

В.В. Дрошнев Оренбургский филиал учреждения РАН «Институт экономики УрО РАН», **ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ**

Исторически в России система социального страхования формировалась параллельно развития фабрично-заводской промышленности и вовлечению все большего количества различных групп населения в профессионально-производственные отношения. В процессе экономических преобразований население аграрной страны вынуждено было менять многовековой уклада сельской общины на товарно-денежные отношения. При этом уклад сельской общины базировался на принципах взаимопомощи между участниками общины, возможности и гарантированности использования плодов совместного натурального хозяйства для обеспечения жизненных потребностей отдельного человека при различных ситуациях (болезнь, старость) не зависимо от степени участия (иждивенцы) в трудовой деятельности общины. Вовлечение в производственную деятельность привело к обособлению человека, который свой труд как товар продавал за деньги, т.е. трудовой доход. Сельская община сократилась до рамок семьи, основным и порой единственным источником существования которой выступали трудовые доходы. Любая объективная причина, ведущая к нарушению способности к труду и соответственно к потере трудового дохода, ставила человека и его иждивенцев в критическое положение по возможности удовлетворения даже минимальных естественных потребностей в пище, одежде, поддержании здоровья и жилье.

Объективные причина или социальные риски потери трудоспособности носят преимущественно как естественно-физиологический характер (беременность, роды, старость, смерть), так производственно-бытовой (травма, заболевание, инвалидность, безработица) и смешанный (инвалидность, смерть, уход за членом семьи, потеря кормильца) характер.

По длительности проявления потеря трудоспособности имеет временный или постоянный (инвалидность и пенсия) периоды. Частота и длительность наступления временной утраты трудоспособности обуславливается воздействием на человека совокупностью комплекса взаимодействующих внешних и внутренних факторов, а также его личностными характеристиками.

Для обеспечения минимальных социальных гарантий в период потери работником трудоспособности под давлением трудовых масс в начале XX века была создана система производственно-профессионального социального страхования в виде больничных касс, которая значительно структурно и организационно трансформировалась в последующие исторические периоды.

В современных условиях важным приоритетным направлением при формировании государством социальной политики является развитие функционально эффективной и институционально оптимальной структуры, включающей системы социального страхования, социального обеспечения и оказания социальной помощи различным группам населения.

Социальная защита представляет собой государственную систему по обеспечению человеку гарантированных возможностей для удовлетворения своих физиологических, социальных и духовных потребностей в объеме, необходимом для поддержания достойной по общественным нормам жизни.

Социальная защита - это комплекс экономических, социальных, правовых, организационных, медицинских и других мер по защите человека от неблагоприятного воздействия совокупности социальных рисков (факторов), компенсации наносимого ими ущерба доходам и качеству жизни, с целью охраны жизни, здоровья, сохранения трудоспособности и достигнутого материального благополучия за счет бюджетных, страховых, и благотворительных источников финансирования.

Система обязательного социального страхования является существенным инструментом реализации социальной политики государства и неотъемлемой частью социальной защиты населения страны.

Социальное страхование - это система правовых, экономических и организационных мер, регламентированных государством, является постоянно действующей формой достижения социального согласия между участниками гражданского общества за счет массового участия социальных субъектов в процессе самоуправления и применения финансового механизма взаимодействия, действующего на страховых принципах, для обеспечения полной (частичной) компенсации или минимизацию последствий изменения материального и (или) социального положения работающих и иных категорий граждан вследствие реализации различных социальных рисков и достижения социальной справедливости в отношении каждого участника.

Обязательное социальное страхование нацелено на обеспечение социальной и экономической защиты занятого в экономике населения и членов их семей за счет создания эффективно функционирующей институциональной структуры на основе параллельной реализации двух базовых принципов: солидарной взаимопомощи и личной ответственности.

Реализация социальных рисков приводит к формированию социально-экономического ущерба для человека в виде:

-значительного снижения или потери дохода (кормильца); -увеличения дополнительных расходов на поддержание здоровья и обеспечения участия в трудовой деятельности; -ухудшения социального положения.

Участниками системы обязательного социального страхования населения являются: страховщик - Фонд социального страхования, страхователи - хозяйствующие субъекты и государство, застрахованные лица - работающее население, выгодоприобретатели - иные категории граждан.

Страховщик - Фонд социального страхования РФ аккумулирует значительные финансовые средства в страховых резервах, поступающие в виде страховых взносов от страхователей и бюджетных трансферт от государства, а затем их перераспределяет между застрахованными и иными категориями граждан на выплату пособий по возмещению ущерба.

При этом Фондом социального страхования РФ реализуются функции как страхового, так и не страхового характера:

1) Функции страхового характера осуществляются в отношении застрахованного работающего населения:

- выплата пособий по временной нетрудоспособности;
- выплата пособий по беременности и родам;

- выплата пособий в связи с трудовым увечьем и профессиональным заболеванием.

2) Функции не страхового характера осуществляются в отношении:

2.1) оплаты услуг другим учреждениям:

- оплата путевок на санаторно-курортное лечение и оздоровление работников и членов их семей;

- оплата «родового сертификата»;

2.2) застрахованного работающего и иных незастрахованных категорий населения:

- выплата единовременного пособия при рождении ребенка;

- выплата ежемесячных пособий по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет;

- выплата единовременного пособия женщинам, ставшим на учет в медицинских учреждениях в ранний срок беременности;

2.3) иных незастрахованных категорий населения - выгодоприобретателей:

- выплата пособия на погребение.

