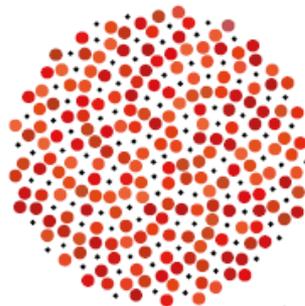


Diversité des dispositifs de protection sociale en Asie du Sud-Est

P. Turquet, LiRIS et Université Rennes 2



Maison DES
Sciences
de l'Homme
EN **Bretagne**

Diversité des dispositifs de protection sociale en Asie du Sud-Est

- 1. Introduction : l'approche – évolutive – des organisations internationales en matière de protection sociale**
- 2. Les travaux académiques consacrés aux « welfare regimes » : le « Welfare modelling business »**
- 3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée**

Diversité des dispositifs de protection sociale en Asie du Sud Est

1. Introduction : l'approche – évolutive – des organisations internationales

Réhabilitation de la notion de protection sociale pour les pays en développement par les grandes organisations internationales et les agences de développement vers la fin de la décennie 90 et le début de la décennie 2000 :

- Effets désastreux des politiques d'ajustement structurel,
- Crise asiatique de 1997,
- Lutte contre la pauvreté : OMD, 2000.

1. Introduction : l'approche – évolutive – des organisations internationales

Ne pas négliger à l'échelle mondiale l'importance de « l'influence des communautés transnationales d'idées » particulièrement bien mise en évidence par F.-X. Merrien. Par exemple, sur l'engouement pour les programmes de transfert monétaire conditionnel :

Le modèle mexicain est conforme aux attentes politiques et conceptuelles de la communauté transnationale qui domine le champ de l'expertise sur la protection sociale dans les pays du Sud (Martinez Franzoni et Voorend, 2011). À maints égards, il représente l'archétype du modèle de protection sociale rêvé par les économistes contemporains : ciblé, de courte durée, associant allocations et contreparties, visant à favoriser l'acquisition du capital humain. Il est mis en œuvre par une équipe restreinte d'experts nationaux formés dans les universités américaines, et d'experts auprès des grandes organisations internationales (Banque mondiale, BID). F.-X. Merrien, 2014, p.24

Mais quelle protection sociale ? Selon les acteurs, approches en termes de :

Risques sociaux/Besoins essentiels/Droits sociaux

inégalités en Asie

2. Les travaux académiques consacrés aux « welfare regimes » : le « Welfare modelling business »

Question de l'application du concept de *Welfare State Regime* (WS) au Sud : exportable ou non ?

WS : démarchandisation (niveau, durée et accessibilité (éligibilité) des prestations), stratification sociale, « welfare mix », OCDE, décennie 1980 (G. Esping Andersen, 1990)

Très nombreuses critiques adressées à ce modèle, concernant – entre autres – son caractère « Suédo-centré », « Euro-centré », etc.

Difficultés de transposition de ces analyses au Sud liées aux questions de (Gough, 2004) :

- Marchandisation,
- Stratification,
- Rôle des organisations et financements internationaux.

Diversité des dispositifs de protection sociale en Asie du Sud Est

2. Les travaux académiques consacrés aux « welfare regimes » : le « Welfare modelling business »

Régimes informels (Informal security regime) (Gough, 2004), nécessité de prendre en compte :

- Le rôle de la famille et de la communauté,
- L'économie de subsistance/l'emploi informel,
- L'héritage colonial,
- Les acteurs et financement transnationaux,
- Les caractéristiques de l'Etat.

Deux types de régimes informels selon Gough : productiviste ou libéral-informel.

Vulnérabilité des régimes productivistes mise en évidence par la crise financière de 1997 : quelles évolutions ?

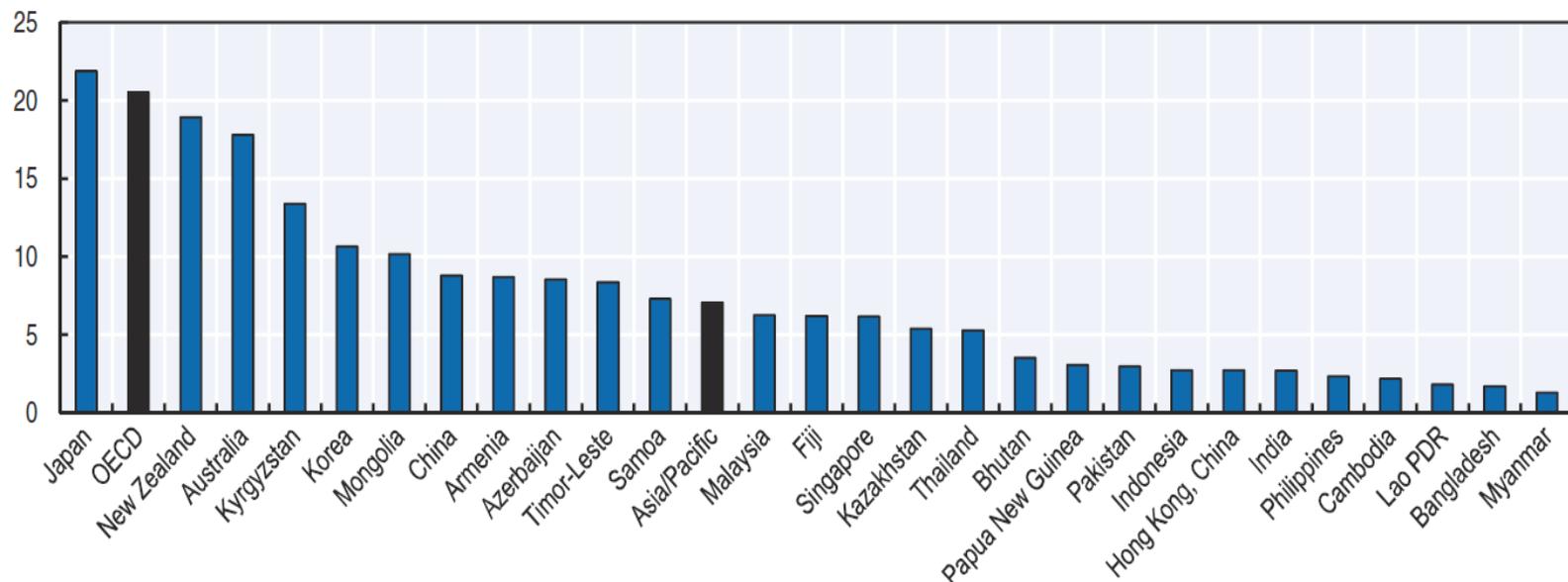
Selon Gough, vers plus de libéralisme mais la réalité est plus contractée (Sumarto, 2020)

Diversité des dispositifs de protection sociale en Asie du Sud Est

3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée

Le niveau de dépenses sociales publiques dans la région Asie-Pacifique représente seulement un tiers de la moyenne OCDE

Public social protection expenditure as a % GDP, 2015/17 or latest year available

