ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

ТИХООКЕАНСКИЙ ИНСТИТУТ ДИСТАНЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ТЕХНОЛОГИЙ



О. В. Заяц

ТЕХНОЛОГИЯ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

© Издательство Дальневосточного университета 2004 ВЛАДИВОСТОК 2003 г.

Содержание

Программа курса «Технология социальной работы. Часть 2» составлена в соответствии с требованиями государственного образовательного стандарта профессионального высшего образования 2 поколения и, соответственно, содержит:

Модуль 1. Технология социального обеспечения и страхования населения.

Глава 1.1.Понятия социального обеспечения.

- 1.1.1. Понятие, сущность, функции социального обеспечения.
- 1.1.2. Организационно-правовые формы социального обеспечения.
- 1.1.3. Принципы и финансирование социального обеспечения
- 1.1.4. Понятие, виды, подтверждение трудового стажа.

Глава 1.2. Система пенсионного обеспечения.

- 1.2.1. Реформирование пенсионной системы в России.
- 1.2.2. Технология государственного пенсионного обеспечения.
- 1.2.3. Технология обязательного пенсионного страхования.
- 1.2.4. Трудовые пенсии и методика их расчета.
- 1.2.5. Единая пенсионная служба.
- 1.2.6. Значение негосударственных пенсионных фондов.

Глава 1.3. Технология предоставления социально-страховых пособий и услуг.

- 1.3.1. Понятие и виды пособий.
- 1.3.2. Технология предоставления пособий по временной нетрудоспособности.
- 1.3.3. Технология предоставления пособий в связи с несчастными случаями на производстве и профзаболеваниями.
 - 1.3.4. Технология предоставления пособий гражданам, имеющим детей.
- 1.3.5. Технология предоставления медицинских услуг по системе обязательного медицинского страхования.

Модуль 2. Технология предоставления социальных услуг и государственной социальной помощи.

Глава 2.1. Социальное обслуживание населения.

- 2.2.1. Понятие, принципы и сущность социального обслуживания.
- 2.2.2. Виды и функции социального обслуживания.
- 2.2.3. Технология предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалилам.
 - 2.2.4. Предоставление социальных услуг семьям и детям.

Глава 2.2. Государственная социальная помощь.

- 2.2.1. Понятие, виды государственной социальной помощи.
- 2.2.2. Технология предоставления государственной социальной помощи.
- 2.2.3. Предоставление пособий как социальной помощи.

Модуль 3. Социальная защита детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Глава 3.1. Понятие сиротства и проблемы профилактики.

- 3.1.1. Понятие сиротства и семьи социального риска.
- 3.1.2. Основные направления семейной политики.

Глава 3.2. Формы жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

- 3.2.1. Защита, выявление и учет детей, оставшихся без попечения родителей.
- 3.2.2. Технология усыновления (удочерения).
- 3.2.3. Организация опеки и попечительства.
- 3.2.4. Приемная семья.
- 3.2.5. Государственное учреждение.
- 3.2.6. Социальный патронат.

Аннотация

Социальная работа в настоящее время занимает важное место в жизни общества. Это требует изучения технологии социальной работы с различными группами населения. В учебном пособии рассмотрены технология социального обеспечения и страхования населения, технология предоставления социальных услуг и государственной социальной помощи, социальная защита детей, нуждающихся в государственной поддержке.

Учебное пособие «Технология социальной работы» рассчитано на студентов, обучающихся по специальности «социальная работа».

В учебном пособии приводится методический материал, способствующий освоению учебного курса: лекции, вопросы и задания для самоконтроля, глоссарий, тестовые задания, список основной и дополнительной литературы, методические указания для студентов.

Введение

Целью курса «Технология социальной работы. Часть 2» является ознакомить студентов с основными видами, формами и методами технологии социальной работы в различных сферах жизнедеятельности человека и с различными группами населения. В частности, показать роль социального обеспечения населения, рассмотреть его формы и методы, сформировать знания в области социального обслуживания населения, опеки и попечительства, технологии социальной работы с пожилыми людьми и инвалидами, детьми, нуждающимися в государственной поддержке.

Овладение технологией социальной работы с различными группами населения позволит будущим специалистам по социальной работе организовывать и вести работу в органах управления и различных организациях системы социальной защиты населения.

По завершению программы обучения дисциплине студент должен:

овладеть системой знаний по социальному обеспечению населения;

знать технологию пенсионного обеспечения и страхования;

знать технологию социального страхования;

знать виды, функции, методы социального обслуживания;

знать методы опеки и попечительства над инвалидами и пожилыми, детьми, нуждающимися в государственной защите;

овладеть методами социальной работы с пожилыми людьми и инвалидами.

