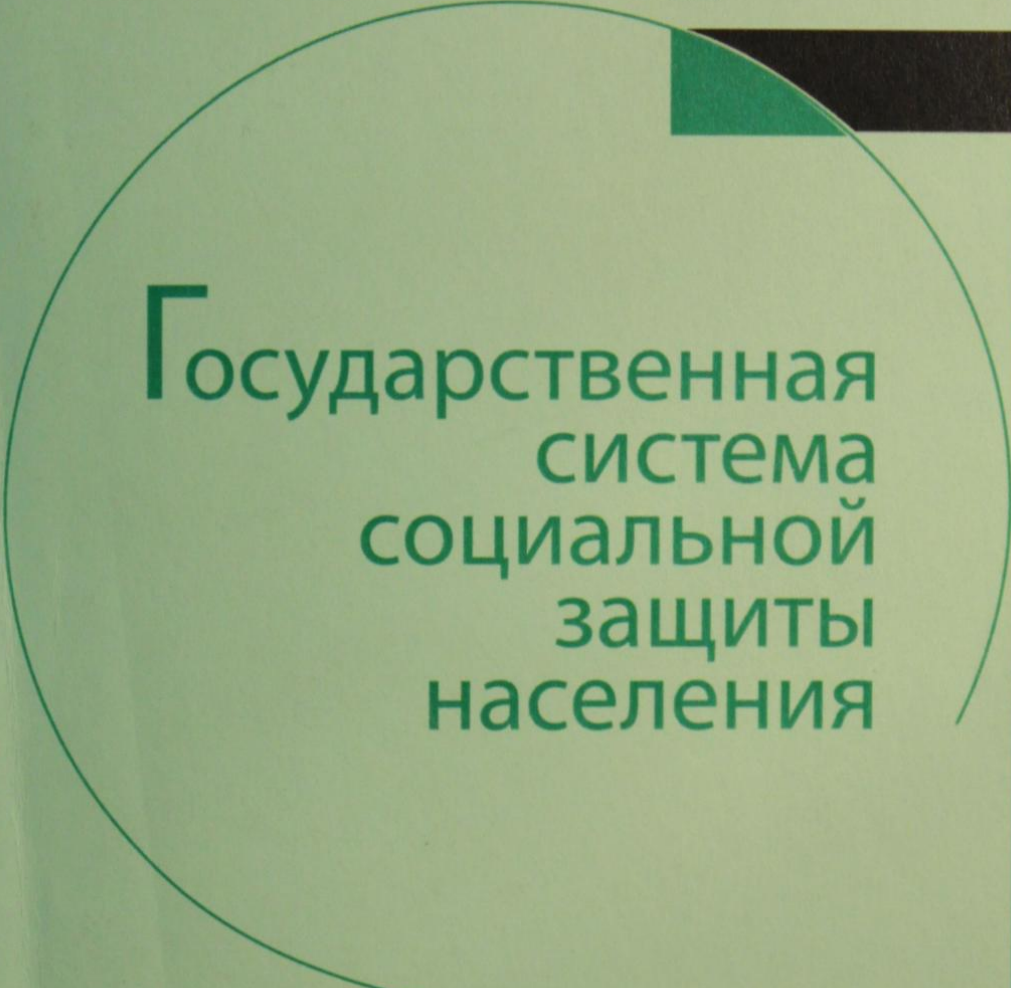




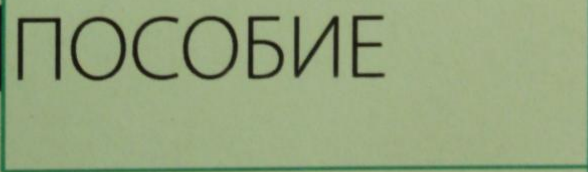
А.Н. АВЕРИН



Государственная
система
социальной
защиты
населения



УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ



**РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ
при ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

А.Н. Аверин

**Государственная система
социальной защиты населения**

Учебное пособие

Стереотипное издание



УДК 316.334.3

ББК 60.55

А 19

*Рекомендовано к изданию
кафедрой труда и социальной политики*

Рецензенты:

Н.А. Волгин – доктор экономических наук, профессор;

А.М. Бабич – доктор экономических наук, профессор

Аверин А.Н.

А 19 Государственная система социальной защиты населения: Учебное пособие. Стереотипное издание. – М.: Изд-во РАГС, 2010. – 124 с.

Рассматривается государственная система социальной защиты населения в Российской Федерации. Дан анализ социального обеспечения, государственной социальной помощи, социальной поддержки, обязательного социального страхования, социального обслуживания.

Для студентов, слушателей, аспирантов и преподавателей, занимающихся изучением социальной политики государства и социальной защиты населения.

УДК 316.334.3

ББК 60.55

© Аверин А.Н., 2007

© Тарасов А.В., оформ., 2007

© Издательство РАГС, 2007

Введение

В международных документах ООН, Международной организации труда, Совета Европы – Всеобщей декларации прав человека, Декларации социального прогресса и развития, Европейской социальной хартии, Европейском кодексе социального обеспечения и других документах социальная защита провозглашена в качестве социального права. В Конституции Российской Федерации установлены основные гарантии социальной защиты. К ним относятся охрана труда и здоровья людей, гарантированный минимальный размер оплаты труда, обеспечение государственной поддержки семьи, материнства, отцовства и детства, инвалидов и пожилых граждан, развитие системы социальных служб, государственные пенсии и пособия, социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца¹.

В понимании социальной защиты населения можно выделить две крайности. Одна из них связана с ее распространением в основном на нетрудоспособных и малообеспеченных людей. Другая крайность находит свое выражение в расширительном ее толковании как защиты человека от отрицательного воздействия окружающей среды. Социальная защита – это основной, но не единственный вид защиты человека. Она представляет систему мер по соблюдению социальных прав и социальных гарантий, созданию условий, необходимых для нормальной жизнедеятельности людей, уменьшению отрицательного влияния факторов, снижающих их качество жизни. Иначе говоря, социальная защита – это защита от отрицательного воздействия неблагоприятных факторов социальной среды. Она направлена на смягчение последствий такого воздействия.

Цель данного учебного пособия состоит в рассмотрении государственной системы социальной защиты населения в нашей стране. Для реализации цели дан анализ основных организационно-правовых форм государственной социальной защиты населения – государственной социальной помощи, социальной поддержки, социального страхования и социального обслуживания

¹ См.: Конституция Российской Федерации. М., 1994.

населения. При подготовке учебного пособия использованы федеральные законы, регулирующие государственную социальную защиту населения, опыт преподавания автором учебного пособия актуальных проблем социальной защиты в Российской академии государственной службы при Президенте Российской Федерации.

1. Социальная защита населения: функции, принципы, формы

Социальная защита населения является функцией общества и государства, неотъемлемой составной частью социальной политики по обеспечению социального положения человека и социальных групп, которое сложилось вследствие воздействия социальных рисков. Поэтому можно сказать, что социальная защита – это защита от социальных рисков. Под социальным риском понимается предполагаемое вероятное событие в жизни человека, наступление которого приводит к постоянной или временной утрате способности к труду либо спроса на труд. При наступлении такого события человек полностью или частично утрачивает доход, который является источником средств его существования. Социальный риск означает вероятность наступления материальной необеспеченности в результате утраты дохода по социальным причинам, необходимости дополнительных расходов на лечение и социальные услуги. Он может возникнуть из-за утраты способности к труду в результате болезни, несчастного случая на производстве и других причин, отсутствия спроса на труд при безработице¹. Основными видами социальных рисков являются болезнь, временная нетрудоспособность, трудовое увечье, профессиональное заболевание, материнство, инвалидность, наступление старости, потеря кормильца, признание безработным, смерть застрахованного лица или нетрудоспособных членов его семьи, находящихся на его иждивении.

Социальная защита населения выполняет определенные функции. Следует назвать такие ее функции, как профилактически-предупредительная, экономическая, социально-реабилитационная и политическая. Профилактически-предупредительная функция означает проведение организационно-технических и медицинских мероприятий, которые позволяют защитить здоровье и трудоспособность человека. Экономическая функция связана с возмещением человеку утраченного дохода в связи с временной или постоянной утратой работоспособности и здоровья, компен-

¹ См.: *Роик В.Д.* Основы социального страхования: Учебное пособие. М., 2004. С. 131.

сацией дополнительных расходов, связанных лечением и инвалидностью. Социально-реабилитационная функция предусматривает медицинскую, профессиональную и социальную реабилитацию человека для восстановления утраченного здоровья и трудоспособности. Политическая функция означает поддержание институтов и механизмов социальной защиты населения¹.

Социальная защита населения опирается на определенные принципы. В реализации социальной защиты населения среди основных принципов можно назвать принципы многосубъектности и солидарности субъектов социальной защиты. В качестве субъектов социальной защиты выступают общество, органы государственной власти, органы местного самоуправления, политические партии, общественные объединения и организации, профессиональные ассоциации, организации, предприятия, учреждения, работодатели. Солидарность субъектов социальной защиты основывается на распределении между ними ресурсов, в том числе финансовых ресурсов для ее осуществления. Среди других ее принципов можно назвать такие принципы, как ответственность общества и государства за реализацию права человека на социальную защиту, ее государственные гарантии и др.²

Одним из основных принципов является всеобщий характер социальной защиты, поскольку она распространяется на всех членов общества и граждан государства и предполагает обеспечение условий для доступа человека к трудовой деятельности, образованию, здравоохранению, культуре, физической культуре, спорту, туризму, санаторно-курортной сфере, жилищно-коммунальным и другим объектам социальной инфраструктуры и видам социальных услуг. Кроме того, социальная защита должна осуществляться на протяжении всей жизни человека от рождения до его смерти.

Вместе с тем социальная защита осуществляется дифференцированно с учетом специфики различных социальных групп, слоев и категорий населения. Дифференцированный подход означает наличие специфики в осуществлении социальной защиты

¹ См.: *Роиц В.Д.* Основы социального страхования: Учебное пособие. М., 2004. С. 25 – 26.

² См. там же. С. 23 – 24.

в зависимости от уровня экономической самостоятельности человека, степени его трудоспособности, уровня дохода и других факторов. Дифференцированный подход в организации социальной защиты также является одним из основных принципов социальной защиты населения. Опираясь на данный принцип, рассмотрим специфику социальной защиты для работников, военнослужащих, граждан, уволенных с военной службы, государственных гражданских и муниципальных служащих, безработных граждан, инвалидов, детей.

Для работников социальная защита предполагает предоставление гарантий и компенсаций, создание условий для нормальной жизнедеятельности и занятия трудовой деятельностью. Гарантии и компенсации должны позволять человеку реализовать право на труд, выбор места работы, профессии, специальности. Социальная защита работников предусматривает обеспечение безопасных условий труда, сохранение здоровья и трудоспособности человека, равное вознаграждение за равный труд. Она включает компенсацию утраты трудоспособности, обеспечение минимального дохода в случае безработицы, потери дохода из-за временной нетрудоспособности, болезни, несчастного случая на производстве, профессионального заболевания, инвалидности, потери кормильца, старости, обеспечение социальной, медицинской, профессиональной реабилитации.

Социальная защита военнослужащих, граждан, уволенных с военной службы, и членов их семей является функцией государства. Она предусматривает:

реализацию их прав, социальных гарантий и компенсаций органами государственной власти, органами военного управления и органами местного самоуправления;

совершенствование механизмов и институтов их социальной защиты;

охрану их жизни и здоровья, меры, направленные на создание условий жизни и деятельности, соответствующих характеру военной службы и ее роли в обществе¹.

¹ См.: Федеральный закон «О статусе военнослужащих» от 27 мая 1998 года № 76-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1998. № 22. Ст. 2331; 2000. № 1. Ст. 12; 2002. № 19. Ст. 1794; 2003. № 46.

Для обеспечения социальной защиты государственных гражданских служащих им гарантируются:

равные условия оплаты труда, сопоставимые показатели оценки эффективности результатов профессиональной служебной деятельности при замещении соответствующих должностей гражданской службы;

право гражданского служащего на своевременное и в полном объеме получение денежного содержания;

условия прохождения гражданской службы, обеспечивающие исполнение должностных обязанностей в соответствии с должностным регламентом;

отдых, обеспечиваемый установлением нормальной продолжительности служебного времени, предоставлением выходных дней и праздничных нерабочих дней, а также ежегодных оплачиваемых основного и дополнительных отпусков;

медицинское страхование гражданского служащего и членов его семьи, в том числе после выхода гражданского служащего на пенсию за выслугу лет;

обязательное государственное социальное страхование на случай заболевания или утраты трудоспособности в период прохождения гражданской службы либо сохранение денежного содержания при временной нетрудоспособности, на время прохождения медицинского обследования в специализированном учреждении здравоохранения;

выплаты по обязательному государственному страхованию в случаях, порядке и размерах, установленных соответственно федеральными законами и законами субъектов Российской Федерации;

возмещение расходов, связанных со служебными командировками;

возмещение расходов, связанных с переездом гражданского служащего и членов его семьи в другую местность при переводе гражданского служащего в другой государственный орган;

государственное пенсионное обеспечение государственных гражданских служащих и их семей.

Ст. 4437; 2004. № 18. Ст. 1687; № 35. Ст. 3607; 2006. № 1. Ст. 1; № 29. Ст. 3122; 2006. № 43. Ст. 4415.

Государственным гражданским служащим может предоставляться право на:

профессиональную переподготовку, повышение квалификации и стажировку с сохранением на этот период замещаемой должности гражданской службы и денежного содержания;

транспортное обслуживание, обеспечиваемое в связи с исполнением должностных обязанностей, в зависимости от категории и группы замещаемой должности гражданской службы, а также компенсация за использование личного транспорта в служебных целях и возмещение расходов, связанных с его использованием, в случаях и порядке, установленных соответственно федеральными нормативными правовыми актами и нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации;

единовременную субсидию на приобретение жилой площади один раз за весь период гражданской службы в порядке и на условиях, устанавливаемых соответственно постановлением Правительства Российской Федерации и нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации;

иные государственные гарантии¹.

В области социальной защиты муниципальному служащему гарантируются:

условия работы, обеспечивающие исполнение им должностных обязанностей;

денежное содержание и иные выплаты;

ежегодный оплачиваемый отпуск;

медицинское обслуживание его и членов его семьи, в том числе после выхода его на пенсию;

пенсионное обеспечение за выслугу лет и пенсионное обеспечение членов семьи муниципального служащего в случае его смерти, наступившей в связи с исполнением им должностных обязанностей;

¹ См.: Федеральный закон «О государственной гражданской службе Российской Федерации» от 27 июля 2004 года № 79-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации/ 2004. № 31. Ст. 3215; 2006. № 6. Ст. 636.

обязательное государственное страхование на случай причинения вреда здоровью и имуществу в связи с исполнением им должностных обязанностей;

обязательное государственное социальное страхование на случай заболевания или потери трудоспособности в период прохождения им муниципальной службы или после ее прекращения, но наступивших в связи с исполнением им должностных обязанностей¹.

Социальная защита безработным предусматривает государственные гарантии. Государство гарантирует:

выплату пособия по безработице, в том числе в период временной нетрудоспособности безработного;

выплату стипендии в период профессиональной подготовки, повышения квалификации, переподготовки по направлению органов службы занятости, в том числе в период временной нетрудоспособности;

возможность участия в оплачиваемых общественных работах.

Время, в течение которого гражданин получает пособие по безработице, стипендию, принимает участие в оплачиваемых общественных работах, время, необходимое для переезда по направлению органов службы занятости в другую местность для трудоустройства, а также период временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам, призыва на военные сборы, привлечения к мероприятиям, связанным с подготовкой к военной службе (альтернативной гражданской службе), исполнением государственных обязанностей, не прерывают трудового стажа².

¹ См.: Федеральный закон «Об основах муниципальной службы в Российской Федерации» от 8 января 1998 года. № 8-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1998. № 2. Ст.224; 1999. № 16. Ст. 1933; 2002. № 30. Ст. 3029.

² См.: Закон Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» от 19 апреля 1991 года № 1032-1 // Ведомости Съезда народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР. 1991. №18. Ст.565; Собрание законодательства Российской Федерации. 1996. № 17. Ст. 1915; 1998. № 30. Ст. 3613; 1999. № 18. Ст. 2211; № 29. Ст. 3696; № 47.

Социальная защита инвалидов представляет систему гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества¹. Она предусматривает медико-социальную экспертизу, реабилитацию, обеспечение жизнедеятельности, материальное обеспечение, социальную поддержку инвалидов. Медико-социальная экспертиза означает определение в установленном порядке потребностей человека в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма. Она осуществляется исходя из комплексной оценки состояния организма на основе анализа клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых, психологических данных человека с использованием разрабатываемых и утверждаемых классификаций и критериев. Реабилитация инвалидов представляет систему и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Она направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество. Основные направления реабилитации инвалидов включают:

восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;

Ст. 5613; 2002. № 30. Ст.3033; 2003. № 2. Ст. 160; 2004. № 35. Ст. 3607; 2006. № 31. Ст. 345.

¹ См.: Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. № 48. Ст. 4563; 2002. № 22. Ст. 2026; 2003. № 2. Ст. 167; № 43. Ст. 4108; 2004. № 35. Ст. 3607; 2006. № 1. Ст. 10.

профессиональную ориентацию, обучение и образование, содействие в трудоустройстве, производственную адаптацию;

социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию;

физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Реализация основных направлений реабилитации инвалидов предусматривает использование инвалидами технических средств реабилитации, создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам инженерной, транспортной, социальной инфраструктур и пользования средствами транспорта, связи и информации, а также обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации инвалидов.

Обеспечение жизнедеятельности инвалидов включает медицинскую помощь, обеспечение беспрепятственного доступа к информации, объектам социальной инфраструктуры, занятости, жилой площадью, воспитание и обучение детей-инвалидов, образование инвалидов, установление квоты для приема на работу, создание необходимые условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации, социально-бытовое обслуживание. Материальное обеспечение инвалидов предусматривает денежные выплаты по различным основаниям (пенсии, пособия, страховые выплаты при страховании риска нарушения здоровья, выплаты в счет возмещения вреда, причиненного здоровью, и другие выплаты), компенсации, ежемесячную денежную выплату.

Имеет свою специфику социальная защита детей, которая предполагает создание условий для их жизнеобеспечения. Речь идет о социальной защите детства, поддержке семьи как естественной среды жизнеобеспечения детей, обеспечении безопасного материнства и охраны здоровья, воспитания, образования, развития, улучшении питания детей. В нашей стране предусмотрены меры по защите прав ребенка при осуществлении деятельности в области его образования и воспитания, обеспечение прав детей на охрану здоровья, защита прав и законных интересов детей в сфере профессиональной ориентации, профессиональной подготовки и занятости; на отдых и оздоровление; при формировании соци-

альной инфраструктуры для детей; защита ребенка от информации, пропаганды и агитации, наносящих вред его здоровью, нравственному и духовному развитию; защита прав детей, находящихся в трудной жизненной ситуации¹. Особое место в социальной защите занимает поддержка детей, находящихся в особо трудных обстоятельствах. К таким обстоятельствам относятся бродяжничество, безнадзорность, попрошайничество детей, эксплуатация детского труда, насилие и сексуальное принуждение.

В нашей стране проживает 29 млн детей. К числу наиболее уязвимых категорий детей относятся дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (771 тыс.), дети-инвалиды (567 тыс.), дети, находящиеся в социально опасном положении (676 тыс.). Данные группы детей нуждаются в социальной реабилитации и адаптации, интеграции с обществом. Вместе с тем необходима адресная поддержка государством одаренных детей. Разработана Концепция федеральной целевой программы «Дети России» на 2007 – 2010 годы². Целями Программы являются создание благоприятных условий для комплексного развития и жизнедеятельности детей, государственная поддержка детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Программа содержит три подпрограммы. Цель подпрограммы «Здоровое поколение» состоит в сохранении, восстановлении и укреплении здоровья детей и подростков, привитии им навыков здорового образа жизни. Подпрограмма «Одаренные дети» предусматривает в качестве цели обеспечение благоприятных условий для создания единой государственной системы вовлечения, развития и адресной поддержки одаренных детей в различных областях интеллектуальной и творческой деятельности. Целями подпрограммы «Дети и семья» являются защита и улучшение положения детей, находя-

¹ См.: Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24 июля 1998 года. № 124-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1998. № 31. Ст. 3802; 2004. № 35. Ст. 3607; 2004. № 52. Ст. 5274.

² См.: Концепция федеральной целевой программы «Дети России» на 2007–2010 годы. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 26 января 2007 года № 79-р // Собрание законодательства Российской Федерации. 2007. № 6. Ст. 787.

щихся в трудной жизненной ситуации, профилактика социального сиротства и семейного неблагополучия, комплексное решение проблем семей с детьми-инвалидами, обеспечение их полноценной жизнедеятельности и интеграции с обществом, развитие семейных форм устройства детей-сирот. В рамках данной подпрограммы предусмотрены такие направления, как «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», «Семья с детьми-инвалидами» и «Дети-сироты».

Существует две основные формы социальной защиты населения – негосударственная и государственная. При негосударственной форме социальной защиты застрахованные люди и их иждивенцы получают социальную помощь, пособия и пенсии за счет юридических и физических лиц. Так, негосударственный пенсионный фонд является особой организационно-правовой формой некоммерческой организации социального обеспечения. Он осуществляет деятельность по негосударственному пенсионному обеспечению, обязательному пенсионному страхованию и профессиональному пенсионному страхованию. Деятельность по негосударственному пенсионному обеспечению участников фонда в соответствии с договорами негосударственного пенсионного обеспечения осуществляется на добровольных началах. Она включает аккумулирование пенсионных взносов, размещение и организацию размещения пенсионных резервов, учет пенсионных обязательств фонда, назначение и выплату негосударственных пенсий участникам фонда. Деятельность негосударственного пенсионного фонда в качестве страховщика по обязательному пенсионному страхованию в соответствии федеральным законом и договорами об обязательном пенсионном страховании означает аккумулирование средств пенсионных накоплений, организацию инвестирования средств пенсионных накоплений, учет средств пенсионных накоплений застрахованных лиц, назначение и выплату накопительной части трудовой пенсии застрахованным лицам. Деятельность негосударственного пенсионного фонда в качестве страховщика по профессиональному пенсионному страхованию в соответствии с федеральным законом и договорами о создании профессиональных пенсионных систем включает аккумулирование средств пенсионных накоплений, инвестирование

средств пенсионных накоплений, учет средств пенсионных накоплений застрахованных лиц, назначение и выплату профессиональных пенсий застрахованным лицам и регулируется федеральным законом¹.

Негосударственной формой социальной защиты населения является добровольное медицинское страхование, которое обеспечивает гражданам получение дополнительных медицинских и иных услуг сверх установленных программами обязательного медицинского страхования. Добровольное медицинское страхование может быть коллективным и индивидуальным. Страхователями выступают граждане, обладающие гражданской дееспособностью, или предприятия, представляющие интересы граждан. В добровольном медицинском страховании могут участвовать страховые медицинские организации, в качестве которых выступают юридические лица, осуществляющие медицинское страхование и имеющие государственное разрешение (лицензию) на право заниматься медицинским страхованием².