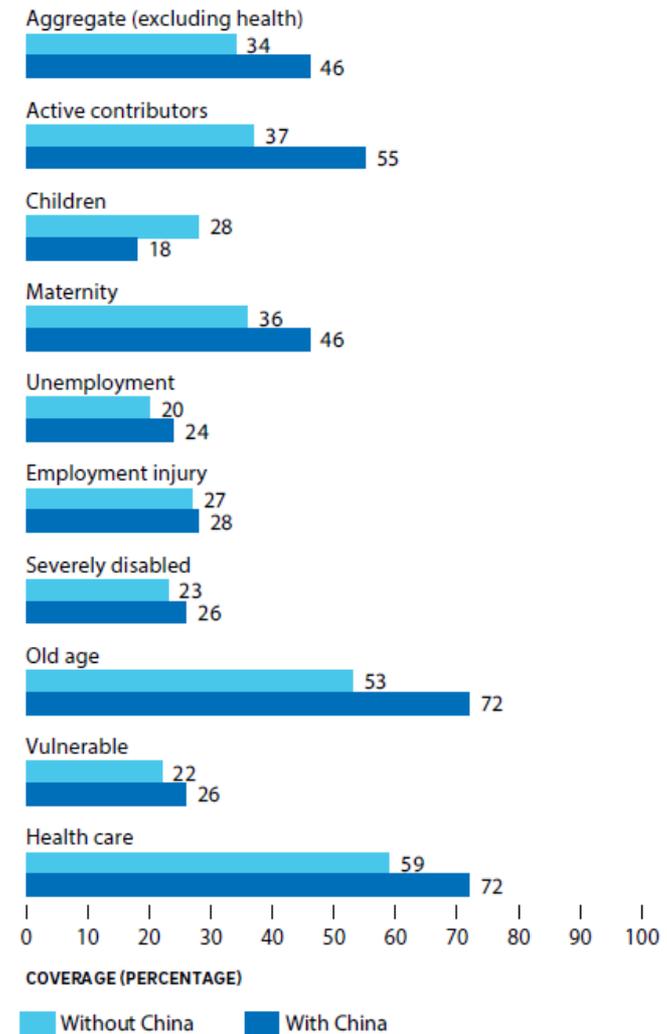


Source: OECD estimates based on ADB (2019), "The Social Protection Indicator: Results for Asia in 2015 (<http://spi.adb.org/spidmz/index.jsp> – <http://spi.adb.org/>); WHO (World Health Organisation) Global Health Expenditure Database, <http://apps.who.int/nha/database/ViewData/Indicators/en>; ILO World Social Protection Report 2017-19, www.social-protection.org/gimi/gess/ShowTheme.action?th.themeId=3985; OECD Social Expenditure Database (SOCX), (www.oecd.org/social/expenditure.htm); and, World Bank, World Development Indicators, <http://data.worldbank.org/indicator>.

Diversité des dispositifs de protection sociale en Asie du Sud Est

3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée

Moins de la moitié de la population couverte par au moins une prestation de protection sociale (à l'exclusion de la santé) en Asie-Pacifique

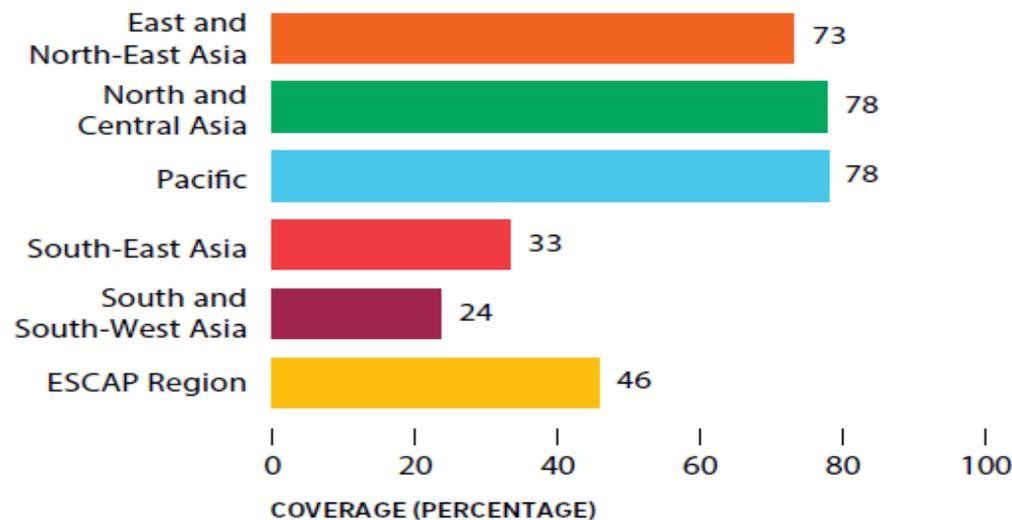


Source: International Labour Organization, World Social Protection Database. Available at <https://www.social-protection.org/gimi/ShowTheme.action?id=10>.

3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée

Couverture sociale par sous-région (santé non incluse)

Percentage of population protected in at least one area of social protection (excluding health), by subregion, latest available year

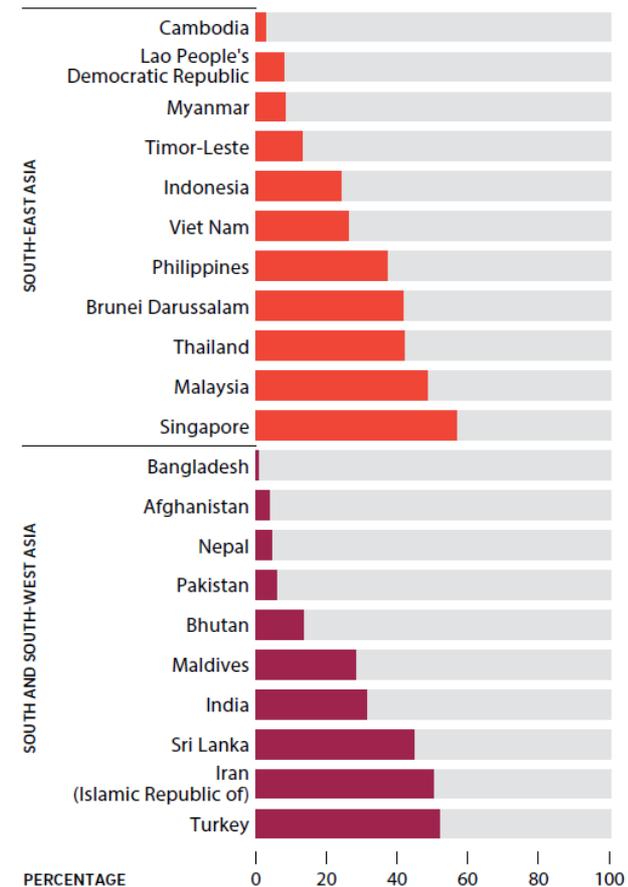
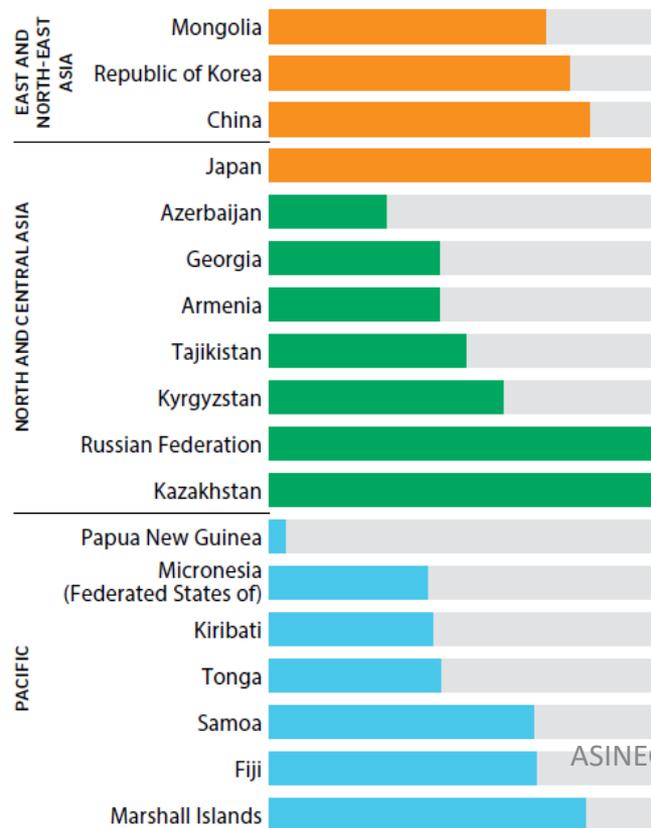


Source: International Labour Organization, World Social Protection Database. Available at <https://www.social-protection.org/gimi/ShowTheme.action?id=10>.

