

厚生労働科学研究費補助金  
(地球規模保健課題解決推進のための行政施策に関する研究事業)  
「2030年までの Universal Health Coverage 達成に向けた  
アジア各国の進捗状況と課題に関する研究」  
令和3年度 分担研究報告書

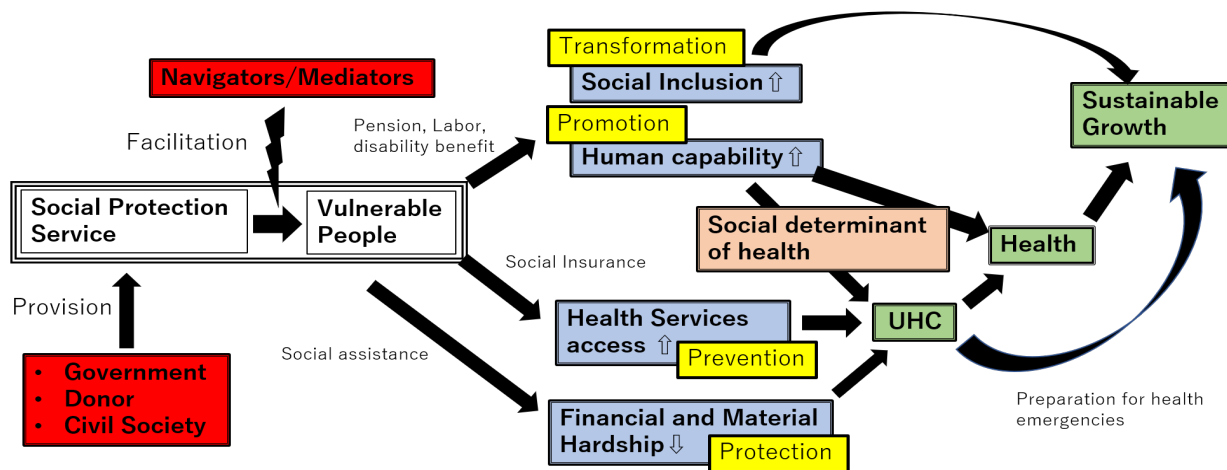
「アジア地域におけるVulnerable Populationに対するSocial Protection and Basic ServiceとUHCの関連性の検討と現状調査」

研究分担者 明石秀親 研究開発法人国立国際医療研究センター国際医療協力局  
協力研究者 藤田雅美 研究開発法人国立国際医療研究センター国際医療協力局  
横堀雄太 研究開発法人国立国際医療研究センター国際医療協力局

研究要旨

当研究では、アジア各国において UHC を達成するための課題として、“脆弱な人々に対する社会保障”をテーマに挙げた。研究方法は、まず社会保障の世界的動向について文献レビューを行い、その結果からアジア諸国の状況を把握するための調査を行い、アジア諸国における UHC 達成に向けて、脆弱な人々の健康を改善するための提言を策定することを目指す。1年目は主に国際機関の社会保障政策について文献レビューを行い、以下のように社会保障と健康に関する関連図を作成した。

Association of Social Protection and Health



A. 研究目的

当分担研究では、当研究の全体目標であるそこで本研究では、“2030年までにアジア地域のユニバーサルヘルカバレッジ(UHC)達成に向けて、基礎的医療保健サービスの提供体制や、国民皆保険に関連した保健財政の課題や改善策、および日本からの提案の可能性を検討し、日本が主催する保健関連の国際会議の議題案やその際に

活用可能な情報を提示する“を達成するための具体的な課題として、“社会保障”をテーマに挙げ、「アジア地域における脆弱な人々(Vulnerable Population)に対する社会保障(Social Protection)とUHCの関連性の検討と現状調査」を目的としている。その理由や背景を以下で説明する。

脆弱な人々にフォーカスする理由としては、

6つある。まず、2019年発行グローバルモニタリングレポートによると、Service Coverage Index 45 (2000) から 66 (2017) へ改善(最大 100)しているが、最も貧困な国においては、進捗が特に遅れていると報告している。保健システムの脆弱性に加え、社会経済要因(貧困や地理的要因)が、基礎的保健サービスのカバレッジを阻害していると分析されており、脆弱な人々へのカバレッジ改善に取り組む必要性を訴えている。第2に、SDGsの前文で、“誰一人取り残さない”、“すべての人々の人権を実現する”と明記されている通り、如何なる身分であっても人権および保健および社会保護への平等なアクセスは、人間の安全保障の観点からグローバルな公平性として保障されるべきであるとされており、WHO 西太平洋事務所(WPRO)においても”Reaching the Unreached”はWPROの主要な政策の柱である。国際的な課題として公平性の観点からも脆弱な人々は重要である。第3に、脆弱な人々は、新型コロナウイルス感染症のパンデミックにより大きく被害を受けており、健康危機時においてもこれらの人々を守る方策がUHCを達成する上で重要である。移民による生産人口の増加は、国益に資する。しかし、移民を含む脆弱な人々はコロナのハイリスク人口である。クラスターが発生した事例もあり、感染症による健康危機において、このような人口の感染のコントロールは重要である。第4に島嶼国は気候変動によってより影響を受けており、移民の増加や災害の被害が増加しており、脆弱な人々は最も被害を受けているため、Resilientな保健システム構築の観点から脆弱な人々への対策は重要である。

そして、社会保障にフォーカスする理由としては、以下である。これまで、UHCを達成するために、社会保障一つである医療保険(Health Insurance)にフォーカスしてきたが脆弱な人々を中心とした医療保険に入れない informal sectorでは未だUHCの進捗は遅い。このような人々のUHCをさらに促進するために、医療保険のみならず、幅広い社会保障と健康の関連性が議論されはじめている。

上記の如く脆弱な人々と幅広い社会保障はUHCを進める上でとても重要なトピックと考えるが、現在その両者の関連性をまとめた調査研究は少ない。そこで、当研究では冒頭に述べた通り、「アジア地域における脆弱な人々に対する社会保障とUHCの関連性の検討と現状調査」を研究目的として設定した。さらに、この研究目的を達成するために、さらに以下3つの目標を目指すこととする。

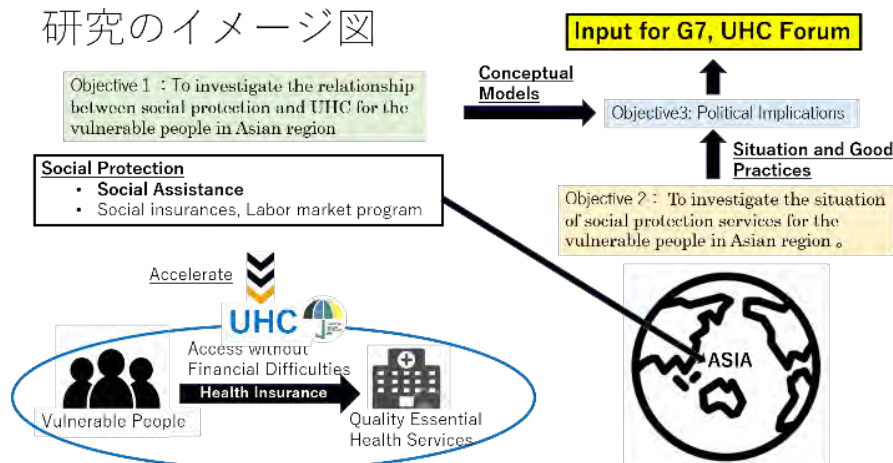
目標1: アジア諸国の脆弱な人々に対する、社会扶助を含むUHCと社会保障の関係に関する概念モデルの開発

目標2: アジア諸国におけるUHC達成に向けて、脆弱な人々の健康のための社会保障の状況調査

目標3: アジア諸国におけるUHC達成に向けて、脆弱な人々の健康を改善するための提言策定

研究成果は、UHC達成に向けた国際会議での議題と日本からの提案を整理するための活用することを目指している。

## 研究のイメージ図



## B. 研究方法

各目標に分けて、以下のように研究方法をまとめる。

### 目標1：アジア諸国の脆弱な人々に対する、社会扶助を含むUHCと社会保障の関係に関する概念モデルの開発

社会保障と健康のとの関連性について文献レビューを行う。文献レビューは、以下の社会保障関連の文献をまとめているサイトにアクセスし、社会保障を中心的に扱っている国際機関による発行文書を収集する。

Social protection.org:  
<https://socialprotection.org/discover/publications>

社会保障を中心的に扱っている国際機関は、上記webseiteで所蔵データが多い以下の国際機関からの国際機関とする。

- WHO
- ILO
- 世界銀行
- OECD
- EU

以下の視点で上記websiteの検索システムによって文献検索を行い分析・整理を行う。

1. 社会保障一般情報：定義、歴史、ニーズ、統計
2. 現在の課題
3. 社会保障政策のインパクト
4. 各国機関での社会保障戦略
5. モニタリング枠組み
6. 脆弱な人々について
7. 社会的連帯経済について

### 目標2：アジア諸国におけるUHC達成へ向けて、脆弱な人々の健康のための社会保障の状況調査

目標1の文献調査結果を踏まえて、情報のギャップを分析し、各国の社会保障の現状を調査するための調査票を作成する。しかし、コロナの影響で

渡航できない可能性を考えて、作成した調査票によって、日本に滞在中の留学生に遠隔で入手できる情報(ネット情報など)を活用した母国の調査を依頼する。

調査国は、カンボジア、ラオス、ミャンマー、ベトナム、中国、タイ等を想定している。

### 目標3：アジア諸国におけるUHC達成に向けて、脆弱な人々の健康を改善するための提言を策定する

結果は、各国で脆弱な人々へのUHC促進へ向けて社会保障を広げるためのボトルネックやギャップを分析する。分析結果より、社会保障を拡大するための勧告を提言として提出する。

#### 研究の計画案

年度	研究内容
令和3年度	文献レビューと国別調査票の作成
令和4年度	国別調査の実施と提言の策定

## C. 令和3年度の研究成果

文献調査の結果、**総計 141 の文書(Annex を参照)**を抽出し、方法に示した視点を基に、以下のように情報を取りまとめた。

### 1. 社会保障の一般情報

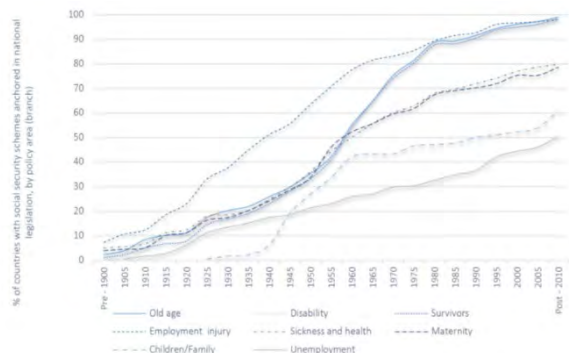
#### 歴史

国際的には、1919年に国際労働機関(ILO)憲章では、「世界の永続する平和は、社会正義を基礎としてのみ確立することができる」と述べており、社会保障制度を整備するための基盤となった。その後1952年に国際労働会議で社会保障協定が採択され、国際社会保障のランドマークとなった。

各国の社会保障制度の構築は、自国の状況や優先順位に応じて、順番にシステムを構築する傾向がある。多くの場合、各国はまず雇用傷害の分野に取り組み、次に老齢年金と障害と遺族給付を導入し、続いて病気、健康、出産保険を導入しました。子供や家族のための給付、失

業給付は、通常、最後に法令として取りまとめられる傾向にある。

## 各国の社会保障プログラム開発の推移



### 定義と機能

各組織で以下のように定義している。どの定義も、脆弱な人々や貧困削減のための公共政策であるという定義はしているも、その具体的なサービスの中身は、それぞれ異なる(黄色くハイライトした部分)。定義については、誤訳防ぐために英文の原文そのまま記載する。

#### UN

Social protection is defined as all measures providing benefits in cash or in kind to guarantee income security and access to health care. Comprehensive social protection systems secure protection from, among other things, lack of work-related income caused by sickness, disability, maternity, employment injury, unemployment, old age or death of a family member, and general poverty and social exclusion; they also ensure access to basic health care, and provide family support, particularly for children and adult dependants. Other

definitions of social protection include access to key services, such as education, social work and social care, as well as other measures, including labour market policies

Social protection measures act as cushions for individuals and families against economic shocks and other life contingencies, and enhance their capacity to manage and overcome the challenges that affect their well-being

#### WHO

There is no single universally accepted indicator to measure social protection coverage. Commonly, it is measured by focusing on different regimes characterized by the types of life events covered or for whom coverage is intended. Common types of protection include: income security in old age (e.g., old age pensions), income support to the unemployed (e.g., unemployment benefits), health-care protection, and other schemes that include maternity protection and employment injury. Key instruments for social protection include social transfers in cash or in kind (e.g., cash and food transfers, nutritional supplements, public works, food subsidies), access to services, social support, and equity-enhancing legislation **エラー! ブックマークが定義されていません。**

WHO は、健康の社会決定要因と社会保障の関係性で以下(次頁)のように社会保障サービスを分類している。

**Table 1. Goals and examples of different types of social protection policies, services or interventions**

	GOAL	EXAMPLES
1	<b>Health, social services, and insurance schemes.</b> Governments aim to ensure accessibility to health and other social services to reduce the probability of shocks and its impacts on well-being.	Health services (accessibility, affordability, acceptability, quality), social and community services (day care, homeless shelters, foster care, community social insurance), old age pension schemes (contributory), income support to the unemployed and other schemes including employment injury and maternity protection.
2	<b>Income-only transfers (in cash or in-kind).</b> Social protection measures aim to provide income for basic living (e.g. shelter, food) where people are destitute or suffer losses of income.	Income transfers in cash or in-kind (child support and household allowances), social pensions (non-contributory).
3	<b>Income transfers plus services.</b> Social protection measures aim to enhance people's assets and capability, and ensure economic and social inclusion.	Employment guarantee schemes, asset protection and accumulation schemes, conditional cash transfers.
4	<b>Integrated and transformative approaches.</b> Social protection measures promote equity and social change, addressing the structural causes of deprivation.	Comprehensive approaches targeting vulnerable groups, legislative interventions, and social-empowerment interventions.