Государственная социальная защита населения представляет определенную систему, состоящую из подсистем. Такими подсистемами в государственной системе социальной защиты населения выступают ее основные организационно-правовые формы – государственная социальная помощь, социальная поддержка, обязательное социальное страхование, социальное обслуживание. В свою очередь, каждая из подсистем состоит из разнообразных элементов – нормативные правовые акты; организации, предприятия и учреждения; органы управления; пенсии; соци-

¹ См.: Федеральный закон «О негосударственных пенсионных фондах» от 7 мая 1998 года № 75-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1998. № 19. Ст. 2071; 2003. № 2. Ст. 166; 2006. № 43. Ст. 4412.

² См.: Закон Российской Федерации «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» от 28 июня 1991 года № 1499-1 // Ведомости Съезда народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР. 1991. № 27. Ст. 920; Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. 1993. № 17. Ст. 602; Собрание законодательства Российской Федерации. 2003. № 52. Ст. 5037; 2006. № 31. Ст. 3436.

альные пособия; компенсационные денежные выплаты; социальные услуги; социальная помощь; социальные льготы и др.

2. Социальное обеспечение

Основу социальной защиты населения составляет социальное обеспечение. В соответствии с Конвенцией Международной организации труда № 102 «О минимальных нормах социального обеспечения» и Европейским кодексом социального обеспечения, принятом Советом Европы, социальное обеспечение включает: медицинские услуги (медицинскую помощь), пособия: по болезни, беременности и родам, инвалидности, случаю потери кормильца, безработице, старости, в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием (в случае телесного повреждения на производстве или профессионального заболевания), семейные пособия.

Медицинские услуги обеспечивают предоставление помощи в связи с состоянием здоровья, которое требует медицинской помощи профилактического или лечебного характера. Обстоятельствами, при которых оказывается медицинская помощь, является любое болезненное состояние независимо от его причины, а также беременность, роды и их последствия. Медицинская помощь оказывается с целью поддержки, возобновления или улучшения здоровья человека и его возможности работать и удовлетворять свои личные потребности.

Пособие по болезни предоставляется при неработоспособности, которая является следствием болезненного состояния и предусматривает прекращение заработка.

Пособие по безработице выплачивается при временной утрате заработка, вызванной невозможностью для человека, способного и готового работать, получить подходящее занятие.

Пособие по старости предоставляется после достижения определенного возраста. Пособие в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием выдается тогда, когда имеется болезненное состояние; нетрудоспособность, вызванная болезненным состоянием и повлекшая временную потерю заработка; полная потеря способности зарабатывать на

жизнь или ее частичная потеря сверх установленной нормы, если полная или частичная потеря будет иметь постоянный характер, либо соответствующая степень потери физической полноценности; утрата средств существования вдовой или детьми в результате смерти кормильца. Семейные пособия предназначены для содержания детей. Пособие по беременности и родам представляется при временной потере заработка в связи с беременностью и родами и их последствиями. Пособие по инвалидности выдается при наличии неспособности установленной степени заниматься какой-либо профессиональной деятельностью, если вполне вероятно, что эта неспособность будет постоянной или не устраняется к моменту прекращения выплаты пособия по болезни. Пособие по случаю потери кормильца выплачивается при утрате средств существования вдовой или ребенком в результате смерти кормильца, несостоятельностью вдовы обеспечить себя самостоятельно.

В отечественной литературе дано определение социального обеспечения. Одни авторы полагают, что социальное обеспечение направлено на материальное обеспечение определенных категорий граждан из средств государственного бюджета и специальных внебюджетных государственных фондов в случае наступления событий, признанных государством социально значимыми, с целью выравнивания социального положения этих граждан по сравнению с остальными членами общества. Социальное обеспечение в нашей стране включает все виды пенсий, пособий, компенсационных выплат, социальное обслуживание, медицинскую помощь и лечение, льготы для отдельных категорий населения¹. Другие авторы определяют социальное обеспечение как систему правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию или минимизацию последствий изменения материального и социального положения граждан, вследствие наступления обстоятельств, признаваемых государством социально значимыми (страховые риски)².

¹ См.: Буянова М.О., Кобзева С.И., Кондратьева З.А. Право социального обеспечения: Учебник. М., 2004. С. 6.

² См.: Сулейманова Г.В. Право социального обеспечения: Учебное пособие. Ростов н / Д., 2004. С. 4 – 5.

Социальное обеспечение можно рассматривать как систему мер, гарантирующих материальное обеспечение людей, компенсацию человеку последствий социальных рисков. Социальное обеспечение имеет две формы – государственную и негосударственную. В нашей стране государственное социальное обеспечение включает: государственное пенсионное обеспечение; материальную поддержку материнства, отцовства и детства, семей с детьми; социальные пособия; компенсационные денежные выплаты; бесплатную медицинскую помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения; социальные льготы. Рассмотрим каждый из этих компонентов государственного социального обеспечения.

Государственное пенсионное обеспечение связано с выплатой пенсии¹. Пенсия по государственному пенсионному обеспечению – это ежемесячная государственная выплата, которая предоставляется гражданам в целях компенсации им утраченного заработка или дохода. Обстоятельствами утраты заработка или дохода при назначении пенсии являются:

прекращение государственной службы при достижении установленной законом выслуги при выходе на трудовую пенсию по старости (инвалидности);

компенсация вреда, нанесенного здоровью граждан при прохождении военной службы, в результате радиационных или техногенных катастроф, в случае наступления инвалидности или потери кормильца, при достижении установленного законом возраста;

нетрудоспособность граждан. При нетрудоспособности пенсия выплачивается в целях предоставления средств к существованию.

Право на пенсию по государственному пенсионному обеспечению имеют федеральные государственные служащие; военнослужащие; участники Великой Отечественной войны; гражда-

¹ См.: Федеральный закон «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» от 15 декабря 2001 года № 166-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2001. № 51. Ст. 4831; 2002. № 30. Ст. 3033; 2003. № 27. Ст. 2700, № 46. Ст. 4437; 2004. № 19. Ст. 1835; 2004. № 35. Ст. 3607.

не, пострадавшие в результате радиационных или техногенных катастроф; нетрудоспособные граждане. К нетрудоспособным гражданам относятся: инвалиды, в том числе инвалиды с детства, дети-инвалиды; дети в возрасте до 18 лет, потерявшие одного или обоих родителей; граждане из числа малочисленных народов Севера, достигшие возраста соответственно для мужчин и женщин 55 и 50 лет; мужчины и женщины, достигшие соответственно возраста 65 и 60 лет, не имеющие право на трудовую пенсию.

Видами пенсий по государственному пенсионному обеспечению являются пенсии: за выслугу лет для федеральных государственных служащих и военнослужащих; по старости для граждан, пострадавшим в результате радиационных или техногенных катастроф; по инвалидности для военнослужащих, участников Великой Отечественной войны, граждан, пострадавшим в результате радиационных или техногенных катастроф; социальная пенсия для нетрудоспособных граждан.

Размеры пенсий по государственному пенсионному обеспечению зависят от таких факторов, как категория получателей, вид пенсии, причина и степень инвалидности, потеря кормильца. Они определяются в процентах к базовой части трудовой пенсии и могут составлять 85, 100, 150, 175, 200, 250 и 300%.

Федеральные государственные служащие имеют право получать пенсию за выслугу лет. Для ее получения они должны иметь стаж государственной службы не менее 15 лет и уволиться с государственной службы. Основаниями для увольнения являются:

ликвидация федеральных органов государственной власти, иных государственных органов, образованных в соответствии с Конституцией Российской Федерации и федеральными законами, а также сокращение штата федеральных государственных служащих в федеральных органах государственной власти, их аппаратах, иных государственных органах, образованных в соответствии с Конституцией Российской Федерации и федеральными законами;

увольнение с должностей, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке для непосредственного обеспечения исполнения полномочий лиц, заме-

шающих государственные должности Российской Федерации, в связи с прекращением этими лицами своих полномочий;

достижение предельного возраста, установленного федеральным законом для замещения должности федеральной государственной службы;

обнаруживающееся несоответствие занимаемой должности федеральной государственной службы вследствие состояния здоровья, препятствующее продолжению государственной службы;

увольнение по собственному желанию в связи с выходом на государственную пенсию.

Федеральные государственные служащие, уволенные с федеральной государственной службы по основаниям, кроме первого основания, имеют право на пенсию за выслугу лет, если они замещали должности федеральной государственной службы не менее 12 полных месяцев непосредственно перед увольнением. Пенсия за выслугу лет устанавливается к трудовой пенсии по старости или инвалидности и выплачивается одновременно с ней. Она не выплачивается в период нахождения на государственной службе, дающей право на эту пенсию.

Федеральным государственным служащим назначается пенсия за выслугу лет при наличии стажа государственной службы не менее 15 лет в размере 45% среднемесячного заработка федерального государственного служащего за вычетом базовой и страховой части трудовой пенсии по старости или инвалидности. За каждый год стажа государственной службы свыше 15 лет пенсия за выслугу лет увеличивается на 3% среднемесячного заработка. При этом общая сумма пенсии за выслугу лет, базовой и страховой части трудовой пенсии по старости или инвалидности не может превышать 75% среднемесячного заработка федерального государственного служащего. Размер пенсии за выслугу лет исчисляется из среднемесячного заработка за последние 12 полных месяцев федеральной государственной службы, предшествующих дню ее прекращения либо дню достижения федеральным государственным служащим возраста, дающего права на трудовую пенсию. Размер среднемесячного заработка, исходя из которого исчисляется пенсия за выслугу лет, не может превышать 2,3

должностного оклада (0,8 должностного вознаграждения) по замещаемой должности федеральной государственной службы.

Пенсию за выслугу лет и пенсию по инвалидности получают лица, проходившие военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы. В случае их гибели или смерти семьи приобретают право на пенсию по случаю потери кормильца. Выплата пенсий обеспечивается за счет средств федерального бюджета¹.

В государственное пенсионное обеспечение входит дополнительное ежемесячное материальное обеспечение отдельных категорий граждан. Оно распространяется на пожизненное содержание судей, российских граждан за выдающиеся достижения и особые заслуги перед Российской Федерацией, граждан, осуществляющих трудовую деятельность в организациях ядерного оружейного комплекса Российской Федерацией.

Судье в отставке, имеющему стаж работы в должности судьи не менее 20 лет, выплачивается по его выбору пенсия на общих основаниях или не облагаемое налогом ежемесячное пожизненное содержание в размере 80% заработной платы работающего по соответствующей должности судьи. Судье в отставке, имеющему стаж работы в должности судьи менее 20 лет и достигшему возраста для мужчин 55 лет, женщин – 50, размер ежемесячного пожизненного содержания исчисляется пропорционально количеству полных лет, отработанных в должности судьи. Судье в отставке, имеющему стаж работы в этой должности бо-

¹ См.: Закон Российской Федерации «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, и их семей» от 12 февраля 1993 года № 4468-1 // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. 1993. № 9. Ст. 328; Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. № 49. Ст. 4693; 1998. № 30. Ст. 3613; 2002. № 30. Ст. 3033; 2003 № 27. Ст. 2700; 2006. № 6. Ст. 637.

лее 20 лет, ежемесячное пожизненное содержание увеличивается из расчета: за каждый год стажа работы свыше 20 лет – один процент содержания, но всего не более 85% заработной платы занимающего соответствующую должность судьи. Судьи в отставке, ставшие инвалидами вследствие военной травмы, имеют право на получение ежемесячного пожизненного содержания и пенсии по инвалидности¹.

Дополнительное ежемесячное материальное обеспечение российских граждан за выдающиеся достижения и особые заслуги перед Российской Федерацией устанавливается к пенсиям. Размер дополнительного материального обеспечения определяется в процентах к размеру базовой части трудовой пенсии по старости. Существует три размера дополнительного материального обеспечения. Для Героев Советского Союза, Российской Федерации, Социалистического труда, людей, награжденных орденами: Святого апостола Андрея Первозванного, Славы трех степеней, За заслуги перед Отечеством 1 степени он составляет 415%. Для награжденных граждан орденами: Ленина, За заслуги перед Отечеством 2, 3, 4 степени, Лауреатов Ленинской премии, государственных премий СССР, РСФСР и Российской Федерации, он определен в 330% размера базовой части трудовой пенсии по старости. Для награжденных граждан орденами: Трудовой славы трех степеней, За службу Родине в вооруженных силах СССР трех степеней, чемпионам Олимпийских игр размер составляет 250%².

¹ См.: Закон Российской Федерации «О статусе судей в Российской Федерации» от 26 июня 1992 года № 3132-1 // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. 1992. № 30. Ст. 1792; 1993. № 17. Ст. 606; Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. № 26. Ст. 2399; 2001. № 51. Ст. 4834; 2004. № 35. Ст. 3607; 2005. № 15. Ст. 1278.

² См.: Федеральный закон «О дополнительном ежемесячном материальном обеспечении граждан Российской Федерации за выдающиеся достижения и особые заслуги перед Российской Федерацией» от 4 марта 2002 года № 21-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2002. № 10. Ст. 964.

Для обеспечения эффективной адресной социальной поддержки специалистов ядерного оружейного комплекса Российской Федерации утвержден перечень видов деятельности, осуществляемой в организациях и воинских частях, входящих в состав комплекса, участие в которой дает право на получение социальной поддержки¹. Установлено дополнительное ежемесячное пожизненное материальное обеспечение при выходе на государственную пенсию либо на досрочно оформленную пенсию категориям работников, непосредственно участвовавших в деятельности, виды которой указаны в перечне, организаций федерального органа исполнительной власти, в ведении которого находятся разработка, производство и ликвидация ядерных зарядов и ядерных боеприпасов:

работникам, награжденным орденами Российской Федерации и СССР либо удостоенным звания лауреата Государственной премии Российской Федерации, премии Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, лауреата Ленинской премии, лауреата Государственной премии СССР или лауреата премии Совета Министров СССР и имеющим стаж работы в организациях указанного федерального органа исполнительной власти не менее 15 лет;

работникам, которым назначается государственная пенсия в связи с особыми условиями труда.

Размер дополнительного обеспечения вместе с размером назначенной государственной пенсии должен составлять в зависимости от трудового стажа, трудового стажа на работах с особыми условиями труда, наличия государственных наград Российской Федерации и СССР от 55 до 75% среднемесячного заработка за полные 12 месяцев работы, предшествовавших дню ее прекращения, в организациях федерального органа исполнительной власти, в ведении которого находятся разработка, производство и ликвидация ядерных зарядов и ядерных боеприпасов. Размер не должен превышать 20-кратный размер минимальной пенсии по старости.

¹ См.: Указ Президента Российской Федерации «О неотложных мерах социальной поддержки специалистов ядерного оружейного комплекса Российской Федерации» от 23 августа 2000 года № 1563 // Собрание законодательства Российской Федерации. 2000. № 35. Ст. 3554.

В государственное социальное обеспечение входит *государственная материальная поддержка материнства, отцовства и детства, семей с детьми*. Она включает выплату государственных пособий гражданам, имеющих детей: пособие по беременности и родам; единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности; единовременное пособие при рождении ребенка; ежемесячное пособие по уходу за ребенком; ежемесячное пособие на ребенка; единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью¹. Выплата пособий производится за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации, Федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации.

За счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации выплачиваются пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, единовременное пособие при рождении ребенка, ежемесячное пособие по уходу за ребенком:

лицам, подлежащим обязательному социальному страхованию;

лицам, обучающимся по очной форме обучения в образовательных учреждениях начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования и учреждениях послевузовского профессионального образования;

женщинам, уволенным в период беременности, отпуска по беременности и родам, и лицам, уволенным в период отпуска по уходу за ребенком в связи с ликвидацией организаций, прекращением физическими лицами деятельности в качестве индивидуальных предпринимателей, прекращением полномочий частными

¹ См.: Федеральный закон «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1995 № 21. Ст. 1929; № 48. Ст. 4566; 1996. № 26. Ст. 3028; № 49. Ст. 5489; 1997. № 1. Ст. 3; 1998. № 30. Ст. 3613; № 31. Ст. 3812; 1999. № 29. Ст. 3692; 2000. № 29. Ст. 3002; № 33. Ст. 3348; 2001. № 23. Ст. 2284, 2285; № 53. Ст. 5017; 2002. № 30. Ст. 3033; 2004. № 35. Ст. 3607; 2005. № 1. Ст. 32; № 52. Ст. 5591, 5594; 2006. № 50. Ст. 5285.

нотариусами и прекращением статуса адвоката, а также в связи с прекращением деятельности иными физическими лицами, чья профессиональная деятельность в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

За счет средств федерального бюджета пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности, единовременное пособия при рождении ребенка, ежемесячное пособие по уходу за ребенком выплачиваются:

женщинам, проходящим военную службу по контракту;

лицам, проходящим службу в качестве лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, таможенных органов;

лицам из числа гражданского персонала воинских формирований Российской Федерации, находящихся на территориях иностранных государств в случаях, предусмотренных международными договорами Российской Федерации;

женщинам, уволенным в период беременности, отпуска по беременности и родам, и лицам, уволенным в период отпуска по уходу за ребенком в связи с ликвидацией организаций (за исключением ежемесячного пособия по уходу за ребенком), а также в связи с истечением срока их трудового договора в воинских частях, находящихся за пределами Российской Федерации;

женщинам, уволенным в период беременности, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком в связи с переводом мужа в Российскую Федерацию из воинских частей, находящихся за пределами Российской Федерации; неработающим женам военнослужащих, проходящих военную службу по контракту на территориях иностранных государств.

За счет средств Федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации выплачивается пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности,

женщинам, обучающимся по очной форме обучения в образовательных учреждениях начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования и учреждениях послевузовского профессионального образования. Бюджеты субъектов Российской Федерации финансируют выплаты ежемесячного пособия на ребенка.

Российская Федерация передает органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочие по назначению и выплате единовременного пособия при передаче ребенка на воспитание в семью. Средства на реализацию передаваемого полномочия по назначению и выплате пособия предусматриваются в Федеральном фонде компенсаций, образованном в составе федерального бюджета, в виде субвенций.

Родители (законные представители) детей имеют право на получение компенсации части платы за содержание детей в государственных и муниципальных образовательных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования. Им выплачивается компенсация части родительской платы на первого ребенка в размере 20% размера внесенной ими родительской платы, фактически взимаемой за содержание ребенка в образовательном учреждении, на второго ребенка – 50% и на третьего ребенка и последующих детей – 70%. Право на получение компенсации имеет один из родителей (законных представителей), внесших родительскую плату за содержание ребенка в образовательном учреждении. За содержание ребенка в государственных и муниципальных образовательных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, размер родительской платы не может превышать 20% затрат на содержание ребенка в образовательном учреждении, а с родителей (законных представителей), имеющих трех и более несовершеннолетних детей, – 10%. За содержание детей с отклонениями в развитии, детей с туберкулезной интоксикацией, находящихся в указанных образовательных учреждениях, родительская плата не взимается¹.

¹ См.: Закон Российской Федерации «Об образовании» от 10 июля 1992 года № 3266-1. Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992. № 30.

Для обслуживания женщин в государственных и муниципальных консультациях и родильных домах, сокращения младенческой смертности, сохранения здоровья матери и новорожденного ребенка существуют родовые сертификаты с четырьмя талонами. Один талон стоимостью 3 тыс. рублей передается в консультацию, на учете в которой состоит беременная женщина, другой талон стоимостью 6 тыс. – в родильный дом, который обеспечивает здоровые роды. Два талона стоимостью по 500 рублей каждый передаются в поликлинику, в которой наблюдается родившийся ребенок, причем один из них передается при наблюдении ребенка в течение первого полугодия его жизни, второй – после исполнения ребенку одного года.

Государственное социальное обеспечение, кроме государственных пособий гражданам, имеющих детей, предусматривает **выплату других государственных пособий**. Пособие представляет денежную выплату, назначаемую на определенный срок с целью возмещения временно утраченного заработка или оказания материальной помощи в признанных социально значимыми случаях. К государственным пособиям относятся: единовременные пособия для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; пособие по безработице; единовременное пособие медицинским работникам при заражении вирусом иммунодефицита человека при выполнении своих служебных обязанностей; единовременное пособие при возникновении поствакцинального осложнения; единовременное пособие в связи с участием и привлечением в борьбе с терроризмом; ежемесячное пособие детям погибших (пропавших без вести) военнослужащих; ежемесячное пособие супругам военнослужащих, проходящих военную службу по контракту; единовременное и ежемесячное пособия гражданам, проходящим военную службу при увольнении с военной

Ст. 1797; Собрание законодательства Российской Федерации, 1996. № 3. Ст. 150; 1997. № 47. Ст. 5341; 2000. № 30. Ст. 3120; № 33. Ст. 3348; 2002. № 7. Ст. 631; № 12. Ст. 1093; № 26. Ст. 2517; № 30. Ст. 3029; 2003. № 2. Ст. 163; № 28. Ст. 2892; № 50. Ст. 4855; 2004. № 10. Ст. 835; № 27. Ст. 2714; № 30. Ст. 3086; № 35. Ст. 3607; 2005. № 1, ст. 25; № 19. Ст. 1752; № 30. Ст. 3103, 3111; 2006. № 1. Ст. 10; № 12. Ст. 1235; № 29. Ст. 3122; № 50. Ст. 5285.

службы; единовременное пособие вынужденным переселенцам; единовременное пособие беженцам; социальное пособие на погребение, единовременное денежное пособие, которое может быть выдано осужденным, освобождаемым из мест лишения свободы¹. Пособия могут выплачиваться за счет средств бюджетов и внебюджетных социальных фондов.

Компонентом государственного социального обеспечения являются *компенсации или денежные выплаты*, которые назначаются для дополнительной материальной поддержки в признанных социально значимыми случаях не зависимо от источников дохода. Существуют компенсации гражданам за вред, нанесенный здоровью в результате чернобыльской катастрофы. Выплачиваются компенсации: лицам, находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста до трех лет; студентам, учащимся и аспирантам, находящимся в академическом отпуске по состоянию здоровья; лицам, находящимся в вынужденных отпусках без сохранения заработной платы; не работающим женам сотрудников органов внутренних дел в местностях, где отсутствует возможность их трудоустройства; неработающим трудоспособным гражданам, осуществляющими уход за нетрудоспособными людьми, обучающимся в государственных и муниципальных учебных заведениях, на питание и проезд². Выплачиваются денежные компенсации лицам, подвергшимся репрессиям в виде лишения свободы, помещения на принудительное лечение в психиатрические лечебные учреждения и впоследствии реабилитированным, органами социальной защиты населения по месту их жительства на основании документов о реабилитации и о времени нахождения в местах лишения свободы и психиатрических лечебных учреждениях Финансирование расходных обязательств по выплате денежных компенсаций осуществляется за счет средств федерального бюджета³.

¹ См.: Буйнова М.О., Кобзева С.И., Кондратьева З.А. Право социального обеспечения: Учебник. М., 2004. С. 114 – 167.