Модуль 1. Технология социального обеспечения и страхования населения

Глава 1.1.Понятия социального обеспечения и страхования

- 1.1.1. Понятие, сущность, функции социального обеспечения.
- 1.1.2. Организационно-правовые формы социального обеспечения.
- 1.1.3. Принципы и финансирование социального обеспечения
- 1.1.4. Понятие, виды, подтверждение трудового стажа.

1.1.1. Понятие, сущность, функции социального обеспечения

В процессе жизни каждый человек находится в опасности перед наступлением обстоятельств, которые могут отразиться на состоянии его здоровья и привести к утрате заработной платы — основного источника средств существования. К таким обстоятельствам относятся: болезнь, старость, инвалидность, потеря кормильца и другие. Преодолеть эти обстоятельства самостоятельно во многих случаях невозможно. Они тесно связаны с производственной деятельностью и практически не зависят от воли отдельного человека. Но при этом они прямо влияют на социальную стабильность общества. Поэтому государство принимает на себя определенную долю ответственности за их наступление и создает систему социальной защиты, предоставляет государственные пенсии, социальные пособия и услуги. Бесплатная форма предоставления услуг уходит в прошлое, поскольку в системе социальной защиты населения появляются страховые методы.

Концепция социальной защиты населения России применительно к новым условиям находится в процессе доработки. По многим ее положениям среди специалистов нет единого мнения. Но при всей новизне концепция должна базироваться на результатах и выводах отечественных ученых, ранее исследовавших такие важные составные элементы социальной защиты, как социальное обеспечение и социальное страхование.

Согласно «Словарю русского языка» С.И. Ожегова социальное обеспечение означает предоставление достаточных материальных средств к жизни кому-либо со стороны общества. Но так как формы и виды такой помощи могут быть самыми разнообразными, в науке сложились две основные концепции содержания понятия социального обеспечения — экономическая (широкая) м правовая (узкая).

- В 20-30 годы XX века изучением социального обеспечения и страхования занимались Н. А.Вигдорчик, Л. В. Забелин, В. Дурденевский и др.
- В. Дурденевский рассматривал социальное обеспечение как деятельность публичной администрации, направленную на устранение социальных опасностей, которые угрожают жизни и уровню существования различных слоев населения, путем предоставления им денежной или социальной помощи. А социальное страхование как систему ослабления риска посредством разложения его на участников общественного процесса производства.
- Л. В. Забелин считал социальное обеспечение родовым понятием по отношению к социальному страхованию. Поэтому, с его точки зрения, все особенности социального обеспечения в равной степени характерны и для социального страхования.
- В 50-60 годы большой вклад в развитие теории социального обеспечения и социального страхования внесли Н. Г. Александров, В. С. Андреев, К.С. Батыгин и другие. В частности, В. С. Андреев называл социальным обеспечением проводимую государством или поддерживаемую им совокупность определенных социально-экономических мероприятий по обеспечению граждан в старости и при нетрудоспособности, обеспечению детей, медицинскому обслуживанию и лечению граждан.

В дальнейшем исследования в области социального обеспечения проводили такие ученые – юристы, как Р. И. Иванова, А. С. Пашков, экономисты – К. Роик, М. Малютина.

В других научных трудах и учебных пособиях можно встретить и иные формулировки понятия социального обеспечения. Гусова К. Н., например, указывает, что под социальным обеспечением в настоящее время следует понимать форму выражения социальной политики государства, направленную на материальное обеспечение определенных категорий граждан из средств специальных внебюджетных государственных фондов и государственного бюджета в случае наступления событий, признаваемых государством на данном этапе своего развития

социально значимыми, с целью выравнивания социального положения этих граждан по сравнению с другими членами общества.

В. И. Курбатов в учебном пособии «Социальная работа» рассматривает социальное обеспечение как систему мер по материальному обеспечению и обслуживанию престарелых, нетрудоспособных граждан, семей с детьми, а также лиц, нуждающихся в социальной помощи.

Важное теоретическое значение имеет разработка понятия социального обеспечения как категории, имеющей общечеловеческую ценность, произведенная Р. И. Ивановой. По ее мнению, социальное обеспечение — это форма распределения материальных благ с целью удовлетворения жизненно необходимых личных потребностей (физических, социальных, интеллектуальных) стариков, больных, инвалидов, детей, иждивенцев, потерявших кормильца, безработных, всех членов общества в целях охраны здоровья и нормального воспроизводства рабочей силы за счет специальных фондов, создаваемых в обществе на страховой основе или за счет ассигнований государства в случаях и на условиях, установленных в законе.