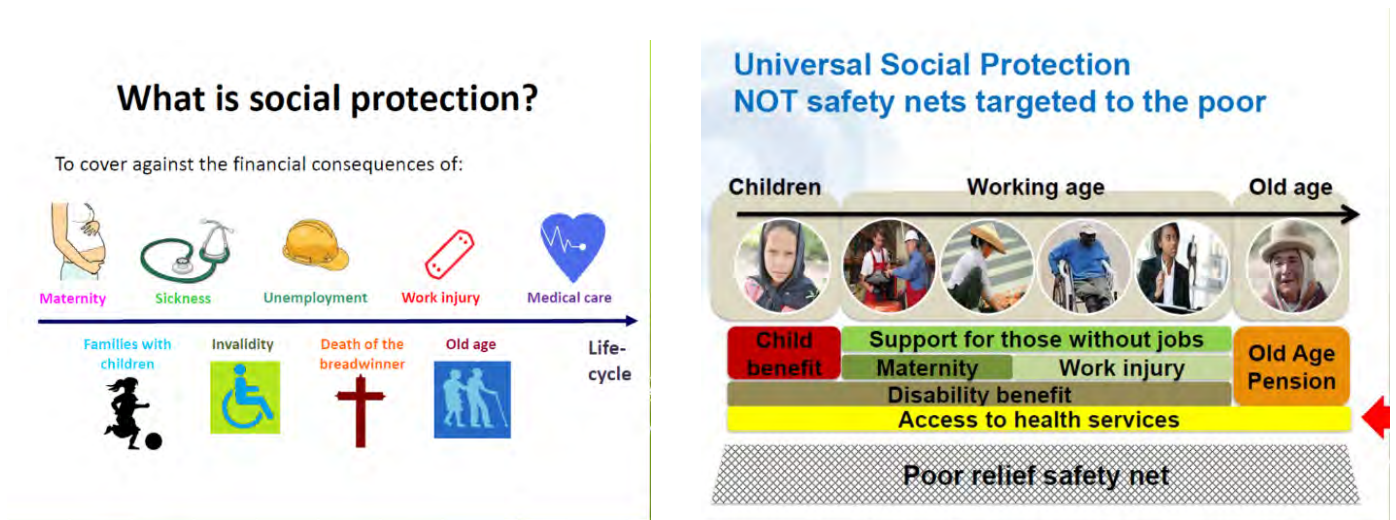
Source: Adapted from Barrientos, Niño-Zarazúa and Maitrot (2010).

**ILO**

Social protection, or social security, is defined as the set of policies and programmes designed to reduce and prevent poverty and vulnerability across the life cycle. Social protection includes nine main areas: (1) child and family benefits, (2) maternity protection, (3) unemployment

support, (4) employment injury benefits, (5) sickness benefits, (6) health protection, (7) old-age benefits, (8) disability benefits and (9) survivors' benefits. Social protection systems address all these policy areas by a mix of contributory schemes (social insurance) and non-contributory tax financed social assistance.

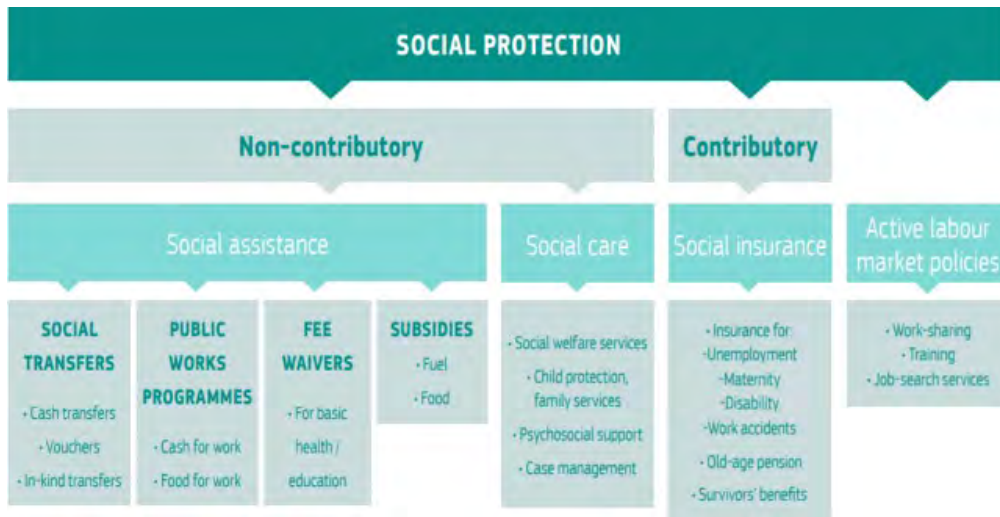
ライフサイクルに則った社会保障サービスに関するILOの整理図



EU

Social protection can be defined as a broad range of public, and sometimes private, instruments to tackle the challenges of poverty, vulnerability and social exclusion.

A broad definition of social protection can include social assistance, social insurance, social care and, in some cases, labor market policies

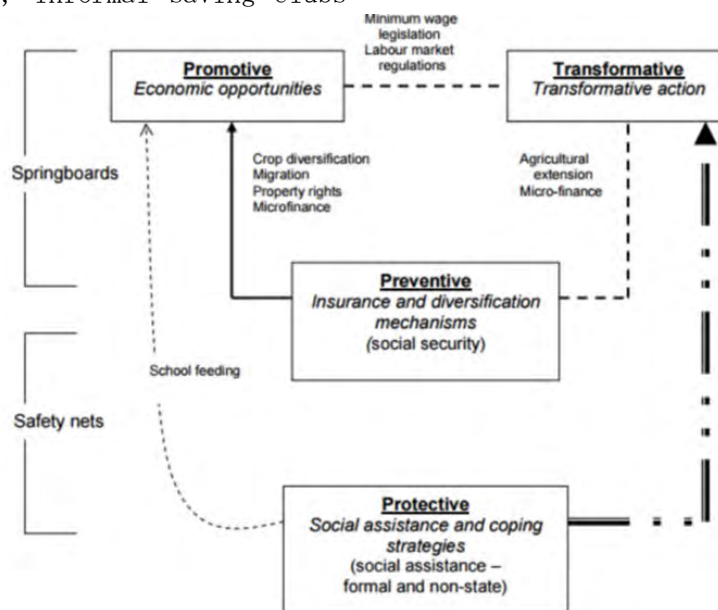


EUはまた、社会保障の政策モデルとした以下のような4つの要素からなるTransformative Social Protection Frameworkを提唱している。

- ① **Provision**: Provision tools such as social transfers and access to basic social services, particularly for poor individuals and groups who need special care.
- ② **Protection**: Various measures that can be taken in order to prevent deprivation such as social insurance, informal saving clubs

and means of risk diversification.

- ③ **Promotion**: Livelihood support measures that aim to lift people out of poverty, such as microcredit programmes, public works projects and school feeding programmes.
- ④ **Transformation**: Social and political instruments intended to empower the poor and tackle social structures that perpetuate poverty and social exclusion.



## 世界銀行

Social protection systems, policies, and programs support individuals and societies to manage risk and volatility and protect them from poverty and destitution—through instruments that improve resilience, equity, and opportunity. Social protection consists of public interventions to assist individuals, households, and communities in better managing risk, and to provide support to the critically poor.

世界銀行は、以下3つの要素からなる枠組みを提唱している。

- ① Prevention: Promoting resilience through insuring against drops in well being from a range of shocks. Social insurance programs such as unemployment and disability insurance, old-age pensions, and scalable public works programs are the key sources of resilience. Other complementary programs like crop and weather insurance and health insurance are also essential for resilience. Private and informal arrangements like savings, assets, and family- or community-based support are also extremely important, too.
- ② Protection: Providing equity through protecting against destitution and promoting equality of opportunity.

Social assistance programs, also known as safety net programs, address chronic poverty. Cash transfers and in-kind transfers, such as school feeding and targeted food assistance are included in social assistance programs. These programs also protect poor individuals and families from irreversible and catastrophic losses of human capital (nutrition, health, and education), thereby contributing to equality of opportunity. They also contribute to laying the foundation for equality of opportunity by ensuring families invest enough for their future and their children.

- ③ Promotion: Providing opportunity through promoting human capital in children and adults and “connecting” men and women to a more productive and healthy society. Promoting opportunities are frequently integrated with building resilience and equity. Cash transfers incentivize investments in human capital by promoting demand for education and health and by helping address gender inequalities. Public works programs provide cash payments to the poor while increasing physical capital investments.



また、世界銀行では、社会保障に含まれる具体的なサービスについて、以下のようにまとめている。

### 世界銀行による社会保障活動の分類

Social protection and labor programs	Objectives	Types of programs
Social safety nets/social assistance (noncontributory)	Reduce poverty and inequality	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unconditional cash transfers</li> <li>• Conditional cash transfers</li> <li>• Social pensions</li> <li>• Food and in-kind transfers</li> <li>• School feeding programs</li> <li>• Public works</li> <li>• Fee waivers and targeted subsidies</li> <li>• Other interventions (social services)</li> </ul>
Social insurance (contributory)	Ensure adequate living standards in the face of shocks and life changes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contributory old-age, survivor, and disability pensions</li> <li>• Sick leave</li> <li>• Maternity/paternity benefits</li> <li>• Health insurance coverage</li> <li>• Other types of insurance</li> </ul>
Labor market programs (contributory and noncontributory)	Improve chances of employment and earnings; smooth income during unemployment	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Active labor market programs (training, employment intermediation services, wage subsidies)</li> <li>• Passive labor market programs (unemployment insurance, early retirement incentives)</li> </ul>

### 世界銀行による社会扶助活動の具体的な分類

Program category	Program subcategory
Unconditional cash transfers <sup>a</sup>	Poverty-targeted cash transfers, last-resort programs Family, children, orphan allowance, including orphans and vulnerable children benefits Noncontributory funeral grants, burial allowances Emergency cash support, including support to refugees and returning migrants Public charity, including <i>zakat</i>
Conditional cash transfers <sup>b</sup>	Conditional cash transfers
Social pensions (noncontributory) <sup>c</sup>	Old-age social pensions Disability benefits War veteran benefits Survivorship benefits
Food and in-kind transfers	Food stamps, rations, vouchers Nutrition programs (therapeutic, supplementary feeding) School supplies (free textbooks, uniforms) In-kind/nonfood emergency support Other in-kind transfers
School feeding	School feeding programs
Public works, workfare, and direct job creation	Cash-for-work Food-for-work, including food-for-training, food-for-assets
Fee waivers and targeted subsidies	Health insurance exemptions, reduced medical fees Education fee waivers Food subsidies Housing subsidies and allowances Utility and electricity subsidies and allowances Agricultural-inputs subsidies Transportation benefits
Other social assistance	Scholarships, education benefits Social services, transfers for caregivers (care for children, youth, family, working-age, disabled, and older persons) Tax exemptions