3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée

Pourcentage de travailleurs contribuant à un régime social

Percentage of the labour force actively contributing to a social protection scheme, by country, latest year

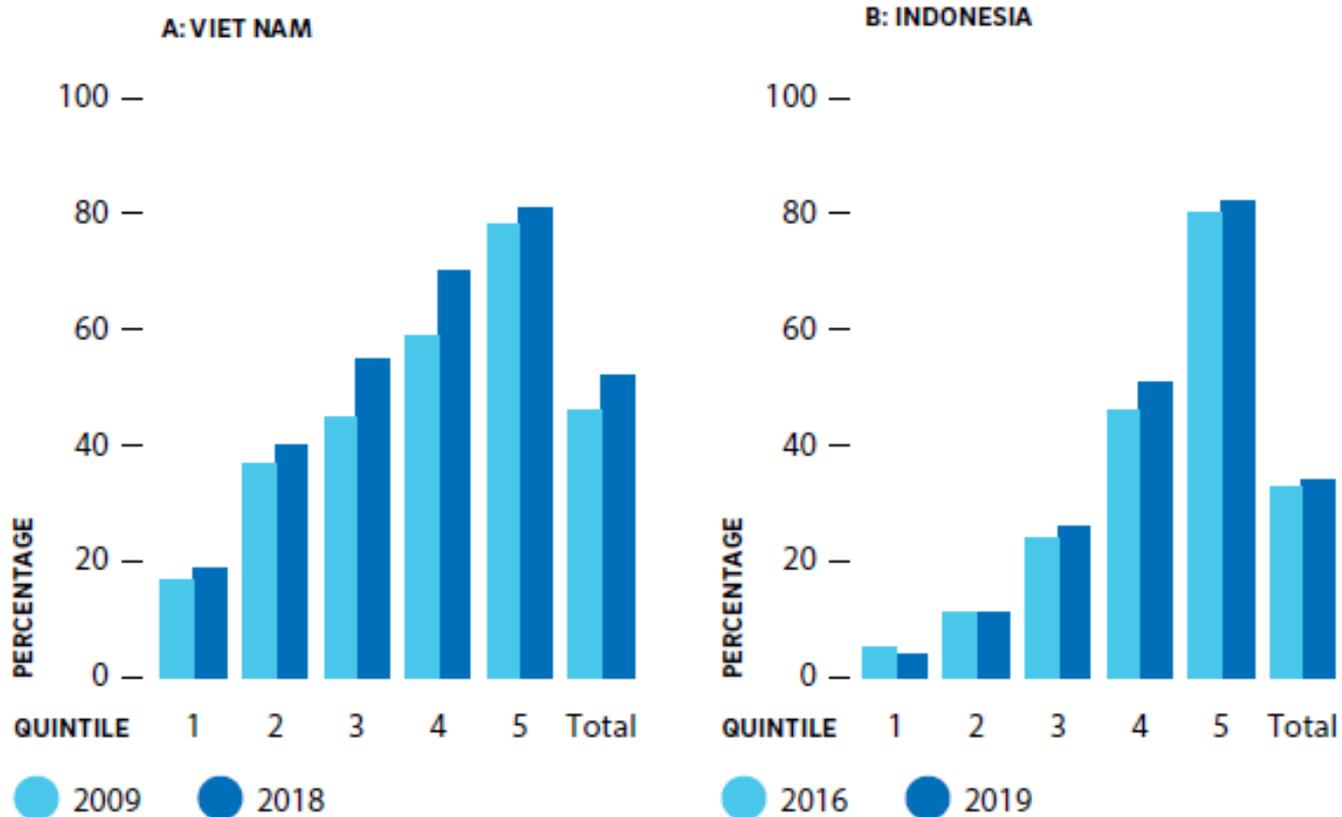


ASINÉGALE Santé, politique sociale, inégalités en Asie

Source: International Labour Organization, World Social Protection Database. Available at <https://www.social-protection.org/gimi/ShowTheme.action?id=10>.

3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée

Pourcentage de travailleurs contribuant à un régime social par quintile

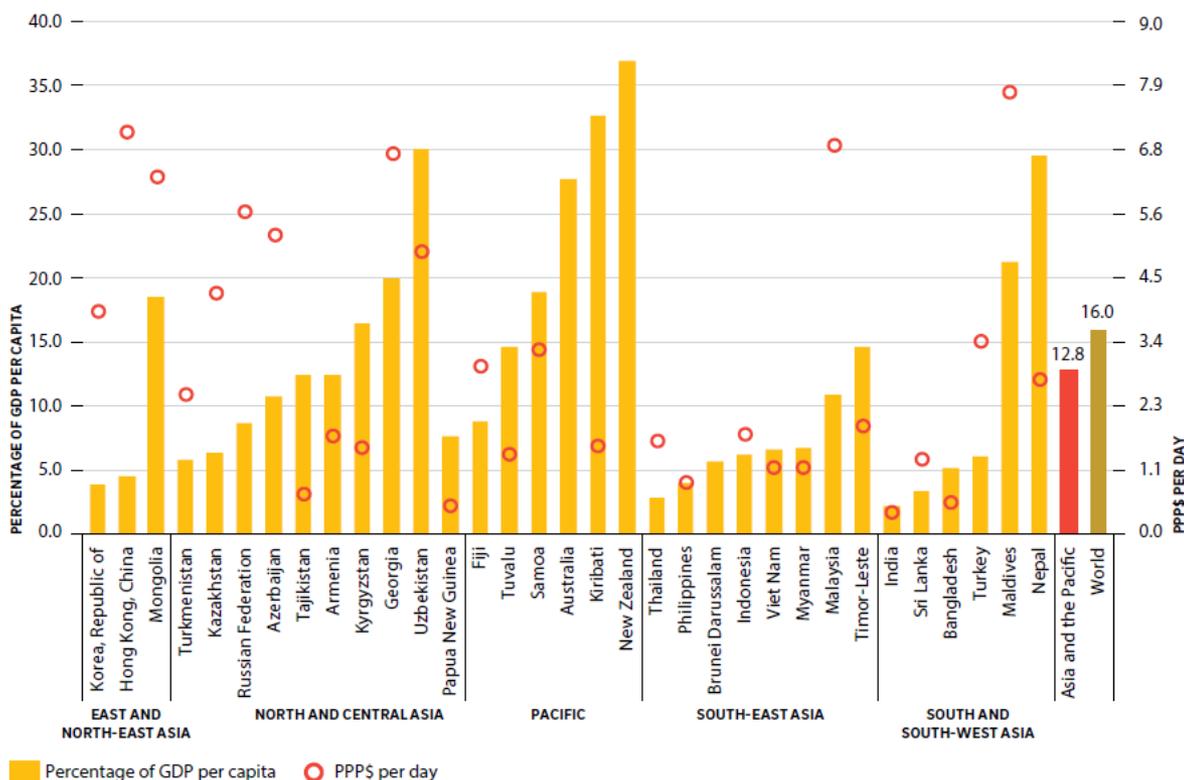


Diversité des dispositifs de protection sociale en Asie du Sud Est

3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée

Faiblesse des pensions non-contributives en % du PIB et PPA en Asie du Sud-Est

Benefit levels of non-contributory old-age pensions as share of GDP per capita, and in PPP \$ per day, by country, latest available year