Данное определение является универсальным и отражает сущность социального обеспечения. В его основе лежат следующие принципы:

объективные основания, вызывающие потребность в особом механизме социальной защиты, которые направлены на поддержание или предоставление определенного уровня обеспечения;

образуемые государством специальные внебюджетные фонды, которые являются источниками средств для предоставления социального обеспечения;

особые способы предоставления средств к существованию;

закрепление круга лиц и правил предоставления социального обеспечения в правовых нормах (прежде всего в законах).

Сущность социального обеспечения проявляется в функциях:

1. Экономическая функция заключается в полном или частичном замещении заработной платы, утраченной в связи с возрастом, нетрудоспособностью или потерей кормильца, в частичном возмещении дополнительных расходов при наступлении определенных жизненных обстоятельств, а также в оказании минимальной денежной или натуральной помощи.

Источником финансирования служат государственные внебюджетные фонды социального назначения: пенсионный, социального страхования, обязательного медицинского страхования, а так же бюджеты различных уровней.

- 2. Политическая функция социального обеспечения способствует поддержанию социальной стабильности в обществе, в котором имеются различия в уровне жизни различных слоев населения.
- 3. Социально-реабилитационная функция направлена на восстановление общественного статуса нетрудоспособных граждан и других социально слабых групп населения, позволяющего им ощущать себя полноценными членами общества.
- 4. Демографическая функция призвана стимулировать воспроизводство народонаселения, необходимое для нормального развития страны.

Таким образом, по мнению Мачульской Е. Е., социальное обеспечение представляет собой совокупность общественных отношений по распределению средств внебюджетных фондов социального страхования и перераспределению части государственного бюджета в целях удовлетворения потребностей граждан в случаях материальной необеспеченности.

Удовлетворение потребностей может осуществляться при помощи:

назначения денежных выплат (пенсий, пособий, компенсаций);

предоставления бесплатных для потребителя услуг по программам обязательного медицинского страхования;

оказания бесплатных социальных услуг в пределах государственных минимальных стандартов.

Исходя из приведенных определений, к системе социального обеспечения в современной России следует относить все виды пенсий, пособий, компенсационных выплат, социальное обслуживание, медицинскую помощь, санаторно - курортное лечение, а так же различные льготы для отдельных категорий населения. В понятие социального обеспечения не включается бесплатное образование и обеспечение жильем по причине отсутствия событий, с которыми связывается социальное обеспечение.

Необходимо отметить, что систему социального обеспечения следует рассматривать как составную часть государственной системы социальной защиты населения, которая помимо

социального обеспечения включает гарантии по охране здоровья, труда и окружающей природной среды, минимальной оплате труда и другие меры, необходимые для нормальной жизнедеятельности человека и функционирования государства.

По источникам и способам формирования специальных социальных фондов, а также в зависимости от органов, осуществляющих социальное обеспечение, и соответствующей нормативной базы выделяют различные формы и виды социального обеспечения.

1.1.2. Организационно-правовые формы социального обеспечения

Согласно Конституции РФ 1993 года (ст.39), каждому гражданину гарантируется социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности, потери кормильца, для воспитания детей и в иных случаях, установленных законом.

Осуществление конституционного права на социальное обеспечение может быть организовано в разных формах, которые отличаются по следующим признакам: кругу обеспечиваемых, источникам и способам формирования фондов, видам обеспечения, условиям и размерам обеспечения и органам, предоставляющим обеспечение.

С учетом перечисленных признаков в настоящее время в России выделяют следующие формы социального обеспечения:

государственное пенсионное обеспечение;

государственное (обязательное) социальное страхование;

государственная социальная помощь.

Указанные формы создаются для защиты населения от социального риска. Социальный риск понимается как вероятность ухудшения материального положения в результате утраты заработка или трудового дохода по объективным социально значимым причинам. В последнее время введено понятие страхового риска. Страховой риск — утрата застрахованным лицом заработка или другого дохода в связи с наступлением страхового случая. Под страховым случаем здесь понимается достижение пенсионного возраста, наступление инвалидности, потеря кормильца.

Первой организационно-правовой формой социального обеспечения следует назвать государственное социальное обеспечение. Эта форма охватывает федеральных государственных служащих, военнослужащих, участников Великой Отечественной войны, сотрудников внутренних дел, государственной безопасности, налоговой полиции, пострадавших в результате радиационных катастроф и нетрудоспособных граждан. Источником финансовых средств выступает государственный бюджет.