## 統計

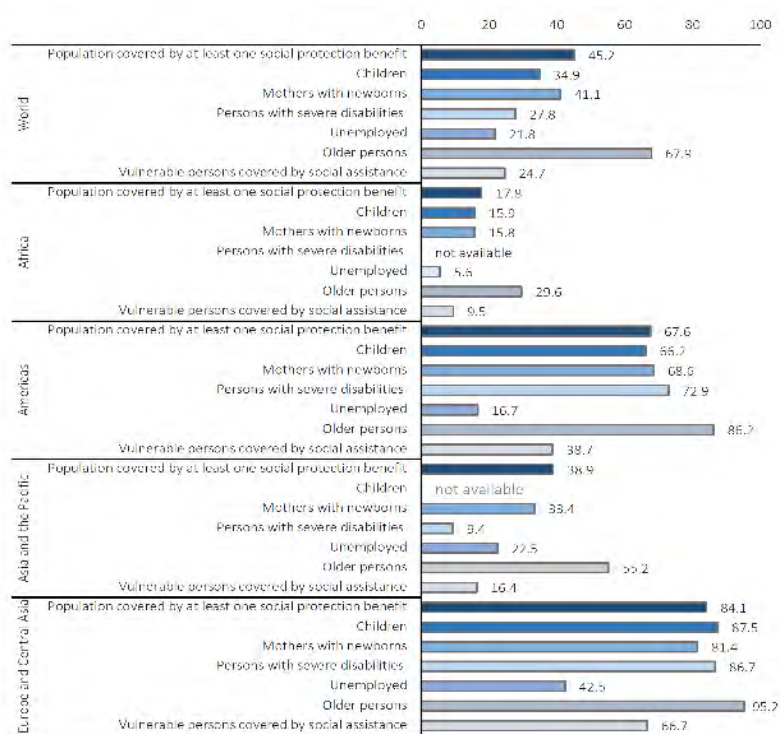
世界社会保護報告書 2017-2019 (ILO 2017)によると、世界人口のわずか29%しか包括的な社会保障制度にアクセスできておらず、少なくとも1つの社会的保護給付を受けることができているのは、人口の45%程度である。これは、世界で40億人には、全く社会保障のカバーはされていないことを意味する。

社会保障のカバレッジギャップは、世界の地域、国間および国内、および異なる人口グループ間で体系的に異なる。アフリカでは、わずか18%のカバレッジであるがヨーロッパと中央アジア地域の84%であり、大きな地域格差がある。また、同じ地理的地域に属する国の間にも大きな格差がある。国の経済発展レベルとカ

バレッジ率の間には確かに正の相関関係があることがわかっているが、それにもかかわらず、同様の経済発展水準にある国々のカバレッジに大きな違いがあることも明らかである。

社会保障サービスへのアクセスは、人口グループによって体系的に異なる。例えば、農村部の人口の医療保険率は大幅に低く、都市人口で22%が無保険であるのに比較して、農村部では人口の56%が無保険である。社会年金の大幅な拡大のおかげで、高齢者の10人中7人近くが社会的保護を受けられるようになったが、児童手当を受給している子どもは3人に1人しかおらず、重度障害のある人の4人に1人しか子ども手当を受けていない。

人口別少なくとも1つの社会保障サービスのカバレッジ



OECD諸国における社会保障への支出の分析によると、平均して、最も大きな支出テグリーは老齢年金であり、2019年にはGDPの10.5%に達している。入手可能な最新のデータによると、2017年には社会保障のための資金の半分以上が老齢年金に割り当てられている。ほとんどのOECD諸国は、低所得労働者に対して、より高い代替率(年金制度が収入に代わって退職所得をどれだけ効果的にカバーできるか)を確保することによって老齢貧困から保護することを目指している。社会保障支出の中で2番目に大きいカテゴリは病気と障害給付であり、2019年にはGDPの2.7%の平均だが、ノルウェーのGDPの6.9%からコロンビアの0.01%まで幅がある。日本は、障害年金の適格基準、障害を経験したと報告する生産年齢人口の割合が比較的低いこと、これらのプログラムへの申請、承認、上訴のレベルが低いことなど、複数の要因により、障害と病気に費やしている費用は比較的少ない。家族と子供への支出は3番目に大きな支出カテゴリであり、OECD-EU諸国では平均GDPの1.8%に達し、デンマークではGDPの4.2%からスイスでは0.58%に及ぶ。オーストリア、エストニア、日本、ルクセンブルク、ポーランドは、病気や障害給付よりも家族や子供の手当に多くを費やしている国々であり、平均出生率を改善するために政策的な優先事項となっている。

## 2. 社会保障における現在の課題

OECDの報告によると、低中所得国における社会的保障の適用率が低い3つの主な理由は、財源、政策設計と実施の詳細、政治経済要因が挙げられると報告されている。また、東アフリカの社会保障政策立案者が直面する7つの主要な課題は、1)最貧困層にリーチするためのラストマイル 2)インフォーマルセクターが多い状況で社会保険を促進する事。3)失業問題、4)人口動態のデータの活用 5)都市部の社会的保障の整備。6)気候変動への適応 7)社会的保障のための資金の増加となっている。

また、データ関連の課題としては、①現在使用されている指標が、入力レベルと出力レベルで量を測定することのみに重点をおきすぎている点 2)包括的な社会保障指標のためのデータの利用可能性の脆弱さ。 3)異なる機関によっ

て使用される社会的保護指標の比較可能性と互換性の限定性が挙げられる。

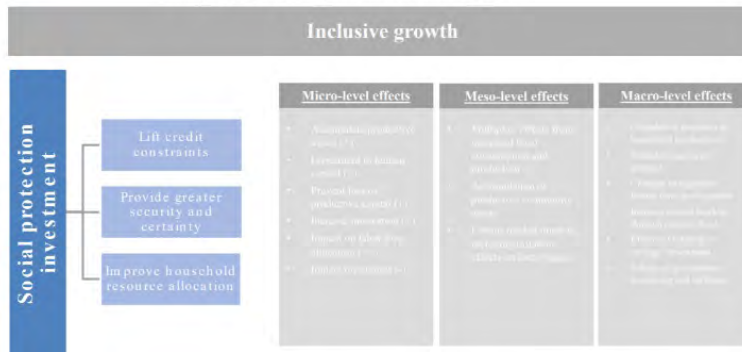
社会保障の実現可能性やその費用の支払い可能性について、アジアとサハラ以南のアフリカの12カ国でILOが実施した一連の調査によると、基本的な社会保障パッケージの総年間費用は、2010年にGDPの2.2~5.7%と試算される。内訳としては、児童手当は、調査対象の大多数の国でGDPの3%弱、貧困層への雇用制度を含む社会扶助のコストは、GDPの1%以下。必要不可欠な医療への普遍的アクセスのコストは、1.5% (アジア) から5.5%(ブルキナファソ)まで幅広いと試算している。多くの低中所得国において、これらの資金調達にはギャップが残っており、財政余地を拡大し、基本的な社会保障を完全に保証するために、さらなる努力が必要である。

## 3. 社会保障政策のインパクト

### 包括的社会成長と社会保障の関連

EUは、社会保障が包摂的な成長に影響を与える可能性のある3つの主要なチャンネルを提唱している。①信用の制約を解消し投資を奨励する。社会保障は銀行融資へのアクセスを容易にし、低所得世帯に信用を拡大することによって、信用制約を緩和することができる。②セキュリティと確実性を高める。社会保障は、家計がリスクに対処し消費と資産を不利なショックから守るのに役立つ、資源のより効率的な使用につながる。③家計資源の配分とダイナミクスを改善する。社会保障は、世帯の時間と資源の配分に影響を与える可能性があり、これは、家庭内の交渉力の変化、教育や児童労働への投資、家計労働の配分、移住の決定に関連する所得の増加に影響を与える。これらのチャンネルは、1)個人および世帯(マイクロ)。2)コミュニティ(メソ);3)国家(マクロ)の3つのレベルで作用することができるとしている。

Linkages between social protection and inclusive growth



同様に、3つの経済レベルの影響として、世界銀行は、以下の図にあらわされるような社会保障と経済成長の関連図を提唱している。

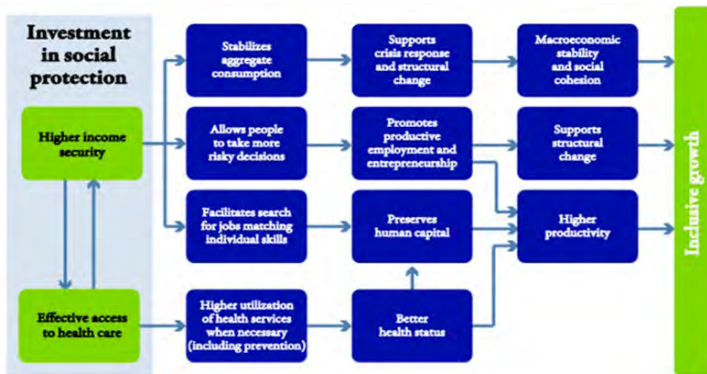
Figure 4: The contribution of social protection to productivity, growth and poverty reduction



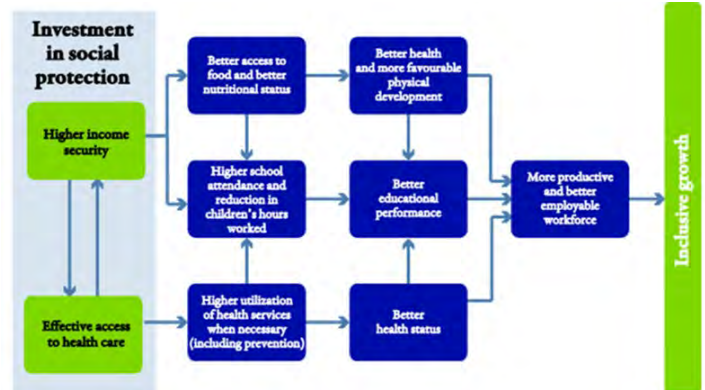
Source: WB, 2012

さらに、ILOは、労働の観点から長期的・短期的視点から、社会保障と包摂的成長の関連性を以下のように整理をしている。

短期的視点



長期的視点



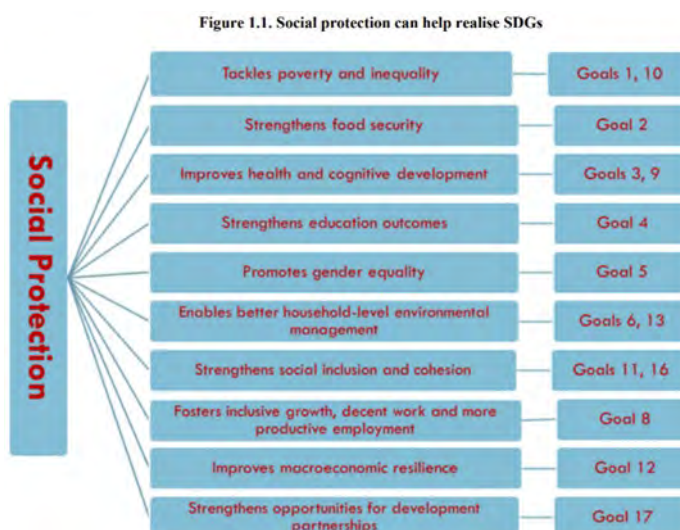
## SDG s と社会保障の関連

社会保障は持続可能な開発目標 (SDGs) と密接に関連しており、その経済的および社会的側

面は持続可能な開発を確立する上で極めて重要である。SDGsの17目標のうち少なくとも5目標がこの重要性を反映している (以下の表)。

Sustainable Development Goals and targets with a direct or indirect reference to social protection	
Target 1.3	Implement nationally appropriate social protection systems and measures for all, including floors, and by 2030 achieve substantial coverage of the poor and the vulnerable.
Target 3.8	Achieve universal health coverage, including financial risk protection, access to quality essential health-care services and access to safe, effective, quality and affordable essential medicines and vaccines for all.
Target 5.4	Recognize and value unpaid care and domestic work through the provision of public services, infrastructure and social protection policies and the promotion of shared responsibility within the household and the family as nationally appropriate.
Target 8.5	By 2030, achieve full and productive employment and decent work for all women and men, including for young people and persons with disabilities, and equal pay for work of equal value. [Social protection is one of the four pillars of decent work.]
Target 10.4	Adopt policies, especially fiscal, wage and social protection policies, and progressively achieve greater equality.

