أيضاً الدولة كممثلة للمجتمع ككل وهو أمر طبيعى بإعتبار أن المشكلة الاقتصادية التى يهتم التأمين الاجتماعى بحلها وإن كان مجالها هو المؤمن عليهم فان لها صفة العمومية وفى حلها مصلحة عامة لأصحاب الأعمال بل للمجتمع ذاته.

وفي ضوء ذلك تتحقق فكرة التضامن والتعاون بين جماعة المؤمن عليهم المعرضين للخطر والتي تفترض مشاركة من لا يتحقق الخطر بالنسبة لهم فى تعويض خسائر الأقلية سيئة الحظ التي يتحقق الخطر بالنسبة لها، تأخذ مفهوماً مزدوجاً في التأمين الاجتماعي، لعموميته وإجباريته وبالتالي للمصالح العامة التي تعود على الجميع من قيامه وإنشاره فلا تقتصر تلك الفكرة على تلك الصور الشائعة في التأمين التجارى بل تمتد إلى حالات لا تؤدي فيها فئات من المؤمن عليهم كامل تكاليف المزايا التي يحصلون عليها ويغطى الفرق من خلال الموارد العامة للدولة أى من مجموع الشعب أو من أصحاب الأعمال أى من المشروعات أو من أكثر من مصدر من هذه المصادر.

وتأسساً على عمومية التأمين الاجتماعى وإجباريته فان وثيقته الموحدة تهتم بتحقيق اعتبارات الكفاية الكافية (دون تضحيه بإعتبارات العدالة الفردية) بمراعاة الآثار الناشئة عن عمومية التأمين لمختلف قطاعات المجتمع أو القطاعات العريضة منه (وهذا أمر طبيعى فكلما اتسع مجال أى نظام كلما تداخلت فى إدارته الإعتبارات العامة وكلما ارتبط التطبيق بالإعتبارات المتعلقة بالمجتمع ككل).

وإذا كان على الفرد أن يحدد مبالغ التأمين لوثيقة التأمين الخاص ذات المستويات المتعددة وفقاً للذى يختاره ففي التأمين الاجتماعى يتحدد مستوى مزايا هذا النظام عند القدر المشترك من الحماية التأمينية الضرورية والذى يعتبر كافياً للوفاء بالإحتياجات

الأساسية ولا يستلزم ذلك أن تكون المزايا التأمينية موحدة ففكرة العدالة هنا تقتضي تناسبها بـ اختلاف الدخول أو مدد الإشتراك وهو السائد في نظم التأمين الاجتماعي.

ونشير هنا إلى أن التأمين الاجتماعي نظاماً قومياً فلا ننسى أنه أيضاً نظاماً عالمياً يسرى في مختلف الدول وإن اختلفت أحکامه من دولة لأخرى ولكن الأخطار واحدة وال فكرة واحدة والمبادئ واحدة وأحياناً يسمى الضمان الاجتماعي ومع ذلك ينظر إليه أيضاً باعتباره نظام اقتصادي يضمن استمرار الدخل ويبتعد أموالاً طائلة للاستثمار.

* في التأمين الاجتماعي تكامل المصالح والمسؤوليات (بين العاملين وأصحاب الأعمال والدولة):

وفقاً لمختلف الدساتير تتكامل الحقوق العمالية المستمدّة من تشريعات العمل مع الحقوق الاجتماعية المستمدّة من نظم التأمين الاجتماعي ... ومن هنا تلتزم وتケفل الدولة الحق في العمل الكريم دون تمييز بين من يعمل بالداخل ومن يعمل بالخارج وبين من يعمل بالتجارة ومن يعمل في الصناعة أو في مجال الخدمات ... وبوجه عام على الدولة إزالة العوائق التي تحول دون التمييز بكافة صورة.

ومن ناحية أخرى لا يجوز أن يتدخل المشرع ليعطل حق العمل ... ولا أن يتذرع بانتسافاً بضرورة صون أخلاقي العامل أو سلامته أو صحته، للتعديل في شروط العمل، بل يتعمّن أن يكون تنظيم هذا الحق غير منافق لجوهره، وفي الحدود التي يكون فيها هذا التنظيم منصفاً ومبرراً بمبرأة أن الأصل في العمل أن يكون إرادياً قائماً على الإختيار الحر، فلا يحمل المواطن على العمل حملًا بأن يدفع إليه قسراً، أو يفرض عليه عنوة، إلا أن يكون ذلك وفق القانون .