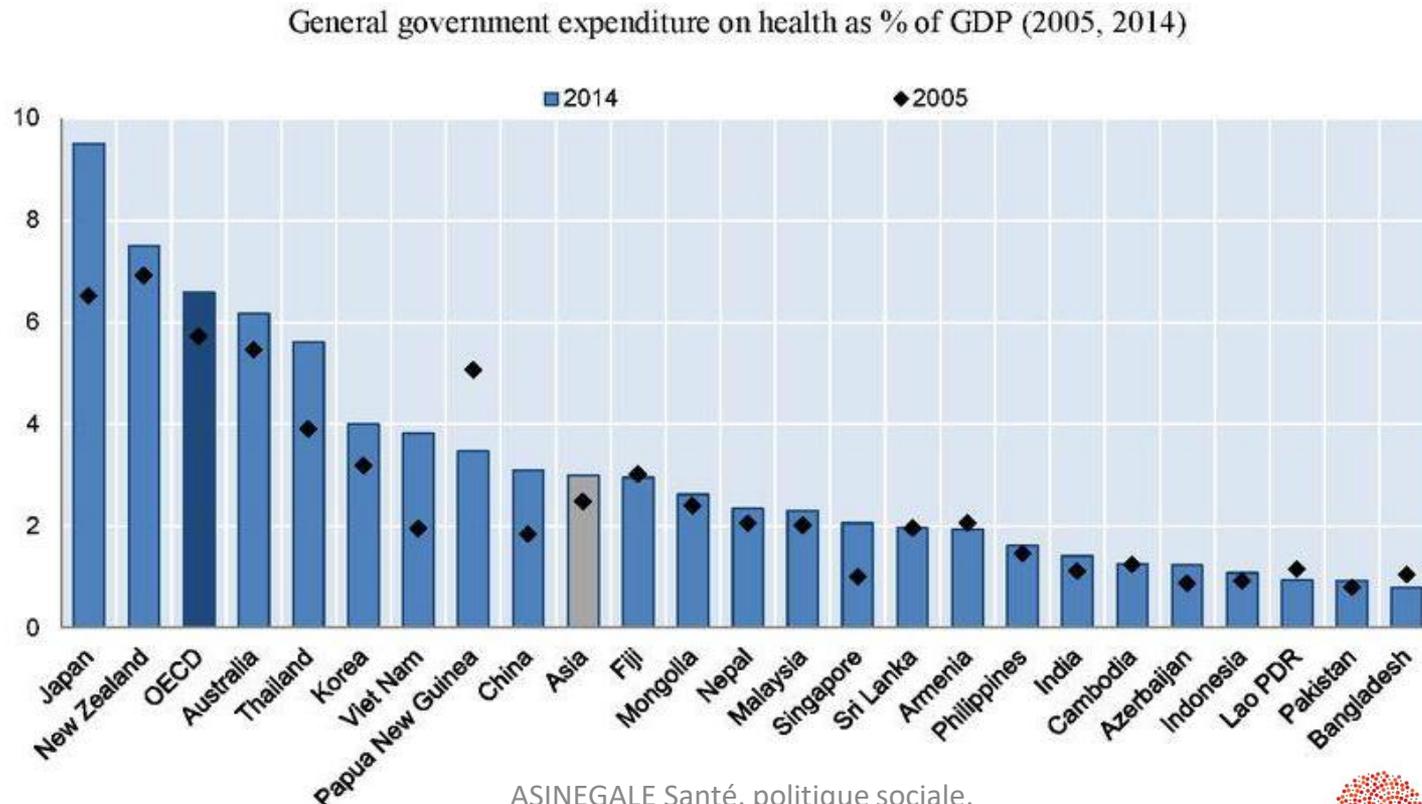


Source: HelpAge International, Social pensions database. Available at: www.pension-watch.net/social-pensions-database/social-pensions-database-/

Diversité des dispositifs de protection sociale en Asie du Sud Est

3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée

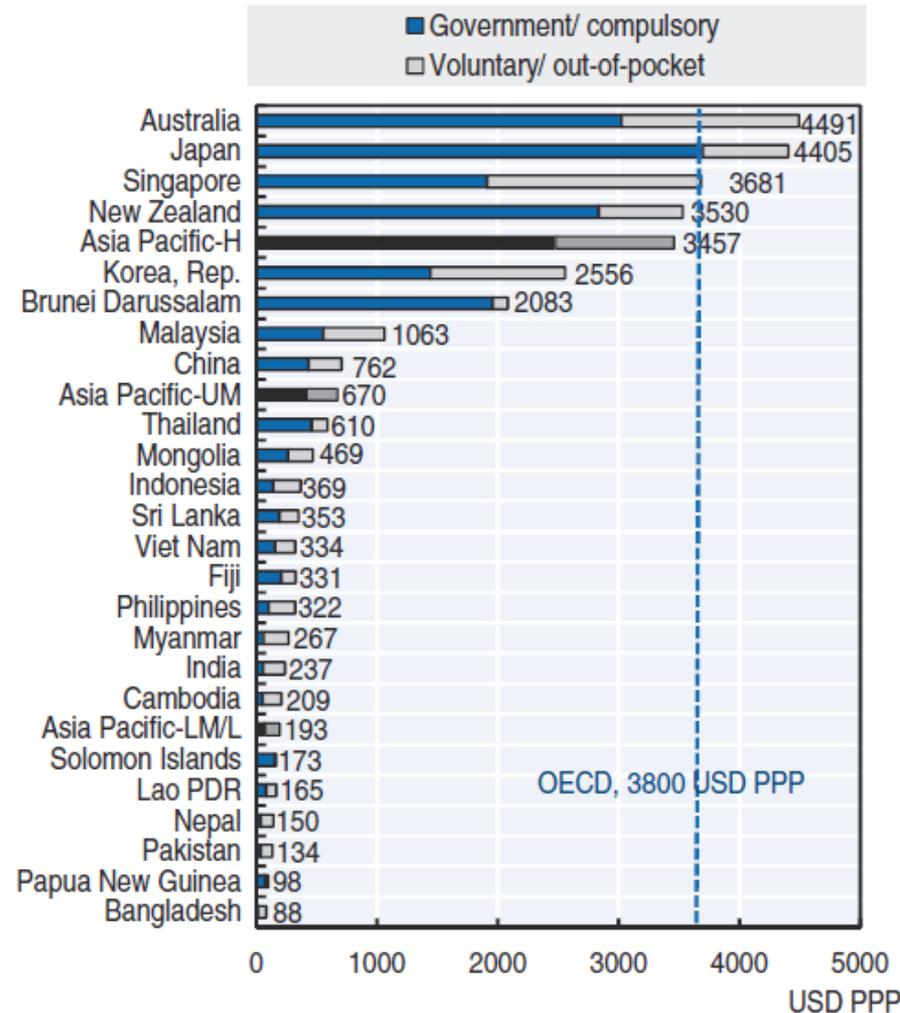
Dépenses publiques de santé en % du PIB : en augmentation mais encore deux fois plus faibles que la moyenne des pays de l'OCDE