さらに、上記の目標に加えて、社会保障は、飢餓の撲滅 (SDG 2)、質の高い教育の促進 (SDG 4)、清潔な水と衛生 (SDG 6)、手頃な価格でクリーンなエネルギー (SDG 7) などの他のSDGsの達成にも役立つ。さらに、他のSDGsの目標も複雑にリンクされ、社会保障政策によって支えられている。2030アジェンダを達成するためには、社会的・経済的發展における社会保障制度を促進するためのグローバルおよび国家的努力が必要である。



## 健康と社会保障との関連

国連は、社会保障制度が、いくつかの人権条約（経済的、社会的及び文化的権利に関する国際規約（ICESCR）第 12 条など）に含まれる健康への権利に関する義務を遵守する上で国家を助けることができる必須なシステムとしている。達成可能な最高水準の身体的および精神的健康の享受に対する権利は、1946 年世界保健機関（WHO）憲法の前文で最初に認められ、後に世界人権宣言（UDHR）第 25 条および ICESCR で認められた。単に病気や弱さ、または医療へのアクセスがないことを要求するのみではなく、健康への権利は、あらゆるレベルで身体的、精神的、社会的幸福への権利を包含する。より具体的には、ICESCR によると、この権利の完全な実現には、以下の必要な手順を挙げている。

- a) 死産率および乳児死亡率の減少ならびに子どもの健全な発達のための規定
- (b) 環境衛生及び産業衛生のあらゆる側面の改善
- (c) 伝染病、風土病、職業病及びその他の疾病の予防、治療及び管理
- (d) 病気の場合にすべての医療サービスおよび医療処置を保証する条件の創出

WHO では上記 WHO 憲章に加えて、健康の社会決定要因に関する報告の中で、“Social protection is a key determinant of population health and health equity” と示している通り、健康の社会決定要因を通じた健康の増進にとって、社会保障の重要性を認識している。

ILOでは、ILOの健康のための社会保障の定義には、「生産性の低下、収入の減少、または健康障害に起因する必要な治療の費用の減少によって引き起こされる社会的苦痛および経済的損失に対する一連の公的または公的に組織され、義務づけられた私的措置」が含まれる。また、ILOは社会保障とUHCの関連性にも触れており、社会保障の目的は、困窮している人々に不可欠な医療への効果的なアクセスを提供し、それによってユニバーサルヘルスカバレッジ(UHC)を達成することであるとしている。その上で、健康上の利益への効果的なアクセスのために以下の要素が含まれると指摘している。。

- 権利に基づくアプローチ、すなわち法律や契約に根ざしたカバレッジ
- 必要な医療の支払い可能な価格、すなわち財政的苦境や貧困のリスクの増加なし
- 適切な品質の必要な保健サービスの利用可能性
- 財政的保護

EUは、社会保障とUHCの関連性を指摘しており、両者は、本質的に様々な形で相互に関連しており、相互に強化し合う効果を生み出すために戦略的に促進することができるとしている。その上で、社会保障の介入プログラムは、1)利用可能性・アクセス可能性・受容性・質の担保を備える必須医療サービスの整備を含む必要があり、2)そのような医療にアクセスできるよう、子ども、十分な収入を得られない就労年齢の人、高齢者のベーシックインカムを保障するものであるべきとしている。

また、このような介入を進める上での教訓として、1)現場の状況によって進め方は様々なあり、各国の状況を踏まえた方法を模索することが重要である。2)適切かつ公平な資金調達とサービス提供に関して、理論と現実のギャップを認識するべき。3)貧困層を対象とした基本的な支援と、最も裕福な人だけが利用できるより包括的なパッケージを備えた「欠けている中間」の問題も頻繁に遭遇し、貧困層に近い人は非常に脆弱であるため、社会的保護の拡張も考慮するべきとしている。

また、具体的な社会保障がUHCへ貢献する道筋として、以下のように取りまとめている。

- (1)Prevention: 社会的保護はより広範な社会保障(年金制度や医療保険などを通じて、健康分野における負のショックを防ぐことができる。
- (2)Protection 現金及び現物給付は、疾病時に経験する財政的及び物質的困難を軽減し、既存の医療費補助金を補完することができる。
- (3)Promotion: 社会保障政策は、教育、訓練、雇用を通じて生計資産とエンパワーメントに貢献することにより、人間の能力を促進する。これらの介入は、金融資本、人的資本、社会資本

の増加を通じて、保健サービスへのアクセスと利用を促進することができる。

(4) Transformation: 社会的包摂及び女性のエンパワーメントを促進する社会的保護政策は、健康の社会的決定要因に取り組み、アクセス及び利用に対する障壁の軽減に貢献できる変革的な力を有する。実際的には、労働組合が脆弱な人々に声を届ける権限を与えることが含まれる得る。社会内のより広範な態度を変えようとする公衆の意識向上キャンペーンを開始し、特に女性に力を与える政策を実施する。

### 社会保障の健康危機時の役割について

COVID-19のパンデミックを経験して、社会保障の健康危機時の役割についても、各国際機関から以下のような指摘がある

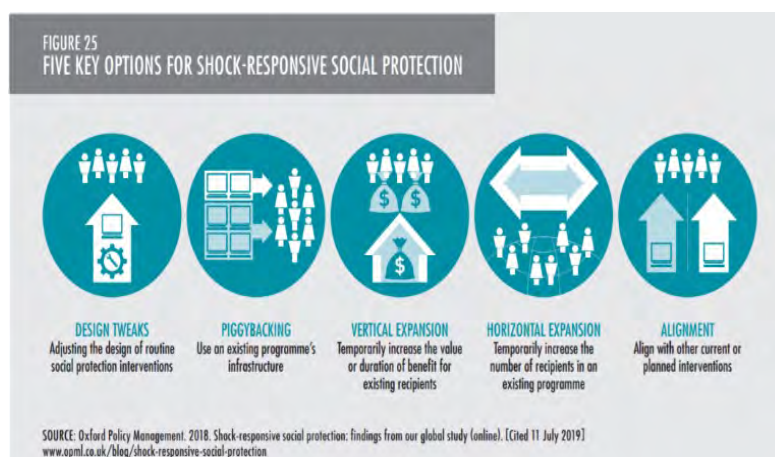
#### ILO

COVID-19のパンデミックにより、社会保障の対象とならない人々は、COVID-19から回復するための治療、ワクチン接種を受けるための治療、または感染のさらなる拡大を防ぐための検疫へのアクセスがないため、COVID-19危機の間に挫折に苦しんだ。パンデミックにより、社会保障と資金調達のギャップが明らかになり、non-contributory social transferはそのカバレッジギャップを埋めるために大きな役割を果たした。各国はnon-contributory provisionにより「医療へのアクセス、ベーシックインカムを保証、社会扶助を通じた生涯にわたる所得支援の提供、健康と所得の保証に追加的な支援を提供する補完的な政策を利用すること」によって、カバレッジギャップを埋めるための措置を講じた。

#### WHO

社会保障制度は、健康危機時にレジリエンスを構築する目的で、既存のプログラムを適応させたり、新しいシステムを設計したりすることによって、ショックに対応することができるとする Shock response social protection という概念を提唱。UNやUNNICEFも同様の提唱をしている。社会保障プログラムは、以下5つの主要な方法でショック対応性を高めることができると指摘している。

- 1) Design Tweak: 危機の際に定期的なサービスを維持するために、既存の社会保障プログラムの調整設計の調整すること。
- 2) Piggybacking: 既存のプログラムのインフラの活用。具体的には、社会的保護プログラムのデリバリーシステムの構成要素(受益者リスト、支払いシステム、登録システムなど)を、脆弱になる世帯を支援するために個別に管理されたプログラムで使用すること
- 3) Vertical Expansion: 既存のプログラムを通じて提供される給付の期間の一時的な拡大により、既存の支援が危機の間も貧困層および脆弱な世帯に届き続けることを可能にすること。
- 4) Horizontal Expansion: 既存のプログラムの受益者の一次的な拡大により、脆弱になった世帯を支援すること
- 5) Alignment: 他のプログラムと整合させること。首尾一貫した長期的社会保障制度の構築に貢献する方法での人道支援の設計と提供である。その目的は、危機から生じる差し迫ったニーズに対処し、慢性的な脆弱性を持つ人々を、彼らのニーズにより適した長期的な支援に移行すること。



#### 4. 各国際機関での社会保障戦略

各国際機関では、以下のような社会保障戦略が存在する。

##### UN

- A UN framework for the immediate socio-economic response to COVID-19
- UN Action plan to strengthen regional cooperation on social protection in Asia and the Pacific

##### UNICEF

- Global Social Protection Programme Framework

##### FAO

- FAO Social Protection Framework

##### WFP

- WFP Strategy for Support to Social Protection

##### EU

- The Social Protection Committee (SPC)

#### 5. モニタリングの枠組み

主要な開発機関で使用されている社会保障の指標の概要

	Institution (indicator cluster)	Countries
HICs	EC (ESSPROS)	EU member states <sup>98</sup>
	EC (SPPM)	EU member states
	OECD (SOCK)	The 34 OECD countries <sup>99</sup>
	OECD (SOCR)	The 34 OECD countries and six non-OECD EU countries <sup>100</sup>
HICs and LICs / MICs	ILO (SSI)	Depends on indicator – data currently available for over 100 countries covering one or several years
	ILO (SSED)	124 countries
	World Bank (ASPIRE)	Countries that have available household survey data
	ADB (SPI)	27 countries from Asia and Pacific region
	ECLAC (CEPALSTAT)	Programme indicators available for 22 countries from ECLAC region, national-level indicators for 21
LICs/MICs	EU (EU RF)	Partner countries in receipt of EU development assistance
	World Bank (RFs)	Countries to which World Bank provides development financing
	DFID (RF)	Countries receiving support from DFID (28 countries in Africa, Asia and Middle East) <sup>101</sup> or supported by multilateral partners <sup>102</sup>

#### ① 高所得国用の指標

##### EUでの指標

○the European System of Integrated Social Protection Statistics (ESSPROS) : 社会保障への支出に注目した評価

Indicator	Further information / definition
<b>Input indicators</b>	
Expenditure on social protection by function (sickness/health care, disability, old age, survivors, family/children, unemployment, housing, and social exclusion)	Social protection expenditure includes: <ul style="list-style-type: none"> <li>— social benefits, which consist of transfers, in cash or in kind, to households and individuals to relieve them of the burden of a defined set of risks or needs</li> <li>— administration costs, which represent the costs charged to the scheme for its management and administration</li> <li>— transfers to other schemes; unrequited payments made to other social protection schemes (i.e. transfer of funds by one scheme to reduce the deficit of another)</li> <li>— other expenditure, which consists of miscellaneous expenditure by social protection schemes (payment of property income (normally interests for loans) and other expenditure such as payment of taxes on income or wealth), calculated in current prices expressed using following denominators: <ul style="list-style-type: none"> <li>• as % of GDP</li> <li>• per head of population</li> <li>• per inhabitant.</li> </ul> </li> </ul>
Expenditure on pensions current prices (% of GDP)	Comprises part of periodic cash benefits under disability, old age, survivors and unemployment functions. Defined as the sum of the following social benefits: disability pension, early retirement owing to reduced capacity to work, old age pension, anticipated old age pension, partial pension, survivors' pension, early retirement benefit for labour market reasons.
Expenditure on care for elderly (% of GDP)	These expenditures cover care allowance, accommodation and assistance in carrying out daily tasks.
Total expenditure on social protection (benefits, administration costs or other expenditure) (% of total expenditure on social protection)	Social protection includes social benefits (transfers, in cash or in kind, to households and individuals to relieve them of the burden of a defined set of risks or needs); administration costs (costs charged to the scheme for its management and administration); other expenditure (miscellaneous expenditure by social protection schemes – payment of interests for loans and other), calculated in current prices.
<b>Output indicators</b>	
Social protection receipts, by type (% of GDP)	Receipts include: <ul style="list-style-type: none"> <li>— social contributions</li> <li>— general government contributions</li> <li>— transfers from other schemes</li> <li>— other receipts.</li> </ul>

○Social Protection Performance Monitor (SPPM) dashboard.

年金の代替率と貧困削減へのインパクト

Indicator	Further information / definition
<b>Outcome indicators</b>	
Aggregate replacement ratio	To assess pension adequacy by measuring median individual pension income of those aged 65-74 as % of median individual earnings of population aged 50-59
<b>Impact indicators</b>	
Impact of social transfers (excluding pensions) on poverty reduction	To assess effectiveness of social protection by calculating the percentage point change from previous 'at-risk-of-poverty' level (before the social transfers) To assess effectiveness of social protection by measuring share of persons aged 0-59 with an equivalised disposable income below 60% of the national equivalised median income who live in households where working-age adults (18-59) worked less than 20% of their total work potential during the past year

### OECDでの指標

○Social Expenditure Database (SOCX)

入力に焦点を当てた指標。プログラムレベルでの公的および(義務的および自発的な)民間の社会支出に関する統計と、純社会支出指標が含まれている

Indicator	Further information/definition
<b>Input indicators</b>	
Social protection benefits (aggregate and by branch of social protection) (as a % of GDP)	Social protection defined as covering eight branches: sickness, maternity, old age, invalidity, survivors, family allowances, work injury, unemployment.

○Social Benefit Recipients (SOCR) database.