وبوجه عام تعمل الدساتير على إعلاء قدر الإنسان والإعتراف بشخصيته المتنامية وما يتصل بها من الحقوق الاجتماعية والإقتصادية وفي مقدمتها مزايا التأمينات الاجتماعية باعتبارها بالضرورة التزاماً أحق بالحماية الدستورية وأكفل لموجباتها إنطلاقاً من ضرورة التمكين للقيم الأصيلة الخلقية والاجتماعية التي يتلتزم المجتمع بالتحلى بها، والتماس الطرق إليها والعمل على إرساءها.

ووفقاً لذلك يعهد الدستور إلى الحكومات بصياغة واعداد القواعد القانونية التي تقرر كفالة خزانة الدولة، بمرتبات المواطنين ومعاشاتهم وتعويضاتهم وإعانتهم ومكافآتهم بما يهيئ الظروف التي تفي باحتياجاتهم الضرورية، ومقوماتها الأساسية التي يتحررُون بها من العوز، وينهضون معها بمسؤولية حماية أسرهم والإرتقاء بمعاشها، بما مؤداه أن التنظيم التشريعي للحقوق التي كفّلها المشرع في هذا النطاق يكون مجافياً للدستور ومقاصده إذا تناول الحقوق بما يهدرها أو يفرغها من مضمونها.

ولازم ذلك أن الحق في المعاش - إذا توافر أصل إستحقاقه وفقاً للقانون- إنما ينبع التزاماً على الجهة التي تقرر عليها. وهو ما تؤكده قوانين التأمين الاجتماعي إذ يبين منها أن المعاش الذي توافر بالتطبيق لأحكامها شرط إقتضائه عند إنتهاء خدمة المؤمن عليه ، يعتبر التزاماً مترباً بنص القانون في ذمة الجهة المدنية التي تتلزم وفقاً للدستور بدعم التأمين الاجتماعي، حين ناط بالدولة، أن تكفل لمواطنيها خدماتهم التأمينية الاجتماعية منها والصحية - بما في ذلك تقرير معاش لمواجهة بطالتهم أو عجزهم عن العمل أو شيخوختهم في الحدود التي بينها القانون فذلك لأن مظلة التأمين الاجتماعي التي يمتد نطاقها إلى الأشخاص المشمولين بها - هي التي تكفل لكل مواطن الحد الأدنى من المعاملة الإنسانية التي لا تمتنهن فيها آدميته، والتي توفر لحرفيته الشخصية مناخها الملائم، ولضمانه الحق في الحياة أهم روافدها، وللحقوق التي يمليها التضامن بين أفراد الجماعة التي يعيش في محيطها، مقوماتها، بما يؤكد إنتماءه إليها. وذلك هي الأسس الجوهرية التي لا يقوم المجتمع بدونها.

وبوجه عام تؤكد الدساتير الحق في المعاش التزاماً على الدولة ... وعليها أن تكفل لمواطنيها خدماتهم المعاشرية والتأمينية لتوفير معاش لمواجهة بطالتهم أو عجزهم عن العمل أو شيخوختهم في الحدود التي بينها القانون، لأن مظلة التأمين الاجتماعي - التي يمتد نطاقها إلى الأشخاص المشمولين بها- هي التي تكفل لكل مواطن الحد الأدنى من المعاملة الإنسانية التي لا تمتنهن فيها آدميته، والتي توفر لحرفيته الشخصية مناخها الملائم، ولضمانه الحق في الحياة أهم روافدها وللحقوق التي يمليها التضامن بين أفراد الجماعة التي يعيش في محيطها، مقوماتها بما يؤكد إنتماءه إليها، وذلك هي الأسس الجوهرية التي لا يقوم المجتمع بدونها، والتي يعتبر التضامن الاجتماعي مدخلاً إليها.

أن صور التمييز المكافحة للدستور وإن تعذر حصرها ، إلا ان قوامها كل تفرقه أو تقيد أو تفضيل أو إستبعاد ينال بصورة تحكمية من الحقوق أو الحريات التي كفأها الدستور أو القانون بما يحول دون مباشرتها على قدم من المساواة الكاملة بين المؤهلين قانوناً للانقطاع بها.