Вторая форма социального обеспечения, государственное (обязательное) социальное страхование, охватывает наемных работников. Применительно к государственному (обязательному) социальному страхованию, страховыми случаями могут быть болезнь, инвалидность, старость и смерть кормильца. Любое страхование базируется на идее разделения убытков, возникающих у застрахованного лица, между всеми участниками страхования — государством, работодателем и работником. Следовательно, государственное (обязательное) социальное страхование, является формой организации получения застрахованными лицами права на социальное обеспечение в случаях утраты заработка. В данном случае источником средств являются внебюджетные специальные фонды.

Государственная социальная помощь, третья организационно-правовая форма социального обеспечения, опирается на принцип адресности и предоставляется гражданам при определенных условиях.

Таким образом, социальное обеспечение предоставляется населению России в различных организационно-правовых формах, и, следовательно, в различных видах социального обеспечения.

1.1.3. Принципы и финансирование социального обеспечения

Основываясь на принципе всеобщности, в России установлена для всех граждан одинаковая возможность при наступлении определенных обстоятельств получение социальных выплат и услуг.

В соответствии с принципом обеспечения граждан во всех случаях утраты трудоспособности и множественности видов социального обеспечения, берутся во внимание жизненные различные обстоятельства и ситуации, повлекшие нетрудоспособность.

Принцип социального обеспечения за счет обязательных платежей во внебюджетные фонды, государственного бюджета и бюджетов других уровней позволяет использовать различные источники поступления финансовых средств на предоставление видов социального обеспечения.

Размер выплат по формам и видам социального обеспечения зависит от экономического развития страны, что и раскрывает лежащий в основе социального обеспечения принцип соответствия величины размеров пособий, пенсий и других выплат финансовым возможностям государства.

В настоящее время практически сформировалась новая система финансирования различных видов социального обеспечения. По системе государственного пенсионного обеспечения выплаты финансируются из государственного бюджета. Средства на выплату трудовых пенсий, социально-страховых пособий и получение медицинских услуг по системе обязательного медицинского страхования концентрируются в централизованных внебюджетных фондах социального страхования. (Организационно-экономические основы социального обеспечения были рассмотрены в учебном пособии «Экономические основы социальной работы», см. модуль 4, гл. 4.1). Оказание социальной помощи, предоставление социальных услуг по системе социального обслуживания осуществляется за счет бюджетов различных уровней.

1.1.4. Понятие, виды, подтверждение трудового стажа

Получение разных видов социального обеспечения и соответствующего размера зависит от участия гражданина в трудовой или иной общественно-полезной деятельности. Следовательно, право получения определенных выплат и их размер зависит от трудового стажа.

Трудовой стаж — это суммарная продолжительность трудовой и иной общественно полезной деятельности, а также других периодов, указанных в законе.

Сегодня различают такие виды трудового стажа:

1) общий трудовой стаж - это суммарная продолжительность трудовой и иной общественно полезной деятельности до 1 января 2002 года, учитываемая в календарном порядке, в которую включаются:

периоды работы в качестве рабочего, служащего, члена колхоза или другой кооперативной организации; периоды индивидуальной трудовой деятельности, в том числе и в сельском хозяйстве;

периоды творческой деятельности членов творческих союзов;

служба в Вооруженных силах РФ и др.;

периоды временной нетрудоспособности, начавшейся в период работы, и период пребывания на инвалидности 1 и 2 групп, полученной вследствие увечья, связанного с производством, или профессионального заболевания;

период пребывания в местах заключения сверх срока, назначенного при пересмотре дела;

периоды получения пособия по безработице, участия в оплачиваемых общественных работах, переезда по направлению службы занятости в другую местность и трудоустройства (См. ФЗ от 17.12.2001 г. № 173 «О трудовых пенсиях в Российской Федерации»);

- 2) стаж государственной службы это суммарная продолжительность периодов осуществления государственной службы и иной деятельности, учитываемая при определении права на пенсию федеральных государственных служащих и при расчете этого вида пенсии (См. ФЗ от 15.12.2001 г. № 166 «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»);
- 3) в страховой стаж включаются периоды работы и иной деятельности, которые выполнялись на территории РФ застрахованными лицами в соответствии с Федеральным законом от 15.12.2001 г. № 167 «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», и при условии, что за эти периоды перечислялись страховые взносы в Пенсионный фонд РФ. В страховой стаж также включаются:

период прохождения военной службы;

период получения пособия по государственному (обязательному) социальному страхованию в период временной нетрудоспособности;

период ухода одного из родителей за каждым ребенком до достижения им возраста 1,5 лет, но не более трех лет в общей сложности;

период получения пособия по безработице;

период ухода трудоспособного гражданина за инвалидом 1 группы, ребенком-инвалидом или за лицом, достигшим возраста 80 лет (См. ФЗ от 17.12.2001 г. № 173 «О трудовых пенсиях в Российской Федерации»);

4) специальный трудовой стаж – это продолжительность работы в определенных условиях труда, на определенных должностях, на территориях подвергшихся радиоактивному загрязнению. Определенная продолжительность специального трудового стажа дает право на досрочное назначение пенсии (См. ФЗ от 17.12.2001 г. № 173 «О трудовых пенсиях в Российской Федерации», ФЗ от № «О социальной защите граждан, подвергшихся»);

5)непрерывный трудовой стаж — это продолжительность последней непрерывной работы на данном предприятии. Непрерывный трудовой стаж сохраняется при переходе работника с одной работы на другую, при соблюдении установленных перерывов в работе. Этот вид трудового стажа имеет значение только для определения размера пособий по временной нетрудоспособности.

При подсчете страхового стажа, периоды работы до регистрации в качестве застрахованного лица в соответствии с ФЗ от 01.04.1996 г. № 27 «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного пенсионного страхования», устанавливается на основании трудовой книжки. При ее отсутствии и при неправильных записях в ней, стаж можно подтвердить справками, выписками из приказов, удостоверениями и другими документами. Периоды работы после регистрации в качестве застрахованного лица, устанавливаются на основании сведений индивидуального (персонифицированного) учета.

При отсутствии документов (в связи со стихийным бедствием и при условии невозможного их восстановления), подтверждающих периоды работы до регистрации в качестве застрахованного лица, стаж устанавливается на основании сведений двух или более свидетелей, но подтверждается половина стажа, необходимого для назначения пенсии. Время работы у отдельных граждан, занятия индивидуальной трудовой деятельностью свидетельскими показаниями не подтверждаются. В отдельных случаях также допускается подтверждение стажа работы на основании показаний свидетелей, если документы утрачены не по вине работника.

Вопросы и задания для самоконтроля:

- 1. Приведите понятие социального обеспечения.
- 2. Назовите ученых, занимающихся изучением социального обеспечения.
- 3. Перечислите признаки, отражающие сущность социального обеспечения (по Ивановой Р. И.).
 - 4. Раскройте функции социального обеспечения.
 - 5. Назовите основные организационно-правовые формы социального обеспечения.
- 6. Перечислите отличающие признаки организационно-правовых форм социального обеспечения.
 - 7. Что такое социальный риск и страховой риск?
 - 8. Раскройте принципы социального обеспечения.
 - 9. Для чего выделяют различные виды трудового стажа?
 - 10. Какие виды трудового стажа Вы знаете?
 - 11. От продолжительности какого вида стажа зависит выход на пенсию досрочно?
 - 12. Какой вид стажа влияет на размер пособия по временной нетрудоспособности?
 - 13. Что такое страховой стаж?
 - 14. Приведите основные правила подтверждения страхового стажа.

Глава 1.2. Система пенсионного обеспечения

- 1.2.1. Реформирование пенсионной системы в России.
- 1.2.2. Технология обязательного пенсионного страхования.
- 1.2.3. Трудовые пенсии и методика их расчета.
- 1.2.4. Технология государственного пенсионного обеспечения.
- 1.2.5. Единая пенсионная служба.
- 1.2.6. Значение негосударственных пенсионных фондов.

1.2.1. Реформирование пенсионной системы в России

Пенсионное обеспечение является наиболее распространенным видом социального обеспечения. Пенсионное обеспечение является формой материального (денежного) обеспечения граждан со стороны государства или иных субъектов в установленных законом случаях...

Для реализации целей пенсионного обеспечения в государственном масштабе необходимо создание пенсионной системы, которая представляет собой сложную технологическую цепь, состоящую из целого ряда звеньев — от назначения до выплаты пенсий. Порядок исчисления, выплаты, перерасчета, индексации трудовых и социальных пенсий устанавливается в соответствии с действующим законодательством. Организационноправовая форма пенсионной системы определяется состоянием экономики и рынка труда, проводимой налоговой политикой и политикой в области доходов, демографической ситуацией, развитостью финансовых, в том числе и страховых институтов, принятием обществом конкретной модели пенсионного обеспечения.