さまざまなアウトプットと成果、特に受益者の数と多くの政策分野をカバーするプログラムのカバレッジに関連する指標に焦点を当てている。公的資金(全部または一部)、公的管理のプログラムを対象としている。データベースは40カ国をカバーし、政府が提供する行政データに依存している。

Indicator
<b>Output indicators</b>
Total value of benefits paid (national and by individual programme)
Number of individuals/households receiving social benefits
<b>Outcome indicators</b>
Average monthly payment rates per benefit recipient (by programme)



## ② 高所得から低中所得国に対する指標

### ILOでの指標

#### ○ Social Security Expenditure Database (SSED)

社会保障支出に関する国際的な情報を提供し、全国的に、そして8つのカテゴリによって細分化されている。

Indicator	Further information/definition
<b>Input indicators</b>	
Social expenditure (aggregate, by branch and by individual programme)	Covers following 'branches': old age, survivors, incapacity-related, health, family, active labour market programmes, unemployment, housing, other social policy areas. Also covers cash benefits and benefits in kind. Expenditure expressed using following denominators: <ul style="list-style-type: none"> <li>— current prices in national currency</li> <li>— at constant prices (2005) in national currency</li> <li>— per head, at current prices and current PPP, in US\$</li> <li>— per head, at constant prices (2005) and constant PPP (2005), in US\$</li> <li>— as % of GDP</li> <li>— as % of GNI</li> <li>— as % of net national income</li> <li>— as % of total government expenditure.</li> </ul>

#### ○ Social Security Inquiry (SSI) database

国家データとスキームレベルのデータの2つのレベルで世界中から統計データを収集。国家レベルでのデータ収集は、社会的保護支出と社会保障制度の領収書に焦点を当て、プログラム/制度レベルでは、支出と領収書、ならびに制度によって提供される受益者と給付に関するデータに焦点を当てている。

SSI データベースの背後にある考え方は、OECD 外で同等の社会的保護統計の欠如に対処することであり、それが EU の ESSPROS や OECD の SOCX などの既存の枠組みと互換性があることを目指している。SSI データベースは、ESSPROS が使用するフレームワークに沿って、彼らが果たす機能、それらが対処するリスクとニーズによってスキームを定義している。

Indicator	Further information/definition
<b>Input indicators</b>	
Total social expenditure (from scheme questionnaires) (as % of total public expenditure)	
Public social protection expenditure excluding health benefit in kind (as % of GDP)	Social expenditure covers social benefits, administration costs, transfer to other schemes and other expenditure relating to all schemes concerning the following functions: old age, invalidity/disability, survivors, sickness and health, maternity, employment injury and occupational disease, unemployment, family and children, housing, basic education, other income support and assistance.
Public social protection expenditure on old age and survivors benefits (as % of GDP)	Old age covers all benefits paid to persons who have withdrawn from the labour market owing to retirement, and benefits are payable to people who meet a certain number of qualifying conditions. Survivors covers the benefit accorded to dependants of a protected person as a result of the death of this protected person.
Public social protection expenditure on benefits for children (as % of GDP)	Function described as 'family and children' in ILO Social Security Inquiry Manual, which 'covers benefits which are provided to families to help meet costs and needs related to child-raising and the support of other dependants. Generally speaking, family benefits are provided for children up to a certain age limit (usually linked to the compulsory school leaving age or the age at which higher studies are completed)'. Core employment indicators are broken down by age group (0-14; 15-64; 65+).
Public social protection expenditure on benefits for working age (as % of GDP)	
<b>Outcome indicators</b>	
Unemployed receiving unemployment benefits (as % of those unemployed)	Unemployed defined as 'those persons who were without work, available for work and seeking work during the reference period'.
Old age pension recipient ratio above retirement age (as % of those above retirement age)	Pension includes means-tested - periodic benefit.

## 世界銀行での指標

### ○Atlas of Social Protection Indicators of Resilience and Equity (ASPIRE)

社会的保護と労働市場のパフォーマンスを測定するための比較可能でアクセス可能な指標の包括的なセットを提供することを目的とした国際指標のリポジトリ

Indicator	Further information / definition
<b>Input indicators</b>	
Total programme expenditure on social assistance as % of GDP (overall and by harmonised programme category)	Total programme expenditure includes spending on benefits and on administrative costs
<b>Outcome indicators</b>	
Coverage	(number of individuals in quintile who live in a household where at least one member receives the transfer)/(number of individuals in that quintile)
Overlap and duplication of programmes	% of population receiving no programme or % of beneficiaries receiving one or more different programmes
Average per capita transfer	Average per capita transfer among beneficiaries (daily 2005 PPP US\$); for each household per capita average transfer is estimated as total transfers received divided by household size
Transfer adequacy	Amount of transfers received by a quintile/total income or consumption of beneficiaries in that quintile
Targeting performance (benefit incidence)	(sum of all transfers received by all individuals in the quintile)/(sum of all transfers received by all individuals in the population); includes both direct and indirect beneficiaries
Targeting performance (beneficiary incidence)	(number of individuals in each quintile who live in household where at least one member participates in an SPL programme)/(number of individuals participating in SPL programmes in the population); includes both direct and indirect beneficiaries
Benefit-cost ratios	Reduction in poverty gap obtained for each \$1 spent on SPL programme, calculated as (poverty gap before transfer - poverty gap after transfer)/ total transfer amount
<b>Impact indicators</b>	
Impact on poverty gap reduction	Simulated change (%) on poverty gap owing to SPL programmes calculated as (poverty gap pre transfer - poverty gap post transfer)/ poverty gap pre transfer
Impact on poverty headcount reduction	Simulated change (%) on poverty headcount owing to SPL programmes calculated as (poverty headcount pre transfer - poverty headcount post transfer)/poverty headcount pre transfer
Impact on inequality reduction	Simulated % change on Gini inequality coefficient owing to SPL programmes computed as (inequality pre transfer - inequality post transfer)/inequality pre transfer

## アジア開発銀行での指標

### ○Social Protection Index (SPI)

社会扶助、社会保険、労働市場プログラムの進捗状況を監視するために、超国家レベルで比較指標を開発する革新的な試み。SPIは、貧困層や脆弱な人々への支出、カバレッジ、分布、影響に関する情報を収集することにより、アジア太平洋地域の国々の「社会的保護プログラムを評価、測定、比較する」ことを支援することを目的としている。

Indicator	Further information / definition
<b>Input indicators</b>	
SPI (aggregate - all types of social protection)	The SPI can be interpreted as social protection expenditures per potential beneficiary as % of per capita poverty line expenditures calculated by total social protection expenditures per total reference population <sup>(ii)</sup> divided by a regional poverty line <sup>(iii)</sup> .
SPI (disaggregated - by type of social protection: social assistance, social insurance or labour market programmes)	The disaggregation of SPI into social assistance, social insurance and labour market programmes uses a similar formula to the one above but, although total expenditures on social protection is easily disaggregated into the three categories, the reference population for each is different. See below for the example for social insurance: $SPI_{si} = (SI \text{ expenditures} / SI \text{ beneficiaries}) \times (SI \text{ beneficiaries} / SI \text{ reference population}) \times (SI \text{ reference population} / \text{all SPI reference populations}) \times 1 / \text{poverty line}$ (NB Third term is a population weight representing weight of social insurance reference population relative to total weight of all SP reference populations.)
Expenditure on poor	SPI <sub>p</sub> gauges total expenditures per poor beneficiaries as a ratio of the total reference population (both poor and non-poor). There is a population-weighting term that enables adding SPI <sub>p</sub> and SPI <sub>np</sub> to equal SPI as a whole. This is why, when the denominator of the total reference population is used for both SPI formulations, summing the two ratios will give the SPI itself.
Expenditure on non-poor	SPI <sub>np</sub> gauges the ratio of total expenditures per non-poor beneficiaries as a ratio of the total reference population (both poor and non-poor). There is a population-weighting term that enables adding SPI <sub>p</sub> and SPI <sub>np</sub> to equal SPI as a whole. This is why, when the denominator of the total reference population is used for both SPI formulations, summing the two ratios will give the SPI itself.
Gender disaggregated SPI	Same method used as for disaggregating beneficiaries by poor and non-poor - providing data are available.
<b>Output indicators</b>	
Depth of coverage	Average benefits received, calculated in terms of expenditures per beneficiary as % of poverty line, with per beneficiary expenditure defined as total expenditure divided by the total number of beneficiaries.
<b>Outcome indicator</b>	
Breadth of coverage	Presented as a %, this is the proportion of potential beneficiaries actually reached, given by the term 'total beneficiaries divided by total reference population'.
Poverty focus indicator	Assesses social protection effectiveness, by comparing the proportion of social protection expenditures going to the poor (relative to those going to the total reference population) with the national poverty rate. If, for example, the proportion of social protection expenditures going to the poor were 60% of the total and the national poverty rate were 50%, the poverty focus indicator would be 60/50 = 1.20.

## Economic Commission of Latin Americaでの指標

### ○ CEPALSTAT

ECLAC は CEPALSTAT を通じて情報を収集している。情報は、プログラムレベルと公的社会支出の両方で収集され、社会保障はそのうちの1つの構成要素を表す。

Indicator	
'Programme-level indicators'	'National level indicators'
<b>Input indicators</b> — Programme budget — Programme expenditure <b>Output indicators</b> — Programme coverage (number of households, individuals) — Minimum and maximum transfer levels (by household and per capita)	<b>Input indicators</b> — Per capita public expenditure on social security (absolute and as a % of GDP) — Public expenditure on social security as a percentage of total public expenditure — Public expenditure on social security as a percentage of total public social expenditure

### ③ 低中所得国に対する指標

#### EUによる指標

○The Development and Cooperation Results Framework (EU RF, 2015)

世界的な開発の進展に対するEUの貢献度を測定することを目的としている。指標は3つのレベルを中心に構成されており、アウトプット、アウトカム、最終影響につながるインプットとプロセスの概念に対応している。レベル1指標はパートナー諸国における最終的な開発の進展(中長期的な開発成果または影響)、レベル2指標は産出量および成果およびEUの組織的パフォーマンス、レベル3指標はEUが他のレベルがカバーする生産、成果および影響をカバーしている。

Indicator	Further information/definition
<b>Input indicators</b>	
Share of EU-funded international cooperation and development assistance directed towards supporting human development	
<b>Output indicators</b>	
Number of food insecure people receiving assistance through social transfers supported by EU	Agriculture and food security indicator Level 2 in EU RF (development outcome and outputs) – reflects the fact that food and nutrition security is one of the EC's entry points to social protection
Number of people who have benefited from VET/skills development and other active labour market programmes with EU support	Employment and social protection indicator Level 2 in EU RF (development outcome and outputs)
<b>Outcome indicators</b>	
Share of older persons receiving pensions	Employment and social protection indicator Level 1 in EU RF (global development progress – impact)
Proportion of employed people living below \$1.25 (PPP) per day	Employment and social protection indicator Level 1 in EU RF (global development progress – impact)

## Department for International Development (DFID), United Kingdomでの指標

### ○DFID's RF

DFIDが自身の戦略的優先事項とMDGsに沿って、(全体的に)達成しようとしている成果に対する進捗状況を監視するために使用されるもの。二国間の国別プログラムと多国間組織へのDFID資金の両方を通じて、さまざまな社会保障措置の進捗状況を監視し、これらの指標をプログラムレベルから集約する。このフレームワークは、インプット-アウトプット-アウトカム-インパクトフレームワークに相当する4つのレベルを中心に構成されている。

Indicator	
'Level 2 bilateral indicators'	'Level 2 multilateral indicators'
<b>Output indicators</b> — Number of people benefiting from DFID-supported cash transfer programmes  <b>Impact indicators</b> — Number of people achieving food security through DFID support	<b>Output indicators</b> — Number of people provided with food — Number of school children receiving school meal and take-home rations — Number of women and children provided with food and nutritional support

## 世界銀行での指標

### ○World Bank Results Framework

世界銀行が資金を提供する特定の社会保障活動を監視するための多数のプロジェクト/プログラム関連の指標。これらの指標は、プロジェクト評価文書(PAD)や実施完了および結果報告書(ICR)など、世界銀行が資金提供するプロジェクトの結果フレームワークで使用される。主要業績評価指標は、プログラム目標に向けた成果または影響の達成における進捗状況を測定および監視するために特定される。各プロジェクトには異なる目的があるため、使用される特定の指標は大きく異なる。リベリアで最近世界銀行が資金提供しているプロジェクトから、「基本的な国家セーフティネットデリバリーシステムの重要な構成要素を確立し、極端に貧しく食糧が不安定な世帯に所得支援を提供する」ことを目的とした指標の例を以下に示す。