Diversité des dispositifs de protection sociale en Asie du Sud Est

3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée

Dépenses de santé par tête (USD, PPA), 2015

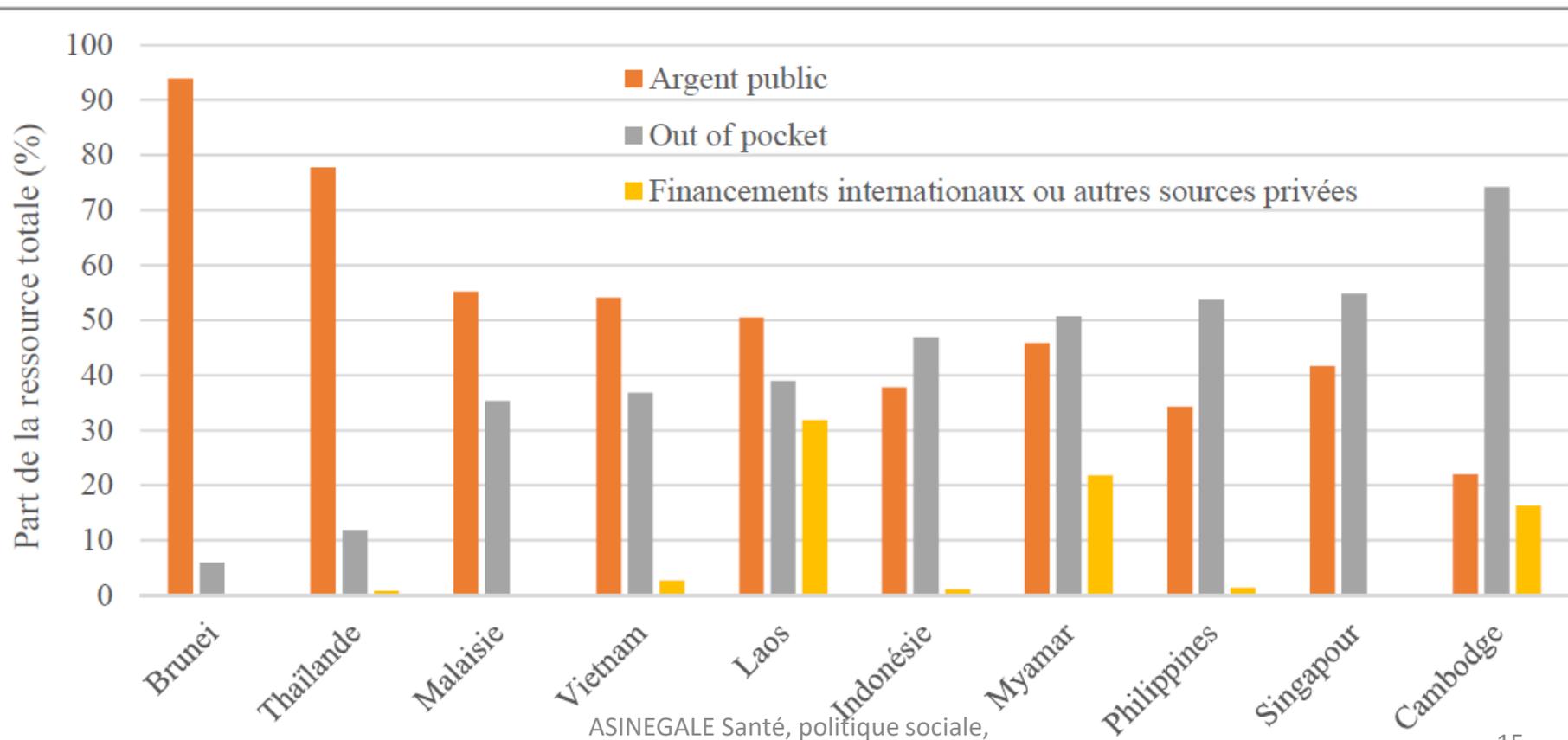


ASINEGALE Santé, politique sociale,
Source: WHO Global Health Expenditure Database (2018f); OECD
Health Statistics (2018).
Inégalités en Asie

Diversité des dispositifs de protection sociale en Asie du Sud Est

3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée

Répartition du financement des dépenses de santé par type de ressources dans les pays de la région (2014)



ASINEGALE Santé, politique sociale,
inégalités en Asie

Diversité des dispositifs de protection sociale en Asie du Sud Est

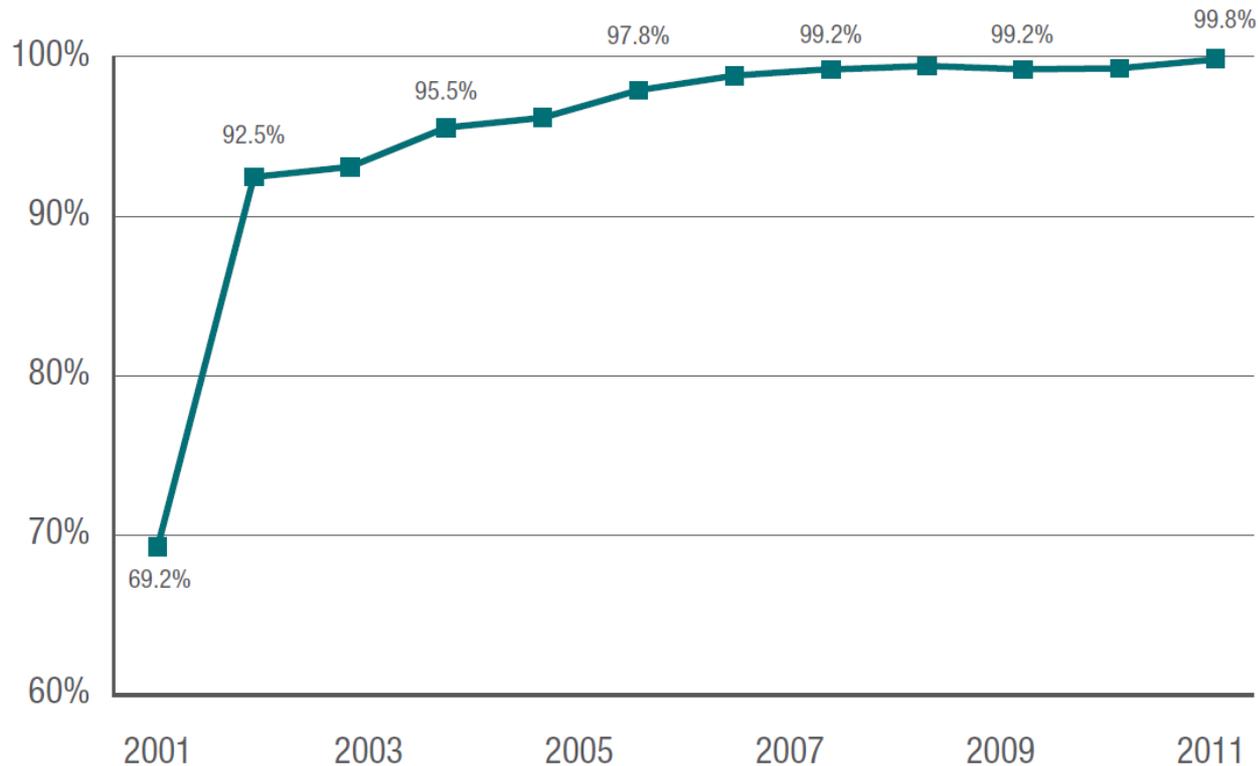
3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée

L'exemple de la couverture santé en Thaïlande :

