

زنان اکثریت تعداد کارگران موقت را تشکیل می‌دهند. بر اساس یافته‌های پژوهشی، ۶۰ درصد زنان شاغل در آسیا به‌صورت نیمه‌وقت، روزمزد، یا کارگر قراردادی کار می‌کنند. حقوق آنان زیر سطوح قابل قبول است و از اکثر قوانین حمایتی کار، محروم و فاقد استحقاقی که دارند، می‌بهرند. اما شرایط کاری زنان در کدام یک از کشورهای منطقه آسیا اسفبار است؟ کدام کشورها در این منطقه برای حقوق کارگران زن احترام و ارزش قائل هستند؟ شرایط کاری و درآمد کارگران زن در کشورهای مختلف آسیایی چگونه است؟ شاید بهتر باشد برای یافتن پاسخ این پرسش‌ها سری برنیزید به کتاب «زنان و سازمان‌دهی کارگران در آسیا» به قلم «کلیه برودنت» و «میشل فورده». می‌توانید این کتاب را از سایت آمازون تهیه کنید.

سہم دولتها

در تامین هزینه بیمه درمان

یکی از هزینه‌های مهم در بودجه سالیانه کشورها، مختلف، بخش بهداشت و درمان است. دولت‌ها فشار زیادی را برای تامین هزینه‌های این بخش متحمل می‌شوند و اغلب کشورهای توسعه‌یافته سهم بیشتری از تولید ناخالص داخلی خود را به بیمه و درمان اختصاص می‌دهند. هزینه‌ای که می‌تواند سهم زیادی از درآمد ناخالص داخلی را به خود اختصاص دهد، در شرایط خاص مانند بیماری‌های فراگیر یا بروز جنگ و خشکسالی افزایش می‌یابد. حتی در برخی موارد سرما یا گرمای ناگهانی و طوفانی مدت‌ها به ایجاد بیماری‌های مختلف و افزایش نیاز مردم به خدمات درمانی به‌عنوان یک پیش‌بینی شده در زمان درآمدهای ناخالص داخلی بیشتر می‌شود. آمریکا اولین کشوری است که هر سال هزینه زیادی را برای این بخش متحمل می‌شود. این کشور هر سال ۹ هزار دلار و ۸۶ سنت، به‌ازای هر نفر، برای بهداشت و سلامت مردم هزینه می‌کند؛ یعنی حدود ۱۶/۴ درصد از درآمد ناخالص داخلی آمریکایی‌ها صرف سلامتی می‌شود. سوئیس نیز هر سال ۱۱/۵ درصد از درآمد ناخالص داخلی خود را صرف بهداشت و سلامت مردم می‌کند. در این کشور هر سال به‌ازای هر نفر ۹ هزار دلار و ۲۷ سنت برای سلامت هزینه می‌شود. در نروژ نیز ۶ هزار دلار و ۱۸۰ سنت از بودجه دولت، برای بهداشت و سلامت هر نفر هزینه می‌شود. هلندی‌ها هر سال ۱۱/۱ درصد از درآمد داخلی خود را صرف بهداشت و درمان مردم می‌کنند و سرانه هزینه بهداشت این کشور ۵۱۳۱ دلار اعلام شده است. اما در این میان کشورهایی هستند که به‌صرف هزینه کمتر برای بهداشت، از سلامت بیشتری برخوردارند؛ مثلاً در هنگ کنگ، ۶ درصد از تولید ناخالص ملی، یک هزار دلار و ۷۱۶ سنت به‌ازای هر نفر در سال برای سلامتی مردم هزینه می‌شود یا در سنگاپور ۴/۶ درصد از درآمد ملی به‌این بخش اختصاص دارد؛ یعنی حدود ۲ هزار دلار و ۵۰۷ سنت به‌ازای هر نفر در سال، به خدمات بهداشت و درمان اختصاص می‌یابد. مردم در این کشورها در مقایسه با آمریکا، که هزینه بیشتری را به‌این بخش اختصاص داده‌اند، سلامتی بیشتری بر خود دارند. علت این موضوع هم میزان زیاد امید به زندگی در میان شهروندان این کشورهاست. اما در ترکیه و هند، بخش بهداشت اهمیت چندانی ندارد؛ در این کشورها سالانه کمتر از هزار دلار به‌سلامت هر فرد اختصاص می‌یابد. در مقابل هزینه‌هایی که دولت برای بهداشت و درمان مردم می‌پردازد، بیماران نیز سهمی در تامین هزینه‌های درمانی دارند. یکی از این هزینه‌ها پرداخت ویزیت پزشکان توسط بیماران است که در کشورهای مختلف نحوه پرداخت و میزان آن تفاوت دارد. به‌عنوان مثال برای ملاقات با پزشک عمومی باید ۲۲ یورو پرداخت کرد. فرانسوی‌هایی که هزینه کافی برای مداوا ندارند، یا باید تحت درمان‌های طولانی مدت قرار بگیرند، می‌توانند به‌صورت صد درصد رایگان معالجه شوند. ایرلندی‌ها نیز برای ملاقات با پزشک عمومی ۵۰ یورو هزینه می‌کنند. در سال ۲۰۱۵ میلادی، دولت این کشور برای ایرلندی‌ها کارت مخصوص ویزیت پزشکان عمومی را صادر کرد. حال نروژندان این کارت و کودکان کمتر از ۶ ساله ایرلندی می‌توانند تحت پوشش دولت و به‌صورت رایگان درمان شوند. سوئدی‌ها نیز برای هر بار ملاقات با پزشک عمومی ۱۲ پوند و استرالیایی‌ها ۶۵ دلار پرداخت می‌کنند. این در حالی است که انگلیسی‌ها برای ملاقات با پزشک عمومی هیچ هزینه‌ای نمی‌کنند. همچنین استفاده از آلاسکا و اورژانس نیز در انگلیس کاملاً رایگان است، با این حال مردم برای تعیین وقت ملاقات با پزشکان عمومی، در این کشور با دردهای زیادی مواجه هستند. در سال ۲۰۱۳ نیز آلمانی‌ها برای انجام مشاوره با پزشکان عمومی این کشور هیچ هزینه‌ای نمی‌کنند. همچنین مردم آلمان برای خرید داروهای تجویز شده خود فقط با ۱۰ درصد از هزینه‌ها روبرو دارند و بقیه هزینه‌های درمانی توسط پوشش بیمه قرار دارد.