Indicator	
'Project development objective indicators'	'Intermediate results indicators'
<b>Output indicators</b> — Number of households with complete data records registered in the single registry — Number of direct project beneficiaries, disaggregated by female-headed households and male-headed households  <b>Outcome indicators</b> — Proportion of cash transfer beneficiaries who eat at least one meal a day — Proportion of cash transfer beneficiary households in the target counties below the extreme poverty line — Proportion of project beneficiaries satisfied with project interventions	<b>Output indicators</b> — Number of social protection programmes in the country utilizing the single registry  <b>Outcome indicators</b> — Proportion of cash transfer beneficiaries with payment tracking records logged in the MIS — Proportion of grievance and redress cases raised under the social cash transfer programme recorded in the MIS — Proportion of cash transfer beneficiaries receiving the intended quarterly cash transfers — Proportion of cash transfer beneficiaries receiving at least one information, education and communication nutrition session — Proportion of cash transfer beneficiaries with at least one information, education and communication IEC session on home gardening  <b>Impact indicators</b> — Proportion of cash transfer households demonstrating improved nutrition

## (参考) 特定の人口における社会保護と健康

### ○貧困と社会保障

OECDは以下のように報告している。今日、世界銀行は社会保障を投資と表現しており、世界中の経済学者は経済成長を社会保障に厳密に結びつける信頼できる証拠を構築している。社会保障は人的資本やその他の生産的投資を促進し、生産的なリスクを冒す家計の能力を強化し、生計と雇用を高め、国政経済の強靱性を高め、貧困層に利益をもたらす経済改革のための社会的結束と機会を構築する。社会保障は、政府にとって裁量的な選択肢ではなく、むしろ貧困に効果的に取り組み、包摂的な成長を促進するための政策枠組みの不可欠な要素である。ミレニアム開発目標を成功裏に達成した国々からの証拠は、権利に基づくアプローチが、行政的、社会的、政治的、特に経済的コストを最小限に抑えながら、貧困世帯により効果的に届き、社会保障が最大の成長と発展を生み出すことを可能にすることを示している。さらに、エビデンスに基づく社会保障プログラムは、国の特定の文脈の中でプログラムを慎重に根付かせながら、成功への教訓から効果的に引き出すことができる。これにより、貧困削減を維持するだけでなく、地方レベルでの成長プロセスを強化する。国家政策レベルでは、分野横断的な開発枠組みの中で社会保障政策と手段を計画することは、つながりを最大化し、そのようなプログラムが貧困、脆弱性、社会的排除に取り組むという中核的な目的を超えて他の開発部門を強化することを可能にする。これが、社会保障が貧困撲滅に必要な包摂的な成長を刺激する方法である。

アジアでは、公共支出の主要な構成要素は年金と健康に関するものであり、関連する社会保険タイプの給付のほとんど定期雇用に結びついているため、支出は貧しい世帯よりも貧しい世帯ではなく、女性よりも男性に利益をもたらす可能性が高い。社会扶助給付は、特にこれらが十分にターゲットを絞っている場合、最も貧しい世帯に有効である。しかし、社会扶助支援は、幅広い世帯を貧困から救い出すのに十分ではない可能

性があり、多くの脆弱な低所得世帯は、社会的保護給付をほとんど受けていない。広範な補償範囲を持つ非拠出年金制度の役割が高まっている。

#### 5. 脆弱な人々について

世界銀行は、社会扶助の対象となる人口について優先付けをすることが、限られた資源を有効に活用する上で重要であるという観点から、130か国以上における経験に基づいて分析・検討を行った<sup>1</sup>。その結果、適切な優先付けの方法を選択は目的と状況によること、優先付けのコストに留意が必要であること、包摂的な供給システムの運用が適用と除外の正確性を高める上で重要であること、科学技術は正確性の向上に貢献し得るが万能ではないこと等を明らかにした。

WHO西太平洋地域事務局は、新型コロナの影響を受けやすい脆弱な人々として以下の9人口集団を挙げた<sup>2</sup>。①ホームレス、②スラムや密集した住宅に住む人々、③難民、④移住労働者、⑤障がい者、⑥閉鎖施設に収容されている人々、⑦遠隔地に居住する人々、⑧困窮者、⑨脆弱性が集積している人々。

国連は、新型コロナ禍において最も社会経済的な影響を受けやすく特に留意が必要な人口集団として、上記の9人口集団に加え、女性、高齢者、子供と若者（とくに女性）、先住民、マイノリティ、HIV等の基礎疾患を持つ人々、長期化した紛争等により章句量危機に直面している人々、LGBT等の差別や排除を受けている人々等を挙げている<sup>3</sup>。

#### 6. 社会的連帯経済について

社会保障、社会扶助のカバレッジが、依然として低いレベルにとどまっている中、近年、社会的連帯経済 (Social and Solidarity Economy: SSE) が注目されている。2022年6月のILO総会で討議される予定の社会的連帯経済に関する定義案は以下のとおりである。

<sup>1</sup> Grosh, Margaret, Phillippe Leite, Matthew Wai-Poi, and Emil Tesliuc, editors. 2022. Revisiting Targeting in Social Assistance: A New Look at Old Dilemmas. Washington, DC: World Bank. doi:10.1596/978-1-1814-1.

<sup>2</sup> WHO Regional Office for the Western Pacific (2020). Actions for consideration in the care and protection of vulnerable population groups from COVID-19: Interim Guidance

<sup>3</sup> United Nations (2020). A UN framework for the immediate socio-economic response to COVID-19.

SSE encompasses institutional units with a social or public purpose, engaged in economic activities on the basis of voluntary cooperation, democratic and participatory governance, autonomy and independence, whose rules limit or prohibit the distribution of surplus. SSE units may include cooperatives, associations, mutual societies, foundations, social enterprises, self-help groups and other units operating in accordance with SSE values and principles in the formal and the informal economies (ILO 2022).

社会的連帯経済を担う組織は、以下の三つの方法で社会保障の拡大に貢献している<sup>4</sup>。

- i) インフォーマル経済の労働者を含めた構成員が、啓発活動、アドボカシー、集団登録等を通じて国の社会保障システムにアクセスできるように支援すること
- ii) 国の社会保障システムの一部として保健医療サービス、社会的ケア、住居支援等のサービスを提供すること
- iii) 国の社会保障システムから委託された行政事務手続きを担うこと

社会的連帯経済は、脆弱な人々の社会保障アクセス改善にも大きな役割を果たし得る<sup>5</sup>。社会的連帯経済を担う組織は、協同行動をとおして機会 (Opportunity) を作り出し、相互扶助をとおして保護 (Protection) を拡大し、会員制の民主的な運営をとおして個人とコミュニティのエンパ

ワーメントを図る。

世界的には、これまで南欧やラテンアメリカ諸国における社会的連帯経済に関する取組みが注目されてきたが、他の地域においても類似の実践やその潜在力が存在することが認識されている。アジア地域においては、ILOが「アジアにおける社会的連帯経済強化」プロジェクトを実施しており、その第1フェーズ(2019-2021)として、中国、インドネシア、日本、マレーシア、フィリピン、韓国において、現状分析と研修プログラムが実施された<sup>6</sup>。第2フェーズ(2021-2023)として、カンボジア、キルギスタン、ラオス、モンゴル、タイ、ベトナムで同様の活動が進行中である。

#### D. 考察&結論

主に WHO, UN, ILO, 世界銀行, EU, OECD を中心に社会保障についてのレビュー結果について整理をした。これらの情報を統合し、社会保障と UHC の関連について以下のような図をまとめてみた。COVID-19 の項で触れたように、社会保障サービスが脆弱な人々へ届けられるためにはギャップがあり、脆弱な人々を適切な社会保障サービスへつなげるナビゲーターが必要である点も含めて図にまとめている。近年注目されている社会的連帯経済の担う組織は、脆弱な人々が社会保障及び保健医療サービスにアクセスする上でのナビゲーターとしてだけでなく、Protection, Prevention, Promotion, Transformation に関しても重要な役割を果たし得る。この図を基にして、今後国別調査で使用する調査票の策定を今後行っていく予定である。

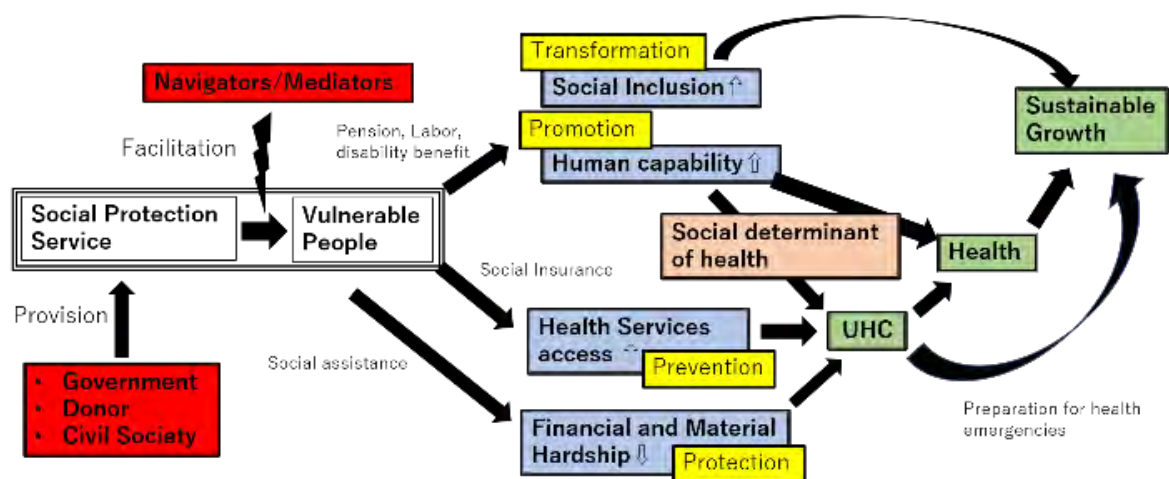
<sup>4</sup> ILO (2022). Social protection & cooperatives spotlight: Mobilizing social and solidarity economy units towards universal social protection.

<sup>5</sup> UN Inter-agency Taskforce on Social and Solidarity Economy

(UNTFSSSE) (2020). What role for the SSE in the Post COVID-19 Crisis Recovery?: UNTFSSSE Statement.

<sup>6</sup> ILO (2022). Strengthening the Social and Solidarity Economy in Asia.

# Association of Social Protection and Health



## E. 引用文献

脚注および Annex 参照

## F. 研究発表 (学会発表、論文発表)

なし

## G. 知的財産権の出願・登録状況 (予定を含む。)

なし

## Annex: Reference

1. International Labour Organization. Social Protection Platform. Accessed January 17, 2022. <https://www.social-protection.org/gimi/gess/ShowWiki.action;jsessionid=DtgFYKGdueBmNs9IHFrvjlGrgCa9C2tN0gMX2pRpnG7TJdaZEa-e!-2033066120?id=2839>
2. International Labour Organization. World Social Protection Report 2017–19: Universal Social Protection to Achieve the Sustainable Development Goals. ILO, Geneva; 2017. Accessed January 23, 2022. [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms\\_604882.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms_604882.pdf)
3. International Labour Organization, World Social Protection Report 2014/2015: Building Economic Recovery, Inclusive Development and Social Justice. ILO, Geneva, 2014. Accessed January 24, 2022. [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms\\_245201.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/documents/publication/wcms_245201.pdf)
4. International Labour Organisation. Universal Health Protection: Progress to Date and the Way Forward. ILO, Geneva, 2014. Accessed January 23, 2022. <https://www.social-protection.org/gimi/RessourcePDF.action?id=46598>
5. International Labour Organization. World Social Security Report 2010/11: Providing Coverage in Times of Crisis and Beyond. ILO, Geneva, 2011. Accessed January 28, 2022. [www.ilo.org](http://www.ilo.org).
6. International Labour Organization. Universal Social Protection for Human Dignity, Social Justice and Sustainable Development. ILO, Geneva, 2019. Accessed February 3, 2022. [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed\\_norm/---relconf/documents/meetingdocument/wcms\\_673680.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_norm/---relconf/documents/meetingdocument/wcms_673680.pdf)
7. ILO. Addressing the Global Health Crisis: Universal Health Protection Policies. International Labour Organization; 2014. Accessed January 23, 2022. [www.ilo.org/publns](http://www.ilo.org/publns)
8. Scheil-Adlung X, Kuhl C. Addressing Inequities in Access to Health Care for Vulnerable Groups in Countries of Europe and Central Asia. ILO, Geneva, 2011. Accessed February 11, 2022. [www.ilo.org/publns](http://www.ilo.org/publns)
9. International Labour Organization. Extending Social Protection to Migrant Workers, Refugees and Their Families: A Guide for Policymakers and Practitioners. ILO, Geneva, 2021. Accessed February 22, 2022. <https://www.social-protection.org/gimi/RessourcePDF.action?id=57584>
10. International Labour Organization. ILO Global Estimates on International Migrant Workers Results and Methodology. ILO, Geneva, 2021.
11. International Labour Organization. Resolution Concerning the International Classification of Status in Employment (ICSE), Adopted by the Fifteenth International Conference of Labour Statisticians. ILO, Geneva, 1993. Accessed February 22, 2022. [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---stat/documents/normativeinstrument/wcms\\_087562.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---stat/documents/normativeinstrument/wcms_087562.pdf)
12. International Labour Organization. Towards Solid Social Protection Floors? The Role of Non-Contributory Provision during the COVID-19 Crisis and Beyond. ILO, Geneva, 2021.
13. International Labour Organization. Social Protection for Migrant Workers: A Necessary Response to the Covid-19 Crisis. ILO, Geneva, 2020. Accessed February 21, 2022. <https://www.heid.news/geneva-solutions/covid-19-puts-gulf-migrant-workers-in-dangerous-situation>.
14. International Labour Organization. Extending Social Health Protection: Accelerating Progress towards Universal Health Coverage in Asia and the Pacific. ILO, Geneva, 2021. Accessed February 21, 2022. <https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---asia/---ro-bangkok/documents/>