- Début 2000, 47 millions de Thaïlandais sans couverture maladie et OOP d'un tiers des dépenses de santé,
- Couverture maladie universelle lancée dans 6 provinces en avril 2001, en juin 2001, dans 15 provinces et enfin, en avril 2002, dans tout le pays,
- Le principe d'universalité. Objectif : couverture des 76% de la population non couverts (l'étaient déjà les travailleurs du secteur formel, les fonctionnaires et leurs ayants-droit),
- Couverture financée par l'impôt
- Augmentation de l'offre de soins ainsi que des coûts, mais inégalités : nécessité d'harmonisation avec la sécurité de base

3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée

Extension de la couverture santé publique en Thaïlande, % de la population



Source: Thailand, National Health Security Office, 2013. ASINEGALE Santé, politique sociale, inégalités en Asie

3. L'Asie du Sud Est : une réalité sociale pour le moins contrastée

Le cas de l'assurance maladie au Vietnam, volonté de généralisation depuis 1992 :

- 1992, seulement 4% de la population couverte
- Elargissement progressif : salariés de petites entreprises, enfants et ayants-droit, personnes proches de la pauvreté, étudiants, agriculteurs. Couverture obligatoire, financement par cotisations, adhésion gratuite pour les moins de 6 ans, couverture subventionnée pour les personnes modestes et les étudiants ;
- Adhésion facultative pour les travailleurs informels dont la couverture est subventionnée par l'Etat.

Mais :

- Offre de soins et montants de prise en charge très inégales selon les régions,
- Défaut d'enregistrement des salariés par les entreprises – défauts de paiement des cotisations
- Recours massif des classes aisées ou moyennes à l'assurance privée.

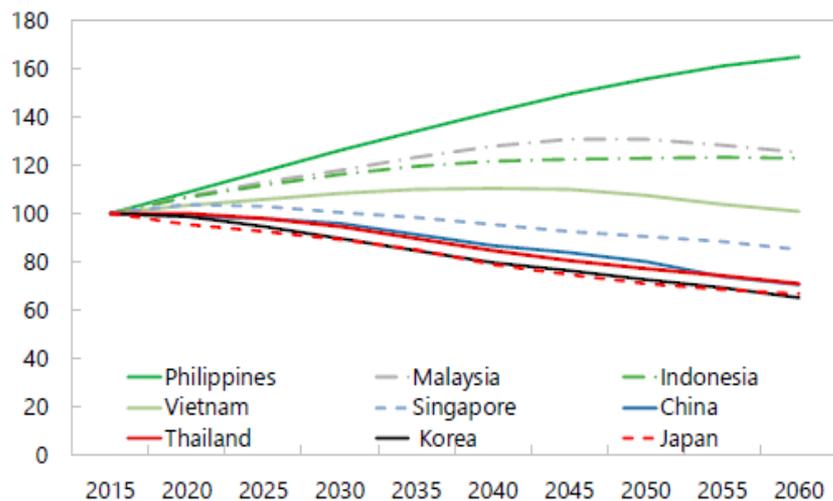
Diversité des dispositifs de protection sociale en Asie du Sud Est

Le vieillissement de la population ajoute aux difficultés

Population en âge de travailler et ratio de dépendance (+65/15-64)

Working Age Population 1/

(Index, 2015=100)

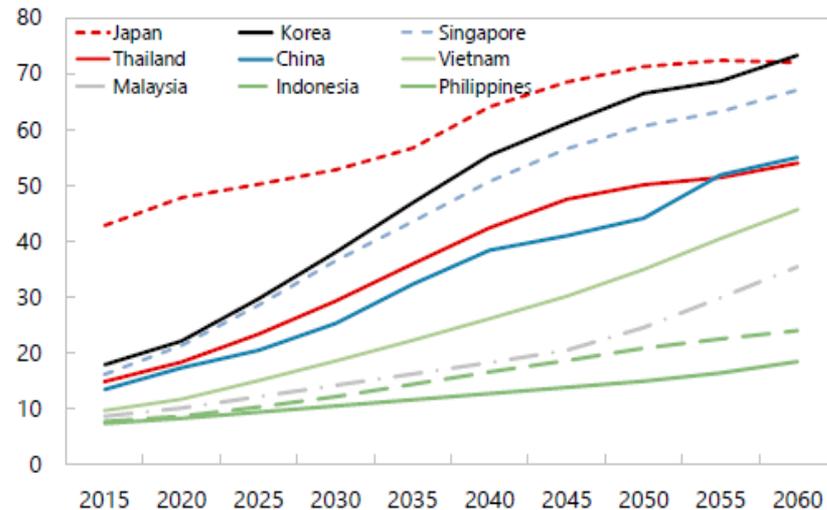


Sources: United Nations; and IMF staff estimates.

1/ Medium fertility variant estimates.

Old-Age Dependency Ratio 1/

(In percent, ratio of population aged 15-64 over population aged over 65)



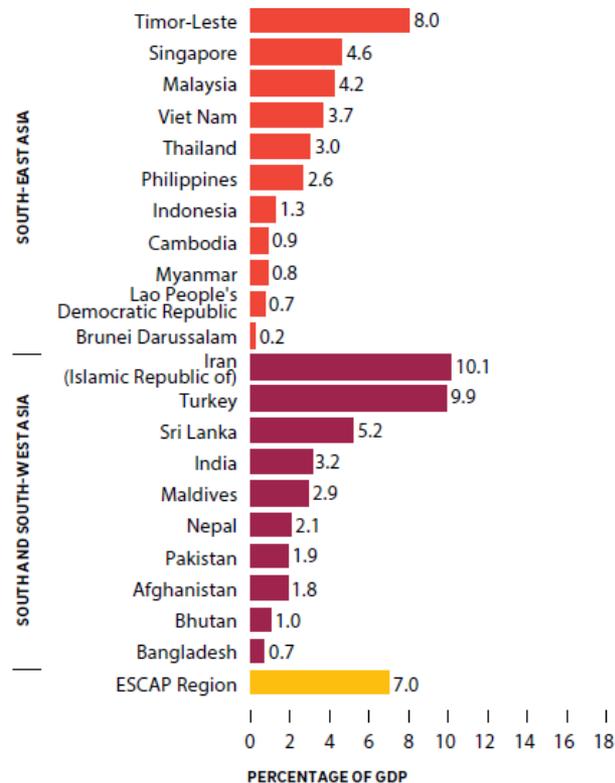
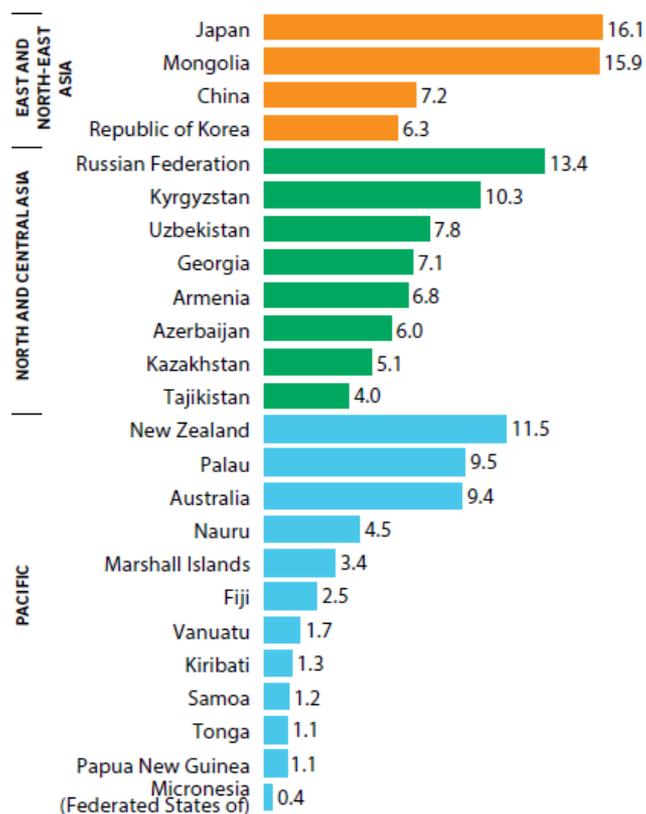
Source: United Nations.