وتأسيساً على ذلك يستمد الحق في مزايا التأمين الاجتماعي من القانون فلتلتزم الهيئة التأمينية بالوفاء بالحقوق المقررة في مواعيد مقررة.. كما تلتزم بالوفاء بالحقوق ولو لم يقم صاحب العمل بالإشتراك .

وهكذا فمن المقرر التزام نظام التأمين الاجتماعي بالوفاء بالتزاماته المقررة كاملة بالنسبة للمؤمن عليهم والمستحقين حتى ولو لم يقم صاحب العمل بالإشتراك عن المؤمن عليهم وبذلك تتلتزم بأداء الحقوق جبراً دون طلب الإشتراك حفاظاً على حقوق المؤمن عليهم والمستحقين في حالة تهرب صاحب العمل من الإشتراك عن المؤمن عليه أو في حالة المنازعات على حقيقة مدة الخدمة أو الأجر.

ويحدد القانون مصادر ونسب ووعاء التمويل وكيف تحسب الإشتراكات والمبالغ الأخرى المستحقة للهيئة التأمينية.

* وجوب إمتداد التأمينات الإجتماعية الإختيارية لكافة القوى العاملة بما يستلزم تطوير شروط ومستوى الحقوق والمزايا (المقررة في نظم التأمين الاجتماعي لشمول العاملين لدى أنفسهم والعملة غير المنتظمة وأصحاب الأعمال أنفسهم وغيرهم من غير المؤمن عليهم بنظام التأمين الاجتماعي الإجباري):

تأثرت وتتأثر نظم الضمان والتأمينات الاجتماعية بالتغييرات والأزمات الاقتصادية وأثارها السلبية. ومن هنا لم يعد الأمر يتعلق بتحديد الأخطار الاجتماعية^(١) بقدر ما يتعلق بتحديد الأعباء التي يجب أن تغطيها تدابير الضمان والتأمينات الاجتماعية.

وهكذا يتم التعامل مع الأعباء الاجتماعية من خلال المساعدات الاجتماعية لتوفير إعانات ومنح في حالات الكوارث وعند الحاجة وتتخذ عدة صور فقد تتخذ صورة المساعدات العينية، وقد تأخذ الطابع النقدي وكما تصدر المساعدات الاجتماعية من الأفراد بناء على باعث داخلي يحضر على فعل الخير فإنها تصدر عن الهيئات الخاصة منها وال العامة ... وتأخذ المساعدات الاجتماعية أحياناً صورة المساعدة العائلية وتصبح نوعاً من التعبير عن التضامن العائلي حيث يتتعاون أفراد العائلة بالمعنى الواسع على المصائب التي تحل بأحدهم ... وقد تطورت المساعدات لتصبح واجباً على الدولة لمن تثبت حاجتهم وعدم قدرتهم على الحصول على دخل يكفي لسد ضرورياتهم.

.. أما الأخطار التي يتعرض لها الأشخاص فيتم التعامل معها من خلال التدابير التأمينية بدءاً من التأمين التبادلي القائم على فكرة التبادلية حيث يسهم كل عضو من أعضاء الجماعة بمبلغ من المال (قابل للتغيير بصفة دورية) يطلق عليه الإشتراك ومن الرصيد المتكون من تجميع هذه المبالغ تغطى الكوارث التي تحل بأحد أعضاء التبادلية وتدار هذه التبادلية عن طريق مجلس إدارة يمثل الأعضاء المنضمين إليها (وقد أدت التبادلية دوراً في كفالة التضامن العائلي فترة طويلة من الزمن إذ أسهمت في تنظيم الطبقة العاملة في وقت لم يكن فيه حق العمال في تكوين الجمعيات قد إعترف به بعد إلا أنها لم تستطع أن تقوم بدورها على الوجه الأكمل في تغطية الأخطار التي يتعرض لها أعضاؤها من عمال المجتمع الصناعي ويرجع ضعفها في إختيارية الإنضمام إليها، مما أدى إلى قلة عدد المنضمين إليها وبالتالي ضعف مواردها عن تغطية المخاطر التي يتعرض لها أعضاؤها وخاصة أنه ليس من الممكن رفع الإشتراكات بدرجة كبيرة إذ لن