Пенсия - как вид социального обеспечения населения – представляет собой регулярную и, как правило, пожизненную денежную выплату гражданам со стороны государства или иных субъектов в установленных законом случаях (при достижении определенного возраста, наступления инвалидности, в случае потери кормильца, а также за выслугу лет и особые заслуги перед государством).

В нашей стране обращение за назначением трудовой пенсии может осуществляться в любое время после возникновения права на трудовую пенсию без ограничения каким-либо сроком - право на пенсионное обеспечение гарантировано Конституцией Российской Федерации.

1.2.1.1. Причины кризиса пенсионной системы

Действующая пенсионная система сложилась, когда экономические отношения базировались исключительно на государственной (общенародной) собственности и государство жестко регулировало все сферы жизни общества и народного хозяйства. В рамках системы пенсионного обеспечения решались многие несвойственные ей задачи, в частности, привлечение работников в районы Крайнего Севера. Было создано законодательство, предусматривающее снижение пенсионного возраста на 5, 10 или 15 лет. Значительные преимущества установлены для назначения пенсии за выслугу лет, которую выплачивают трудоспособным лицам в возрасте около 40 лет. Многочисленные льготы по возрасту ставят трудящихся в неравные условия. Некоторые, независимо от срока уплаты взносов и их величины, получают более высокую пенсию в течение более длительного периода. Примерно половина пенсионных выплат вообще не увязана с уплатой страховых взносов.

Закон «О государственных пенсиях в Российской Федерации» от 20 ноября 1990 г. предполагался быть страховым с собственной, обособленной от госбюджета, финансовой основой - Пенсионным фондом. Суть положенных в его основу страховых идей:

- каждый гражданин, работающий по найму, подлежал обязательному (принудительному) пенсионному страхованию независимо от его воли и работодателя;
- все условия и нормы уплаты страховых взносов, условия и нормы пенсионного обеспечения определялись законом и не могли меняться по соглашению сторон трудового договора, по воле Президента РФ или решению правительства;
- реальный уровень пенсий должен был находиться в неразрывной связи со страховым стажем и размером заработка, из расчета которого уплачивались бы страховые взносы;
- средства обязательного пенсионного страхования неприкосновенны, не могли изыматься даже временно и расходоваться на иные цели, кроме пенсионного обеспечения застрахованных и их семей.

В реальной же жизни закон недолго оставался страховым. С 1993 г. в него стали вносить поправки, изменившие его суть. В частности, Пенсионный фонд подчинили Правительству и Министерству финансов. Средства стали расходоваться на выплату не страховых пенсий, а именно:

инвалидам войны, семьям погибших военнослужащих;

на компенсационные выплаты трудоспособным лицам, которые ухаживали за нетрудоспособными гражданами;

на ритуальные пособия, на доставку и пересылку пенсий и т. п.

Эти выплаты, согласно закону, должны были погашаться за счет ассигнований из федерального бюджета. Но средства в установленные сроки и в полном объеме из бюджета не поступали, поэтому пенсии выплачивались за счет страховых взносов. В итоге расходы $\Pi\Phi$ быстро росли, а доходы не только не увеличивались, но даже сокращались.

К тому же произошла подмена принципов социальных гарантий: вместо того чтобы ограничить число лиц, имеющих право на получение пенсии, замещающей утраченный заработок в связи с потерей трудоспособности, пенсионные средства распылялись без адресно и без учета реального вклада в пенсионную систему. В результате страдали, прежде всего, лица с высоким заработком и продолжительным стажем. За их счет выплачивались пенсии не страхового характера.

Пенсионная система предусматривала огромное количество льгот для отдельных категорий работников, не адекватных их вкладу в формирование общего пенсионного фонда, и в то же время отвлекающих значительные финансовые ресурсы.

Превращение пенсии в льготу (существовало 250 привилегированных категорий пенсионеров) лишило ее первоначального смысла. Для многих льготников пенсия превратилась в существенный источник доходов, хотя прямое предназначение пенсионных выплат - компенсация человеку, утратившему трудоспособность по возрасту или по состоянию здоровья.

Ориентация многих категорий работников и целых регионов на увеличение пенсионных льгот неистребима. Законодатели продолжали вносить изменения в закон «О государственных пенсиях в РСФСР», значительно расширяющие круг лиц, пользующихся льготами при начислении пенсии. Подобные новации не только не побуждали работодателей и работников к регулярной и в полном объеме уплате страховых взносов в ПФ, но, напротив, способствовали уклонению от нее. Ведь пенсионное обеспечение работников все меньше зависело от размера страховых взносов. Отсюда сокрытие истинных размеров зарплаты, в частности, с помощью бартера и «черного нала».