² См.: Удалова А.А. Право социального обеспечения: Курс лекций. М., 2006. С. 139 – 144.

³ См.: Закон Российской Федерации «О реабилитации жертв политических репрессий» от 18 октября 1991 года № 1761-1 // Ведомости Съезда

Государственное социальное обеспечение включает *медико-социальную помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения*. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан определяют гарантии осуществления медико-социальной помощи¹. Правительством Российской Федерации утверждается Программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, которая определяет виды, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования и порядок формирования тарифов на медицинскую помощь. Она может определять условия оказания, критерии качества и доступности медицинской помощи. В соответствии с данной Программой органы государственной власти субъектов Российской Федерации утверждают территориальные программы государственных гарантий оказания российским гражданам бесплатной медицинской помощи, которые могут определять дополнительные условия, виды и объемы оказания медицинской помощи.

Основным, доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинской помощи, является первичная медико-санитарная помощь. Она включает: лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений и других неотложных состояний; медицинскую профилактику важнейших заболеваний; санитарно-гигиеническое просвещение населения; проведение других мероприятий, связанных с оказанием медико-санитарной помощи гражданам по месту жительства. Она оказывается в ам-

народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР. 1991. № 44. Ст. 1428; Собрание законодательства Российской Федерации. 2000. № 33. Ст. 3348; 2004. № 35. Ст. 3607.

¹ См.: Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993. № 33. Ст. 1318; Собрание законодательства Российской Федерации. 1998. № 10. Ст. 1143; 1999. № 51. Ст. 6289; 2000. № 49. Ст. 4740; 2003. № 2. Ст. 167; № 9. Ст. 805; № 27. Ст. 2700; 2004. № 27. Ст. 2711, № 35. Ст. 3607; № 49. Ст. 4850; 2005. № 52. Ст. 5583; 2006. № 1. Ст. 10.

булаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических и больничных учреждениях государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения участковыми врачами-терапевтами, врачами-педиатрами, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами и соответствующим средним медицинским персоналом.

Скорая медицинская помощь оказывается гражданам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях). Она осуществляется безотлагательно лечебно-профилактическими учреждениями независимо от территориальной, ведомственной подчиненности и формы собственности, медицинскими работниками, лицами, обязанными ее оказывать в виде первой помощи по закону или по специальному правилу. Скорая медицинская помощь оказывается учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи государственной или муниципальной системы здравоохранения. Она оказывается бесплатно. Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи является расходным обязательством субъектов Российской Федерации. Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию скорой медицинской помощи (за исключением санитарно-авиационной) является расходным обязательством муниципального образования.

Обеспечение первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи работников организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и населения отдельных территорий осуществляется федеральными организациями и их подразделениями. Перечень отраслей промышленности и территорий утверждает Правительство Российской Федерации.

Неотложная медицинская помощь оказывается гражданам медицинским персоналом амбулаторно-поликлинических учреждений муниципальной системы здравоохранения при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не требующих срочного медицинского вмешательства.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных и ресурсоемких медицинских технологий. Она оказывается врачами-специалистами лечебно-профилактических учреждений. Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию специализированной медицинской помощи в кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других специализированных медицинских учреждениях (за исключением федеральных специализированных медицинских учреждений, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации) является расходным обязательством субъектов Российской Федерации. Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными специализированными медицинскими учреждениями, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации, выполнения государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи российским гражданам является расходным обязательством Российской Федерации.

Оказание медицинской помощи финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с базовой программой, средств бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, перечень которых определяется Правительством Российской Федерации, оказывается медико-социальная помощь и обеспечивается диспансерное наблюдение в соответствующих лечебно-профилактических учреждениях бесплатно или на льготных условиях. Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию медико-социальной помощи гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями (за исключением помощи, оказываемой федеральными специализированными медицинскими учреждениями, перечень которых утверждается Правительством Рос-

сийской Федерации), является расходным обязательством субъектов Российской Федерации.

Гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, перечень которых определяется Правительством Российской Федерации, медико-социальная помощь оказывается в предназначенных для этой цели учреждениях государственной системы здравоохранения. Она оказывается в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Для отдельных категорий граждан, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, сохраняется место работы на период их временной нетрудоспособности, устанавливаются меры социальной поддержки, определяемые органами государственной власти субъектов Российской Федерации. Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию медико-социальной помощи гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих (за исключением помощи, оказываемой федеральными специализированными медицинскими организациями, перечень которых утверждается Правительством Российской Федерации), является расходным обязательством субъектов Российской Федерации.

В рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2007 год бесплатно предоставляются¹:

а) скорая медицинская помощь при состояниях, угрожающих жизни или здоровью человека либо окружающих его людей, вызванных внезапными заболеваниями, обострениями хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, осложнениями при беременности и родах;

б) амбулаторно-клиническая помощь, включающая мероприятия по профилактике (в том числе по проведению профилактических прививок, профилактических осмотров диспансерного

¹ См.: Постановление Правительства Российской Федерации "О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на 2007 год" от 30 декабря 2006 года № 885 // Собрание законодательства Российской Федерации. 2007. № 6. Ст. 757.

наблюдения), диагностике (в том числе в диагностических центрах) и лечению заболеваниями в поликлинике, на дому и в дневных стационарах всех типов;

в) стационарная медицинская помощь:

при острых заболеваниях, обострениях хронических болезней, отравлениях, травмах, требующих интенсивной терапии, круглосуточного медицинского наблюдения и изоляции по эпидемиологическим показаниям;

при плановой госпитализации с заболеваниями, требующими круглогодичного медицинского наблюдения, с целью проведения диагностики, лечения и реабилитации, в том числе в санаториях, детских санаториях, в санаториях для детей с родителями;

для патологии беременности, родах и абортах;

в период новорожденности.

При оказании медицинской помощи осуществляется обеспечение необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, детей – инвалидов – специализированными продуктами питания.

К государственному социальному обеспечению относятся *социальные льготы*, которые предоставляются различным категориям населения. Социальные льготы дают основание для дополнительной социальной защиты отдельных категорий граждан. В нашей стране осуществляется реформа социальных льгот, суть которой состоит в том, что заменяются натуральные льготы ежемесячной денежной выплатой¹. Ежемесячная денежная выплата установлена в размере:

¹ См.: Федеральный закон «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2004. № 35. Ст. 3607;

инвалиды войны – 2 тыс. рублей;
участники Великой Отечественной войны – 1,5 тыс. ;
ветераны боевых действий, лица, награжденные знаком
«Жителю блокадного Ленинграда» – 1,1 тыс.;

военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входящих в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее 6 месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в данный период; лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств; члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветераны боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, работников госпиталей и больниц города Ленинграда – 600 руб.;

граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие чернобыльской катастрофы, в зависимости от категорий получателей – от 200 до тысячи рублей;

инвалиды: III степень ограничения способности к трудовой деятельности – 1,4 тыс., II степень и дети-инвалиды – 1 тыс., I степень – 800, не имеющие степени, за исключением детей-инвалидов – 500 рублей.

Денежная компенсация индексируется в те же сроки и с тем же коэффициентом, что и базовая часть трудовой пенсии. Компенсационные выплаты и индексацию производит Пенсионный фонд Российской Федерации.

2005. № 1. Ст. 25; № 40. Ст. 3985; 2006. № 1. Ст. 10; № 44. Ст. 4537; № 45. Ст. 4627.

Для льготников, находящихся в ведении Российской Федерации, сохраняются льготы по оплате жилищно-коммунальных услуг, предоставлению бесплатных медикаментов, санаторного лечения, проезда в пригородных поездах, проезда к месту лечения и отдыха. Данные льготы сохраняются для инвалидов и участников Великой Отечественной войны, жителей блокадного Ленинграда, участников боевых действий, военнослужащих, детей-инвалидов, инвалидов с детства, инвалидов трех степеней.

Для Героев Советского Союза, Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы установлены льготы по пенсионному обеспечению; налогообложению; медицинскому, санаторно-курортному обслуживанию, протезно-ортопедическому и лекарственному обеспечению; приобретению, строительству, содержанию жилья и коммунально-бытовым услугам; при пользовании транспортными средствами и оплате проезда; коммунально-бытовому и торговому обслуживанию, при пользовании средствами связи, при посещении культурно-зрелищных и спортивно-оздоровительных учреждений; трудоустройству, обучению, переподготовке и предоставлению отпусков. Ежемесячная денежная выплата Героям Советского Союза, Российской Федерации и полным кавалерам ордена Славы составляет 25 тыс. руб.¹.

Героям Социалистического Труда и полным кавалерам ордена Трудовой Славы установлены льготы по медицинскому, санаторно-курортному обслуживанию, протезированию и лекарственному обеспечению; предоставлению, строительству, оплате жилья и коммунально-бытовых услуг; при пользовании транспортными средствами и по оплате проезда; коммунально-бытовому и торговому обслуживанию; при пользовании средствами связи; посещении культурно-зрелищных и спортивно-оздоровительных организаций. Ежемесячная денежная выплата

¹ См.: Закон Российской Федерации «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы» от 15 января 1993 года № 4301-1 // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. 1993. № 7. Ст. 247; Собрание законодательства Российской Федерации. 1996. № 32. Ст.3838; 2001. № 29. Ст.2953; 2005. № 30. Ст. 3133.

Героям Социалистического труда и полным кавалерам ордена Трудовой Славы составляет 20 тыс. рублей¹.

На уровень субъектов Российской Федерации переданы льготы для ветеранов труда, тружеников тыла, людей, пострадавших от политических репрессий. При переходе к новой системе социальной защиты населения региональные органы государственной власти должны:

при замене льгот в натуральной форме на денежные компенсации вводить эффективные правовые механизмы, обеспечивающие сохранение и возможное повышение ранее достигнутого уровня социальной защиты граждан с учетом специфики их правового, имущественного положения, других обстоятельств;

реализовать принцип поддержания доверия граждан к закону и действиям государства путем сохранения стабильности правового регулирования;

предоставлять гражданам возможность в течение разумного переходного периода адаптироваться к вносимым изменениям, в частности, посредством установления временного регулирования общественных отношений;

не допускать при осуществлении гражданами социальных прав и свобод нарушение прав и свобод других лиц.

Должны быть соблюдены следующие условия. Вновь устанавливаемые размеры и условия оплаты труда, пособий, других видов социальных выплат, гарантии и компенсации отдельным категориям граждан в денежной форме не могут быть ниже размеров и условий по состоянию на 31 декабря 2004 года. При изменении после этого времени порядка реализации льгот и выплат в натуральной форме совокупный объем их финансирования не может быть уменьшен. Условия предоставления не могут быть ухудшены.

Осуществление реформы системы социальных льгот показало, что непродуманность и поспешность в ее проведении при-

¹ См.: Федеральный закон «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда и полным кавалерам ордена Трудовой Славы» от 9 января 1997 года № 5-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1997. №3. Ст. 349; 2005. № 1. Ст. 10; № 30. Ст. 3133; 2006. № 20. Ст. 2157.

вели в некоторых регионах к массовым протестам населения. Многие люди не уверены в продуманности принятых федеральными органами государственной власти решений по проведению данной реформы. Эти выступления были вызваны тем, что при ее реформировании были допущены ошибки. Не были достаточно полно и точно просчитаны последствия, связанные с реакцией населения, низким уровнем жизни значительной его части, психологическим отношением людей к реформе. Не проводилась активная разъяснительная работа, как со стороны федеральных органов государственной власти, так и в регионах. Не все люди поняли то, что хотела сказать государственная власть – экономика не выдержит такого количества льготников, какое существует в стране. При подготовке и проведении реформы недостаточно хорошо решались организационные, финансовые и информационные проблемы. В результате чего финансовые бюджетные затраты на федеральном и региональном уровнях возросли, поскольку денег стали выделять значительно больше, чем первоначально предполагалось. Стало ясно, что ответственность за сложившуюся социальную напряженность, связанную с реформированием социальных льгот, несут не только органы государственной власти субъектов Российской Федерации, но и федеральные органы государственной власти.

Государственное социальное обеспечение включает дополнительное материальное обеспечение. В связи с 60-летием Победы в Великой Отечественной войне 1941 – 1945 годов установлено дополнительное ежемесячное материальное обеспечение в размере тысячи рублей для инвалидов и некоторых категорий участников Великой Отечественной войны, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны. Для других категорий граждан размер дополнительного ежемесячного материального обеспечения установлен в сумме 500 рублей. К ним относятся:

военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входящих в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 г. по 3 сентября 1945 г. не менее 6 месяцев, военнослужащим, награжден-

ным орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

вдовы военнослужащих, погибших в период войны с Финляндией, Великой Отечественной войны, войны с Японией, вдовам умерших инвалидов Великой Отечественной войны;

люди, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»¹.

Для улучшения материального положения граждан Российской Федерации, признанных инвалидами вследствие военной травмы, установлено дополнительное ежемесячное материальное обеспечение в размере 1000 руб.²

3. Государственная социальная помощь

Государственная социальная помощь означает предоставление малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим людям, а также иным категориям граждан социальных пособий, субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров³. Цель состоит в том, чтобы поддержать уровень жизни малоимущих семей и одиноко проживающих людей, адресно использовать бюджетные средства, усилить адресность социальной поддержки нуждающихся граждан, создать необходимые условия для обеспечения всеобщей доступности и общественно приемлемого качества социальных услуг, снизить уровень социального

¹ См.: Указ Президента Российской Федерации «О мерах по улучшению материального положения некоторых категорий граждан Российской Федерации в связи с 60-летием Победы в Великой Отечественной войне 1941 – 1945 годов» от 30 марта 2005 года № 363 // Собрание законодательства Российской Федерации. 2005. № 14. Ст. 1220.

² См.: Указ Президента Российской Федерации «О мерах по улучшению материального положения инвалидов вследствие военной травмы» от 1 августа 2005 года № 887 // Собрание законодательства Российской Федерации. 2005. № 32. Ст. 3271.

³ См.: Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1999. № 29. Ст. 3699; 2004. № 35. Ст. 3607; 2006. № 48. Ст. 4945.

неравенства, повысить доходы населения. Государственная социальная помощь назначается органом социальной защиты населения по месту жительства либо месту пребывания на календарный год. Государственная социальная помощь оказывается за счет средств регионального бюджета, ее размер определяется органами государственной власти субъекта Российской Федерации.

Видами государственной социальной помощи являются денежные выплаты и натуральная помощь. Натуральная помощь включает предоставление топлива, продуктов питания, одежды, обуви, медикаментов и других видов. К денежным выплатам относятся социальные пособия, субсидии и другие выплаты. Социальное пособие – это безвозмездное предоставление гражданам определенной денежной суммы за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации. Субсидия представляет имеющую целевое назначение полную или частичную оплату предоставляемых гражданам социальных услуг. Социальная помощь предоставляется в виде набора социальных услуг, который означает перечень социальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан. Право на ее получение имеют:

- инвалиды войны;

- участники Великой Отечественной войны;

- ветераны боевых действий;

- военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входящих в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее 6 месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в данный период;

- люди, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

- люди, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и

автомобильных дорог, члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветераны боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

инвалиды; в том числе дети-инвалиды.

Имеют право обращаться за предоставлением набора социальных услуг лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан.

В состав набора социальных услуг входят дополнительная бесплатная медицинская помощь и бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, на междугородном транспорте к месту лечения и обратно. Дополнительная бесплатная медицинская помощь включает обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера), изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение по обязательному социальному страхованию. Люди, имеющие ограничение способности к трудовой деятельности третьей степени, и дети-инвалиды имеют право на получение второй путевки на санаторно-курортное лечение и на бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, на междугородном транспорте к месту лечения и обратно для сопровождающего их лица. На оплату набора социальных услуг выделяется 450 рублей в месяц. 400 рублей предназначено для оплаты дополнительной бесплатной медицинской помощи, 50 – бесплатного проезда на пригородном железнодорожном транспорте, на междугородном транспорте к месту лечения и обратно. С учетом индексации на оплату набора социальных услуг направляется 513 рублей, из них на обеспечение необходимыми ле-

карственными средствами по рецептам врача (фельдшера) и предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение – 456, на оплату бесплатного проезда – 57¹.

Набор социальных услуг предоставляется на календарный год. Можно отказаться от получения полностью всего набора либо от какой-то одной из двух его частей. Для этого нужно подать заявление до 1 октября текущего года в Пенсионный фонд Российской Федерации. При отказе от набора выплачивается дополнительно к ежемесячной денежной выплате стоимость набора социальных услуг или его частей. Если набор сохраняется, то сумма средств на его оплату вычитается из ежемесячной денежной выплаты.

Специфика данной организационно-правовой формы состоит в том, что государственная социальная помощь оказывается малоимущим людям и семьям, которые по независящим от них причинам имеют среднедушевой доход ниже прожиточного минимума в субъекте Российской Федерации. Прожиточный минимум представляет стоимостную оценку потребительской корзины, обязательные платежи и сборы. Потребительская корзина – это минимальный набор продуктов питания, непродовольственных товаров и услуг, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечения его деятельности. Прожиточный минимум и потребительская корзина определяются на душу населения и по основным его социально-демографическим группам – трудоспособное население, пенсионеры, дети. Субъекты Российской Федерации определяют потребительскую корзину в зависимости от факторов, влияющих на особенности потребления продуктов питания, непродовольственных товаров и услуг. Потребительская корзина формируется исходя из зонирования российской территории. Для формирования минимального набора продуктов питания определено шестнадцать зон, непродовольственных товаров и услуг – три зоны. В основе их выделения находятся природно-

¹ См.: Постановление Правительства Российской Федерации «Об изменении суммы, направляемой на оплату предоставляемого гражданам набора социальных услуг (социальные услуги)» от 22 января 2007 года № 34 // Собрание законодательства Российской Федерации. 2007. № 5. Ст. 660.

климатические и экономические условия, национальные традиции и местные особенности их потребления, продолжительность отопительного сезона и светового дня. Учитываются особенности производства продуктов питания, сложившаяся структура питания с учетом фактического потребления продуктов в малоимущих семьях, необходимость получения пищевых веществ исходя из химического состава и энергетической ценности продуктов питания, большей их энергетической ценности для населения в северных районах. Величина прожиточного минимума определяется ежеквартально.

Расчет среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего человека производится за последние три календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления об оказании государственной социальной помощи¹. Учет и расчет доходов производится на основании сведений о составе семьи, доходах и принадлежащем имуществе на правах собственности. При расчете среднедушевого дохода учитывается сумма доходов каждого члена семьи, полученного в денежной и натуральной форме. Доходы, полученные от организаций, индивидуальных предпринимателей, использования земельных участков в натуральной форме в виде товаров – работ, услуг, плодов, продукции, имущества, определяются как их стоимость. В эти доходы не включаются плоды и продукция, которые получены на земельном участке и использованы для личного потребления. Доходы учитываются до вычета налогов и сборов. В состав малоимущей семьи включаются лица, связанные родством. К ним относятся совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство супруги, их дети и родители, усыновители и усыновленные, братья и сестры, пасынки и падчерицы. Не включаются в состав семьи:

военнослужащие, проходящие военную службу по призыву в качестве сержантов, старшин, солдат, матросов, военнослужащие, обучающиеся в военных образовательных учреждениях

¹ См.: Федеральный закон «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи» от 5 апреля 2003 года № 44-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2003. № 14. Ст. 1257.

профессионального образования и не заключившие контракта о прохождении военной службы;

лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы, лица, в отношении которых применена мера пресечения в виде заключения под стражу, лица, находящиеся на принудительном лечении по решению суда;

люди, находящиеся на полном государственном обеспечении.

4. Социальная поддержка

Социальная поддержка означает представление помощи с учетом законодательно установленных гарантий по социальному обеспечению. В федеральных законах о социальной защите инвалидов и граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, дано определение социальной поддержки для этих категорий населения.

Социальная поддержка инвалидов означает систему мер, обеспечивающую социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения. Она предусматривает обеспечение мер по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов¹.

Существует федеральная целевая программа «Социальная поддержка инвалидов на 2006 – 2010 годы»². Целями Программы являются создание условий для реабилитации и интеграции инвалидов в общество, повышение уровня их жизни. Для достижения поставленных целей требуется решение следующих задач:

¹ См.: Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. № 48. Ст. 4563; 2002. № 22. Ст. 2026; 2003. № 2. Ст. 167; № 43. Ст. 4108; 2004. № 35. Ст. 3607; 2006. № 1. Ст. 10.

² См.: Постановление Правительства Российской Федерации «О федеральной целевой программе «Социальная поддержка инвалидов на 2006–2010 годы» от 29 декабря 2005 года № 832 // Собрание законодательства Российской Федерации. 2006. № 2. Ст. 199.

создание системы реабилитационных и экспертных организаций, обеспечивающих реабилитацию инвалидов и интеграцию их в общество;

дальнейшее развитие реабилитационной индустрии как промышленной основы системы комплексной реабилитации инвалидов, формирование национального рынка технических средств реабилитации и реабилитационных услуг;

оснащение оборудованием реабилитационных организаций;

обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры;

осуществление мероприятий по поддержке предприятий, находящихся в собственности общероссийских общественных организаций инвалидов, в целях создания дополнительных рабочих мест.

Для выполнения этих задач осуществляются мероприятия по следующим направлениям:

совершенствование деятельности организаций, осуществляющих медико-социальную экспертизу и реабилитацию инвалидов;

расширение номенклатуры предоставляемых инвалидам технических средств реабилитации и реабилитационных услуг, разработка и внедрение современных технологий реинтеграции инвалидов в общество, создание оптимальной для инвалидов среды жизнедеятельности;

осуществление мер, направленных на государственную поддержку общероссийских общественных организаций инвалидов, в целях создания на предприятиях, находящихся в их собственности, новых рабочих мест для инвалидов.

Программа финансируется за счет средств федерального бюджета, средств бюджетов субъектов Российской Федерации в порядке софинансирования, внебюджетных средств – средств общероссийских общественных организаций инвалидов. Субъекты Российской Федерации могут разрабатывать собственные региональные программы, финансируемые за счет средств соответствующих бюджетов. Общий объем ассигнований на реализацию Программы составляет 3 млрд 842,9млн рублей, в том числе за счет средств:

федерального бюджета – 2 млрд 146,7 млн рублей;
бюджетов субъектов Российской Федерации в порядке софинансирования мероприятий по внедрению инновационных моделей учреждений реабилитации инвалидов при условии принятия субъектами Российской Федерации соответствующих региональных программ – 97 млн;

внебюджетных источников – 1 млрд 599,2 млн руб.

Реализация Программы позволит вернуть к профессиональной, общественной и бытовой деятельности около 800 тыс. инвалидов.