(١) ولنا هنا أيضاً الفارق الرئيسي بين الأعباء والأخطار يمكن في أن الأخطار الاجتماعية يجب أن تكون حوادث احتمالية ومستقبلية بطبعتها بينما لا يتوافر هذا الشرط في الأعباء الاجتماعية التي قد يغطيها نظام الضمان الاجتماعي رغم سبق وجودها وتحقق أسبابها قبل خضوعها للنظام. ويلاحظ أن الفارق بين الأعباء الاجتماعية والأخطار الاجتماعية يمكن في أن الأولى غالباً ما تنشأ عن وقائع يسهم الإنسان في حدوثها كما يرغب في وقوعها كالحصول على أطفال مثلاً فنفقات الأطفال تعتبر عيناً اجتماعياً بالمعنى الفنى وأن اعتبرت أيضاً من بين الأخطار الاجتماعية بالمعنى الواسع، باعتبار أثر هذه الواقع حيث ينطوي تحتها كل ماله تأثير على دخل الإنسان العامل.

يستطيع هؤلاء الأعضاء تحملها نظراً لقلة دخولهم إذ كما سبق أن رأينا من كان دخله قليلاً لا يستطيع أن يدخل شيئاً كبيراً ومن هنا ظهرت وإزدهرت نظم التأمين التجارى و كنتيجة للتطور الطبيعي للنظام الصناعى الرأسمالى القائم على المشروعات الخاصة).

وقد تطورت التباديليات في التأمين التجارى الذي يتميز بوجود وسيط، يمثل في شركة التأمين (التي يطلق عليها "المؤمن" و تقوم بدور المنظم الذي يحدد الأقساط ويجمعها من المستأمينين "أى الأشخاص المعرضين للخطر والطلابين للأمان" ثم يقوم بتوزيع التعويضات على من تقع عليه الكارثة وذلك في مقابل ربح يحصل عليه ... وقد إرتبط نشاط شركات التأمين بإنتشار الرأسمالية). وكان الأمان الذي قدمته شركات التأمين للمشروعات الرأسمالية الناهضة كفيلاً بإزدهارها.

وتأتي بعد ذلك نظم التأمينات الإجتماعية التي غالباً ما تفرض الحماية من الأخطار الاجتماعية جبراً عن طريق مشروعات عامة (لا تسعى إلى الربح) ويتحقق في ضوء إجباريتها توازنها المالي وتعدد مصادر تمويلها ... ومن أهم الأخطار التي تتعامل معها نظم التأمينات الإجتماعية، أخطار الشيخوخة باعتبارها أخطار طويلة الأجل- Long-Term Risks (تمييزاً لها عن الأخطار قصيرة الأجل Short-Term Risks كما في حالات العجز المؤقت الناشئ عن المرض (والأمومة) وإصابات العمل والبطالة) وعادة ما تكون المزايا في صورة معاشات (تؤدى لمدى الحياة for a life أو لعديد من السنوات For a considerable number of years) أو مبالغ من دفعه واحدة لتعويض فقد الدخل ... ومن حيث التغطية تمتد التغطية فنياً وقومياً تأثراً بالإعتبارات الاقتصادية والتاريخية تدريجياً حيث يتم التأمين في البداية على ذوى الأجر والمرتبات في حالات فقد الدخل نتيجة إصابة عمل ثم تمتد التغطية لحالات فقد الدخل نتيجة الشيخوخة والعجز والوفاة للعمال الدائمين ثم للموقتين ويمتد للعاملين في الزراعة ثم لأصحاب الأعمال ومن في حكمهم والعاملين لدى أنفسهم.

وهناك مصادر ثلاثة لتمويل نفقات الشيخوخة والعجز والوفاة تتمثل في العاملين (نسبة من الأجر أو المرتبات) وأصحاب الأعمال (نسبة من الأجر) والحكومة (إشترك حكومى) .Government Contribution

في الحقوق التأمينية

بين نظم المزايا المحددة Defined Benefits ونظم الإشتراكات المحددة Defined Contributions .