publication/wcms\_831137.pdf

15. Durán-Valverde F, Pacheco-Jiménez JF, Muzaffar T, Elizondo-Barboza H. Financing Gaps in Social Protection Global Estimates and Strategies for Developing Countries in Light of the COVID-19 Crisis and Beyond. ILO, Geneva, 2020. Accessed February 22, 2022. <http://creativecommons.org/>
16. Scheil-Adlung X. Global Evidence on Inequities in Rural Health Protection: New Data on Rural Deficits in Health Coverage for 174 Countries. ILO, Geneva, 2015. Accessed February 22, 2022. [www.ilo.org/publns](http://www.ilo.org/publns)
17. Commission E, for Employment SA, Inclusion, Corsi M, Crepaldi C, Samek Lodovici M. Ethnic Minority and Roma Women in Europe: A Case for Gender Equality? Publications Office; 2010. doi:doi/10.2767/35311
18. EUROSTAT. People at risk of poverty or social exclusion. Published 2011. Accessed February 19, 2022. [https://ec.europa.eu/eurostat/web/products-datasets/-/sdg\\_01\\_10](https://ec.europa.eu/eurostat/web/products-datasets/-/sdg_01_10)
19. Scheil-Adlung X. Response to health inequity: the role of social protection in reducing poverty and achieving equity. Health Promot Int. 29(S1). doi:10.1093/heapro/dau030
20. International Labour Organization. Social protection & cooperatives spotlight: Mobilizing social and solidarity economy units towards universal social protection. ILO, Geneva, 2022.
21. International Labour Organization. Strengthening the Social and Solidarity Economy in Asia. ILO, Geneva, 2022.
22. Organization of Economic Co-operation and Development, Social Protection, <https://doi.org/10.1787/3ddf51bf-en>
23. Aurino, E. and Guinti, S. Guidance Package on Social Protection across the Humanitarian-Development Nexus' (SPaN2019). European Commission. Operational Note No.6: Health and Education, Brussels, 2019, <https://socialprotection.org/discover/publications/span-2019-operational-note-no6-health-and-education> .
24. Muir, T. "Measuring social protection for long-term care", OECD Health Working Papers, No. 93, OECD Publishing, Paris, 2017, <https://doi.org/10.1787/a411500a-en>.
25. European Commission. Tools and Methods Series, Concept Paper N° 4: Supporting Social Protection Systems, European Commission, Brussels, 2015, <https://europa.eu/capacity4dev/iesf/documents/supporting-social-protection-systems> .
26. Rim, J. and C. Tassot. "Towards universal social protection: Lessons from the universal health coverage initiative", OECD Development Policy Papers, No. 20, OECD Publishing, Paris, 2019, <https://doi.org/10.1787/bae641e2-en> .
27. Organization of Economic Co-operation and Development. Social Protection System Review: A Toolkit, OECD Development Policy Tools, OECD Publishing, Paris, 2018, <https://doi.org/10.1787/9789264310070-en> .
28. European Commission. Directorate General for Employment, Social Affairs and Inclusion. and Applica sprl. Attitudes towards Adequacy and Sustainability of Social Protection Systems in the EU. LU: Publications Office, Brussels, 2020, <https://data.europa.eu/doi/10.2767/04757> .
29. European Commission. Tools and Methods Series Reference Document No. 26: Social Protection across the Humanitarian-Development Nexus. A Game Changer in Supporting People through Crises. European Commission, Brussels, 2019, <https://socialprotection.org/discover/publications/tools-and-methods-series-reference-document-no-26-social-protection-across>

30. European Parliament resolution of 19 January 2017 on a European Pillar of Social Rights (2016/2095(INI)).
31. Muñoz De Bustillo Llorente, R., Fernandez Macias, E. and Gonzalez Vazquez, I., *Universality in Social Protection*, EUR 30483 EN, Publications Office of the European Union, Luxembourg, 2020
32. European Commission. *Social Protection across the Humanitarian-Development Nexus: A Game Changer in Supporting People through Crisis (Summary)*. European Commission. Brussels, 2019, Available at: <https://socialprotection.org/discover/publications/social-protection-across-humanitarian-development-nexus-game-changer>
33. European Civil Protection and Humanitarian Aid Operations. *Social Protection: Delivering on Humanitarian Emergencies and Crises*. European Commission. Brussels, 2018, Available at: <https://socialprotection.org/discover/publications/social-protection-delivering-humanitarian-emergencies-and-crises>
34. Directorate-General for International Cooperation and Development European Commission. *Indicators to measure social protection performance: implications for European Commission programming*. Luxembourg: European Commission. Brussels, 2017. Available at: <https://socialprotection.org/discover/publications/indicators-measure-social-protection-performance-implications-european>
35. BASTAGLI, F. *Feasibility of social protection schemes in developing countries*. European Commission, Brussels, 2013, Available at: <https://socialprotection.org/discover/publications/feasibility-social-protection-schemes-developing-countries>
36. European Commission. *Does shock-sensitive social protection promote gender equality? Outcomes from the Lab Debate*, European Development Days. European Commission, Brussels, 2018, <https://socialprotection.org/discover/publications/does-shock-sensitive-social-protection-promote-gender-equality-outcomes-lab>
37. Organization of Economic Co-operation and Development. *Social Protection in East Africa: Harnessing the Future*, OECD Publishing, Paris, 2017, <https://doi.org/10.1787/9789264274228-en> .
38. Directorate-General for International Cooperation and Development European Commission. *Tools and Methods Series Concept Paper 4 - Supporting Social Protection Systems*. European Commission, Luxembourg, 2015, Available at: <https://europa.eu/capacity4dev/t-and-m-series/documents/concept-paper-4-supporting-social-protection-systems> .
39. Social Cohesion Unit of the OECD Development Centre. *Lessons from the EU-SPS Programme: Implementing social protection strategies*. OECD Development Centre, Paris, 2019, <https://socialprotection.org/discover/publications/lessons-eu-sps-programme-implementing-social-protection-strategies>
40. Kolev, A. and C. Tassot. "Can investments in social protection contribute to subjective well-being?: A cross-country analysis", OECD Development Centre Working Papers, No. 332, OECD Publishing, Paris, 2016, <https://doi.org/10.1787/5j1z3k7pqc5j-en> .
41. Organization of Economic Co-operation and Development. "Breakdown of government spending by functions of social protection and health (COFOG)", in *Government at a Glance 2021*, OECD Publishing, Paris, 2021, <https://doi.org/10.1787/d03766ca-en> .
42. Organization of Economic Co-operation and Development. "Special feature: Government expenditures by functions of social protection and health (COFOG)", in *Government at a Glance 2019*, OECD Publishing, Paris, 2019, <https://doi.org/10.1787/44cf0982-en> .

43. Organization of Economic Co-operation and Development. "Special feature: Structure of general government expenditures by functions of social protection and health (COFOG)", in Government at a Glance 2017, OECD Publishing, Paris, 2017, [https://doi.org/10.1787/gov\\_glance-2017-23-en](https://doi.org/10.1787/gov_glance-2017-23-en) .
44. Baptista, I., Marlier, E., Spasova, S., Peña-Casas, R., Fronteddu, B., Ghailani, D., Sabato, S. and Regazzoni, P. Social protection and inclusion policy responses to the COVID-19 crisis. An analysis of policies in 35 countries, European Social Policy Network (ESPN). Publications Office of the European Union. Luxemburg, 2021, Available at: <https://socialprotection.org/discover/publications/social-protection-and-inclusion-policy-responses-covid-19-crisis-analysis>
45. European Commission. Social Protection Committee Indicators Sub-group: Portfolio of EU Social Indicators for the Monitoring of Progress Towards the EU Objectives for Social Protection and Social Inclusion. European Commission, Brussels, 2015, <https://socialprotection.org/discover/publications/portfolio-eu-social-indicators-monitoring-progress-towards-eu-objectives>
46. Nolan A, Aid I. Social Protection in the Context of HIV and AIDS. OECD, Paris, 2009, [https://www.researchgate.net/publication/254734198\\_Social\\_Protection\\_in\\_the\\_Context\\_of\\_HIV\\_and\\_AIDS](https://www.researchgate.net/publication/254734198_Social_Protection_in_the_Context_of_HIV_and_AIDS) .
47. Directorate-General for Employment, S. A. and I. Annual Review of the Social Protection Performance Monitor (SPPM) and Developments in Social Protection Policies: Report on Key Social Challenges and Key Messages. Publications Office of the European Union, Luxemburg, 2020, <https://data.europa.eu/doi/10.2767/700431> .
48. Directorate-General for Employment, S. A. and I. Pension Adequacy Report: Current and Future Income Adequacy in Old Age in the EU. Volume 1. Publications Office of the European Union, Luxemburg, 2021, <https://data.europa.eu/doi/10.2767/013455> .
49. Directorate-General for Employment, S. A. and I. Monitoring of the Council Recommendation on Access to Social Protection for Workers and the Self-Employed. Publications Office of the European Union, Luxemburg, 2020, <https://data.europa.eu/doi/10.2767/313469> .
50. Directorate-General for Employment, S. A. and I. Mutual Learning Workshops on Access to Social Protection for Non-Standard Workers and Self-Employed: Final Report. Publications Office of the European Union, Luxemburg, 2020, <https://data.europa.eu/doi/10.2767/916670> .
51. European Commission. EU sets out plans for adequate, safe and sustainable pensions. European Commission, Brussels, 2012, <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?langId=en&catId=89&newsId=1194&furtherNews=yes>
52. Smith G. SPaN (2019) Operational Note No.4: Operations. European Commission. Brussels, 2019. Available at: <https://socialprotection.org/discover/publications/span-2019-operational-note-no4-operations>
53. The Grand Bargain Cash Workstream Sub-Group on Linking Humanitarian Cash (HC) and Social Protection (SP). CASE STUDY 3: Implementation of linked Humanitarian Cash and Social Protection interventions in response to COVID-19. Learnings on Linking Humanitarian Cash & Social Protection. European Union, Brussels, 2021. Available at: <https://socialprotection.org/discover/publications/implementation-linked-humanitarian-cash-and-social-protection-interventions> .
54. Kolev, A. and La, J. OECD DEVELOPMENT CENTRE Working Paper No. 344: Financing the extension of social insurance to informal economy workers: The role of remittances. OECD. Paris,