1/ Medium fertility variant estimates.

ANNEXES

Dépenses publiques de protection sociale en % du PIB (santé non incluse)

Public expenditures on social protection excluding health (per cent of GDP), by country, latest available year



Source: International Labour Organization, World Social Protection Database. Available at <https://www.social-protection.org/gimi/ShowTheme.action?id=10>.

Note: ENEA, East and North-East Asia; NCA, North-Central Asia; SEA, South-East Asia; SSWA, South and South-West Asia.

L'indicateur de protection sociale (SPI) de la BAD

$$SPI = \frac{\left[\frac{\sum E}{\sum PB} \right]}{Z}$$

where

E represents social protection expenditures,
 PB represents potential beneficiaries, and
 Z represents GDP per capita.

Bénéficiaires potentiels : enfants, personnes âgées, chômeurs, personnes pauvres...

Trois dimensions :

- assurance sociale (essentiellement retraites et santé),
- assistance sociale (transferts en espèces ou en nature, assistance aux personnes âgées ou malades, protection de l'enfance, prestations d'invalidité)
- programmes du marché du travail : formation, travail contre rémunération ou nourriture...

Indicateur de protection sociale (SPI) de la BAD, PIB par habitant (GDP per Capita) et part des dépenses de protection sociale dans le PIB

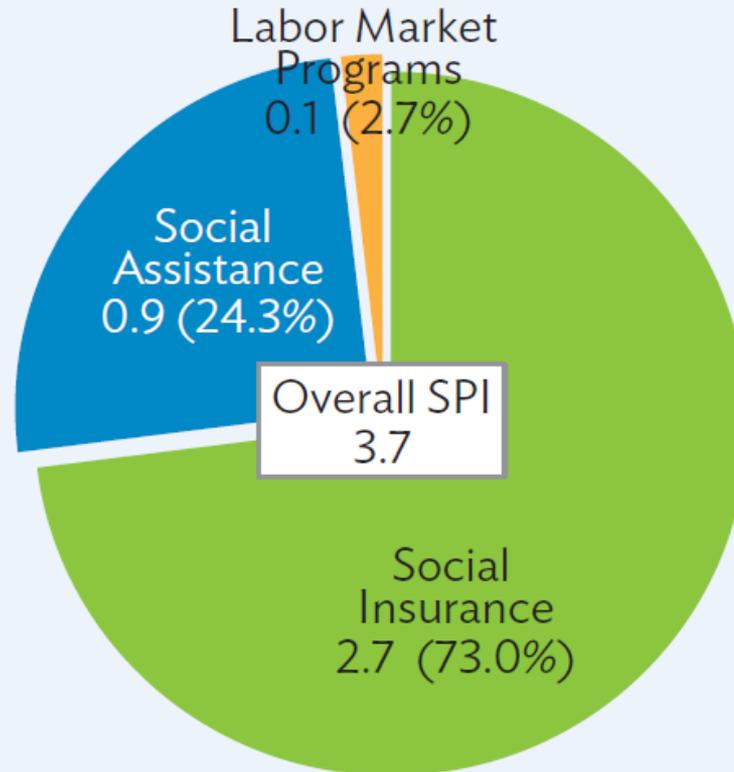
Country	SPI (%)	GDP per Capita (\$)	Share of Social Protection Expenditures to GDP (%)
Japan	11.7	46,549	22.1
Uzbekistan	9.3	1,710	9.9
Singapore	6.3	52,052	4.7
Azerbaijan	6.2	7,500	6.4
Kyrgyz Republic	5.7	1,234	11.6
Korea, Rep. of	5.1	24,454	7.5
Armenia	4.9	3,293	6.5
Georgia	4.9	3,523	6.4
Mongolia	4.8	3,617	13.2
Micronesia, Fed. States of	4.8	3,142	5.8
China, People's Rep. of	4.3	6,093	6.5
Maldives	4.2	5,032	5.2
Malaysia	4.2	10,324	3.8
Viet Nam	4.0	1,755	5.0
Marshall Islands	3.7	3,284	4.0
Palau	2.9	13,345	5.2
Thailand	2.9	5,913	4.4
Cook Islands	2.8	17,366	3.6
Sri Lanka	2.7	2,930	2.6
Philippines	2.2	2,613	2.6
Nepal	1.7	664	2.2
Pakistan	1.4	1,150	1.4
Solomon Islands	1.3	1,505	1.5
India	1.3	1,555	1.6
Fiji	1.3	3,668	1.4
Samoa	1.2	3,628	1.3
Cambodia	1.2	971	1.2
Indonesia	1.2	3,552	1.2
Kiribati	1.1	1,680	1.3
Bangladesh	1.1	740	1.3
Bhutan	0.8	2,532	0.9
Nauru	0.8	11,948	0.8
Tonga	0.8	4,500	0.8
Vanuatu	0.7	3,022	0.9
Tajikistan	0.7	956	0.8
Timor-Leste	2.8	1,156	3.6
Lao People's Democratic Republic	0.6	1,394	0.7
Papua New Guinea	0.1	2,152	0.1
Overall Average	3.1	6,908	4.2

GDP = gross domestic product; SPI = Social Protection Indicator.
 Note: All averages are unweighted.
 Source: ADB estimates based on 2015 SPI country reports.

Indicateur de protection sociale et PIB par habitant en Asie du Sud-Est (*ADB 2015 Country reports*)

Country	SPI (%)	GDP per Capita (\$)
Southeast Asia	2.8	9,822
Cambodia	1.2	971
Indonesia	1.2	3,552
Lao People's Democratic Republic	0.6	1,394
Malaysia	4.2	10,324
Philippines	2.2	2,613
Singapore	6.3	52,052
Thailand	2.9	5,913
Viet Nam	4.0	1,755

Le SPI par type de programme

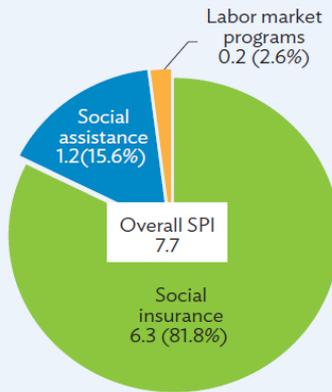


SPI = social protection indicator.

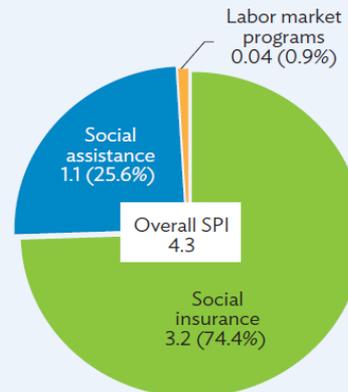
Source: ADB estimates based on 2015 SPI country reports.