مع تتابع الأزمات المالية والاقتصادية طالبت قطاعات عريضة من المجتمع بتخفيف مسؤوليات المؤمن عليهم (أصحاب الأعمال) إلى المستوى الذي يتناسب وقدراتهم الاقتصادية إنفاقاً مع ما نصت عليه العديد من الاتفاقيات والتوصيات الدولية الصادرة عن مؤتمرات منظمة العمل الدولية في مجال تحديد أسس ومبادئ توزيع نفقات التأمين الاجتماعي بين مصادر التمويل الثلاث : المؤمن عليهم . أصحاب الأعمال . الدولة .

ومن هنا أصبح من الضروري البحث في إستخلاص الوسيلة المناسبة لتحقيق التوازن المالي لنظام التأمينات الاجتماعية القائم على توفير مزايا محددة تستمد من القانون وتناسب مع الأخطار المحدقة دون أن ترتبط بمدى مسؤولية المؤمن عليهم على عكس الوضع بالنسبة إلى نظام التأمين الاجتماعي الاختياري حيث يقع العبء الأساسي للتمويل على المؤمن عليهم (ويكون من المناسب عندئذ تمويلاً تحديد المزايا بالإشتراكات المتراكمة وريع إستثمارها) ... ولهذا نوصى بالآتي :

أولاً : تحمل الدولة لعبء ملاعنة المعاشات .

ووفقاً لذلك تتحمل الدولة في السويد وسويسرا إشتراكات التأمين الصحي بالنسبة لذوى الدخول المنخفضة .

وفي هولندا تتحمل الدولة إشتراكات تأمين الشيخوخة بالنسبة لذوى الدخول المنخفضة وتقدم إعانات لتعطيتهم اختيارياً بمزايا التأمين الصحي .

وفي الهند يعفى المؤمن عليهم من في أدنى فنتي أجر من إشتراكات التأمين الصحي وتتحمل حكومات الولايات ٨١٪ نفقات المزايا الطبية .

ومن الجدير باللاحظة تدرج معدلات الإشتراك المتعدد الذي يؤديه المؤمن عليهم لتمويل تأمين الشيخوخة والتأمين الصحي في ليبيا مع ارتفاع فنات الأجور وتحمل الدولة لنصف حصة المؤمن عليهم في الإشتراكات .

وفي هايتي تتبع ذات الوسيلة .

ثانياً : يساهم أصحاب الأعمال في التمويل:

في المانيا الإتحادية إشتراكات تأمين الشيخوخة بالنسبة لمن تقل أجورهم عن ١٠% من الحد الأقصى للأجور.

وفي إيطاليا يعفى المؤمن عليهم في أدنى فئة أجر من إشتراكات تأمين الشيخوخة ويتحملها عنهم أصحاب الأعمال.

وفي الدومينican يعفى العمال ممن في أدنى فئة أجر من إشتراكات تأمين الشيخوخة ويتحمل أغلبها أصحاب الأعمال.

وفي الفلبين يخضع معدل إشتراكات تأمين الشيخوخة بالنسبة لفئات الأجر المنخفضة إلى ٢% أو ١% بدلاً من ٢٥% ويتحمل الفرق أصحاب الأعمال .

وفي جيابا تنخفض معدلات الإشتراك الذي يؤديه المؤمن عليهم لتمويل تأمين الشيخوخة والتأمين الصحي حتى يصل إلى ١٦٥% لمن في أدنى فئة أجر بدلاً من ٣% ويتحمل الفرق أصحاب الأعمال.

وهكذا تستهدف التأمينات الاجتماعية تحقيق العدالة الاجتماعية وتحسين الأوضاع الاقتصادية (وتبدو أهمية تعدد مصادر تمويل نفقات التأمينات الاجتماعية إلى جانب المؤمن عليهم المستفيدين من التأمين) بتنوع مصادر التمويل ومساهمات أصحاب الأعمال وممولي الخزانة العامة في تمويل الحقوق التأمينية للعاملين المؤمن عليهم ومحدودي الدخل ويساهم ذلك في تمكين كافة فئات وقطاعات المجتمع من مختلف صور الحماية التأمينية أي ما كانت قدراتهم المالية.