لزووم تمرکز بخش بهداشت و درمان بر ورزش

سالی ۶۷ میلیارد دلار هزینه بی تحرکی در جهان

• حامد رسولی •

● روزنامه نگار ●

و ارقام به‌دست‌آمده کمتر از هزینه واقعی است. از مجموع ۶۷/۵ میلیارد دلار برآورده، ۵۴/۸ میلیارد دلار و در بخش هزینه‌های مستقیم (محتاج مراقبت و درمان) و ۱۲/۷ میلیارد دلار در بخش هزینه‌های غیرمستقیم (از بین رفتن کارایی) بوده است. طبق این گزارش، دیابت نوع ۲ بیش‌ترین هزینه بیماری است که ۲۷/۶ میلیارد دلار (۲۰ درصد) از هزینه‌های مستقیم را به خوداختصاص داده است. همچنین از مجموع هزینه برآورده‌شده برای مراقبت‌های بهداشتی، ۳۱/۲ میلیارد دلار را درآمدهای مالیاتی تشکیل می‌دهد که به علت هزینه در بخش سلامت عمومی محقق نشد. ۱۲/۹ میلیارد دلار به هزینه بخش خصوصی از جمله شرکت‌های بیمه درمانی و ۹/۷ میلیارد دلار نیز به هزینه‌های مستقیم زیربخش خانواده اختصاص دارد.

محققان توصیه می‌کنند با افزایش میزان فعالیت فیزیکی، در حقیقت دولت‌ها در بخش هزینه‌های درمانی صرفه‌جویی می‌کنند و در بازار کار، بهره‌وری بیشتری دارند. به همین دلیل بسیاری از کشورهای جمله کشورهای اروپایی تشویق مردم به ورزش و تحرک روزمره را در دستور کار خود قرار داده‌اند. کارشناسان می‌گویند: «سبک زندگی به‌تر که سبک، سالانه با مرگ بیش از ۵ میلیون نفر در سراسر جهان ارتباط دارد زیرا اثر تحرکی زمینه‌ساز بروز بسیاری از بیماری‌ها می‌شود».

ملودی دینگ از دانشگاه سیدنی که هدایت این تحقیق را به عهده دارد می گوید: «به طور کلی، کشورهای فقیر تر به علت داشتن نظام‌های بهداشتی و اقتصادی کمتر توسعه یافته نمی‌توانند نیازهای خود را در بخش سلامت مرتفع کنند و مواجهه با افزایش هزینه‌های ناشی از بی تحرکی برای این کشورها دشوار تر از کشورهای ثروتمندتر است.»

مواجهه با افزایش هزینه‌های ناشی از بی‌تحرکی برای این کشورها دشوارتر از کشورهای ثروتمندتر است.»

• مهتاب نوری •

● روزنامه نگار ●

کار در معدن از جمله مشاغل سخت در جهان است و کارگران معدن به دلیل حضور طولانی مدت در معادن در معرض ابتلا به بیماری‌های متعدد قرار دارند. به همین دلیل در نظر گرفتن امتیازهای ویژه برای آن‌ها از جمله پوشش بیمه درمانی باکیفیت اهمیت ویژه‌ای دارد.