Составной частью Программы является подпрограмма «Социальная поддержка и реабилитация инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы». Целью подпрограммы является создание на государственном уровне системы комплексной реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, усиление их социальной защищенности и улучшение качества их жизни. Для достижения цели необходимо решить следующие основные задачи:

осуществить разработку и внедрение инновационных моделей реабилитационных учреждений для инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы, а также современных технологий их реабилитации;

создать условия в реабилитационных учреждениях (отделениях), прежде всего, для психологической и профессиональной реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы;

создать условия для подготовки специалистов по медико-социальной экспертизе и реабилитации инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы;

осуществить строительство и реконструкцию реабилитационных учреждений для инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы.

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета в размере 523,09 млн руб. Реализация подпрограммы позволит вернуть к профессиональной, общественной и бытовой деятельности более 20 тыс. инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы.

Социальная поддержка граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, представляет систему мер, обеспечивающую социальные гарантии этим гражданам, устанавливаемая федеральными законами¹. Меры социальной поддержки предназначены для:

людей, получивших или перенесших лучевую болезнь, другие заболевания, и инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы;

участников ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

людей, занятых на работах в зоне отчуждения;

людей, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных (переселяемых) из зоны отселения;

людей, постоянно проживающих (работающих) на территории зоны проживания с правом на отселение;

людей, постоянно проживающих (работающих) на территории зоны проживания с льготным социально-экономическим статусом;

людей, постоянно проживающих (работающих) в зоне отселения до их переселения в другие районы;

людей, занятых на работах в зоне отселения (не проживающих в этой зоне);

людей, выехавших в добровольном порядке на новое место жительства из зоны проживания с правом на отселение;

детей и подростков.

Кроме инвалидов и граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, конкретные меры социальной поддержки осуществляется для других ка-

¹ См.: Закон Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» от 15 мая 1991 года № 1244-1 // Ведомости Съезда народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР. 1991. № 21. Ст. 699; Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. 1992. № 32. Ст. 1861; Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. № 48. Ст. 4561; 1996. № 51. Ст. 5680; 2000. № 33. Ст. 3348; 2001. № 7. Ст. 610; 2002. № 30. Ст. 3033; 2004. № 35. Ст. 3607; 2006. № 6. Ст. 63; № 30. Ст. 3288; № 50. Ст. 5285.

тегорий населения. Меры социальной поддержки определены для российских граждан, подвергшихся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне; ветеранов; семей, имеющих детей; детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; доноров; тружеников тыла; реабилитированные люди и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий; многодетных семей.

Социальная поддержка оказывается российским гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне. Условия оказания таковы. Эти люди проживали в 1949 – 1963 годах в населенных пунктах на российской территории и за ее пределами, включенных в утверждаемые Правительством Российской Федерации перечни населенных пунктов, подвергшихся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне. Они получили суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения более 5 сЗв (бэр). Меры социальной поддержки предоставляются детям в возрасте до 18 лет первого и второго поколения граждан, страдающим заболеваниями вследствие радиационного воздействия на одного из родителей. При наличии права на получение социальной поддержки по различным основаниям предоставляются меры социальной поддержки по всем имеющимся основаниям. При этом одинаковые меры социальной поддержки предоставляются только по одному из оснований по выбору в соответствии федеральными законами¹.

Социальная поддержка ветеранов предусматривает: пенсионное обеспечение, выплату пособий; получение ежемесячной денежной выплаты; получение и содержание жилых помещений; оплату коммунальных услуг; медицинское, протезно-ортопедическое обслуживание². При наличии у ветерана права на полу-

¹ См.: Федеральный закон «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне» от 19 января 2002 года № 2-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2002. № 2. Ст. 128; 2004. № 12. Ст. 1035; № 35. Ст. 3607.

² См.: Федеральный закон «О ветеранах» от 12 января 1995 года № 5-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. № 3. Ст. 168;

чение одной и той же формы социальной поддержки по нескольким основаниям социальная поддержка предоставляется по одному основанию по выбору ветерана, за исключением случаев, предусмотренных законодательством. Социальная поддержка оказывается следующим категориям ветеранов:

инвалидам войны. Меры социальной поддержки, предоставляемые инвалидам войны, распространяются на военнослужащих и лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);

участникам Великой Отечественной войны;

ветеранам боевых действий;

военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий. Меры социальной поддержки, установленные для членов

2000. № 2. Ст. 161. № 19. Ст. 2023; 2001. № 1. Ст. 2. № 33. Ст. 3427. № 53. Ст. 5030, 2002. № 30. Ст. 3033, № 48. Ст. 4743. № 52. Ст. 5132; 2003. № 19. Ст. 1750. № 52. Ст. 5038; 2004. № 19. Ст. 1837, № 25. Ст. 2480. № 27. Ст. 2711. № 35. Ст. 3607; 2005. № 1. Ст. 25; 2005. № 52. Ст. 5576.

семей погибших (умерших), распространяются на членов семей военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей). Членам семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также членам семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда предоставляются меры социальной поддержки, установленные для членов семей погибших (умерших).

Для государственной поддержки семей, имеющих детей, существуют дополнительные меры¹. Они представляются в целях создания условий, обеспечивающих этим семьям достойную жизнь, возможность улучшения жилищных условий, получения образования, повышения уровня пенсионного обеспечения. Право на дополнительные меры государственной поддержки возникает при рождении (усыновлении) ребенка (детей), имеющего российское гражданство, у российских граждан независимо от места их жительства начиная с 1 января 2007 года:

женщин, родивших (усыновивших) второго ребенка;

женщин, родивших (усыновивших) третьего ребенка или последующих детей, если ранее они не воспользовались правом на дополнительные меры государственной поддержки;

мужчин, являющихся единственными усыновителями второго, третьего ребенка или последующих детей, ранее не воспользовавшихся правом на дополнительные меры государственной поддержки, если решение суда об усыновлении вступило в законную силу.

В основе дополнительных мер государственной поддержки семей, имеющих детей, находится материнский (семейный) капитал, который означает средства федерального бюджета, передаваемые в бюджет Пенсионного фонда Российской Федерации на

¹ См.: Федеральный закон «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» от 29 декабря 2006 года № 256-ФЗ // Российская газета. 2006. 31 декабря.

реализацию этих дополнительных мер. Он устанавливается в размере 250 000 рублей. Размер ежегодно пересматривается с учетом темпов роста инфляции и устанавливается федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год. Он уменьшается на сумму средств, использованных в результате распоряжения этим капиталом.

Распоряжение средствами материнского (семейного) капитала осуществляется людьми, получившими государственный сертификат на материнский (семейный) капитал, не ранее чем по истечении трех лет со дня рождения (усыновления) второго, третьего ребенка или последующих детей. Сертификат является именным документом, подтверждающим право на дополнительные меры государственной поддержки. Подается в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации заявление о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала, в котором указывается направление использования материнского (семейного) капитала. Распоряжение средствами материнского (семейного) капитала осуществляется усыновителями, опекунами (попечителями) или приемными родителями ребенка (детей) с предварительного разрешения органа опеки и попечительства или самим ребенком (детьми) по достижении им (ими) совершеннолетия или приобретения им (ими) дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия. Заявление о распоряжении может быть подано усыновителями, опекунами (попечителями) или приемными родителями ребенка (детей) не ранее чем по истечении трех лет со дня рождения ребенка. Если право на дополнительные меры государственной поддержки возникло в связи с усыновлением данного ребенка, заявление о распоряжении может быть подано не ранее чем по истечении трех лет после указанной даты. Распоряжение средствами материнского (семейного) капитала, право на который возникло у ребенка (детей), оставшегося (оставшихся) без попечения родителей и находящегося (находящихся) в учреждении для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется ребенком (детьми) не ранее достижения им (ими) совершеннолетия либо приобретения им (ими) дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия.

Люди, получившие сертификат, могут распоряжаться средствами материнского (семейного) капитала в полном объеме либо по частям по следующим направлениям: улучшение жилищных условий; получение образования ребенком (детьми); формирование накопительной части трудовой пенсии. Распоряжение средствами материнского (семейного) капитала может осуществляться по нескольким направлениям. Средства материнского (семейного) капитала переводятся из федерального бюджета в бюджет Пенсионного фонда Российской Федерации по заявке Пенсионного фонда Российской Федерации, сформированной на основании заявлений о распоряжении.

Средства или часть средств материнского (семейного) капитала в соответствии с заявлением о распоряжении могут направляться на приобретение (строительство) жилого помещения, осуществляемое гражданами посредством совершения любых, не противоречащих закону, сделок и участия в обязательствах (включая участие в жилищных, жилищно-строительных и жилищных накопительных кооперативах). Они направляются путем безналичного перечисления организации, осуществляющей отчуждение (строительство) приобретаемого (строящегося) жилого помещения, либо физическому лицу, осуществляющему отчуждение приобретаемого жилого помещения, либо организации, в том числе кредитной, предоставившей по кредитному договору (договору займа) денежные средства на указанные цели. Средства или часть средств материнского (семейного) капитала могут быть использованы на исполнение связанных с улучшением жилищных условий обязательств, возникших до даты приобретения права на дополнительные меры государственной поддержки. Приобретаемое с использованием средств (части средств) материнского (семейного) капитала жилое помещение должно находиться на территории Российской Федерации. Жилое помещение, приобретенное с использованием средств (части средств) материнского (семейного) капитала, оформляется в общую собственность родителей, детей (в том числе первого, второго, третьего ребенка и последующих детей) и иных совместно проживающих с ними членов семьи с определением размера долей по соглашению.

Средства или часть средств материнского (семейного) капитала в соответствии с заявлением о распоряжении направляются на получение образования ребенком (детьми) в любом образовательном учреждении на российской территории, имеющем право на оказание соответствующих образовательных услуг. Они могут быть направлены на оплату: платных образовательных услуг, оказываемых государственными и муниципальными образовательными учреждениями; образовательных услуг, оказываемых негосударственными образовательными учреждениями, получившими соответствующую лицензию в установленном порядке и имеющими государственную аккредитацию; иных связанных с получением образования расходов, перечень которых устанавливается Правительством Российской Федерации. Средства (часть средств) материнского (семейного) капитала могут быть направлены на получение образования как родным ребенком (детьми), так и усыновленным (усыновленными), в том числе первым, вторым, третьим ребенком и (или) последующими детьми. Возраст ребенка, на получение образования которого могут быть направлены средства (часть средств) материнского (семейного) капитала, на дату начала обучения по соответствующей образовательной программе не должен превышать 25 лет.

Средства или часть средств материнского (семейного) капитала по представленному заявлению о распоряжении могут направляться на формирование накопительной части трудовой пенсии. Люди, выбравшие данное направление, до дня назначения накопительной части трудовой пенсии имеют право отказаться от использования средств (части средств) по указанному направлению при условии осуществления их использования по другому направлению. Люди, не принявшие решение о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала, вправе при назначении накопительной части трудовой пенсии учесть средства (часть средств) материнского (семейного) капитала в составе пенсионных накоплений.

Существуют гарантии по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. К ним относятся дополнительные гарантии права на образование, медицинское обслуживание, имущество и жилое помещение, труд. До-

полнительные гарантии для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в федеральных государственных образовательных учреждениях, являются расходными обязательствами Российской Федерации. Для других детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, дополнительные гарантии являются расходными обязательствами субъектов Российской Федерации. Законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации могут устанавливаться дополнительные виды социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей¹.

Меры социальной поддержки предоставляются донорам². В день сдачи крови они обеспечиваются бесплатным питанием за счет средств бюджета, осуществляющего финансовое обеспечение организации здравоохранения, занимающейся заготовкой донорской крови. Донору, сдавшему в течение года кровь или ее компоненты в суммарном количестве, равном двум максимально допустимым дозам, предоставляются следующие дополнительные меры социальной поддержки:

в течение года – пособие по временной нетрудоспособности при всех видах заболеваний в размере полного заработка независимо от трудового стажа;

в течение года – первоочередное выделение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения.

Люди, сдавшие бесплатно кровь 40 или плазму 60 и более раз, награждаются нагрудным знаком «Почетный донор России». Российские граждане, награжденные знаком «Почетный донор СССР», пользуются всеми мерами социальной поддержки, опре-

¹ См.: Федеральный закон «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1996. № 52. Ст. 5880; 1998. № 7. Ст. 788; 2000. № 33. Ст. 3348; 2002. № 15. Ст. 1375; 2003. № 2. Ст. 160.

² См.: Закон Российской Федерации «О донорстве крови и ее компонентов» от 9 июня 1993 года № 5142-1 // Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. 1993. № 28. Ст. 1064; Собрание законодательства Российской Федерации. 2000. № 19. Ст. 2024; 2001. № 17. Ст. 1638; 2004. № 35. Ст. 3607.

деленными для граждан, награжденных знаком «Почетный донор России». Почетные доноры имеют право на:

внеочередное лечение в государственных или муниципальных организациях здравоохранения в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

первоочередное приобретение по месту работы или учебы льготных путевок для санаторно-курортного лечения;

предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для них время года;

ежегодную денежную выплату в размере 6 тысяч рублей. Средства на данную выплату в виде субвенции бюджетам субъектов Российской Федерации, а также размер ее индексации предусматривается федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий год.

Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой средств, является расходным обязательством Российской Федерации, которая передает органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочия на предоставление мер социальной поддержки гражданам, награжденным знаком «Почетный донор России». Средства на реализацию передаваемых полномочий на предоставление мер социальной поддержки предусматриваются в составе Фонда компенсаций федерального бюджета. Органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления имеют право в пределах своей компетенции и имеющихся средств принимать решения о дополнительных мерах социальной поддержки.

Меры социальной поддержки труженикам тыла определяются законами и иными нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации. К труженикам тыла относятся лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, ветераны труда, а также граждане, приравненные к ним по состоянию на 31 декабря 2004 года.

Реабилитированные люди и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий, обеспечиваются мерами социальной поддержки в соответствии с законами субъектов Российской Федерации. Расходные обязательства по их обеспечению мерами социальной поддержки являются расходными обязательствами субъектов Российской Федерации. Российская Федерация обеспечивает софинансирование мер социальной поддержки путем предоставления бюджетам субъектов Российской Федерации субсидий, исходя из их фактической численности, в пределах объемов средств, выделяемых на эти цели в федеральном бюджете на очередной финансовый год¹.

Существуют меры социальной поддержки многодетных семей². Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации устанавливают:

скидку в размере не ниже 30% установленной платы за пользование отоплением, водой, канализацией, газом и электроэнергией, для семей, проживающих в домах, не имеющих центрального отопления, – от стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на данной территории;

бесплатную выдачу лекарств, приобретаемых по рецептам врачей, для детей в возрасте до 6 лет;

бесплатный проезд на внутригородском транспорте (трамвай, троллейбус, метрополитен и автобус городских линий (кроме такси), а также в автобусах пригородных и внутрирайонных линий для учащихся общеобразовательных школ;

прием детей в дошкольные учреждения в первую очередь;

¹ См.: Закон Российской Федерации «О реабилитации жертв политических репрессий» от 18 октября 1991 года № 1761-1 // Ведомости Съезда народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР. 1991. № 44. Ст. 1428; Собрание законодательства Российской Федерации. 2000. № 33. Ст. 3348; 2004. № 35. Ст. 3607.

² См.: Указ Президента Российской Федерации «О мерах по социальной поддержке многодетных семей» от 5 мая 1992 года № 431 // Ведомости Съезда народных депутатов и Верховного Совета Российской Федерации. 1992. № 19. Ст. 1044.

бесплатное питание (завтраки и обеды) для учащихся общеобразовательных и профессиональных учебных заведений за счет средств всеобуча и отчислений от их производственной деятельности и других внебюджетных отчислений;

бесплатное обеспечение в соответствии с установленными нормативами школьной формой либо заменяющим ее комплектом детской одежды для посещения школьных занятий, а также спортивной формой на весь период обучения детей в общеобразовательной школе за счет средств всеобуча либо иных внебюджетных средств;

один день в месяц для бесплатного посещения музеев, парков культуры и отдыха, выставок;

Кроме того, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации:

оказывают необходимую помощь многодетным родителям, желающим организовать крестьянские (фермерские) хозяйства, малые предприятия и другие коммерческие структуры, обеспечивать выделение для этих целей земельных участков, а также предоставлять льготы по взиманию земельного налога и арендной платы в виде полного или частичного освобождения от налога на определенный срок либо понижения ставок налога; предоставлять безвозмездную материальную помощь либо беспроцентные ссуды для возмещения расходов на развитие крестьянского (фермерского) хозяйства; предусматривать полное или частичное освобождение от уплаты регистрационного сбора с физических лиц, занимающихся предпринимательской деятельностью;

обеспечивают первоочередное выделение для многодетных семей садово-огородных участков;

содействуют предоставлению многодетным семьям льготных кредитов, дотаций, беспроцентных ссуд на приобретение строительных материалов и строительство жилья;

при разработке региональных программ занятости учитывают необходимость трудоустройства многодетных родителей, возможность их работы на условиях применения гибких форм труда (неполный рабочий день, неполная рабочая неделя, работа на дому, временная работ и т.д.); обеспечивать организацию их

обучения и переобучения с учетом потребностей экономики региона.

5. Обязательное социальное страхование

Самостоятельной организационно-правовой формой социальной защиты населения является социальное страхование людей от возможного изменения их материального и социального положения. Оно осуществляется в форме обязательного и добровольного социального страхования. Добровольное социальное страхование осуществляют на добровольной основе негосударственные страховые организации. Обязательное социальное страхование является частью государственной системы социальной защиты населения. Его специфика состоит в осуществлении страхования работающих людей от возможного изменения их материального и социального положения. Обязательное социальное страхование представляет систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию или минимизацию последствий изменения материального и социального положения работающих граждан. Оно также распространяется на другие категории граждан вследствие признания их безработными, трудового увечья или профессионального заболевания, инвалидности, болезни, травмы, беременности и родов, потери кормильца, наступления старости, необходимости получения медицинской помощи и санаторно-курортного лечения¹.

Основными принципами обязательного социального страхования являются:

устойчивость финансовой системы обязательного социального страхования, обеспечиваемая на основе эквивалентности страхового обеспечения и страховых взносов;

¹ См.: Федеральный закон «Об основах обязательного социального страхования» от 16 июля 1999 года № 165-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1999. № 29. Ст. 3686; 2003. № 1. Ст. 5. № 52. Ст. 5037; 2004. № 10. Ст. 836.

всеобщий обязательный характер социального страхования, доступность для застрахованных лиц реализации своих социальных гарантий;

государственная гарантия соблюдения прав застрахованных лиц на защиту от социальных страховых рисков и исполнение обязательств по обязательному социальному страхованию независимо от финансового положения страховщика;

государственное регулирование системы обязательного социального страхования;

паритетность участия представителей субъектов обязательного социального страхования в органах управления системы обязательного социального страхования;

обязательность уплаты страхователями страховых взносов в бюджеты фондов конкретных видов обязательного социального страхования;

ответственность за целевое использование средств обязательного социального страхования;

обеспечение надзора и общественного контроля;

автономность финансовой системы обязательного социального страхования.

Субъектами обязательного социального страхования являются страхователи, страховщики, застрахованные лица, органы, организации и граждане. К страхователям относятся организации любой организационно-правовой формы, органы исполнительной власти и органы местного самоуправления, граждане, обязанные уплачивать страховые взносы, являющиеся обязательными платежами на обязательное социальное страхование. В качестве страховщиков выступают некоммерческие организации, создаваемые для обеспечения прав застрахованных лиц по обязательному социальному страхованию при наступлении страховых случаев. Страховым случаем является событие, представляющее собой реализацию социального страхового риска, с наступлением которого возникает обязанность страховщика осуществлять обеспечение по обязательному социальному страхованию. Под социальным страховым риском понимается предполагаемое событие, влекущее изменение материального или социального положения работающих и иных категорий граждан, в случае насту-

пления которого осуществляется обязательное социальное страхование. Страховщиками выступают внебюджетные социальные фонды – Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный и территориальные фонды обязательного медицинского страхования. К застрахованным лицам относятся российские и иностранные граждане, лица без гражданства, работающие по договорам, самостоятельно обеспечивающие себя работой. Застрахованными лицами также являются иные категории граждан, у которых возникают отношения по обязательному социальному страхованию.

Управляет системой обязательного социального страхования Правительство Российской Федерации. Оно создает страховщиков, которые осуществляют обязательное социальное страхование. Средства обязательного социального страхования являются федеральной государственной собственностью. Оперативное управление средствами осуществляют страховщики.

В системе обязательного социального страхования имеются различные виды страхового обеспечения:

- оплата медицинскому учреждению расходов, связанных с предоставлением застрахованному лицу необходимой медицинской помощи;

- пенсия по старости;

- пенсия по инвалидности;

- пенсия по случаю потери кормильца;

- пособие по временной нетрудоспособности;

- пособие в связи с трудовым увечьем и профессиональным заболеванием;

- пособие по беременности и родам;

- ежемесячное пособие по уходу за ребенком;

- пособие по безработице (при наличии страхования по безработице);

- единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности;

- единовременное пособие при рождении ребенка;

- пособие на санаторно-курортное лечение;

- социальное пособие на погребение;

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

Основными видами обязательного социального страхования в нашей стране являются: пенсионное, медицинское, страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний; пособия по временной нетрудоспособности гражданам, подлежащих обязательному социальному страхованию.

1. Обязательное пенсионное страхование

Обязательное пенсионное страхование представляет систему создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию работникам заработка (выплат, вознаграждений в пользу застрахованного лица), получаемого ими до установления обязательного страхового обеспечения¹. Субъектами обязательного пенсионного страхования являются федеральные органы государственной власти, страхователи, страховщики и застрахованные лица. В качестве страховщика выступает Пенсионный фонд Российской Федерации. Страховщиками могут быть негосударственные пенсионные фонды, если Пенсионный фонд Российской Федерации передает им пенсионные накопления. Страхователями выступают лица, производящие выплаты физическим лицам, индивидуальные предприниматели и адвокаты. Застрахованными лицами являются российские граждане, а также проживающие на территории Российской Федерации иностранные граждане и лица без гражданства:

работающие по трудовому, авторскому и лицензионному договору, по договору гражданско-правового характера, предметом которого является выполнение работ и оказание услуг;

самостоятельно обеспечивающие себя работой – индивидуальные предприниматели, частные детективы, занимающиеся частной практикой нотариусы, адвокаты;

¹ См.: Федеральный закон «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» от 15 декабря 2001 года № 167-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2001. № 51. Ст. 4832; 2003. № 1. Ст. 13; 2004. № 30. Ст. 3088.

являющиеся членами крестьянских (фермерских) хозяйств; работающие за пределами территории Российской Федерации и уплачивающие страховые взносы;

являющиеся членами родовых, семейных общин малочисленных народов Севера, занимающиеся традиционными отраслями хозяйствования;

иные категории граждан, у которых возникают отношения по обязательному пенсионному страхованию.

Страховым риском при обязательном пенсионном страховании признается утрата застрахованным лицом заработка или другого дохода при наступлении страхового случая. Страховым случаем признается достижение пенсионного возраста, наступление инвалидности, потеря кормильца. В обязательном пенсионном страховании существует страховое обеспечение. Обязательным страховым обеспечением являются: страховая и накопительная части трудовой пенсии по старости; страховая и накопительная части трудовой пенсии по инвалидности; страховая часть трудовой пенсии по случаю потери кормильца; социальное пособие на погребение умерших пенсионеров, не работавших на день смерти.