ومن خلال الدور المتميز لنظم التأمينات الاجتماعية قومية المجال في توزيع أعباء نفقات المزايا بين مصادر متعددة وفقاً لقدراتها التمويلية .. فإن عمليات تمويل نفقات المزايا تحمل في طياتها تدبيراً للعدالة الاجتماعية تتم وفقاً له إعادة توزيع الدخول لصالح الفئات الأقل دخلاً ذات القدرة التمويلية المحدودة دون تأثير سلبي على نشاط أصحاب الأعمال أو موازنة الدولة.

التحديات التقنية للإستدامة المالية

استخلاص الأسلوب الإكتوارى لتمويل نفقات نظم التأمين الاجتماعى
بما يتيح إمتدادها الشمولى

من الطبيعي أن تهتم نظم التأمين الاجتماعى بالتحقق من كفاية أموالها لمواجهة
التزاماتها، شأنها فى ذلك شأن أي نظام آخر، وبالتالي فإنها تسعى لتقدير إشتراكاتها عند
المستوى الذى يكفل لها ذلك.

ومنذ البداية تتلزم جمعيات التأمين التبادلى وشركات التأمين الخاص بالتغطية الكاملة لالتزاماتها بحيث لا تقل درجة التمويل عن ١٠٠% ونكون بصدق ما يسمى بالتمويل الكامل Full Fund، وذلك تأسيسا على اعتبارات تاريخية ترجع إلى نشأة التأمين واتفاقا مع الانضمام التعاقدى الاختيارى وفكرة العدالة الفردية، وهو ما تنص عليه عادة تشريعات الدول المختلفة الصادرة فى شأن الرقابة والاشراف على هيئات التأمين الخاص.

وأتفاقا مع ذلك فلنا أن نتوقع تحديد المفهوم الإكتوارى لقدرة نظام التأمين على الوفاء بالتزاماته Concept of Actuarial Soundness وبالذالى لمفهوم أسلوب التمويل الملائم، بكفاية الأموال المتاحة لديه فى تاريخ معين لمقابلة القيمة الحالية للمزايا المستقبلة للمؤمن عليهم الموجودين فى هذا التاريخ فضلا عن مقابلة كافة الحقوق القائمة لمن تم تقاعدهم فى التاريخ المشار إليه أو قبله.

على أنه نظرا لعدم التلازم الزمنى بين الوجود الفعلى للأصول وبين الإلتزامات المستقبلية فقد حدد الأكتواريين التقليديون المفهوم السابق بما يلى:-
"التأكد من النفقات المحتملة في المستقبل ووسائل مواجهتها حتى اذا فرض وتوقف النظام في أي وقت أمكن وفتضيذ ذوى المعاشات الحصول على معاشاتهم ووجدت لدى الصندوق أصول كافية لمواجهة حقوق المؤمن عليهم الموجودين حينئذ".

ويفترض هذا المفهوم صندوقا مغلقا أو مجموعة محدودة من المؤمن عليهم Closed Fund يستمر النظام من خلالها دون مراعاة لافتراض مؤمن عليهم جدد في المستقبل، ومن هنا فقد أتبع هذا المفهوم بالنسبة لنظم المعاشات الخاصة مدودة المجال، خاصة مع عدم مراعاة مدد الخدمة السابقة.

ولعل من المفيد بيان نتيجة إتباع المفهوم المشار إليه في تحديد الحالة الإكتوارية لنظم التأمينات الاجتماعية التي تتبع أسلوب التمويل الكامل **Actuarial Condition**

حيث تظهر عجزاً متزايداً في الأموال الواجب توافرها في تاريخ الفحص عن تقديرات النفقات المستقبلة للمؤمن عليهم الموجوبين عند ذلك ولذوي المعاشات منهم والمستحقين عنهم وذلك مع مراعاة الأموال الموجوبة فعلاً والقيمة الحالية للإشتراكات المستقبلة للمؤمن عليهم المشار إليه.

ومن المفيد هنا أن نستعيد ما أوضحه الأستاذ مايرز، رئيس الخبراء الإكتواريين لقسم الصحة والتعليم والرفاهية بادارة الضمان الاجتماعي الأمريكي، من أهمية إدراك أن مثل هذا العجز ليس له سوى مغزى نظري فقط إذ يفتقد أي مضمون حقيقي طالما أننا بصدده نظام تأمين اجتماعي ذو مدى طويل، ويضيف، في موضع آخر، أن التأمين الاجتماعي يعكس التأمين الخاص، نظام إجباري لا يقوم على علاقات تعاقدية بين المؤمن عليهم وهيئة التأمين.