Опрос, проведенный ВЦИОМ в 51 регионе страны, показал, что 80% респондентов считают государство полностью ответственным за обеспечение их в старости. Между тем в данной области произошли существенные сдвиги. С 1991 г. государство перестало играть роль основного донора пенсионного обеспечения. Теперь только 6–8% всех пенсионных выплат составляют средства госбюджета (до 1991 г. - более 70%), а отчисления работодателей - около 90%. В итоге роли и функции государства, работодателей и работников кардинально изменились, чего не скажешь о сути самой пенсионной системы, по-прежнему опирающейся на «котловые» формы. Размер пенсии не зависит от страховых платежей. Хуже того, уравниловка усилилась, отражая не страховой характер пенсионной системы и тормозя ее развитие.

Пенсионная система России была построена по распределительному принципу, основанному на солидарности поколений. Работающие поколения платили взносы в Пенсионный фонд. Аккумулированные таким образом деньги использовались для финансирования выплат поколению, завершившему свой трудовой путь.

Такая система отражала принципы социальной справедливости в прежнем их понимании. Существует налог на фонд зарплаты, перечисляемый в ПФ, средства которого используются для содержания пенсионеров безотносительно их индивидуального трудового вклада. При начислении пенсии учитывались только общие показатели: трудовой стаж, размеры заработка за определенный период времени, льготы. Поскольку распределительная система устанавливала тесную связь между числом работающих и пенсионеров, с сокращением первых или увеличением вторых уменьшался и размер пенсий. Возможности такой государственной пенсионной системы исчерпаны. Работающие граждане, по объективным (экономическим) и демографическим причинам (в связи с увеличением средней продолжительности жизни пенсионеров), уже не справлялись со своей обязанностью.

Пенсионная система, построенная по принципу солидарности поколений, финансово обеспечивается при соблюдении пропорции 10:1 (на 10 плательщиков взносов в ПФ один получатель пенсии). Сегодня в России соотношение 10:6, а демографическое состояние таково, что, начиная с 2003 г. из-за сокращения численности активной части населения соотношение плательщиков взносов и пенсионеров, включая выходящих на досрочную пенсию, будет резко изменяться и вскоре достигнет 10:10, т. е. на одного работающего будет приходиться один неработающий.

Такое соотношение численности лиц трудоспособного возраста и пенсионеров обусловлено не только демографическими факторами и уровнем занятости. Но и более низким (по сравнению с развитыми странами) возрастом выхода на пенсию, распространенной практикой досрочного (на 1,5–2 и более лет ранее общеустановленного возраста) выхода на пенсию (доля пенсионеров, получающих пенсию досрочно, составляет 17–19%). А так же возможностью

получения пенсии при продолжении трудовой деятельности после достижения пенсионного возраста и притоком пенсионеров из республик бывшего СССР.

Состояние российской государственной пенсионной системы напрямую зависит от внешних для нее условий, в частности, от спада производства, возросшей (с учетом скрытых форм) безработицы, резкого расширения теневого рынка труда, существенного уменьшения реальной зарплаты, значительного сокращения ее доли по отношению к ВВП и совокупным доходам работников.

Неблагоприятные экономические условия отражаются на пенсионных взносах. Доходная часть бюджета $\Pi\Phi$ зависит от налогооблагаемой базы, обязательных отчислений и перечислений налогов. Последние годы налогооблагаемая база, используемая для расчета отчислений в Пенсионный фонд, постоянно уменьшалась.

Во-первых, резко сократилась зарплата в производственной сфере, но и ее нередко не выплачивали по - несколько месяцев. Рост задолженности предприятий по заработной плате, использование специальных ссудных счетов, натуральных форм оплаты труда и т. п. также резко снижали поступление страховых взносов.

Во-вторых, сократилось число лиц, занятых в экономике и уплачивающих страховые взносы, возросло число «самозанятых» лиц, которые уклоняются от уплаты налогов и обязательных сборов. Об этом косвенно свидетельствовало неуклонное снижение доли заработной платы в структуре денежных доходов населения и рост «прочих» доходов.