Под обязательным страховым обеспечением понимается исполнение страховщиком своих обязательств перед застрахованным лицом при наступлении страхового случая посредством выплаты трудовой пенсии. Трудовая пенсия – это ежемесячная денежная выплата в целях компенсации заработной платы или другого дохода, которые получали застрахованные лица перед установлением им трудовой пенсии либо утратили нетрудоспособные члены семьи застрахованных лиц в связи со смертью этих лиц. Видами трудовых пенсий являются пенсия по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца.

Право на трудовую пенсию по старости имеют мужчины и женщины, достигшие соответственно 60 и 55 лет при наличии не менее пяти лет страхового стажа. Страховой стаж означает суммарную продолжительность периода работы или иной деятельности, в течение которых уплачивались страховые взносы в Пенсионный фонд Российской Федерации, а также иные периоды, засчитываемые в трудовой стаж. К этим периодам относятся:

период прохождения военной службы, а также другой приравненной к ней службы в органах внутренних дел, учреждениях и органах уголовно-исправительной системы;

период получения пособия по государственному социальному страхованию в период временной нетрудоспособности;

период ухода одного из родителей за каждым ребенком до достижения им возраста полутора лет, но в общей сложности не более трех лет;

период получения пособия по безработице, период участия в оплачиваемых общественных работах и период переезда по направлению государственной службы занятости в другую местность для трудоустройства;

период содержания под стражей лиц, необоснованно привлеченных к уголовной ответственности, необоснованно репрессированных и впоследствии реабилитированных, и период отбывания наказания этими лицами в местах лишения свободы и ссылке;

период ухода, осуществляемого трудоспособными лицами за инвалидом I группы, ребенком-инвалидом или за лицом, достигшим возраста 80 лет.

Данные периоды засчитываются в страховой стаж в том случае, если им предшествовали или за ними следовали периоды работы или иной деятельности независимо от их продолжительности.

Трудовая пенсия по старости и инвалидности может состоять из трех частей – базовой, страховой и накопительной части. Трудовая пенсия по случаю потери кормильца может иметь две части – базовую и страховую.

Рассмотрим в качестве примера определение размера трудовой пенсии по старости, который определяется по формуле: $P = БЧ + СЧ + НЧ$. P – размер трудовой пенсии по старости, $БЧ$ – базовая часть, $СЧ$ – страховая часть, $НЧ$ – накопительная часть.

Размер базовой части был установлен в сумме 900 рублей в месяц. Однако для определенных категорий людей он увеличен. Людям, на иждивении которых находятся нетрудоспособные члены семьи, в зависимости от количества иждивенцев размер базовой части установлен в сумме 1200, 1500 и 1800 рублей. Для

людей, достигших возраста 80 лет или являющихся инвалидами, имеющих ограниченные способности к трудовой деятельности третьей степени, размер базовой части равен 1800 рублей. При наличии у них иждивенцев размер базовой части составляет 2100, 2400 и 2700 рублей.

Размер базовой части трудовой пенсии людям, проживающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, определяется с применением районного коэффициента на весь период проживания в данных районах. Если установлены разные районные коэффициенты для работников производственных и непромышленных отраслей, то применяются коэффициенты для работников непромышленных отраслей. При переезде на новое место жительства в районы Крайнего Севера и приравненные к ним местности, в которых установлены иные коэффициенты, размер базовой части трудовой пенсии по старости определяется с учетом районного коэффициента по новому месту жительства.

Размер базовой части трудовой пенсии по старости может быть увеличен двумя способами. Один из них связан с принятием федерального закона, который устанавливает новый размер базовой части, другой – индексацией размера базовой части.

Размер страховой части трудовой пенсии по старости определяется по формуле: $СЧ = ПК / Т$. ПК – сумма расчетного пенсионного капитала застрахованного человека, учтенного по состоянию на день, с которого назначается страховая часть трудовой пенсии по старости. Расчетный пенсионный капитал представляет учитываемую общую сумму страховых взносов и иных поступлений в Пенсионный фонд Российской Федерации за застрахованного человека и пенсионные права в денежном выражении, приобретенные до 1 января 2002 года. Т – количество месяцев ожидаемого периода трудовой пенсии по старости. Это время составляет 19 лет или 228 месяцев. Данный норматив вводится постепенно, начиная с 12 лет или 144 месяцев в 2002 году с ежегодным увеличением сначала на шесть месяцев до 2010 года, затем на год до 2013 года, когда Т будет равно 19 годам.

Размер накопительной части трудовой пенсии по старости определяется по формуле: $НЧ = ПН / Т$. ПН – сумма пенсионных

накоплений за застрахованного человека, учтенных в специальной части его индивидуального лицевого счета по состоянию на день, с которого ему назначается накопительная часть трудовой пенсии по старости. Пенсионные накопления представляют совокупность учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета средств, сформированных за счет поступления страховых взносов на обязательное накопительное финансирование трудовой пенсии и доходов от их инвестирования.

Средства, предназначенные для финансирования накопительной части трудовой пенсии, инвестируются¹. Инвестирование средств пенсионных накоплений означает деятельность управляющей компании по управлению средствами пенсионных накоплений. В качестве управляющей компании выступает акционерное общество, общество с ограниченной (дополнительной) ответственностью, созданное в соответствии с законодательством Российской Федерации, имеющие лицензию на осуществление деятельности по управлению инвестиционными фондами, паевыми инвестиционными фондами и негосударственными пенсионными фондами. Пенсионные накопления могут быть размещены в:

- государственные ценные бумаги Российской Федерации;
- государственные ценные бумаги субъектов Российской Федерации;
- облигации российских эмитентов;
- акции российских эмитентов, созданных в форме открытых акционерных обществ;
- паи (акции, доли) индексных инвестиционных фондов, размещающих средства в государственные ценные бумаги иностранных государств, облигации и акции иных иностранных эмитентов;
- ипотечные ценные бумаги, выпущенные в соответствии с законодательством Российской Федерации об ипотечных ценных бумагах;

¹ См.: Федеральный закон «Об инвестировании средств для финансирования накопительной части трудовой пенсии в Российской Федерации» от 24 июля 2002 года № 111-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2002. № 30. Ст. 3028; 2003. № 1. Ст. 13; № 46. Ст. 4431; 2005. № 1. Ст. 9.

денежные средства в рублях на счетах в кредитных организациях:

депозиты в рублях в кредитных организациях;

инострannую валюту на счетах в кредитных организациях.

Контроль деятельности по распоряжению средствами пенсионных накоплений, переданных в доверительное управление управляющим компаниям Пенсионным фондом Российской Федерации, осуществляет специализированный депозитарий. Специализированный депозитарий – это акционерное общество, общество с ограниченной (дополнительной) ответственностью, созданное в соответствии с законодательством Российской Федерации, имеющее лицензию на осуществление депозитарной деятельности и деятельности специализированного депозитария инвестиционных фондов, паевых инвестиционных фондов и негосударственных пенсионных фондов. Специализированным депозитарием является ЗАО «Объединенная депозитарная компания», принадлежащая Внешторгбанку. Право на управление средствами накопительной части трудовой пенсии получили 55 управляющих компаний.

Для определения размера трудовой пенсии по старости необходимо также знать пенсионные права застрахованного человека, приобретенные им по состоянию на 1 января 2002 года. Оценка пенсионных прав производится путем их преобразования в расчетный пенсионный капитал по формуле: $ПК = (РП - БЧ) \times T$. Размер базовой части трудовой пенсии (БЧ) по состоянию на 1 января 2002 года был равен 450 рублям в месяц. РП – расчетный размер трудовой пенсии. Он определяется для мужчин и женщин, имеющих трудовой стаж соответственно 25 и 20 лет. Расчетный размер трудовой пенсии определяется по формуле: $РП = СК \times ЗР / ЗП \times СЗП$. СК – стажевый коэффициент, который составляет 0,55 и повышается на 0,01 за каждый полный год общего трудового стажа мужчин и женщин соответственно сверх 25 или 20 лет трудового стажа. Он может увеличиться не более чем на 0,2. Следовательно, стажевый коэффициент находится в пределах 0,55 – 0,75. ЗР – среднемесячная заработная плата застрахованного человека за 2000-2001 годы по сведениям индивидуального учета в системе государственного пенсионного страхования либо за лю-

бые 60 месяцев подряд на основании документов, выданных работодателями или государственными и муниципальными органами. ЗП – среднемесячная заработная плата в Российской Федерации за тот же период. В 2000-2001 годы она была равна 1491 руб. 71 коп. Отношение среднемесячного заработка застрахованного человека к среднемесячной заработной плате в Российской Федерации учитывается в размере не свыше 1,2. Для людей, проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, это соотношение учитывается в размерах не свыше от 1,4; 1,7 и 1,9. Данные размеры зависят от районных коэффициентов, соответственно до 1,5; от 1,5 до 1,8; от 1,8 до 2. СЗП – среднемесячная заработная плата в Российской Федерации с 1 июля по 30 сентября 2001 года для начисления и увеличения размера государственных пенсий, утвержденная Правительством Российской Федерации. Она утверждена в сумме 1671 руб.

Существует право на досрочное назначение трудовой пенсии по старости. Основаниями для досрочного назначения трудовой пенсии являются неудовлетворительное состояние здоровья, особо тяжелые условия труда, выполнение важных социальных задач, особенности профессии. В зависимости от этих оснований можно получать пенсию независимо от возраста, для мужчин в возрасте 55, 50, 45 и 40 лет, для женщин – 50, 45 и 40 лет. На основании неудовлетворительного состояния здоровья трудовая пенсия по старости назначается инвалидам и людям, признанным лилипутами и диспропорциональными карликами. В связи с особо тяжелыми условиями труда трудовая пенсия назначается:

людям, отработавшим определенное количество календарных лет в районах Крайнего Севера и местностях, приравненных к ним;

людям, отработавшим в районах с тяжелыми климатическими условиями, требующих дополнительных физиологических и материальных затрат проживающих в них людей;

людям, занятым на подземной работе, работе с вредными условиями труда, работе в горячих цехах;

людям, занятым на подземных и открытых горных работах по добыче полезных ископаемых.

На основании выполнения важных социальных задач трудовая пенсия назначается женщинам, родившим пять и более детей и воспитывающих их до восьми лет; матерям инвалидов с детства, воспитывающих их до восьми лет. В связи с особенностями профессии трудовая пенсия назначается:

людям, проработавшим определенное количество лет спасателями в профессиональных аварийно-спасательных службах и формированиях МЧС России и участвующих в ликвидации чрезвычайных ситуаций;

рабочим и служащим, занятым на работе с осужденными в учреждениях, исполняющих уголовные наказания в виде лишения свободы;

людям, осуществляющим педагогическую деятельность в государственных и муниципальных учреждениях для детей;

людям, осуществляющим лечебную и иную деятельность по охране здоровья населения в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения в сельской местности, поселках городского типа, городах;

людям, осуществляющим творческую деятельность на сцене в государственных и муниципальных театрах и театрально-зрелищных организациях.

С учетом периода времени выполнения работы трудовая пенсия назначается:

людям, проработавшим на подземных работах, работах с вредными условиями труда, в горячих цехах;

рабочим и мастерам, проработавшим непосредственно на лесозаготовках и лесосплаве;

людям, проработавшим в летном составе гражданской авиации, по непосредственному управлению полетами воздушных судов гражданской авиации;

женщинам, проработавшим в текстильной промышленности на работах с повышенной интенсивностью и тяжестью¹.

Существуют ежемесячные доплаты к пенсии членам летных экипажей воздушных судов гражданской авиации. Они осуществляются за счет страховых взносов, уплачиваемых работодателем.

¹ См.: Удатова А.А. Право социального обеспечения: Курс лекций. М., 2006. С. 47 – 50

ми, использующими труд членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации. Страховые взносы уплачиваются по установленному сверх ставки единого социального налога (взноса) тарифу страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации. Доплата к пенсии назначается при наличии выслуги в должности члена летного экипажа воздушного судна гражданской авиации не менее 25 лет у мужчин и не менее 20 лет у женщин, при оставлении летной работы по состоянию здоровья не менее 20 лет у мужчин и не менее 15 лет у женщин. Доплата к пенсии выплачивается при условии оставления летной работы¹.

2. Обязательное медицинское страхование

Медицинское страхование является формой социальной защиты населения в области охраны здоровья². Цель медицинского страхования состоит в том, чтобы гарантировать гражданам при возникновении страхового случая получение медицинской помощи за счет накопленных средств и профилактические мероприятия. Медицинское страхование осуществляется в виде обязательного и добровольного медицинского страхования. Обязательное медицинское страхование является составной частью государственного страхования и обеспечивает российским гражданам равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в объеме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования. Добровольное медицинское страхование обеспечивает получение

¹ См.: Федеральный закон «О дополнительном социальном обеспечении членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации» от 27 ноября 2001 года № 155-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2001. № 49. Ст. 4561; 2002. № 11. Ст. 1017

² См.: Закон Российской Федерации «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» от 28 июня 1991 года № 1499-1 // Ведомости Съезда народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР. 1991. № 27. Ст. 920; Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации. 1993. № 17. Ст. 602.

дополнительных медицинских услуг сверх программ обязательного медицинского страхования. В качестве субъектов медицинского страхования выступают граждане, страхователи, страховые медицинские организации, медицинские учреждения. При обязательном медицинском страховании для неработающего населения страхователями являются государственные органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, работающего населения – предприятия, учреждения, организации, лица, занимающиеся индивидуальной трудовой деятельностью, лица свободных профессий. При добровольном медицинском страховании страхователями выступают граждане и предприятия, представляющие интересы граждан. Для реализации государственной политики в области обязательного медицинского страхования созданы Федеральный и территориальные фонды обязательного медицинского страхования. Фонды являются самостоятельными некоммерческими финансово-кредитными учреждениями. Они предназначены для аккумулирования финансовых средств на обязательное медицинское страхование, обеспечение финансовой стабильности государственной системы обязательного медицинского страхования и выравнивания финансовых ресурсов на его осуществление. Функции страховщиков выполняют территориальные фонды обязательного медицинского страхования и страховые медицинские организации. Причем в одних субъектах Российской Федерации эти функции выполняют только территориальные фонды обязательного медицинского страхования, в других – только страховые медицинские организации, в третьих – территориальные фонды обязательного медицинского страхования и страховые медицинские организации. Существует Федеральный фонд, 91 территориальных фондов и 832 их филиала. В 2004 году обязательным медицинским страхованием было охвачено 138 млн. 579 тыс. человек, что составляло 96,8% граждан страны¹.

¹ См.: Что это за фонд? // Российская газета, 2006. 14 ноября.

3. Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний предусматривает обеспечение социальной защиты застрахованных и экономической заинтересованности субъектов страхования в снижении профессионального риска, предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний¹. Оно обеспечивает возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью застрахованного человека при исполнении им обязанностей по трудовому договору (контракту) путем предоставления необходимых видов обеспечения.

Основными принципами обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний являются:

гарантированность права застрахованных людей на обеспечение по данному виду страхования;

экономическая заинтересованность субъектов страхования в улучшении условий и повышении безопасности труда, снижении производственного травматизма и профессиональной заболеваемости;

обязательность регистрации в качестве страхователей всех лиц, нанимающих (привлекающих к труду) работников, подлежащих обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

обязательность уплаты страхователями страховых взносов;

дифференциация страховых тарифов в зависимости от класса профессионального риска.

Обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний подлежат люди, выполняющие работу на основании трудового дого-

¹ См.: Федеральный закон «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1998. № 31. Ст. 3803; 2003. № 17. Ст. 1554; 2004. № 49. Ст. 4851.

вора (контракта), заключенного со страхователем, люди, осужденные к лишению свободы и привлекаемые к труду страхователем. Кроме того, подлежат страхованию люди, выполняющие работу на основании гражданско-правового договора, если в соответствии с ним страхователь обязан уплачивать страховщику страховые взносы.

Основными видами страхового обеспечения являются: пособие по временной нетрудоспособности в связи несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием, страховые выплаты, оплата дополнительных расходов, связанных с повреждением здоровья застрахованного, на его медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию. Пособие по временной нетрудоспособности в связи несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием назначается в связи со страховым случаем, под которым понимается повреждение здоровья застрахованного вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания. Пособие выплачивается на весь период временной нетрудоспособности застрахованного до его выздоровления или установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности. Его величина составляет 100% среднего заработка. Единовременные и ежемесячные страховые выплаты получают застрахованный человек или в случае его смерти лица, имеющие право на их получение. Единовременная страховая выплата определяется в соответствии со степенью утраты застрахованным человеком профессиональной трудоспособности исходя из шестидесятикратного минимального размера оплаты труда. Величина ежемесячной страховой выплаты определяется как доля среднего месячного заработка застрахованного до наступления страхового случая, исчисленная в соответствии со степенью утраты им профессиональной трудоспособности. Устанавливается максимальный размер ежемесячной страховой выплаты. Единовременная и ежемесячная страховые выплаты определяются с учетом районных коэффициентов и процентных надбавок к заработной плате.

Оплата дополнительных расходов включает расходы на:

дополнительную медицинскую помощь сверх предусмотренной помощи по обязательному медицинскому страхованию, в том числе на дополнительное питание и приобретение лекарств;

посторонний специальный медицинский и бытовой уход за застрахованным человеком, в том числе осуществляемой членами его семьи;

санаторно-курортное лечение, включая оплату отпуска сверх ежегодного оплачиваемого отпуска, на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно, стоимость проезда застрахованного и в необходимых случаях стоимость проезда сопровождающего его лица к месту лечения и обратно, их проживания и питания;

протезирование и обеспечение приспособлениями, необходимыми застрахованному человеку для трудовой деятельности и в быту;

обеспечение специальными транспортными средствами, их текущий и капитальный ремонт и оплату расходов на горюче-смазочные материалы;

профессиональное обучение и переобучение.

Обязательное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний осуществляет Фонд социального страхования Российской Федерации.

4. Пособия по временной нетрудоспособности гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию

Страхование по временной нетрудоспособности осуществляется путем обеспечения выплаты пособий по временной нетрудоспособности¹. Право на пособия по временной нетрудоспособности имеют граждане, подлежащие обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности. Застрахованными людьми являются российские граждане, а также по-

¹ См.: Федеральный закон «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию» от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2007. № 1. Ст. 18.

стоянно или временно проживающие на российской территории иностранные граждане и лица без гражданства:

люди, работающие по трудовым договорам;

государственные гражданские и муниципальные служащие;

адвокаты, индивидуальные предприниматели, в том числе члены крестьянских (фермерских) хозяйств, физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями, члены родовых, семейных общин малочисленных народов Севера, добровольно вступившие в отношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности. Они должны осуществлять за себя уплату страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об обеспечении пособиями по обязательному социальному страхованию граждан, работающих в организациях и у индивидуальных предпринимателей, применяющих специальные налоговые режимы, и некоторых других категорий граждан» от 31 декабря 2002 года № 190-ФЗ;

иные категории лиц, которые подлежат обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности в соответствии с федеральными законами, при условии уплаты ими или за них налогов и страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации.

Финансирование выплаты пособий по временной нетрудоспособности осуществляется за счет средств бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации и работодателя. Пособие по временной нетрудоспособности выплачивается за первые два дня временной нетрудоспособности за счет средств работодателя, а за остальной период, начиная с 3-го дня временной нетрудоспособности – за счет средств Фонда социального страхования Российской Федерации.

Обеспечение застрахованных людей пособием по временной нетрудоспособности осуществляется в случаях:

утраты трудоспособности вследствие заболевания или травмы;

необходимости осуществления ухода за больным членом семьи;

карантина застрахованного лица, карантин ребенка в возрасте до 7 лет, посещающего дошкольное образовательное учреждение, или другого члена семьи, признанного в установленном порядке недееспособным;

осуществления протезирования по медицинским показаниям в стационарном специализированном учреждении;

долечивания в установленном порядке в санаторно-курортных учреждениях, расположенных на российской территории, непосредственно после стационарного лечения.

Продолжительность выплаты пособия по временной нетрудоспособности различна для разных категорий получателей. При утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы оно выплачивается за весь период временной нетрудоспособности до дня восстановления трудоспособности (установления инвалидности с ограничением способности к трудовой деятельности). При долечивании в санаторно-курортном учреждении, расположенном на российской территории, непосредственно после стационарного лечения пособие выплачивается за период пребывания в санаторно-курортном учреждении, но не более чем за 24 календарных дня.

Застрахованному лицу, признанному в установленном порядке инвалидом и имеющему ограничение способности к трудовой деятельности, пособие по временной нетрудоспособности (за исключением заболевания туберкулезом) выплачивается не более четырех месяцев подряд или пяти месяцев в календарном году. При заболевании указанных лиц туберкулезом оно выплачивается до дня восстановления трудоспособности или до дня увеличения степени ограничения способности к трудовой деятельности вследствие заболевания туберкулезом.

Застрахованному лицу, заключившему срочный трудовой договор (срочный служебный контракт) на срок до шести месяцев, застрахованному лицу, у которого заболевание или травма наступили в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования, пособие по временной нетрудоспособности (за исключением заболевания туберкулезом) выплачивается не более чем за 75 календарных дней по этому договору. При заболевании туберкулезом оно выплачивается до дня восстановле-

ния трудоспособности (установления инвалидности с ограничением способности к трудовой деятельности). При этом застрахованному лицу, у которого заболевание или травма наступили в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования, пособие выплачивается со дня, с которого работник должен был приступить к работе.

При необходимости осуществления ухода за больным членом семьи пособие по временной нетрудоспособности выплачивается застрахованному лицу в случае ухода за больным ребенком:

в возрасте до 7 лет – за весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении, но не более чем за 60 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком. В случае заболевания ребенка, включенного в перечень заболеваний, определяемый федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения и социального развития, период выплаты пособия составляет не более 90 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком в связи с указанным заболеванием;

в возрасте от 7 до 15 лет – за период до 15 календарных дней по каждому случаю амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении, но не более чем за 45 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком;

в возрасте до 15 лет, являющимся ВИЧ-инфицированным, – за весь период совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении;

в возрасте до 15 лет при его болезни, связанной с поствакцинальным осложнением, – за весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении;

за больным ребенком-инвалидом в возрасте до 15 лет – за весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания

с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении, но не более чем за 120 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком;

в остальных случаях ухода за больным членом семьи при амбулаторном лечении – не более чем за 7 календарных дней по каждому случаю заболевания, но не более чем за 30 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим членом семьи.

Пособие по временной нетрудоспособности в случае карантина выплачивается застрахованному лицу, которое контактировало с инфекционным больным или у которого выявлено бактерионосительство, за все время его отстранения от работы в связи с карантином. Если карантину подлежат дети в возрасте до 7 лет, посещающие дошкольные образовательные учреждения, или другие члены семьи, признанные в установленном порядке недееспособными, оно выплачивается застрахованному лицу (одному из родителей, иному законному представителю или иному члену семьи) за весь период карантина.