وعلى أي حال فقد تطور المفهوم الضيق لقدرة نظام التأمين على الوفاء بالتزاماته إلى مفهوم أكثر اتساعاً للنظم الحكومية العامة، أثير في ذات المجتمع الذي نوقش فيه المفهوم الأول، وبمقتضاه تعني قدرة نظام التأمين على الوفاء بالتزاماته ما يلى: "أن يوضح مقدماً نظاماً للمزايا المقررة وللإشتراكات الازمة لمواجهة نفقاتها بحيث تتواءن قيمة الالتزامات الحالية والمستقبلة للنظام في لحظة ما مع قيمة الأصول الحالية والمحتملة لذات النظام في ذات اللحظة".

وفي بداية الدراسة أوضح الأستاذ لوسيان فيروود أن التمويل الكامل يعتبر التزام على منشئات التأمين الخاص، غالباً ما تقرره الدوله نتيجة لإعتبارات عديدة، ومن هنا يمكن أن نفهم سبب عدم سهولة تقبل بعض الإكتواريين - من اعتادوا على مبادئ التأمين الخاص - لدرجة تمويل تقل عن ١٠٠% وتصل أحياناً إلى الصفر حيث يتبع أسلوب الموازنة، ثم أورد حديثاً - ذا مغزى - دار بينه وبين أحد الإكتواريين من زاروا فرنسا واتيحت لهم فرصة التعرف المبدئي على مختلف صناديق المعاشات بها ثم بادره متسائلاً.

وقد كان للدول عن أسلوب التمويل الكامل، أو أسلوب الاحتياطيات الرياضية، إلى أسلوب التمويل الحديثة مبرراته العملية التي نبهت إليها الأضطرابات الاقتصادية التي تتلو الحروب، خاصة الحرب العالمية الثانية، وما يصاحبها من انخفاض القوة الشرائية للنقود وبالتالي انخفاض القيمة الحقيقة لاحتياطيات المتراكمة والتي عادة ما تستثمر في سندات حكومية في الوقت الذي تتزايد فيه الحاجة إلى ملاءمة المعاشات مع التغير في مستويات الأجور ونفقات المعيشة.

وهكذا فقد تزايد الاهتمام بالاعتبارات الاقتصادية والسياسية والاجتماعية لتأخذ دورها، إلى جانب الاعتبارات الإكتوارية، وذلك عند اختيار أسلوب التمويل الملائم لتأمين الشيخوخة والعجز والوفاة، ودارت أغلب الحلول حول أساليب التمويل الجزئي والموازنة

اتفاقاً مع امتداد هذا التأمين الإجباري لمعظم فئات الشعب أو لكافة ذوي الأجر ومراعاة لأثر التغيرات الاقتصادية خاصة فيما يتعلق بالانخفاض المستمر في القوة الشرائية للنقد.

وقد اتبعت نظم معاشات العاملين عند نشأتها، وقبل تقريرها بشكل إجباري، أسلوب التمويل الكامل المتبع بشركات التأمين الخاص، إلا أنه سرعان ما تبين عدم مرoneه هذا الأسلوب وعدم سماحة بمراعاة مدد الخدمة السابقة أو بملاءمة المعاشات مع التغير في مستويات الأجور فعل عنه إلى أسلوب الموازنة باعتباره الإطار الفنى والقانونى لنظام التأمين القومى.

وهكذا أدى الاهتمام المبكر للنظم التكميلية بملاءمة معاشاتها مع التغير في القوة الشرائية للنقد إلى إتباع أسلوب للموازنة على فترات مع خصوص تقديرات الموارد والنفقات للفحص المستمر في ضوء التغيرات الاقتصادية، وتراكم هنا بعض الاحتياطيات.

أما النظم التكميلية الاختيارية فنظراً لعضويتها الاختيارية وعدم شمولها لاعداد كبيرة من العاملين فإنها تخضع لتنظيم قانوني من مؤداته إتباع أسلوب التمويل الكامل.

