

Matkaraportti 24.5.-26.5.2025 Sao Paulo: Mika Mäkinen

Sao Paulo PBSS 24.5.2025 kokous klo 13.45-17.15

Paikalla noin 15 työryhmän jäsentä ja loput etänä. Muita kuuntelijoita kymmenkunta.

Kuultiin esitelmiä Brazilian eläkejärjestelmästä ja sen kehityshistoriasta.

Pienenä nostona esitelmistä:

- julkisesta järjestelmästä voi eläkeläinen saada eläkettä 1000-8000 realia (vastaa n. 150-1200 euroa) kuukaudessa.

- Supplementary pension järjestelmissä on 12–20% verotuki. Kulut firmojen maksamissa eläkerahastoissa on 0,2–0,5% ja muissa vakuutusyhtiöiden maksuperusteisissa eläkkeissä 0,5-2,5%.

Käytiin läpi Latinalaisen Amerikan eri maiden eläkejärjestelmiä. Isoja maakohtaisia eroja. Eläkeiät vaihtelevat 58 ja 65 vuoden välillä. Monessa maassa on tehty järjestelmien kehitystyötä. Kaikki järjestelmät ovat kehittyneet DC (defenit contributions) malliin ja ongelmat samoja tuttuja kuin muissakin maissa, eli ikääntyminen, eliniän nousu jne.

Käsiteltiin ja käytiin läpi työryhmän workplan

Tutkija Octavia Rojas piti esitelmän aiheesta Pension system in the Developing World. Covid aiheutti ongelmia, koska monia työpaikoja poistui ja samalla monia ns. harmaita työpaikkoja syntyi. Usein yrittäjillä ei ole kovinkaan syvällistä tietoisuutta liittyen talous- ja eläkeasioihin. Ja osa pienyrittäjistä jaa systeemin ulkopuolelle. Väki ikääntyy ja vanhoja tulee lisää, samalla aktiivien työntekijöiden määrä vähenee. Keskeiset ongelmat keskittyvät tietoisuuden puutteeseen ja eriarvoistumisen kasvamiseen.

Käytiin round table, jossa erimaiden henkilöt esittivät omien maiden asioita ja ajatuksia, joita päivän esitelmät toivat mieleen.

Lopuksi kokouksessa oli vielä Subranational Relations Subcommitteen esittely ja keskustelua siitä, sekä päivitykset muista läheisistä työryhmistä.

Kokouksen päätti seuraavan suuren kokouspaikan, Tokion, tapahtuman esittely

Sao Paulo Health committee 26.5.2025 klo 13.45-15.45

Läsnä kokouksessa 24 henkilöä ml. seuraajat ja sen lisäksi 5 henkilöä etänä. Käytiin esittelykierros.

Listalla oli hot topic osiossa esittelyssä UK:n, Arabiemiraattien, Brasilian ja Etelä-Afrikan terveysjärjestelmän esittelyä ja kehityssuuntia. Lyhyesti.

-UK – esiteltiin akuutteja asioita mitä vireillä UK:ssa. Tehdään 10 vuotissuunnitelmia, miten asioita kehitetään. Asioiden eteenpäinviennissä on poliittisia paineita.

-UAE tilanteen esitteli Muhanna ja Adrian. Haasteita on kulumisen nousussa, ikääntymisessä jne. Mielenkiintoisena nostona on ikä ja sukupuolijakauma. Alle 25-vuotiaiden keskuudessa on naisten ja miesten suhde normaali, mutta työikäisten keskuudessa miehiä on tuplasti naisia verrattuna. Syynä on maahanmuuttajat (Dubai) ja se pitäisi huomioida, kun suunnitellaan järjestelmän kehittämistä. Tilasto on tehty asuinpaikkaansa UAE pitävät ja maahanmuuttajat vääristävä. Tämän takia kehitystyötä varten on tehty sukupuoli- ja ikäjakauma ilman maahanmuuttajia, koska heillä ei ole niin suurta tarvetta perusterveyshuoltoon.

-Brasil perusterveyden huolto kattaa koko väestön, mutta ongelma on resurssien puute. Yksityinen sektori kattaa 25 % populaatiosta ja siellä on suuria kustannuksia ja kehityspaineita, koska sen pitäisi kattaa kaikki sairaudet, mitä viranomaiset on listanneet virallisesti.

-Etelä-Afrikka haasteina on epätasa-arvoisuus, resurssipuute ja aids

Mietittiin seuraavan kokouksen asialistaa ja jäsenet voivat ilmoittaa puheenjohtajalle kiinnostusta esillä oman alueen.

Kuultiin raportti IAAHS sectionin toiminnasta. Lipuksi Advanced komitean toimintaa esiteltiin. Tarkoituksena siellä on tehostaa eri toimijoiden yhteistyötä.

Asialistalta jätettiin pois asioita seuraavaan kokoukseen, koska aikataulu petti Brasilian esitelmän pitkeytyessä.