2021. Available at: <https://socialprotection.org/discover/publications/financing-extension-social-insurance-informal-economy-workers-role-remittances>
55. MacDonald, D., C. Prinz and H. Immervoll. "Can disability benefits promote (re)employment?: Considerations for effective disability benefit design", OECD Social, Employment and Migration Working Papers, No. 253, OECD Publishing, Paris, 2020. <https://doi.org/10.1787/227e7990-en> .
56. EMN/OECD. EU and OECD Member States responses to managing residence permits and migrant unemployment during the COVID-19 pandemic - EMN-OECD Inform. European Migration Network, Brussels, 2020. <https://emn.ie/publications/eu-oecd-member-states-residence-permits-migrant-unemployment-covid-19-inform/>
57. European Commission. Sustainable inclusion of migrants into society and labour market, European Commission, Luxembourg, 2019. <https://socialprotection.org/discover/publications/sustainable-inclusion-migrants-society-and-labour-market>
58. European Commission. Operational Note No.8: Vulnerable Groups. EU 'Guidance Package on Social Protection across the Humanitarian-Development Nexus' . European Commission. Brussels, 2019. <https://socialprotection.org/discover/publications/span-2019-operational-note-no8-vulnerable-groups>
59. European Commission. SHARE Evidence review - Low pay and in-work poverty: preventative measures and preventative approaches. European Commission, Brussels, 2016. <https://socialprotection.org/discover/publications/evidence-review-low-pay-and-work-poverty-preventative-measures-and>
60. Michael Samson, 2013. How are countries using social protection to benefit the poor?. OECD, Paris, 2013. [https://www.researchgate.net/publication/300264569\\_How\\_are\\_countries\\_using\\_social\\_protection\\_to\\_benefit\\_the\\_poor](https://www.researchgate.net/publication/300264569_How_are_countries_using_social_protection_to_benefit_the_poor)
61. Organization of Economic Co-operation and Development. A Decade of Social Protection Development in Selected Countries, OECD Publishing, Paris, 2017. <https://doi.org/10.1787/9789264272262-en> .
62. Organization of Economic Co-operation and Development. "Expanding the coverage of social protection and health services for better migration and development outcomes", in Interrelations between Public Policies, Migration and Development, OECD Publishing, Paris, 2017. <https://doi.org/10.1787/9789264265615-9-en> .
63. Directorate-General for Employment, S. A. and I. Long-Term Care Report: Trends, Challenges and Opportunities in an Ageing Society. Volume I. LU: Publications Office of the European Union, Luxembourg, 2021. <https://data.europa.eu/doi/10.2767/677726> .
64. Baeten, R., Spasova, S., Vanhercke, B. and Coster, S. Inequalities in access to health care. A study of national policies, European Social Policy Network (ESPN). European Commission. Brussels, 2018. Doi 10.2767/371408
65. Communication from the Commission to the European Parliament, The Council, The European Economic and Social Committee and the Committee of the Region. Solidarity in Health: Reducing Health Inequalities in the EU. European Commission, Brussels, 2009. <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?langId=en&catId=754&newsId=619&furtherNews=yes> .
66. Spasova, S., Baeten, R., Coster, S., Ghailani, D., Peña-Casas, R. and Vanhercke, B. Challenges in long-term care in Europe. A study of national policies, European Social Policy Network (ESPN). European Commission, Brussels, 2018.
67. Social Protection Committee and the European Commission. Adequate social protection fo

- r long-term care needs in an ageing society. European Union, Luxemburg, 2014.
68. Communication from the Commission to the European Parliament, The Council, The European Economic and Social Committee and the Committee of the Region. COMMISSION STAFF WORKING DOCUMENT: Long-term care in ageing societies – Challenges and policy options. EUROPEAN COMMISSION, Brussels, 2013.
  69. DAVAKI, K.. Access to maternal health and midwifery for vulnerable groups in the EU. Policy Department for Citizens' Rights and Constitutional Affairs, Directorate General for Internal Policies of the Union. European Commission, Brussels, 2019. <http://www.europarl.europa.eu/committees/en/supporting-analyses> .
  70. Justina, L. Monitoring and Evaluating Social Protection Systems. OECD Development Centre, Paris, 2019. <https://socialprotection.org/discover/publications/monitoring-and-evaluating-social-protection-systems>
  71. Organization of Economic Co-operation and Development. Can Social Protection Be an Engine for Inclusive Growth?, Development Centre Studies, OECD Publishing, Paris, 2019. <https://doi.org/10.1787/9d95b5d0-en>.
  72. European Commission. Concept paper n° 5: Indicators to measure social protection performance. Implications for EC programming, Publications Office of the European Union, Luxembourg, 2017. <https://europa.eu/capacity4dev/t-and-m-series/documents/concept-paper-ndeg5-indicators-measure-social-protection-performance-implications-ec>.
  73. World Health Organization. (Social protection: shared interests in vulnerability reduction and development. World Health Organization Geneva, 2012. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44876>
  74. World Health Organization & International Labour Organization. (2006). What is the impact of social health protection on access to health care, health expenditure and impoverishment? A comparative analysis of three African countries. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/85629>
  75. FAO, UNICEF, WFP and WHO. 2019. Placing Nutrition at the Centre of Social Protection. Asia and the Pacific Regional Overview of Food Security and Nutrition 2019. Bangkok, FAO
  76. WHO Regional Office for the Western Pacific. Actions for consideration in the care and protection of vulnerable population groups from COVID-19: Interim Guidance. WPRO, Manila, 2020.
  77. World Bank. Bangladesh Social Protection Public Expenditure Review. WB, Washington D. C. 2021
  78. World Bank. Sourcebook on the Foundations of Social Protection Delivery Systems. WB, Washington D.C. 2020
  79. World Bank 2020 Investing in People – Social Protection for Indonesia's 2045 Vision. WB, Washington D. C. 2020
  80. World Bank. The Role of Social Protection in Building Protecting and Deploying World Bank 2020 Human Capital in the East Asia and Pacific Region. WB, Washington D. C. 2020
  81. World Bank. Protecting People and Economies Integrated Policy Responses to COVID-19. WB, Washington D. C. 2021
  82. World Bank. The Labor Market and the COVID-19 Outbreak in Vietnam Impacts and Lessons Learned for Social Protection. WB, Washington D. C. 2021
  83. World Bank. Social Protection Response to the COVID-19 Crisis in the Dominican Republic. WB, Washington D. C. 2021

84. World Bank. The Cost of Staying Healthy. WB, Washington D.C. 2020
85. World Bank. State of social safety nets. WB, Washington D.C. 2018
86. World Bank. Social registries for social assistance and beyond. WB, Washington D.C. 2017
87. World Bank. RESILIENCE, EQUITY, AND OPPORTUNITY The World Bank's Social Protection and Labor Strategy. WB, Washington D.C. 2022
88. World Bank. Rules, Roles and Controls Governance in Social Protection with an Application to Social Assistance. WB, Washington D.C. 2022
89. World Bank. West Bank and Gaza Emergency Social Protection COVID-19 Response Project. WB, Washington D.C. 2020
90. World Bank. Monitoring & Evaluation and Accountability Systems – Manual for a Leadership and Transformation Curriculum on Building and Managing Social Protection Floors in Africa. WB, Washington D.C. 2017
91. World Bank. Safety Nets How to Toolkit. WB, Washington D.C. 2019
92. ISPA – Inter-Agency Social Protection Assessments. Core Diagnostic Instrument (CODI). 2014
93. World Bank. Measuring the Effectiveness of Social Protection. WB, Washington D.C. 2018
94. World Bank. Pakistan Social Protection Policy Notes. WB, Washington D.C. 2011
95. World Bank. Kosovo Social Protection and Health Expenditure Note. WB, Washington D.C. 2018
96. World Bank. Botswana Social Protection Assessment. WB, Washington D.C. 2013
97. World Bank. Financing Social Protection in Tanzania. WB, Washington D.C. 2018
98. World Bank. 360 Resilience A Guide to Prepare the Caribbean for a New Generation of Shocks Adaptive Social Protection in the Caribbean Building Human Capital for Resilience. WB, Washington D.C. 2021
99. World Bank. Inventory of social protection programs in Myanmar. WB, Washington D.C. 2015
100. Grosh, Margaret, Phillippe Leite, Matthew Wai-Poi, and Emil Tesliuc, editors. Revisiting Targeting in Social Assistance: A New Look at Old Dilemmas. WB, Washington D.C, 2022. doi: 10.1596/978-1-1814-1.
101. United Nations Research Institute for Social Development. Poverty Reduction and Policy Regimes, Thematic Paper, Social Protection and Poverty. UNRISD, Geneva, 2010
102. United Nations Research Institute for Social Development. Social Protection and Human Rights. UNRISD, 2021. <https://socialprotection-humanrights.org/about/>
103. United Nations. Promoting Inclusion through social protection. UN, New York, 2018.
104. United Nations Economic and Social Commission for Western Asia. A UN framework for the immediate socio-economic response to COVID-19. UNESCWA, Beirut, 2020.
105. United Nations. A flexible modelling approach to nowcasting and forecasting Arab multidimensional poverty. UN, New York, 2021.
106. United Nations Economic and Social Commission for Asia and the Pacific. Action plan to strengthen regional cooperation on social protection in Asia and the Pacific. UNESCAP, Bangkok, 2021.
107. United Nations. Affordable housing and social protection systems for all to address homelessness. UN, New York, 2019.
108. United Nations Economic and Social Commission for Western Asia. Changes in public expenditure

- nditure on social protection in Arab countries. UNESCWA, Beirut, 2017.
109. United Nations Department of Economic and Social Affairs. COVID-19 and a primer on shock-responsive social protection systems. UNDESA, New York, 2020
  110. United Nations. Economic empowerment through inclusive social protection and poverty reduction strategies. UN, New York, 2013
  111. Lars Osberg. Economic insecurity and well-being. UNDESA, New York, 2021
  112. United Nations. Emerging issues: social protection. UN, New York, 2020
  113. United Nations Economic and Social Commission for Western Asia. Enhancing fiscal capacity to attain the millenium development goal: financing social protection. UNESCWA, Beirut, 2012
  114. United Nations. Enhancing social protection and reducing vulnerability in a globalizing world. UN, New York, 2000
  115. United Nations. Financing Social Protection. UN, New York, 2016.
  116. Friedrich Ebert Stiftung. Global fund for social protection: international solidarity in the service of poverty eradication. FES, Geneva, 2021.
  117. UN Commission on the Status of Women. High-level interactive dialogue among ministers on building alliances for social protection systems, access to public services and sustainable infrastructure for gender equality and the empowerment of women and girls. UNWomen, New York, 2019.
  118. United Nations. In-depth review of statistics on social protection. UN, New York, 2014.
  119. United Nations Economic and Social Commission for Western Asia. Inclusive Social Development. UNESCWA, Beirut, 2015,
  120. UN Commission on the Status of Women. Interactive expert panel on harnessing synergies and securing financing. UNWoman, New York, 2019
  121. United Nations. MANAGING RISKS POSED BY FOOD INSECURITY THROUGH INCLUSIVE SOCIAL POLICY AND SOCIAL PROTECTION INTERVENTIONS. UN, New York, 2008.
  122. United Nations. Affordable housing and social protection systems for all to address homelessness. UN, New York, 2020.
  123. United Nations Economic and Social Commission for Western Asia. PARTICIPATION AND SOCIAL PROTECTION IN THE ARAB REGION. UNESCWA, Beirut, 2014
  124. United Nations Economic and Social Commission for Western Asia. Priority issues in achieving social development in the Arab region - Extending social protection to persons with disabilities and informal workers in the agricultural sector. UNESCWA, Beirut, 2015.
  125. United Nations. Promotion and protection of human rights: human rights questions, including alternative approaches for improving the effective enjoyment of human rights and fundamental freedoms. UN General Assembly, 2019
  126. United Nations Economic and Social Commission for Western Asia. Role of Social Protection Information Systems in Expansion of Cash Transfer Programmes during Covid-19 Pandemic: Experience from Selected Arab Countries. UNESCWA, Beirut, 2021.
  127. United Nations Economic Commission for Latin America and the Caribbean. Social programmes, poverty eradication and labour inclusion Lessons from Latin America and the Caribbean. UNECLAC, Santiago, 2019.
  128. Barrientos, A. 'Social Protection and Poverty', Social Policy and Development Programme Paper, no. 42, United Nations Research Institute for Social Development, Geneva, 2010.

129. United Nations. Social protection as a means for achieving the 2030 Agenda for Sustainable Development. UN, New York, 2018.
130. United Nations. Social Protection Country Profile. UN, New York, 2016.
131. Office of the United Nations High Commissioner for Human Rights. Social protection floors and economic and social rights. UNOHCHR, New York, 2014
132. United Nations Economic and Social Commission for Western Asia. Strengthening Social Protection for Persons with Disabilities in Arab. Countries. UNESCWA, Beirut, 2017.
133. United Nations. Policy Brief: The Impact of COVID-19 on older persons. UN New York, 2020
134. United Nations. Thematic Brief Social Protection. UN, New York, 2021.
135. United Nation. Global Social Protection Programme Framework. UN New York, 2019.
136. S. Nazrul Islam, Hoi Wai Jackie Cheng, Kristinn Sv. Helgason, Nicole Hunt, Hiroshi Kawamura, and Marcelo LaFleur, with inputs from Kenneth Iversen and Alex Julca. Variations in COVID strategies: determinants and lessons. UNDESA, Geneva, 2020
137. Stephen Devereux and Rachel Sabates-Wheeler. “Transformative social protection” , IDS Working Paper 232, INSTITUTE OF DEVELOPMENT STUDIES, UN, New York, 2018. <https://www.ids.ac.uk/download.php?file=files/dmfile/Wp232.pdf>
138. United Nations. A UN framework for the immediate socio-economic response to COVID-19. UN New York, 2020.
139. UN Inter-agency Taskforce on Social and Solidarity Economy. What role for the SSE in the Post COVID-19 Crisis Recovery?: UNTFSSSE New York, 2020
140. International Labour Organization. Social protection & cooperatives spotlight: Mobilizing social and solidarity economy units towards universal social protection. ILO, Geneva, 2022.
141. International Labour Organization. Strengthening the Social and Solidarity Economy in Asia. ILO, Geneva, 2022.