وقد أكدت الدراسات ملاءمة أساليب الموازنة لنظم التأمين الاجتماعي الإجباري ذات المجال القومى وبذا يمكنها الإمتداد الشمولي للقوى العاملة دون أن يستلزم ذلك معدل إشتراكات مرتفع.

وقد انتشر التمويل وفقاً لأساليب الموازنة مع حتمية المحافظة على قيم المعاشات في مواجهة تنامي ظاهرة التضخم حيث اهتمت العديد من المؤتمرات الدولية للضمان الاجتماعي وللإكتواريين والاحصائيين بدراسة التأثير المتبادل بين نظم التأمين الاجتماعي التي توفر معاشات وبين التغير في القوة الشرائية للنقد الذي أدى إلى تنامي الإعتبارات الاجتماعية والإقتصادية، التي تندعو إلى المطالبة برفع مبالغ المعاشات للمحافظة على قوتها الشرائية.

وفي هذا الشأن تبين أن أساليب الموازنة تكون الأكثر ملاءمة حيث تبين أن نظم التمويل الكامل تستلزم تزايد الاحتياطيات الرياضية ذات نسبة تزايد النفقات حتى يتحقق التوازن المالي لنظام التأمين وهو أمر متعدد عملياً.

ومن هنا انتهت الدراسات إلى أن من المناسب لنظم التأمين الاجتماعي الإجباري اتباع أسلوب للموازنة على فترات ذو إحتياطي محدود له وظيفة تعويضية ويوافق مثلى أو ثلاثة أمثال النفقات السنوية (ثلث الإحتياطي الرياضي لقيمة الحالية للمعاشات الجارية) وذلك باعتباره الأسلوب الأمثل والأكثر مرنة لتمويل نفقات ملاءمة المعاشات مع

التغيرات الاقتصادية فضلاً عن كونه الأسلوب الذي يتفق مع طبيعة نظم التأمين الاجتماعي.

وهذا يصبح أسلوب الموازنة هو الأسلوب الملائم لتمويل نفقات ملائمة المعاشات مع التغير في مستويات الأجور حيث يتحقق التوازن المالي في السنوات المختلفة من خلال قيام مجموعة المؤمن عليهم في كل سنة بتمويل معاشات المستفيدين في ذات السنة وهذه هي الموازنة البحثة.

وتتأكد جدية استخدام الأسلوب المستخلص إذا ما تفهمنا أنه يفترض، آلية استمرار نظام التأمين الاجتماعي وتجدد عضويته، نمو النظام مع النمو السكاني وبالتالي انضمام أجيالاً جديدة صغيرة العمر، كما يفترض النمو الاقتصادي وإتجاه مستويات الأجور إلى الارتفاع وذلك كله مع مراعاة بلوغ حالة ثبات نسبة ذوى المعاشات إلى المؤمن عليهم حيث لا يكون من الضروري عندئذ توافر أموال احتياطية متاحة.

على أنه نظراً للحاجة إلى إنشاء صندوق تعويضى صغير نسبياً لمواجهة التغيرات المؤقتة في حالة الإنخفاض المؤقت في حجم الأجور أو عدد المشتركين فإن أمثل أساليب التمويل يتمثل في أسلوب الموازنة على فترات حيث تزيد فترة التوازن المالي إلى عدة سنوات وحيث ينشأ صندوق توازن يمكنه مواجهة كافة التغيرات ونكون هنا أقرب إلى أساليب التمويل الجزئي.

الفهرس

٤ - ٢	- تلازم تواضع خدمات الحماية الاجتماعية مع تنامي الحاجة للتأمين الاجتماعي الإختياري
٧ - ٥	- التحديات المالية للفصل بين المزايا والتمويل
١٣ - ٨	- تباين الأساس التأميني للنظام الإجباري ذو البرنامج الموحد الذى تحكمه إرادة المجتمع عن الأساس التأميني للبرامج الإختيارية المتعددة التى تحكمها إرادة الفرد
١٥ - ١٤	- الحقوق التأمينية بين نظم المزايا المحددة ونظم الإشتراكات المحددة Defined Benefits Defined Contributions
١٩ - ١٦	- التحديات التقنية للإستدامة المالية
٢٠	- الفهرس