При осуществлении протезирования по медицинским показаниям в стационарном специализированном учреждении пособие по временной нетрудоспособности выплачивается застрахованному лицу за весь период освобождения от работы по этой причине, включая время проезда к месту протезирования и обратно.

Размер пособия по временной нетрудоспособности для различных категорий получателей разный. При утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы, при карантине, протезировании по медицинским показаниям и долечивании в санаторно-курортных учреждениях непосредственно после стационарного лечения пособие выплачивается застрахованному лицу, имеющему страховой стаж 8 и более лет, – 100% среднего заработка; от 5 до 8 лет – 80%, до 5 лет – 60%.

При утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы пособие по временной нетрудоспособности выплачивается застрахованным лицам в размере 60% среднего заработка в случае заболевания или травмы, наступивших в течение 30 календарных дней после прекращения работы по трудовому дого-

вору, служебной или иной деятельности, в течение которой они подлежат обязательному социальному страхованию.

При необходимости осуществления ухода за больным ребенком пособие по временной нетрудоспособности выплачивается: при амбулаторном лечении ребенка – за первые 10 календарных дней в размере, определяемом в зависимости от продолжительности страхового стажа застрахованного лица, за последующие дни в размере 50% среднего заработка; при стационарном лечении ребенка – в размере, определяемом в зависимости от продолжительности страхового стажа застрахованного лица.

При необходимости осуществления ухода за больным членом семьи при его амбулаторном лечении, за исключением случаев ухода за больным ребенком в возрасте до 15 лет, пособие по временной нетрудоспособности выплачивается в размере, определяемом в зависимости от продолжительности страхового стажа застрахованного лица.

Размер пособия по временной нетрудоспособности не может превышать максимальный размер пособия по временной нетрудоспособности, установленный федеральным законом о бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на очередной финансовый год. Если застрахованное лицо работает у нескольких работодателей, то размер пособия по временной нетрудоспособности не может превышать указанный максимальный размер указанного пособия по каждому месту работы.

Застрахованному лицу, имеющему страховой стаж менее шести месяцев, пособие по временной нетрудоспособности выплачивается в размере, не превышающем за полный календарный месяц минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом, а в районах и местностях, в которых в установленном порядке применяются районные коэффициенты к заработной плате, в размере, не превышающем минимального размера оплаты труда с учетом этих коэффициентов.

Пособие по временной нетрудоспособности за период простоя выплачивается в том же размере, в каком сохраняется за это время заработная плата, но не выше размера пособия, которое застрахованное лицо получало бы по общим правилам.

6. Социальное обслуживание

Организационно-правовой формой социальной защиты населения является социальное обслуживание, которое объединяет деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации людей, находящихся в трудной жизненной ситуации¹. Под трудной жизненной ситуацией понимается такая ситуация, которая оказывает существенное, как правило, негативное влияние на человеческую деятельность и человек не может преодолеть ее самостоятельно. К трудной жизненной ситуации относится инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество нетрудоспособных и пожилых людей. Следовательно, социальное обслуживание распространяется только на определенные жизненные ситуации, в которых оказываются люди. Клиентом социальной службы является человек, находящийся в трудной жизненной ситуации, которому в связи с этим предоставляются социальные услуги.

Социальное обслуживание осуществляют социальные службы – предприятия и учреждения независимо от форм собственности, представляющие социальные услуги, граждане, занимающиеся предпринимательской деятельностью по социальному обслуживанию населения без образования юридического лица. В государственную систему социальных служб входят государственные предприятия и учреждения социального обслуживания. Они являются собственностью субъектов Российской Федерации и находятся в ведении региональных органов государственной власти. Социальное обслуживание осуществляют также предпри-

¹ См.: Федеральный закон «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» от 10 декабря 1995 года № 195-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. № 50. Ст. 4872; 2002. № 28. Ст. 2791; № 30. Ст. 3032; 2003. № 2. Ст. 167; 2004. № 35. Ст. 3607.

ятия и учреждения иных форм собственности и граждане, занимающиеся предпринимательской деятельностью по социальному обслуживанию населения без образования юридического лица.

Между Российской Федерацией и ее субъектами разделены полномочия в области социального обслуживания. К полномочиям федеральных органов государственной власти относится:

- установление основ федеральной политики в области социального обслуживания;

- принятие федеральных законов в области социального обслуживания и контроль за их исполнением;

- установление методического обеспечения социальных служб;

- разработка и принятие государственных стандартов социального обслуживания, государственный контроль и надзор за их исполнением;

- создание, управление и обеспечение деятельности учреждений социального обслуживания, находящихся в федеральной собственности;

- организация и координация научных исследований в области социального обслуживания;

- развитие международного сотрудничества в области социального обслуживания.

Полномочиями органов государственной власти субъектов Российской Федерации являются:

- обеспечение реализации федеральных законов в области социального обслуживания;

- разработка, финансирование и реализация региональных программ социального обслуживания;

- определение структуры органов управления государственной системой социального обслуживания и организация их деятельности;

- установления порядка координации деятельности социальных служб;

- создание, управление и обеспечение деятельности учреждений социального обслуживания.

В основе осуществления социального обслуживания находятся принципы: адресности; доступности; добровольности; гу-

манности; приоритетности предоставления социальных услуг несовершеннолетним, находящимся в трудной жизненной ситуации; конфиденциальности; профилактической направленности.

Основными видами социального обслуживания являются материальная помощь, социальное обслуживание на дому и в стационарных учреждениях, предоставление временного приюта, дневное пребывание в учреждениях социального обслуживания, консультации, реабилитационные услуги. Материальная помощь предоставляется в виде денежных средств, продуктов питания, средств санитарии, гигиены, ухода за детьми, одежды, обуви и других предметов первой необходимости, топлива, специальных транспортных средств, технических средств реабилитации инвалидов и людей, нуждающихся в постоянном уходе. Социальное обслуживание на дому осуществляется путем предоставления социальных услуг людям, нуждающимся в постоянном или временном нестационарном социальном обслуживании. Социальное обслуживание в стационарных учреждениях связано с предоставлением социальных услуг гражданам, которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию и нуждаются в постоянном постороннем уходе. Социальное обслуживание в стационарных учреждениях должно создавать соответствующие возрасту и состоянию здоровья людей условия жизнедеятельности, проводить мероприятия медицинского, психологического, социального характера, обеспечить питание и уход, организовать посильную трудовую деятельность, отдых и досуг. Временный приют предоставляется в специализированном учреждении социального обслуживания детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, несовершеннолетним детям, гражданам без определенного места жительства и определенных занятий, людям, пострадавшим от физического или психического насилия, стихийных бедствий, в результате вооруженных и межэтнических конфликтов. Организация дневного пребывания в учреждениях социального обслуживания связана с обслуживанием в дневное время людей преклонного возраста и инвалидов, которые сохранили способность к самообслуживанию и активному передвижению. Клиентам социальных служб предоставляются консультации по вопросам социального обслуживания. Социальные

службы оказывают помощь в профессиональной, социальной, психологической реабилитации инвалидам, людям с ограниченными возможностями, несовершеннолетним правонарушителям и другим гражданам, нуждающимся в реабилитационных услугах.

Социальное обслуживание осуществляется социальными службами бесплатно и за плату. Условия и оплаты социальных услуг в социальных службах негосударственной собственности устанавливаются ими самостоятельно. В государственной системе осуществляется платное и бесплатное социальное обслуживание. Порядок предоставления платного и бесплатного социального обслуживания определяют органы государственной власти субъектов Российской Федерации. Бесплатное социальное обслуживание предоставляется:

людям, не способным к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, инвалидностью, не имеющим родственников, которые могут им обеспечить помощь и уход, если их среднедушевой доход ниже регионального прожиточного минимума;

несовершеннолетним детям, находящимся в трудной жизненной ситуации.

Социальное обслуживание осуществляют учреждения и предприятия. Независимо от форм собственности учреждениями являются:

комплексные центры социального обслуживания населения;
территориальные центры социальной помощи семье и детям;

центры социального обслуживания;

социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних;

центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей;

социальные приюты для детей и подростков;

центры психолого-педагогической помощи населению;

центры экстренной психологической помощи по телефону;

центры (отделения) социальной помощи на дому;

дома ночного пребывания;

специальные дома для одиноких престарелых;

стационарные учреждения социального обслуживания (дома-интернаты для престарелых и инвалидов, психоневрологические интернаты, детские дома-интернаты для умственно отсталых детей, дома-интернаты для детей с физическими недостатками);

геронтологические центры;

иные учреждения, предоставляющие социальные услуги.

К предприятиям социального обслуживания относятся предприятия, оказывающие населению социальные услуги.

Осуществляется социальное обслуживание пожилых людей и инвалидов, которое представляет деятельность по удовлетворению их потребностей в социальных услугах¹. Оно включает совокупность социальных услуг, которые предоставляются людям пожилого возраста и инвалидам на дому или в учреждениях социального обслуживания независимо от форм собственности. Государство гарантирует им возможность получения социальных услуг на основе принципа социальной справедливости независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и других обстоятельств. Обеспечивается возможность получения достаточных для удовлетворения их основных жизненных потребностей социальных услуг, которые включаются в перечни гарантированных государством социальных услуг. Перечень утверждается органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации с учетом потребностей населения, проживающего на территориях субъектов.

Основными принципами деятельности в социальном обслуживании пожилых людей и инвалидов являются:

соблюдение прав человека и гражданина;

предоставления государственных гарантий в сфере социального обслуживания;

¹ См.: Федеральный закон «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» от 2 августа 1995 года № 122-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1995. № 32. Ст. 3198; 2003. № 2. Ст. 167; 2004. № 35. Ст. 3607.

обеспечение равных возможностей в получении социальных услуг и их доступности для людей пожилого возраста и инвалидов;

преимущество всех видов социального обслуживания;

ориентация социального обслуживания на индивидуальные потребности людей пожилого возраста и инвалидов;

приоритет мер по социальной адаптации людей пожилого возраста и инвалидов;

ответственность органов государственной власти, учреждений, должностных лиц за обеспечение прав людей пожилого возраста и инвалидов в сфере социального обслуживания.

Социальное обслуживание по желанию людей пожилого возраста и инвалидов может осуществляться на постоянной или временной основе. Формами социального обслуживания являются:

социальное обслуживание на дому, включая социально-медицинское обслуживание;

полустационарное социальное обслуживание в отделениях дневного (ночного) пребывания учреждений социального обслуживания;

стационарное социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального обслуживания – домах-интернатах, пансионатах и других учреждениях социального обслуживания;

срочное социальное обслуживание;

социально-консультативную помощь.

Социальное обслуживание на дому направлено на продление пребывания людей пожилого возраста и инвалидов в привычной социальной среде в целях поддержания их социального статуса, защиту их прав и законных интересов. К числу надомных социальных услуг, предусмотряемых перечнем гарантированных государством социальных услуг, относятся:

организация питания, включая доставку продуктов на дом;

помощь в приобретении медикаментов, продовольственных и промышленных товаров первой необходимости;

содействие в получении медицинской помощи, в том числе сопровождение в медицинские учреждения;

поддержание условий проживания в соответствии с гигиеническими требованиями;

содействие в организации юридической помощи и иных правовых услуг;

содействие в организации ритуальных услуг;

другие надомные социальные услуги.

Людям пожилого возраста и инвалидам может предоставляться жилое помещение в домах жилищного фонда социального использования. При обслуживании людей, проживающих в жилых помещениях без центрального отопления и водоснабжения, в число надомных социальных услуг, предусматриваемых перечнем гарантированных государством социальных услуг, включается содействие в обеспечении топливом и водой. Кроме надомных социальных услуг, предусмотренных перечнями гарантированных государством социальных услуг, людям пожилого возраста и инвалидам могут быть предоставлены дополнительные услуги на условиях полной или частичной оплаты.

Социально-медицинское обслуживание на дому осуществляется в отношении людей, нуждающихся в надомных социальных услугах, страдающих психическими расстройствами (в стадии ремиссии), туберкулезом (за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями (в том числе онкологическими) в поздних стадиях.

Полустационарное социальное обслуживание включает социально-бытовое, медицинское и культурное обслуживание людей пожилого возраста и инвалидов, организацию их питания, отдыха, обеспечение участия в посильной трудовой деятельности и поддержание активного образа жизни. На полустационарное социальное обслуживание принимаются нуждающиеся в нем люди, сохранившие способность к самообслуживанию и активному передвижению, не имеющие медицинских противопоказаний к зачислению на социальное обслуживание.

Стационарное социальное обслуживание направлено на оказание разносторонней социально-бытовой помощи людям пожилого возраста и инвалидам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном уходе и наблюдении. Оно включает меры

по созданию наиболее адекватных их возрасту и состоянию здоровья условий жизнедеятельности, реабилитационные мероприятия медицинского, социального и лечебно-трудового характера, обеспечение ухода и медицинской помощи, организацию их отдыха и досуга. Стационарное социальное обслуживание осуществляется в стационарных учреждениях (отделениях) социального обслуживания, профилированных в соответствии с возрастом, состоянием здоровья и социальным положением.

Срочное социальное обслуживание осуществляется в целях оказания неотложной помощи разового характера людям пожилого возраста и инвалидам, остро нуждающимся в социальной поддержке. Оно может включать следующие социальные услуги:

- разовое обеспечение остро нуждающихся людей бесплатным горячим питанием или продуктовыми наборами;

- обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

- разовое оказание материальной помощи;

- содействие в получении временного жилого помещения;

- организацию юридической помощи в целях защиты прав;

- организацию экстренной медико-психологической помощи с привлечением для этой работы психологов и священнослужителей и выделением для этих целей дополнительных телефонных номеров;

- иные срочные социальные услуги.

Социально-консультативная помощь людям пожилого возраста и инвалидам направлена на их адаптацию в обществе, ослабление социальной напряженности, создание благоприятных отношений в семье, обеспечение взаимодействия личности, семьи, общества и государства. Она ориентирована на их психологическую поддержку, активизацию усилий в решении собственных проблем и предусматривает:

- выявление людей, нуждающихся в социально-консультативной помощи;

- профилактику различного рода социально-психологических отклонений; работу с семьями, в которых живут люди пожилого возраста и инвалиды, организацию их досуга;

консультативную помощь в обучении, профессиональной ориентации и трудоустройстве инвалидов;

обеспечение координации деятельности государственных учреждений и общественных объединений для решения проблем людей пожилого возраста и инвалидов;

правовую помощь в пределах компетенции органов социального обслуживания;

иные меры по формированию здоровых взаимоотношений и созданию благоприятной социальной среды для людей пожилого возраста и инвалидов.

Система социального обслуживания людей пожилого возраста и инвалидов основана на использовании и развитии всех форм собственности и состоит из государственного и негосударственного секторов социального обслуживания. Государственные учреждения социального обслуживания не подлежат приватизации и не могут быть репрофилированы на иные виды деятельности. Негосударственный сектор социального обслуживания объединяет учреждения социального обслуживания, деятельность которых основана на негосударственной форме собственности, а также лиц, осуществляющих частную деятельность в сфере социального обслуживания. К негосударственному сектору социального обслуживания относятся общественные объединения, в том числе профессиональные ассоциации, благотворительные и религиозные организации, деятельность которых связана с социальным обслуживанием граждан пожилого возраста и инвалидов.

Основным источником финансирования государственного сектора системы социального обслуживания людей пожилого возраста и инвалидов являются бюджеты субъектов Российской Федерации. Дополнительными внебюджетными источниками финансирования мер по социальному обслуживанию людей пожилого возраста и инвалидов являются:

средства, поступающие из целевых социальных фондов;

кредиты банков и средства других кредиторов;

доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности предприятий, учреждений и организаций системы

социальной защиты населения, осуществляемой в соответствии с законодательством Российской Федерации;

доходы от ценных бумаг;

средства, поступившие от людей пожилого возраста и инвалидов в качестве платы за социальные услуги;

благотворительные взносы и пожертвования;

другие источники, не запрещенные законом.

Существуют стационарные учреждения социального обслуживания престарелых людей и инвалидов. В данной сети имеются учреждения общего типа, психоневрологические учреждения, реабилитационные центры для инвалидов молодого возраста, дома милосердия, геронтологические центры, учреждения для детей-инвалидов. Данные о стационарных учреждениях социального обслуживания престарелых людей и инвалидов в 2004 году представлены в табл. 1.

Таблица 1

Стационарные учреждения социального обслуживания престарелых и инвалидов в 2004 году*

Вид учреждения	Число учреждений	Численность проживающих, в тыс.
Учреждения для престарелых и взрослых инвалидов, в том числе	1308	230
Психоневрологические учреждения	442	128
Реабилитационные центры для инвалидов молодого возраста	28	3
Дома милосердия	103	3
Геронтологические центры	27	7
Учреждения для детей-инвалидов	152	29

*/

* *Источник:* Социальное положение и уровень жизни населения России. 2005: Стат. сб. М., 2005. С. 232.

Сравнительно с 2000 годом в 2004 году увеличилась численность учреждений социального обслуживания престарелых и инвалидов с 1132 до 1308 и проживающих в них человек с 212 тыс. до 230 тыс. Уменьшилась количество учреждений для

детей-инвалидов с 156 до 152. Численность проживающих в них детей-инвалидов осталась такой же – 29 тыс.¹.

Нестационарное обслуживание людей пожилого возраста и инвалидов осуществляется в центрах социального обслуживания, имеющих отделения временного проживания, дневного пребывания, отделениях социального обслуживания на дому. Статистические данные о нестационарном социальном обслуживании престарелых и инвалидов на начало 2005 года представлены в табл. 2.

Таблица 2

Нестационарное социальное обслуживание престарелых и инвалидов на начало 2005 года

Вид учреждения	Число учреждений	Численность обслуживаемых лиц за год, тыс. чел.
Центры социального обслуживания, в них:	2082	
Отделения временного проживания	710	58,67
Отделения дневного проживания	1185	861,4
Отделения социального обслуживания на дому	12465	1138,9

^{*} *Источник:* Социальное положение и уровень жизни населения России. 2005: Стат. сб. М., 2005. С. 233.

Динамика такова, что в 2000–2004 годах возросло число центров социального обслуживания и отделений социального обслуживания на дому соответственно с 1744 до 2082 и с 11444 до 12465. Увеличилась численность обслуживаемых за год человек в отделениях временного проживания с 44,8 тыс. до 58,67 тыс., отделениях дневного пребывания – с 593, 9 тыс. до 861, 4 тыс., от-

¹ См.: Социальное положение и уровень жизни населения России. 2005: Стат. сб. М., 2005. С. 232.

делениях социального обслуживания на дому – с 1 млн 049 тыс. до 1 млн 138, 9 тыс.¹.

В социальном обслуживании созданы учреждения социальной помощи для людей без определенного места жительства и занятий. Сеть данных учреждений объединяет: дома ночного пребывания, социальные приюты, социальные гостиницы, центры социальной адаптации. Статистические данные об учреждениях социальной помощи для людей без определенного места жительства и занятий на начало 2005 года представлены в табл. 3.

Таблица 3

**Учреждения социальной помощи для людей
без определенного места жительства и занятий
на начало 2005 года***

Вид учреждения	Число учреждений	Численность обслуживаемых лиц в течение года, тыс. человек
Общее число учреждений, в том числе:	120	102,96.
Дома ночного пребывания	35	20,3
Социальные приюты	8	2,76
Социальные гостиницы	21	5,68
Центры социальной адаптации	36	35,1
Другие учреждения	20	39

* *Источник:* Социальное положение и уровень жизни населения России. 2005: Стат. сб. М., 2005. С. 233.

Численность учреждений социальной помощи для людей без определенного места жительства и занятий, а также обслуживаемых в них людей в течение года увеличилась соответственно с 92 до 120, с 55,9 9 тыс. до 102,9 тыс.².

В 2004 году 188,8 тыс. детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывались в интернатных учреждениях.

¹ См.: Социальное положение и уровень жизни населения России. 2005: Стат. сб. М., 2005. С. 233.

² См. там же.

ях, в том числе в домах ребенка 15,2 тыс., детских домах – 74,75 тыс., детских домах-школах – 10,5 тыс., школах-интернатах для детей-сирот – 23,4 тыс., и детей, оставшиеся без попечения родителей, школах-интернатах общего типа – 9,6 тыс., школах-интернатах для детей с ограниченными возможностями здоровья – 40,2 тыс., интернатах для детей – 15,15 тыс. Для сравнения следует отметить, что 374,8 тыс. находились под опекой (попечительство), 158,67 тыс. – на усыновлении, 660 – в семейных детских домах, 11 тыс. – в приемных семьях (без родных детей). В 255 домах ребенка находилось 19,7 тыс. детей¹. Статистические данные об интернатных учреждениях для детей в 2004 году приведены в табл. 4.

Таблица 4
Интернатные учреждения для детей в 2004 году*

Вид учреждения	Число учреждений	Численность детей, тыс.
Дома ребенка	255	20
Детские дома	1314	74,8
Детские дома-школы	92	10,5
Дома-интернаты	152	28,9
Школы-интернаты для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	152	23,4
Школы-интернаты для детей с ограниченными возможностями	13930	175,1

* *Источник:* Социальное положение и уровень жизни населения России. 2005: Стат. сб. М., 2005. С. 235.

Актуальной проблемой является сокращение численности детей, воспитывающихся в интернатных учреждениях. Решение данной проблемы предполагает передачу таких детей на воспитание в семью. Существуют такие основные формы семейного устройства детей-сирот, как усыновление, опека и приемная семья.

¹ См.: Социальное положение и уровень жизни населения России. 2005: Стат. сб. М., 2005. С. 235.

Для профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних существуют учреждения социального обслуживания, к которым относятся территориальные центры социальной помощи семье и детям, центры психолого-педагогической помощи населению, центры экстренной психологической помощи и иные учреждения социального обслуживания. Имеются специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, органов управления социальной защитой населения. К ним относятся:

социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, осуществляющие профилактику безнадзорности и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

социальные приюты для детей, обеспечивающие временное проживание и социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в экстренной социальной помощи государства;

центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей, предназначенные для временного содержания несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей, и оказания им содействия в дальнейшем устройстве.

Существуют специальные учебно-воспитательные учреждения открытого типа органов управления образованием: специальные общеобразовательные школы, специальные профессиональные училища, другие виды образовательных учреждений открытого типа для несовершеннолетних, нуждающихся в особых условиях воспитания. К специальным учебно-воспитательным учреждениям закрытого типа органов управления образованием относятся: специальные общеобразовательные школы, специальные профессиональные училища, специальные (коррекционные) образовательные учреждения закрытого типа¹.

¹ См.: Федеральный закон «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1999. № 26. Ст. 3177; 2003. № 28. Ст. 2880; 2004. № 35. Ст. 3607; № 49. Ст. 4849; 2006. № 2. Ст. 174.