مععدنیچیان به دلیل شرایط سخت کاری غالباً دچار مشکلات جسمی زیادی هستند، اما متأسفانه اکثر کارگران شاغل در معادن از وضعیت شغلی، درآمد و خدمات بیمه‌ای خود رضایت ندارند و در این میان افرادی هستند که حتی تحت پوشش خدمات بیمه‌ای هم قرار ندارند. به دلیل ارتباط کارگران معدن با مواد معدنی مختلف و خاصه گاز سمی، دندان‌های معدنیچیان در معرض پوسیدگی است و از همین رو، یکی از مزایای یک بیمه‌های کارگران معدن سراسر دندان‌ها را بر بخوردارد. طرح بیمه دندان است که بخشی از این کاستی‌ها را جبران می‌کند. از دیگر فواید بیمه معدنیچیان، حق بهبودی است که پس از بازگشت فرد به محل کار و بهبودی کامل بعد از یک دوره توانایی به او پرداخت می‌شود، ولی با این حال باز هم کمبود حقوق آن‌ها محسوس است. این نوع بیمه، کارگران را از جانی که کارگران معدن با آن مواجه هستند می‌توان به تنهایی سوزی، انفجار داخل معدن، ریزش یا زیان‌های مالی اشاره کرد.

آفریقای جنوبی به عنوان یکی از بزرگ‌ترین کشورهای تولیدکننده مواد معدنی با گذشت سال‌ها همچنان در زمینه



**Women and Labour
Organizing in Asia**

**Diversity, autonomy
and activism**

Edited by Kaya Broadbent
and Michele Ford

Routledge
Taylor & Francis Group

یکشنبه ● ۱۴ آذر ۱۳۹۵ ● شماره هشتاد و دو

A T I Y E H N O

تجربه دیگر کشورها



بهترین بیمه درمان در اختیار معدنچیان استرالیا

کارگران معادن نیازمند حمایت‌های ویژه

بیمه کارگران معدن دچار ضعف است. طبق قانون بیمه آفریقای جنوبی، وقفه ایجادشده در کار هم یکی از همین خسارت‌ها محسوب می‌شود و می‌تواند در صدور بیمه وقفه ایجاد کند. در حال حاضر، بخش صنعت بیمه در آفریقای جنوبی دارای مشکلات متعددی است و شرکت‌های بیمه‌گذار نسبت به افراد بیمه‌شده تعهد کمی می‌کنند. برخلاف کشورهای، مانند آفریقای جنوبی، که اهمیت زیادی به کارگران معدن نمی‌دهند، بیمه کارگران معدن در استرالیا تقریباً ۶۲ نوع حرفه مختلف را در برمی‌گیرد که از جمله مزایای این نوع بیمه می‌توان به بیمه از کارافتادگی، بیمه آسیب‌های جسمی وارده و بیمه حقوقی اشاره کرد. همچنین برخی شرکت‌های بیمه‌ای در استرالیا، کارگران معدن را تحت پوشش بیمه عمر قرار می‌دهند.

از سوی دیگر مقامات بیمه‌ای انگلیس، کارگران معدن را از جوانب مختلف بیمه می‌کنند که عبارت‌اند از: فعالیت کارگران در زمین‌های اکتشافی، سطوح روزمینی، زیرزمینی، معادن و غارال سنگ و نیز اعطای غرامت به کارگران، علاوه بر این، سازمان بیمه‌گر معمولاً معدنچیان را تحت حمایت قرار می‌دهد و آن‌ها در برابر نشست، ریزش و انفجار معادن بیمه می‌شوند. آمریکا آمیدوار، ریزش‌تواندات از سال ۲۰۲۲، سن بازنشستگی کارگران معدن را از ۶۵ به ۶۷ سال افزایش دهد تا معدنچیان بتوانند مستمری بیشتری دریافت کنند. در حال حاضر، شمار زیادی از معدنچیان سراسر دنیا در سن ۵۰ تا رسیدن به ۶۵ سالگی در این صنعت مشغول به کار هستند و به دلیل سال‌های طولانی اشتغال در این کار، بیشتر در معرض ابتلا به آسیب‌ها و انواع بیماری‌ها هستند. اما به‌زبان یکی از طراحان برای جهت کاهش سن بازنشستگی برای این قشر انجام شده است.



شماره جدید منتشر شد

ماهنامه تحلیلی حوزه رفاه و تأمین اجتماعی

تلفن آگهی‌ها: ۸۸۵۱۷۰۹۱ تلفن تحریریه: ۸۶ - ۸۸۵۱۷۰۸۵

برای دریافت نسخه دیجیتالی ماهنامه به درگاه الکترونیکی www.tamin.ir مراجعه نمایید