Le SPI par programme selon les pays

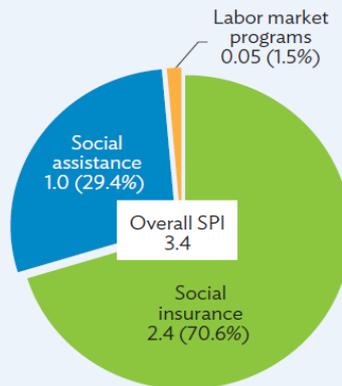
High-Income Countries



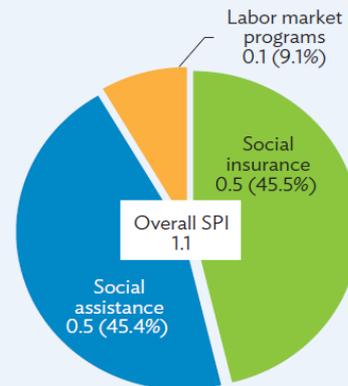
Upper-Middle-Income Countries



Lower-Middle-Income Countries

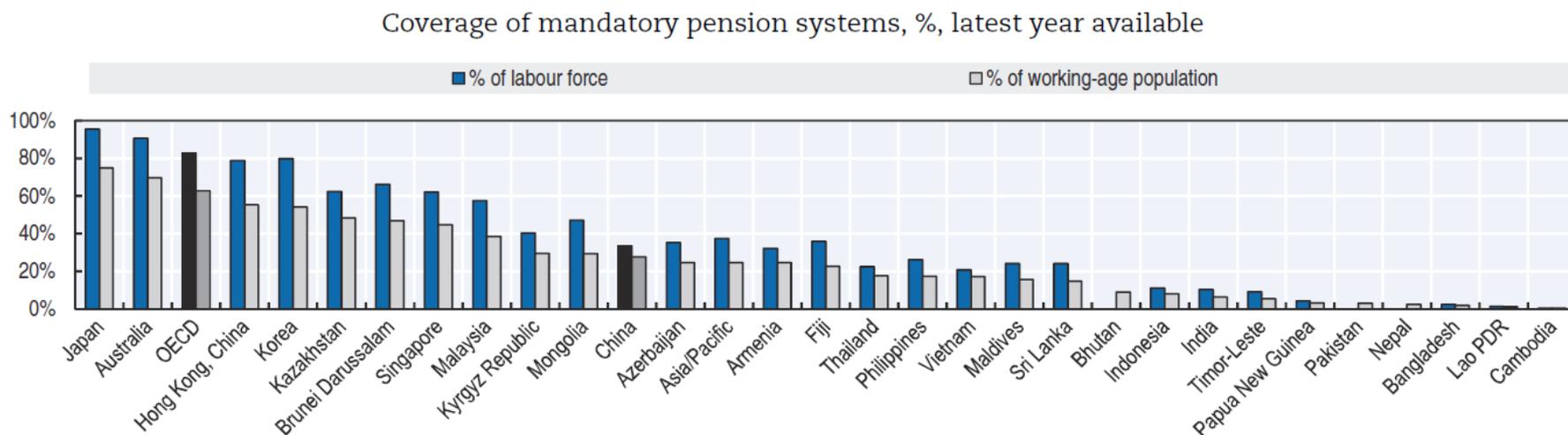


Low-Income Countries



GDP = gross domestic product, SPI = Social Protection Indicator.
 Source: ADB estimates based on 2015 SPI country reports

Travailleurs ou personnes en âge de travailler couverts par un système de retraite dans la région Asie Pacifique, dernière année connue



Source: World Bank (2018), *Pension beneficiaries coverage 3Q2014*, www.worldbank.org/en/topic/socialprotection/brief/pensions-data.

Le cas du Vietnam

L'assurance maladie au Vietnam, volonté de généralisation depuis 1992 :

- 1992, seulement 4% de la population couverte : fonctionnaires, salariés des entreprises publiques ou grandes entreprises, quelques bénéficiaires de l'assistance ;
- Elargissement progressif : salariés de petites entreprises, enfants et ayants-droit, personnes proches de la pauvreté, étudiants, agriculteurs. Couverture obligatoire, financement par cotisations, adhésion gratuite pour les moins de 6 ans, couverture subventionnée pour les personnes modestes et les étudiants ;
- Adhésion facultative pour les travailleurs informels dont la couverture est subventionnée par l'Etat ;
- 80 à 100% des soins effectués dans des établissements agréés du district ou des soins d'urgence couverts (hors établissements agréés, le taux de remboursement est inférieur). Offre de soins très inégale selon les régions ;
- Montants de prise en charge fixés par les provinces dans un cadre défini nationalement : jusqu'à 35% d'écart. Grandes inégalités accentuées par la répartition budget national (selon la population et les infrastructures provinciales) ;

Le cas du Cambodge

Source : ILO, Kingdom of Cambodia, Decent work Country programme 2019-2023, March 2019

The National Social Protection Policy Framework (NSPPF, 2016-2025) provides overarching guidance for contributory and non-contributory (tax-funded) social security in Cambodia. The NSPPF brings together all social protection schemes under one policy document, with oversight provided by the inter-ministry National Social Protection Council. This body does not currently include representation from employers' and workers' organizations. Social assistance covers about 10-15 percent of the population and includes vocational training programmes, specifically for youth from poor and vulnerable households, as well as cash transfers for persons with disability. Social Insurance has the following main components: (i) health insurance, (ii) employment injury, (iii) sickness and maternity benefits, and (iv) disability.

A draft Social Security law is under development and will support the overarching social protection framework. There was a significant boost in government financial commitments to social protection expansion in 2018, including new initiatives related to the rights of pregnant workers. The establishment of a pension scheme for private sector workers is planned in 2019. However, social protection provision remains highly fragmented,⁶⁴ receives only a small proportion of current government expenditure, and is based on a system that currently presents a bias toward workers in the formal economy. The low coverage among the vast majority of workers who are in informal employment leaves them extremely vulnerable to lifecycle shocks and economic downturns. The fiscal system can leave them worse off once the burden of a regressive indirect taxation system is taken into account⁶⁵. The largest social protection scheme in terms of coverage is the system of Health Equity Funds (HEF), which provides access to healthcare and other benefits to 3 million mostly poor individuals. However, a majority of the population still lacks financial protection for healthcare. Out-of-pocket expenditure is high by regional and global standards, and there are significant levels of catastrophic and impoverishing expenditure.⁶⁶

The distribution of social protection public expenditure is a reason for concern in this context, with non-contributory pension arrangements for civil servants and the military already absorbing a large and growing proportion of the social protection budget. Implementing contributions for public servants is an important and urgent first step towards a sustainable pension system that covers the entire workforce, as envisaged by the NSPPF. To ensure that the system is equitable, the provision of a pension through tax funded benefits for private sector workers is essential, including for those with irregular careers and less contributory capacity.

OCDE, données Asie-Pacifique

Asia/Pacific countries and economies ISO codes

Armenia	ARM
Azerbaijan	AZE
Bangladesh	BGD
Bhutan	BTN
Brunei Darussalam	BRN
Cambodia	KHM
China	CHN
Fiji	FJI
Hong Kong, China	HKG
India	IND
Indonesia	IDN
Kazakhstan	KAZ
Korea Democratic People's Republic (hereafter Korea DPR)	PRK
Kyrgyz Republic	KGZ
Lao People's Democratic Republic (hereafter Lao PDR)	LAO
Macau, China	MAC
Malaysia	MYS
Maldives	MDV
Mongolia	MNG
Myanmar	MMR
Nepal	NPL
Pakistan	PAK
Papua New Guinea	PNG
Philippines	PHL
Samoa	WSM
Singapore	SGP
Sri Lanka	LKA
Tajikistan	TJK
Thailand	THA
Timor-Leste	TLS
Tonga	TON
Viet Nam	VNM

OECD Asia/Pacific countries ISO Codes

Australia	AUS
Japan	JPN
Korea	KOR
New Zealand	NZL

Asia/Pacific refers to all countries for which data are shown, including OECD members Australia, Japan, Korea and New Zealand when relevant.