7. Финансовое обеспечение государственной системы защиты населения

Государственная система защиты населения финансируется за счет средств федерального бюджета, внебюджетных социальных фондов, бюджетов субъектов Российской Федерации.

Рассмотрим основные расходы федерального бюджета на социальную защиту населения на 2007 год¹. Предусмотрено 164,88 млрд руб. (0,5% к прогнозируемому объему валового внутреннего продукта и 3% к расходам федерального бюджета) на пенсионное обеспечение, которое включает: выплату пенсий военнослужащим и членам их семей, лицам, приравненным к ним по пенсионному обеспечению; пожизненное содержание судей; материальное обеспечение сотрудников ядерного оружейного комплекса Российской Федерации; выплату пособий и компенсаций военнослужащим, приравненным к ним лицам и людям, уволенным из их числа; дополнительное ежемесячное материальное обеспечение некоторых категорий российских граждан в связи с 60-летием Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов. На социальное обслуживание населения предусмотрено 3,65 млрд руб. (соответственно 0,01% и 0,06%), которые направлены на обеспечение деятельности медико-социальных экспертных комиссий, домов-интернатов для престарелых и инвалидов, учреждений по обучению инвалидов, стационаров сложного протезирования. Выделено 40,89 млрд (соответственно 0,13% и 0,75%), на финансирование социального обеспечения населения. Средства предназначены для выплаты субсидий на приобретение жилья категориями граждан, установленных федеральным законодательством; обеспечения жильем федеральных государственных гражданских служащих, молодых ученых; оказание мер социальной поддержки отдельным категориям населения; выплат единовременных денежных компенсаций реабилитированным людям. Для борьбы с беспризорностью, на опеку и попечительство предусмотрено 238,5 млн. рублей. 4,3 млрд. предназначается

¹ См.: Федеральный закон «О федеральном бюджете на 2007 год» от 19 декабря 2006 года № 238-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2006. № 52. Ст. 5504.

на реализацию мер социальной поддержки отдельных категорий граждан по проезду на транспорте пригородного сообщения.

В Федеральном бюджете утвержден Федеральный фонд софинансирования социальных расходов в сумме 35,46 млрд руб. Средства фонда направляются в виде субвенций на частичное возмещение расходов бюджетов субъектов Российской Федерации. Они предназначены для представления людям субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг; обеспечения мер социальной поддержки реабилитированных людей и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий, ветеранов труда, тружеников тыла; выплаты ежемесячного пособия на ребенка; содержания ребенка в семье опекуна и приемной семье, оплату труда приемному родителю; реализации мероприятий, предусмотренных региональными программами переселения, включенными в Государственную программу по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом; обеспечения жилыми помещениями детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, детей, находящихся под опекой (попечительством), не имеющих закрепленного жилого помещения.

Утвержден Федеральный фонд компенсаций в сумме 153,1 млрд руб. для предоставления субвенций бюджетам субъектов Российской Федерации. В области социальной защиты населения субвенции предназначены для оплаты жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям граждан; обеспечения мер социальной поддержки людей, награжденных знаком «Почетный донор СССР» и «Почетный донор России»; осуществления полномочий по обеспечению жильем отдельных категорий граждан, выплате государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций людям при возникновении поствакцинальных осложнений, реализации государственной политики занятости населения, выплате единовременных пособий при всех формах устройства детей, лишенных родительского попечения, полномочий, связанных с перевозкой между субъектами Российской Федерации, а также в пределах СНГ несовершеннолетних, самовольно ушедших из семей или детских учреждений. Установлен размер индексации ежегодной денеж-

•
ной денежной выплаты гражданам, награжденных знаком «Почетный донор СССР» и «Почетный донор России». Он равен 1,08.

В составе раздела «Межбюджетные трансферты» функциональной классификации расходов бюджетов выделены субвенции и субсидии бюджетам субъектов Российской Федерации. В области осуществления социальной защиты населения предусмотрены субвенции на реализацию программ местного развития и обеспечения занятости для шахтерских городов и поселков; осуществление расходов на обеспечение равной доступности услуг общественного транспорта для отдельных категорий граждан, оказание мер социальной поддержки которым относится к ведению Российской Федерации. Предусмотрены субсидии на мероприятия по проведению оздоровительной компании детей; молодым семьям для приобретения жилья; переселение людей из жилищного фонда, признанного непригодным для проживания, и жилищного фонда с высоким уровнем износа (более 70%); выплату компенсации части родительской платы за содержание ребенка в государственных и муниципальных образовательных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования; материально-техническое обеспечение центров психолого-педагогической реабилитации и коррекции несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотиками; проведение мероприятий по улучшению жилищных условий людей, проживающих в сельской местности, обеспечению жильем молодых семей и молодых специалистов, проживающих и работающих в сельской местности.

Источником финансирования государственной системы социальной защиты населения являются средства государственных внебюджетных социальных фондов – Пенсионного фонда Российской Федерации, Фонда социального страхования Российской Федерации, Федерального и территориальных фондов обязательного медицинского страхования. Бюджеты этих фондов формируются за счет налоговых и неналоговых доходов, страховых взносов на социальные нужды. В соответствии с бюджетной классификацией в состав доходов бюджетов входят налоги и

взносы на социальные нужды¹. Значительное место в формировании бюджетов государственных внебюджетных социальных фондов принадлежит единому социальному налогу, который зачисляется в федеральный бюджет; Фонд социального страхования Российской Федерации; Федеральный и территориальные фонды обязательного социального страхования. На выплату страховой и накопительной частей трудовой пенсии в Пенсионный фонд Российской Федерации зачисляются страховые взносы на обязательное пенсионное страхование и страховые взносы в виде фиксированного платежа. Существуют страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний; обязательное медицинское страхование неработающего населения, уплачиваемые в территориальные фонды обязательного медицинского страхования органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, недоимки и пени по страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающего населения; страховые взносы по дополнительному тарифу для работодателей-организаций, использующих труд членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации.

Ставка единого социального налога зависит от категории налогоплательщиков и налоговой базы на каждого работника. Существует две категории налогоплательщиков – лица, производящие выплаты физическим лицам, и индивидуальные предприниматели, адвокаты. К лицам, производящим выплаты физическим лицам, относятся организации, индивидуальные предприниматели и физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями. Члены крестьянского (фермерского) хозяйства приравниваются к индивидуальным предпринимателям. Налоговая база нарастающим итогом имеет три уровня – до 280 тысяч, от 280 тысяч до 600 тысяч и свыше шестисот тысяч рублей.

¹ См.: Федеральный закон «О бюджетной классификации Российской Федерации» от 15 августа 1996 года № 115-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 1996. № 34. Ст. 4030; 2000. № 32. Ст. 3338; 2001. № 33. Ст. 3437; 2002. № 19. Ст. 1796; 2003. № 19. Ст. 1751; 2004. № 22. Ст. 2095; № 27. Ст. 2711; № 52. Ст. 5278; 2005. № 52. Ст. 5589; 2006. № 52. Ст. 5499.

Ставки единого налога для лиц, производящим выплаты физическим лицам, в зависимости от налоговой базы на каждого работника приведены в табл. 5.

Таблица 5

Ставки единого налога для лиц, производящим выплаты физическим лицам

Налоговая база на каждое физическое лицо нарастающим итогом с начала года, в рублях	Федеральный бюджет	Фонд социального страхования Российской Федерации	Фонды обязательного медицинского страхования		Итого
			Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	Территориальные фонды обязательного медицинского страхования	
До 280000	20%	2,9%	1,1%	2%	26%
От 280001 до 600000	56000 рублей + 7,9% с суммы, превышающей 280000 рублей	8120 рублей + 1% с суммы, превышающей 280000 рублей	3080 рублей + 0,6% с суммы, превышающей 280000 рублей	5600 рублей + 0,5% с суммы, превышающей 280000 рублей	72800 рублей + 10% с суммы, превышающей 280000 рублей
Свыше 600000	81280 рублей + 2% с суммы, превышающей 600000 рублей	11320 рублей	5000 рублей	7200 рублей	104800 рублей + 2% с суммы, превышающей 600000 рублей

Источник: Ст. 241 Налогового кодекса Российской Федерации // Собрание законодательства Российской Федерации. 2005. № 30. Ст. 3128; № 50. Ст. 5249.

Из табл. 5 видно, что при налоговой базе до 280 тысяч рублей на каждого работника в федеральный бюджет зачисляется 20% на финансирование пенсий. 2,9% уплачивается в Фонд социального страхования Российской Федерации. 3,1% – это тариф страховых взносов в фонды обязательного медицинского страхования, в том числе 1,1% – федеральный и 2% – территориальный. При увеличении налоговой базы на каждого работника ставка единого социального налога уменьшается с 26% до 2%.

Существует дифференциация внутри первой категории налогоплательщиков. Сельскохозяйственные товаропроизводители,

организации народных художественных промыслов и родовые, семейные общины малочисленных народов Севера, занимающиеся традиционными отраслями хозяйствования, имеют меньший размер ставки единого социального налога. Они уплачивают данный налог в размере 20%, в том числе 15,8% – в федеральный бюджет, 1,9% – Фонд социального страхования Российской Федерации, 2,3% – в федеральный и территориальный фонды обязательного медицинского страхования (см. табл. 6).

Таблица 6

Ставки единого налога для организаций, занятых в производстве сельскохозяйственной продукции, организаций народных художественных промыслов, родовых, семейных общин малочисленных народов Севера, занимающихся традиционными отраслями хозяйствования

Налоговая база на каждое физическое лицо нарастающим итогом с начала года, в рублях	Федеральный бюджет	Фонд социального страхования Российской Федерации	Фонды обязательного медицинского страхования		Итого
			Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	Территориальные фонды обязательного медицинского страхования	
До 280000	15,8%	2,2%	0,8%	1,2%	20%
От 280001 до 600000	44240 рублей + 7,9% с суммы, превышающей 280000 рублей	5320 рублей – 0,9% с суммы, превышающей 280000 рублей	3080 рублей + 0,6% с суммы, превышающей 280000 рублей	3360 рублей + 0,6% с суммы, превышающей 280000 рублей	56000 рублей + 10% с суммы, превышающей 280000 рублей
Свыше 600000	69520 рублей + 2% с суммы, превышающей 600000 рублей	8200 рублей	5000 рублей	5280 рублей	88000 рублей + 2% с суммы, превышающей 600000 рублей

Источник: Ст. 241 Налогового кодекса Российской Федерации // Собрание законодательства Российской Федерации. 2005. № 30. Ст. 3128; № 50. Ст. 5249.

Для организаций, занятых в производстве сельскохозяйственной продукции, организаций народных художественных промыслов, родовых, семейных общин малочисленных народов Севера, занимающихся традиционными отраслями хозяйствования, как свидетельствует таблица 6, ставка единого социального налога уменьшается с 20% до 2%.

Организации, осуществляющие деятельность в области информационных технологий, уплачивают единый социальный налог по следующим ставкам (см. табл. 7).

Таблица 7

Ставки единого налога для организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий*

Налоговая база на каждое физическое лицо нарастающим итогом с начала года, в рублях	Федеральный бюджет	Фонд социального страхования Российской Федерации	Фонды обязательного медицинского страхования		Итого
			Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	Территориальные фонды обязательного медицинского страхования	
До 75000	20%	2,9%	1,1%	2%	26%
От 75001 до 600000	15000 рублей + 7,9% с суммы, превышающей 75000 рублей	2175 рублей + 1% с суммы, превышающей 75000 рублей	825 рублей + 0,6% с суммы, превышающей 75000 рублей	1500 рублей + 0,5% с суммы, превышающей 75000 рублей	19500 рублей + 10% с суммы, превышающей 75000 рублей
Свыше 600000	56475 рублей + 2% с суммы, превышающей 600000 рублей	7425 рублей	3975 рублей	4125 рублей	72000 рублей + 2% с суммы, превышающей 600000 рублей

* Источник: Ст. 241 Налогового кодекса Российской Федерации // Собрание законодательства Российской Федерации. 2006. № 31. Ст. 3443.

В табл. 8 приведены данные о ставках единого социального налога для индивидуальных предпринимателей.

Таблица 8

Ставки единого налога для индивидуальных предпринимателей*

Налоговая база нарастающим итогом, в рублях	Федеральный бюджет	Фонды обязательного медицинского страхования		Итого
		Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	Территориальные фонды обязательного медицинского страхования	
До 280000	7,3%	0,8%	1,9%	10%
От 280001 до 600000	20440 рублей + 2,7% с суммы, превышающей 280000 рублей	2240 рублей + 0,5% с суммы, превышающей 280000 рублей	5320 рублей + 0,4% с суммы, превышающей 280000 рублей	28000 рублей + 3,6% с суммы, превышающей 280000 рублей
Свыше 600000	29080 рублей + 2% с суммы, превышающей 600000 рублей	3840 рублей	6600 рублей	39520 рублей + 2% с суммы, превышающей 600000 рублей

* Источник: Ст. 241 Налогового кодекса Российской Федерации // Собрание законодательства Российской Федерации. 2004. № 30. Ст. 3088.

Как видно из таблицы 8, индивидуальные предприниматели имеют меньшую ставку единого социального налога сравнительно с первой категорией налогоплательщиков, в том числе и потому, что они не уплачивают единый социальный налог в Фонд социального страхования Российской Федерации. В зависимости от нарастания налоговой базы на каждого работника ставка единого социального налога уменьшается с 10% до 2%.

Внутри второй группы налогоплательщиков выделены адвокаты, для которых при применении регрессивной шкалы ставка единого социального налога уменьшается с 8% до 2% (см. табл. 9).

Таблица 9

Ставки единого социального налога для адвокатов*

Налоговая база нарастающим итогом, в рублях	Федеральный бюджет	Фонды обязательного медицинского страхования		Итого
		Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	Территориальные фонды обязательного медицинского страхования	
До 280000	5,3%	0,8%	1,9%	8%
От 280001 до 600000	14840 рублей – 2,7% с суммы, превышающей 280000 рублей	2240 рублей + 0,5% с суммы, превышающей 280000 рублей	5320 рублей – 0,4% с суммы, превышающей 280000 рублей	22400 рублей + 3,6% с суммы, превышающей 280000 рублей
Свыше 600000	23480 рублей + 2% с суммы, превышающей 600000 рублей	3840 рублей	6600 рублей	33920 рублей + 2% с суммы, превышающей 600000 рублей

* Источники: Ст. 241 Налогового кодекса Российской Федерации // Собрание законодательства Российской Федерации. 2004. № 30. Ст. 3088.

Ставки единого социального налога для организаций и индивидуальных предпринимателей, имеющих статус резидента технико-внедренческой особой экономической зоны и производящих выплаты физическим лицам, работающим на территории этой экономической зоны следующие. При налоговой базе до 280 тыс. руб. в Федеральный бюджет перечисляется 14%, от 280 тыс. до 600 тыс. – 39, 2 тыс. плюс 5,6% с суммы, превышающей 280 тыс., свыше 600 тыс. – 57120 плюс 2% с суммы, превышающей 600 тыс.¹.

Имеется определенная специфика уплаты единого социального налога в государственные внебюджетные социальные фонды. В Пенсионный фонд Российской Федерации платятся страховые

¹ См.: Федеральный закон «О внесении изменений в статью 241 части второй Налогового кодекса Российской Федерации» от 6 декабря 2005 года // Собрание законодательства Российской Федерации. 2005. № 50. Ст. 5249.

взносы на обязательное пенсионное страхование, зачисляемые на выплату отдельно страховой и накопительной частей трудовой пенсии. Существуют страховые взносы по дополнительному тарифу для работодателей-организаций, использующих труд членов летных экипажей воздушных судов гражданской авиации. Тарифы страховых взносов для финансирования страховой и накопительной частей трудовой пенсии зависят от категории плательщиков, базы для начисления страховых взносов на одного работника, возрастных групп. По возрастному и половому признакам выделено две группы. В первую группу включены люди 1966 года рождения и старше. За них взносы направляются только на финансирование страховой части трудовой пенсии. Накопительной части трудовой пенсии для них не предусмотрено. Во вторую группу включены люди 1967 года рождения и моложе. За них тариф страховых взносов в определенной пропорции направляется на финансирование страховой и накопительной частей трудовой пенсии. Размеры тарифа и пропорции на финансирование страховой и накопительной частей трудовой пенсии для лиц, производящих выплаты физическим лицам представлены в табл. 10.

Таблица 10

Тариф страховых взносов в Пенсионный фонд РФ для лиц, производящих выплаты физическим лицам

База для начисления страховых взносов на каждое физическое лицо нарастающим итогом с начала года, в рублях	Для лиц 1966 года рождения и старше	Для лиц 1967 года рождения и моложе	
	на финансирование страховой части трудовой пенсии	на финансирование страховой части трудовой пенсии	на финансирование накопительной части трудовой пенсии
До 280 000	14%	8%	6%
От 280 001 до 600 000	39200 рублей - 5,5% с суммы, превышающей 280 000 рублей	22400 рублей - 3,1% с суммы, превышающей 280000 рублей	16800 рублей - 2,4% с суммы, превышающей 280 000 рублей
Свыше 600 000	56800 рублей	32320 рублей	24480 рублей

Источники: Сборник законодательства Российской Федерации. 2004. № 30. Ст. 3088.

Табл. 10 показывает, что при уплате страховых взносов применяется регрессивная шкала, суть которой состоит в том, что страховые взносы при налоговой базе на каждого работника свыше 280 тыс. руб. платятся в более низком размере.

Существует льготный тариф страховых взносов для организаций, занятых в производстве сельскохозяйственной продукции, родовых, семейных общин малочисленных народов Севера, занимающихся традиционными отраслями хозяйствования, крестьянских (фермерских) хозяйств. Размеры льготного тарифа страховых взносов и пропорции на финансирование страховой и накопительной частей трудовой пенсии представлены в табл. 11.

Таблица 11

**Тариф страховых взносов в Пенсионный фонд РФ
для организаций, занятых в производстве
сельскохозяйственной продукции, родовых,
семейных общин малочисленных народов Севера,
занимающихся традиционными отраслями хозяйствования,
крестьянских (фермерских) хозяйств**

База для начисления страховых взносов на каждое физическое лицо нарастающим итогом с начала года, в рублях	Для 1966 года рождения и старше	Для лиц 1967 года рождения и моложе	
	на финансирование страховой части трудовой пенсии	на финансирование страховой части трудовой пенсии	на финансирование накопительной части трудовой пенсии
До 280 000	10,3%	4,3%	6%
От 280 001 до 600 000	28840 рублей + 5,5% с суммы, превышающей 280 000 рублей	12040 рублей + 3,1% с суммы, превышающей 280 000 рублей	16800 рублей + 2,4% с суммы, превышающей 280 000 рублей
Свыше 600 000	46440 рублей	21960 рублей	24480 рублей

* *Источник:* Собрание законодательства Российской Федерации. 2004. № 30. Ст. 3088.

На 2005 – 2007 годы установлены другие ставки страховых взносов на финансирование страховой и накопительной части трудовой пенсии, которые представлены в таблицах 12 и 13.

Таблица 12

Тариф страховых взносов в Пенсионный фонд РФ для лиц, производящих выплаты физическим лицам 1967 года рождения и моложе, на 2005 – 2007 годы

База для начисления страховых взносов на каждое физическое лицо нарастающим итогом с начала года, в рублях	2005 – 2007 годы	
	на финансирование страховой части трудовой пенсии	на финансирование накопительной части трудовой пенсии
До 280000	10%	4%
От 280001 до 600000	28000 рублей + 3,9% с суммы, превышающей 280000 рублей	11200 рублей + 1,6% с суммы, превышающей 100000 рублей
Свыше 600000	40480 рублей	16320 рублей

* Источник: Собрание законодательства Российской Федерации. 2004. № 30. Ст. 3088.

Таблица 13

Тариф страховых взносов в Пенсионный фонд РФ для организаций, занятых в производстве сельскохозяйственной продукции, родовых семейных общин малочисленных народов Севера, занимающихся традиционными отраслями хозяйствования, крестьянских (фермерских) хозяйств, на 2005 – 2007 годы

База для начисления страховых взносов на работника нарастающим итогом с начала года, в рублях	2005 – 2007 годы	
	на финансирование страховой части трудовой пенсии	на финансирование накопительной части трудовой пенсии
До 280000	6,3%	4%
От 280001 до 600000	17640 рублей + 3,9% с суммы, превышающей 280000 рублей	11200 рублей + 1,6% с суммы, превышающей 100000 рублей
Свыше 600000	30120 рублей	16320 рублей

* Источник: Собрание законодательства Российской Федерации. 2004. № 30. Ст. 3088.

В Фонд социального страхования Российской Федерации уплата обязательных платежей осуществляется в форме единого

социального налога и страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний уплачиваются по тарифам, которые дифференцированы по группам отраслей экономики в зависимости от класса профессионального риска. Класс профессионального риска – это уровень производственного травматизма, профессиональной заболеваемости и расходов на обеспечение по страхованию, сложившийся в отраслях экономики. Существует 32 класса профессионального риска, в зависимости от которого тариф страховых взносов составляет от 0,2 до 8,5% к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных работников. Страховщик устанавливает скидки или надбавки к страховому тарифу. Их размер определяется с учетом состояния охраны труда, расходов на обеспечение по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Этот размер не может превышать 40% страхового тарифа, установленного для соответствующей отрасли экономики. Страховые взносы, за исключением надбавок и штрафов, включаются в себестоимость произведенной продукции, выполненных работ, оказанных услуг либо в смету расходов на содержание страхователя.

Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний уплачиваются в размере 60% размера страховых тарифов:

организациями любых организационно-правовых форм в части начисленных по всем основаниям независимо от источников финансирования выплат в денежной и натуральной формах (включая в соответствующих случаях вознаграждения по гражданско-правовым договорам) работникам, являющимся инвалидами I, II и III группы;

категориями работодателей:

а) общественными организациями инвалидов (в том числе созданными как союзы общественных организаций инвалидов),

среди членов которых инвалиды и их законные представители составляют не менее 80%;

б) организациями, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов и в которых среднесписочная численность инвалидов составляет не менее 50% процентов, а доля заработной платы инвалидов в фонде оплаты труда составляет не менее 25%;

в) учреждениями, которые созданы для достижения образовательных, культурных, лечебно-оздоровительных, физкультурно-спортивных, научных, информационных и иных социальных целей, а также для оказания правовой и иной помощи инвалидам, детям-инвалидам и их родителям, единственными собственниками имущества которых являются указанные общественные организации инвалидов¹.

В Федеральный и территориальные фонды обязательного медицинского страхования уплата обязательных платежей осуществляется в форме единого социального налога. Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения уплачиваются в территориальные фонды обязательного медицинского страхования органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Рассмотрим расходы бюджетов государственных внебюджетных социальных фондов, выделяемых на социальную защиту населения. Бюджет Пенсионного фонда Российской Федерации утвержден на 2006 год по расходам в сумме 1 трлн 727 млрд 799,9 млн 879,1 тыс. рублей, (5,5% прогнозируемого объема валового внутреннего продукта), из них 1 трлн 718 млрд 871 млн в части, не связанной с формированием средств для финанси-

¹ См.: Федеральный закон «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год» от 22 декабря 2005 года № 179-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2005. № 52. Ст. 5592. Федеральный закон «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2007 год» от 19 декабря 2006 года № 235-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2006. № 52. Ст. 5501.