Следовательно, обязательное социальное страхование расширило свою сферу влияния за счет:

- вовлечения в систему страховых отношений в роли выгодоприобретателей неработающих граждан;

- осуществление государством бюджетных трансферт Фонду социального страхования на финансовое обеспечение выплат нестрахового характера;

- реализации принципа перераспределения ущерба между работающими и неработающими гражданами;

- социальной ориентированности на усиление социальной защиты женщин в период беременности родов и ухода за детьми.

Кризисно-стагнационные явления в экономике, увеличение степени различия в уровне доходов отдельных групп населения, высокий уровень заболеваемости и смертности населения (особенно в трудоспособном возрасте), рост рождаемости - это перечень проблем, актуализирующих общественную потребность в достижении социальной справедливости, социального согласия между различными общественными группами и обеспечении социальных гарантий на основе осуществления адаптационной модернизации экономических, правовых и организационных механизмов функционирования института социального страхования населения.

Наблюдаются следующие позитивные тенденции развития обязательного социального страхования в стране:

- переход на страховые принципы функционирования социального страхования и введение страховых взносов с 1.01.2010 г. с отменой ЕСН (единого социального налога) законом №212-ФЗ от 24.07.2009 г.;

- параллельное действие в отношении работающих лиц обязательного социального страхования и обязательного страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

- увеличения размера выплат страхового характера:

а) по временной нетрудоспособности максимально в 1,9 раза с 18720 до 34583 рублей в месяц;

б) по беременности и родам для работающих женщин максимально в 1,4 раза с 25390 до 34583 рублей в месяц;

в) единовременное пособие при рождении ребенка максимально в 1,1 раза с 9989,86 до 10988,85 рублей в месяц;

г) ежемесячное пособие по уходу за ребенком для работающих женщин максимально в 1,9 раза с 7492,40 до 13833,33 рублей в месяц;

д) последние две выплаты осуществляются в отношении как работающих, так и не работающих женщин.

При этом в рамках системы обязательного социального страхования наблюдаются негативные тенденции, которые строятся или приводят к дискриминационным последствиям:

- выплаты не работающим женщинам по беременности и родам не осуществляются;

- значительно (практически в 2 раза) различаются размеры выплат по уходу за первым и последующими детьми;

- размер выплат по уходу за первым ребенком составляют 38,6% по отношению к величине прожиточного минимума.

Сложившаяся ситуация усиливает социальное напряжение, снятие которого возможно посредством:

1) применения позитивных мер:

- уравнивания прав и размера финансовых выплат для женщин в период беременности, родов, послеродовой период и ухода за ребенком не зависимо от предварительного участия в трудовой деятельности:

- увеличения размера выплат по уходу за первым и последующими детьми до или более величины прожиточного минимума;

- выплаты «материнского капитала» за каждого рожденного ребенка не зависимо от очередности рождения;

- разработать и реализовать комплекс льгот или компенсаций на каждого ребенка при оплате различных услуг.

2) использования радикально-кардинальных мер, базирующихся на признании обществом детородной функции женщины в роли производственной деятельности по качественному воспроизводству населения с заключением трудового контракта с беременной женщиной и выплатой ее заработной платы в размере величины прожиточного минимума до достижения ребенком возраста 3-х лет.

РЕЦЕНЗИЯ

на статью «Проблемы социального страхования населения России», подготовленную д.э.н., в.н.с. Оренбургского филиала ИЭ УрО РАН

Дрошнев В.В.

Актуальность статьи Дрошнева В.В. «Проблемы социального страхования населения России» не вызывает сомнения, т.к. в ней рассматриваются современные проблемы обеспечения социальных гарантий отдельных категорий граждан, подвергшихся воздействию социальных рисков.

Социальные риски ведут к ухудшению социального статуса человека и к формированию материальных потерь (потеря трудового дохода), компенсацию которых обеспечивает социальное страхование.

Автор статьи детально рассматривает происходящие изменения в механизме функционирования системы социального страхования страны, выделяя положительные и отрицательные аспекты действующего финансового механизма системы и акцентируя внимание на выполняемых не страховых функциях Фонда социального страхования РФ, показывая потенциальные возможности системы в формировании и реализации государством оптимальной социальной политики.

Дрошнев В.В. делает конкретные предложения по расширению функций социального страхования, реализация которых может привести к коренным преобразованиям всей социальной политики страны и пересмотру участия женщин в производственных процессах. Данные предложения автора несомненно вызовут научную полемику, но при этом могут применяться в практической деятельности всех заинтересованных сторон.

В целом статью Дрошнева В.В., «Проблемы социального страхования населения России» можно оценить положительно, отметив при этом ее актуальность, практическую значимость для развития теории и практики социального страхования, наличия в ней элементов научной новизны, высоким научно-теоретическим уровнем исполнения.

Рецензируемая статья Дрошнева В.В. полностью соответствует предъявляемым требованиям и может быть рекомендован к публикации в открытой печати.

Директор Оренбургского филиала
ГУ Институт экономики УрО РАН,
д.т.н., профессор



П.И. Огородников