ния накопительной части трудовой пенсии¹. Средства направляются на ежемесячные денежные выплаты: ветеранам, инвалидам, гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие радиационных аварий и ядерных испытаний, Героям Советского Союза, Российской Федерации, Социалистического Труда, полным кавалерам орденов Славы и Трудовой Славы; дополнительное ежемесячное материальное обеспечение некоторым категориям российских граждан в связи с 60-летием Победы в Великой Отечественной войне 1941 – 1945 годов. Предусмотрены средства на финансирование обязательного пенсионного страхования, включающее базовую и страховую части трудовой пенсии, пенсии и дополнительное материальное обеспечение гражданам, выехавшим на постоянное жительство за пределы Российской Федерации. Выделены средства на выплату пенсий, финансируемых за счет средств федерального бюджета; пенсий, дополнительного материального обеспечения гражданам, выехавшим на постоянное жительство за пределы Российской Федерации; пенсий по государственному пенсионному обеспечению, на доплаты к пенсиям, дополнительное материальное обеспечение, выплату пособий и компенсаций. Финансируются назначенные досрочно пенсии гражданам, признанным безработными. Расходы фонда предусматривают дополнительное пенсионное обеспечение – материальное обеспечение сотрудников ядерного оружейного комплекса Российской Федерации, доплаты к пенсии членам летных экипажей воздушных судов гражданской авиации. Финансируются расходы на социальные программы субъектов Российской Федерации по оказанию адресной социальной помощи неработающим пенсионерам – единовременная помощь, газификация домовладений, празднование Дня Победы, проведение Дня пожилого человека и Дня инвалида, адресная социальная помощь неработающим пенсионерам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий. Осуществляется оплата стоимости проезда к месту отдыха и обратно один раз в два года пенсионерам, проживающих в районах Крайнего Севера и прирав-

¹ См.: Федеральный закон «О бюджете Пенсионного фонда Российской Федерации на 2007 год» от 19 декабря 2006 года № 236-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2006. № 52. Ст. 5502.

ненных к ним местностях, меры социальной поддержки Героев Советского Союза, Российской Федерации, Социалистического труда, полных кавалеров орденов Славы и Трудовой Славы.

Бюджет Фонда социального страхования Российской Федерации на 2007 год утвержден по расходам в сумме 287,49 млрд руб., 0,92% прогнозируемого объема валового внутреннего продукта¹. Средства предназначены для финансирования обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и услугами, отдельных категорий ветеранов – протезами и протезно-ортопедическими изделиями. Фонд осуществляет оплату стоимости путевок в санаторно-курортные учреждения, расположенные на российской территории, проезда на междугородном транспорте к месту лечения в санаторно-курортные и федеральные специализированные медицинские учреждения и обратно отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде соответствующих социальных услуг. Срок пребывания – не более 21 дня, для больных с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга – не более 42 дней. Средства направляются на оплату полной стоимости путевок, предоставляемых застрахованным людям для долечивания в санаторно-курортных учреждениях, расположенных на российской территории, непосредственно после стационарного лечения в соответствии с утвержденным Правительством Российской Федерации перечнем заболеваний.

Предусматриваются средства на полную или частичную оплату путевок для детей застрахованных граждан. В детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия, расположенные на российской территории, продолжительность пребывания – 21–24 дня из расчета до 500 руб. на одного ребенка в сутки с учетом районного коэффициента. В загородные стационарные детские оздоровительные лагеря продолжительность пребывания составляет не более 24 дней в период школьных каникул. В организованных органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного

¹ См.: Федеральный закон «О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2007 год» от 19 декабря 2006 года № 234-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2006. № 52. Ст. 500.

самоуправления оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей и организацией двух или трехразового питания производится оплата стоимости наборов продуктов питания не более чем за 21 день пребывания в них детей застрахованных людей в период школьных каникул исходя из фактически сложившихся цен в регионе.

Расходы на обязательное социальное страхование включают: выплату пособий: по временной нетрудоспособности по обязательному социальному страхованию, по временной нетрудоспособности по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, беременности и родам, уходу за ребенком, при рождении ребенка, других пособий и компенсаций. Установлен максимальный размер пособий по временной нетрудоспособности по обязательному социальному страхованию и беременности и родам. Он не должен превышать 16125 руб. за полный календарный месяц. Максимальный размер определяется с учетом районного коэффициента.

Фонд финансирует расходы на единовременные и ежемесячные страховые выплаты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Сумма, из которой исчисляется размер единовременной страховой выплаты, составляет 46,9 тыс. рублей. Максимальный размер ежемесячной страховой выплаты не может превышать 36 тыс. рублей. Финансируется медицинская, социальная и профессиональная реабилитация пострадавших людей. Выделены средства на обеспечение мер социальной поддержки людей, подвергшихся воздействию радиации вследствие радиационных аварий и ядерных испытаний. Предусмотрены средства на оказание работающим людям первичной медико-санитарной помощи, оплату медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовом периоде, диспансерного наблюдения ребенка в течение первого года жизни. Финансируется выплата пособия по уходу за ребенком людям, подвергшимся воздействию радиации вследствие радиационных аварий, пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста

полтора лет людям, не подлежащим обязательному социальному страхованию.

Фонд имеет право принимать решения о направлении страхователями средств на финансирование: предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников; разработки и обеспечения реализации системы мероприятий по снижению профессионального риска, оптимизации страховых тарифов; проведения углубленных медицинских осмотров и санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и опасными производственными факторами.

За счет средств, перечисленных из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, Фонд социального страхования Российской Федерации осуществляет оплату государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения медицинских услуг. Речь идет об услугах по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности в сумме 3 тыс. рублей, родов и в послеродовой период – 6 тыс., диспансерного наблюдения ребенка в течение первого года жизни – 1 тыс. за каждого ребенка. Фонд осуществляет дополнительную оплату первичной медико-санитарной помощи, оказанной амбулаторно-клиническими учреждениями работающим гражданам в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2007 год утвержден по расходам в сумме 139,57 млрд руб., что составляет 0,44% прогнозируемого объема валового внутреннего продукта¹. Выделены средства на субсидии для выполнения территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы ОМС, оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан по обеспечению лекарственными средствами. Бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхова-

¹ См.: Федеральный закон «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2007 год» от 29 декабря 2006 года № 243-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации. 2006. № 1. Ст. 6.

ния передаются средства на субсидии на проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан. За счет средств федерального бюджета в составе бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования образованы фонд софинансирования и фонд компенсаций. Средства фонда софинансирования направляются в виде субсидий на обязательное медицинское страхование детей, фонда компенсаций – в виде субвенций бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на денежные выплаты участковым врачам-терапевтам, врачам-педиатрам, врачам общей (семейной) практики, медицинским сестрам этих врачей. Финансируется приобретение лекарственных средств для оказания медицинской помощи детям, страдающим онкогематологическими заболеваниями. Выделены средства на проведение диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Обязательное медицинское страхование финансируют территориальные фонды обязательного медицинского страхования. В 2004 году их расходы составили 189,5 млрд. рублей, в том числе на финансирование территориальных программ обязательного медицинского страхования – 180,4 млрд, мероприятий по здравоохранению – 3,7 млрд¹.

Таким образом, следует отметить, что средства федеральных государственных внебюджетных социальных фондов являются одним из основных источников финансирования обязательного социального страхования.

¹ Социальное положение и уровень жизни населения России. 2005: Стат. сб. М., 2005. С. 197.

Заключение

Подводя итоги, следует отметить, что в государственной системе социальной защиты населения имеется много проблем, требующих своего решения. Из всего многообразия проблем в заключение рассмотрим только некоторые актуальные проблемы реформирования системы обязательного социального страхования как составной части государственной социальной защиты населения. Одной из таких проблем является исключение из системы обязательного социального страхования нестраховых платежей и их передача на бюджеты разных уровней. В обязательном социальном страховании имеются выплаты страхового и нестрахового характера. К выплатам страхового характера относятся:

- страховая и накопительная части трудовой пенсии;

- пособие по временной нетрудоспособности; пособие по беременности и родам; единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности; ежемесячное пособие по уходу за ребенком;

- пособие и выплаты в связи с несчастным случаем на производстве;

- финансирование обязательного медицинского страхования работающего населения.

Выплатами не страхового характера являются:

- базовая часть трудовой пенсии;

- единовременное пособие при рождении ребенка и единовременное пособие при усыновлении;

- расходы на оздоровление детей;

- социальное пособие на погребение;

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

- оплата дополнительных выходных дней по уходу за ребенком-инвалидом;

- финансирование обязательного медицинского страхования неработающего населения.

Несмотря на проводимую реформу пенсионной системы, следует отметить, что существует низкий уровень пенсионного обеспечения. По данным Всероссийского центра уровня жизни, от 15 до 19 млн пенсионеров получают пенсии, которые ниже

прожиточного минимума пенсионера. Среди них – 10 – 14 млн получают трудовые пенсии по старости. Пенсии по инвалидности, по случаю потери кормильца и социальные пенсии ниже прожиточного минимума. В начале пенсионной реформы коэффициент замещения, означающий отношение размера пенсии к величине заработка, составлял 0,3, в настоящее время он уменьшился до 0,25. Иначе говоря, при выходе на пенсию человек получает не 30% от заработной платы, а только 25%. По некоторым оценкам, через десять лет коэффициент замещения будет равен 0,17 – 0,18¹. В советское время пенсии составляли 55 – 75% от заработной платы. Ухудшается финансовое состояние Пенсионного фонда Российской Федерации. Снизили ставку единого социального налога. Людей среднего возраста лишили права иметь накопительную часть трудовой пенсии. Не принят федеральный закон о профессиональных пенсиях. Многие люди, в том числе сельские жители, не отчисляют единый социальный налог, страховой взнос на обязательное пенсионное страхование, поэтому при выходе на пенсию они будут получать только базовую часть трудовой пенсии по старости. Низкую доходность накопительной части трудовой пенсии обеспечивает государственная управляющая компания – Внешэкономбанк, которую выбрали 95% работающих людей, имеющих право на накопительную часть. В 2004 – 2006 годы доходность составила в среднем 8%, ниже уровня инфляции. Рейтинг управляющих компаний по управлению пенсионными накоплениями показал, что в некоторых паевых инвестиционных фондах средняя доходность составила более 30%².

В развитых странах существует страхование в связи с безработицей. В нашей стране данный вид социального страхования отсутствует. При таком социальном страховом риске, как безработица выплачивается пособие по безработице за счет средств государственного бюджета. Ранее данное пособие выплачивалось

¹ См.: *Бобков В.* Старость без страховки // Российская газета. 2007. 7 февраля; *Невинная И.* Гарантированная нищета // Российская газета. 2007. 20 февраля.

² См.: *Остроумова Н.* Где можно хорошо заработать на старость // Российская газета. 2007. 21 февраля; *Для кого «молчун» находка* // Российская газета. 2007. 21 февраля.

из средств Государственного фонда занятости населения Российской Федерации, который был упразднен. По-видимому, было бы целесообразно организовать обязательное страхование в связи с безработицей.

Нуждается в дальнейшем развитии законодательная база, которая бы включала нормативные правовые акты, регулирующие некоторые виды обязательного социального страхования. В этой связи необходимо подготовить и принять федеральные законы об обязательном страховании в связи с безработицей, обязательном страховании по временной нетрудоспособности, обязательном медицинском страховании.

Существующая система обязательного медицинского страхования функционирует неэффективно и не выполняет своих основных функций. Средства обязательного медицинского страхования в значительной степени заменили бюджетные средства. Правительством Российской Федерации рассмотрен проект Концепции модернизации системы обязательного медицинского страхования Российской Федерации. Целью модернизации является обеспечение условий устойчивого финансирования медицинских организаций для предоставления населению бесплатной медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования. В качестве задач модернизации обязательного медицинского страхования определены следующие задачи:

обеспечение сбалансированности доходов системы обязательного медицинского страхования и ее обязательств по предоставлению гарантированной медицинской помощи застрахованным гражданам;

обеспечение эффективных механизмов целевого и рационального использования средств всеми субъектами системы обязательного медицинского страхования;

устранение недостатков, накопившихся в системе за период ее существования;

гармонизация правовых и организационно-экономических механизмов взаимодействия обязательного медицинского страхования, здравоохранения и граждан.

Концепция предусматривает возможность выхода из системы обязательного и перехода в систему добровольного медицинского

страхования. При выходе должна быть обеспечена денежная компенсация в форме вычета из единого социального налога, уплачиваемого в фонды обязательного медицинского страхования. Выход из системы и налоговый вычет будут возможны при наличии полиса добровольного медицинского страхования. Программа добровольного медицинского страхования по объему и видам помощи не должна быть ниже базовой программы обязательного медицинского страхования. Вышедшие из системы обязательного медицинского страхования будут иметь право вновь вернуться в эту систему. Предполагается участие в системе обязательного медицинского страхования частных медицинских организаций.

Предусмотрено заключение соглашений субъектов Российской Федерации с федеральными и территориальными фондами обязательного медицинского страхования, Пенсионным фондом Российской Федерации, Министерством финансов Российской Федерации, Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации об обязательном медицинском страховании неработающих людей. Объем обязательного медицинского страхования предполагается определять на основе подушевых нормативных взносов и фактической численности неработающего населения в регионе. Если субъект Российской Федерации не заключает такого соглашения, то он обязан обеспечить обязательное медицинское страхование неработающих людей. Финансирование медицинских услуг, предоставляемых людям, временно находящимся на территории другого субъекта Российской Федерации, предполагается осуществлять путем взаиморасчетов между территориальными фондами обязательного медицинского страхования. Пенсионный фонд Российской Федерации направляет средства на финансирование обязательного медицинского страхования неработающих людей. После принятия и введения в действие нового федерального закона об обязательном медицинском страховании федеральный бюджет станет дополнительным источником финансирования территориальных программ обязательного медицинского страхования за неработающее население в субъектах Российской Федерации, присоединившихся к соглашению.

Контрольные задания для самопроверки

1. Что является основными организационно-правовыми формами социальной защиты населения?

А. Социальная помощь и социальное страхование.

Б. Социальное обеспечение, включающее государственную социальную помощь, социальную поддержку, социальное страхование, социальное обслуживание населения.

В. Социальная помощь и социальная поддержка.

2. Найдите соответствие между основными организационными формами и содержанием социальной защиты населения.

А. Государственная социальная помощь	1. Деятельность служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации.
Б. Социальное обслуживание населения	2. Система создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию или минимизацию последствий изменения материального и социального положения работающих граждан, в случаях, предусмотренных законодательством, иных категорий граждан вследствие признания их безработными, трудового увечья или профессионального заболевания, инвалидности, болезни, травмы, беременности и родов, потери кормильца, также наступления старости, необходимости получения медицинской помощи, санаторно-курортного лечения
В. Обязательное социальное страхование	3. Предоставление малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам социальных пособий, субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров

3. Найдите соответствие между видами пенсий.

А. Пенсия по государственному пенсионному обеспечению	1. Пенсия по инвалидности
Б. Трудовая пенсия	2. Пенсия за выслугу лет
	3. Пенсия по старости
	4. Пенсия по случаю потери кормильца
	5. Социальная пенсия

4. Найдите соответствие между формами и содержанием государственной социальной помощи.

А. Социальное пособие	1. Имеющая целевое назначение полная или частичная оплата предоставляемых гражданам социальных услуг
Б. Субсидия	2. Перечень социальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан
В. Набор социальных услуг	3. Безвозмездное предоставление гражданам определенной денежной суммы за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации

5. Найдите соответствие между страховым риском и видом страхового обеспечения.

Страховой риск	Виды страхового обеспечения
А. Необходимость получения медицинской помощи	1. Пенсия по старости
Б. Временная нетрудоспособность	2. Пособие по беременности и родам
В. Трудовое увечье и профессиональное заболевание	3. Пенсия по случаю потери кормильца
Г. Материнство	4. Оплата путевок на санаторно-курортное лечение и оздоровление работников и членов их семей
Д. Инвалидность	5. Пособие по безработице
Е. Наступление старости	6. Социальное пособие на погребение

Ж. Потеря кормильца	7. Пособие по временной нетрудоспособности
З. Признание безработным	8. Пособие на санаторно-курортное лечение
И. Смерть застрахованного лица или нетрудоспособных членов его семьи, находящихся на его иждивении	9. Оплата медицинскому учреждению расходов, связанных с предоставлением застрахованному лицу необходимой медицинской помощи
	10. Ежемесячное пособие по уходу за ребенком
	11. Пособие в связи с трудовым увечьем и профессиональным заболеванием
	12. Единовременное пособие при рождении ребенка
	13. Пенсия по инвалидности
	14. Единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности

Список литературы

1. *Бабич А.М., Пиддэ А.Л.* Экономика социального страхования: Учебное пособие. Архангельск, 2004.
2. *Буянова М.О., Кобзева С.И., Кондратьева З.А.* Право социального обеспечения: Учебник. М., 2004.
3. *Мочульская Е.Е., Добромыслов К.В.* Право социального обеспечения: Учебное пособие, Практикум. М., 2006.
4. *Роик В.Д.* Основы социального страхования: Учебное пособие. М., 2004.
5. Социальная политика: Учебник / Под общ. ред. Н.А. Волгина. М., 2006.
6. *Удалова А.А.* Право социального обеспечения: Курс лекций. М., 2006.

Ключевые понятия

Государственная социальная помощь – предоставление малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим людям, а также иным категориям граждан социальных пособий, субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров.

Компенсация – денежная выплата, которая устанавливается в целях возмещения затрат, связанных с исполнением обязанностей, предусмотренных законодательством.

Набор социальных услуг – перечень социальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан.

Обязательное медицинское страхование – составная часть государственного страхования, обеспечивающая гражданам равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи, предоставляемой за счет средств обязательного медицинского страхования в объеме и на условиях, соответствующих программам обязательного медицинского страхования.

Обязательное пенсионное страхование – система создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию гражданам заработка (выплат, вознаграждений в пользу застрахованного лица), получаемого ими до установления обязательного страхового обеспечения.

Обязательное социальное страхование – часть государственной системы социальной защиты населения, спецификой которой является осуществляемое в соответствии с федеральным законом страхование работающих граждан от возможного изменения материального и социального положения, в том числе по независящим от них обстоятельствам; система создаваемых государством правовых, экономических и организационных мер, направленных на компенсацию или минимизацию последствий изменения материального и социального положения работающих граждан.

Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний – возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью застрахованного человека при исполнении им обязанностей по трудовому до-

говору (контракту) путем предоставления ему необходимых видов обеспечения.

Обязательное социальное страхование по временной нетрудоспособности – обеспечение выплаты гарантированных государством пособий по временной нетрудоспособности.

Обязательное страховое обеспечение – исполнение страховщиком своих обязательств перед застрахованным лицом при наступлении страхового случая посредством выплаты трудовой пенсии, социального пособия на погребение умерших пенсионеров, не работавших на день смерти.

Пенсия по государственному пенсионному обеспечению – ежемесячная государственная денежная выплата, право на получение которой устанавливается в соответствии с условиями и нормами, устанавливаемые федеральным законом, и которая предоставляется гражданам в целях компенсации им утраченного заработка (дохода).

Социальная защита населения – система мер по соблюдению социальных прав и социальных гарантий, созданию условий, необходимых для нормальной жизнедеятельности людей, уменьшению отрицательного влияния факторов, снижающих их качество жизни.

Социальная поддержка – представление помощи с учетом законодательно установленных гарантий по социальному обеспечению.

Социальное обеспечение – система мер, гарантирующих материальное обеспечение людей, компенсацию человеку последствий социальных рисков.

Социальное обслуживание – деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, социально-медицинских, психолого-педагогических, социально-правовых услуг и материальной помощи, проведению социальной адаптации и реабилитации людей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Социальное пособие – безвозмездное предоставление гражданам определенной денежной суммы за счет средств соответствующих бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

Социальный риск – предполагаемое вероятное событие в жизни человека, наступление которого приводит к постоянной или временной утрате способности к труду либо спроса на труд.

Субсидия – имеющая целевое назначение полная или частичная оплата предоставляемых человеку социальных услуг.

Трудная жизненная ситуация – ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность человека, которую он не может преодолеть самостоятельно.

Трудовая пенсия – ежемесячная денежная выплата в целях компенсации гражданам заработной платы (дохода), которую получали застрахованные лица перед установлением им трудовой пенсии либо утратили нетрудоспособные члены семьи застрахованных лиц в связи со смертью этих лиц, право на которую определяется в соответствии с условиями и нормами, установленными федеральным законом.

Содержание

Введение.....	3
1. Социальная защита населения: функции, принципы, формы.....	5
2. Социальное обеспечение	16
3. Государственная социальная помощь	38
4. Социальная поддержка	43
5. Обязательное социальное страхование	57
1. Обязательное пенсионное страхование.....	60
2. Обязательное медицинское страхование	68
3. Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.....	70
4. пособия по временной нетрудоспособности гражданам, подлежащим обязательному социальному страхованию	72
6. Социальное обслуживание	78
7. Финансовое обеспечение государственной системы защиты населения.....	92
Заключение	111
Контрольные задания для самопроверки.....	115
Список литературы	118
Ключевые понятия	119

**ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
Российской академии государственной службы
при Президенте Российской Федерации**

выпускает:

- учебники;
- учебные пособия;
- научную и справочную литературу;
- периодику;
- художественную литературу.

Книги Издательского центра РАГС предназначены:

- преподавателям;
- студентам;
- аспирантам;
- слушателям;
- специалистам органов государственного управления;
- государственным и муниципальным служащим;
- широкому кругу читателей.

Наш адрес:

119606 Москва, проспект Вернадского, 84

Контактные телефоны:

тел./факс (495) 436-08-32; тел. 231-79-65

e-mail: sales@ur.rags.ru

gorelova@ur.rags.ru

www.rags.ru

Учебная литература: Учебное пособие

Александр Николаевич Аверин

Государственная система социальной защиты населения

Заведующий редакцией

Т.О. Асланова

Редактор

Т.О. Асланова

Компьютерный дизайн

А.В. Тарасов

Компьютерная верстка

Д.С. Файзуллина

Оригинал-макет

О.З. Элов

Стереотип

Подписано в печать 10.03.07. Формат 60x90¹/₁₆. Тираж 200 экз.

Бумага офсетная № 1. Гарнитура «Таймс».

Усл. п.л. 7,8. Уч.-изд. л. 7,0. Изд. № 31

Издательство Российской академии государственной службы

при Президенте Российской Федерации

Отпечатано ОП Издательства РАГС. Заказ № 441

119606 Москва, пр-т Вернадского, 84

ДОМ КНИГИ
"МОЛОДАЯ ГВАРДИЯ"
Лверин А. П. Государстве
ISBN 122861.03.01
2000 N
3365242
Цена: 177 р.