Ставка обязательных отчислений в Пенсионный фонд составляет 28% фонда выплаченной зарплаты (до 1999 г. - 29%). Предприятия пытались уклониться от уплаты взносов в ПФ, используя нелегальные пути. Расширить налогооблагаемую базу через увеличение зарплаты не удавалось из-за финансово-экономических трудностей предприятий и потому, что они предпочитали минимизировать свои налоговые платежи.

Основной проблемой пенсионного обеспечения оставался низкий уровень абсолютных и относительных размеров пенсий при достаточно высоком тарифе страховых взносов. В 1992 г. средний размер пенсии составил около 25% средней зарплаты, в 1993 г. - 34, в 1995 г. - 35, 2000 г. - 33–34% (в качестве идеала рассматривается уровень 45%). С учетом сокращения перечислений взносов при попытке сохранить среднюю пенсию даже на уровне 1995 г. банкротство ПФ в долгосрочной перспективе неизбежно.

Попытки Правительства корректировать (индексировать) пенсию в связи с изменением индекса стоимости жизни и ростом оплаты труда так же не привели к желаемому результату.

Министерство труда и социального развития России за последние годы подготовило 16 нормативных актов по вопросам индексации государственных пенсий. Они были трех видов: компенсационные выплаты к пенсиям, линейная индексация – кратная, комбинированный способ (применялись оба вида). Использование того или иного варианта повышения пенсий диктуется, прежде всего, сложившейся в стране экономической ситуацией.

Все существующие способы увеличения пенсий имеют как положительные, так и отрицательные стороны.

При индексации, которая в одинаковой кратности увеличивает все пенсии, происходит обратный процесс – чем выше пенсия, тем выше прибавка к ней в абсолютном выражении. При этом средства Пенсионного Фонда расходуются, в основном, на то, чтобы обеспечить более высокую прибавку пенсионерам, получающим максимальную и приближающиеся к ней пенсии. Тем самым ресурсов, необходимых для того, чтобы повысить пенсии малообеспеченным гражданам, уже не остается.

Жизнь, однако, показала, что от проводимой индексации рост цен компенсируется в основном у пенсионеров с максимальными или близкими к ним пенсиями. Для тех, у кого невысокие пенсии, этот способ оказался малоэффективным.

В связи с невозможностью повышения минимального уровня пенсионного обеспечения до приемлемого уровня путем линейного (кратного) повышения размеров всех пенсий в соответствии роста индекса цен наряду с линейным повышением пенсий стал использоваться механизм выплаты компенсаций, увеличивающих все пенсии на твердую величину. Для них выгоднее были фиксированные компенсационные выплаты.

Компенсационная выплата давала ощутимую прибавку пенсионерам, получающим минимальную или близкие к ней пенсии. Она позволяла полностью скомпенсировать для них рост цен и предоставляла точно такие же гарантии всем остальным пенсионерам, получающим более высокие пенсии.

С 1 мая 1996 года Указом Президента был изменен механизм индексации пенсий: стали применяться дифференцированные компенсационные выплаты, определяемые в зависимости от размеров пенсий. В результате было осуществлено выравнивание пенсий и ощутимо повышен их минимальный размер. Это привело к сжатию дифференциации пенсий, то есть перестал отражаться трудовой вклад человека, снова допускалась несправедливость.

Проведенные повышения пенсий путем компенсационной выплаты, преследовавшие повышение минимального уровня пенсионного обеспечения как минимум до 65 % прожиточного минимума пенсионера, прошли с большим трудом, и в результате опережающего роста цен и недостаточности выделенных средств не достигли своей цели.

В связи с повышением стоимости жизни и изменениями в уровне номинальной оплаты труда заработок, из которого была исчислена пенсия, так же подлежал индексации.

Проводилось, так называемое, «осовременивание» заработков, которое носило разовый характер, которое привело, кроме того, к совершенно неожиданным результатам. Повышение благодаря этому пенсий для лиц, имевших в прошлом более высокие заработки, вызвало недовольство со стороны пенсионеров, имевших более низкие заработки, но получивших пенсии в максимальном размере.

Ситуация с пенсионным обеспечением усугубилась тем, что зарплата не играла заметной роли при исчислении пенсии. Максимальная пенсия устанавливается всем работникам, которые имели заработки, превышавшие 55–65% средней зарплаты по стране. Это связано с искусственным ограничением пенсии тремя минимальными ее размерами, а для лиц, работавших в неблагоприятных условиях, - 3,5.

По данным Пенсионного фонда, в 2000 г. 60% работавших уплачивали взносы в пенсионную систему с зарплаты, не превышавшей 2000 рублей, что давало им в будущем право на пенсию, размер которой ниже прожиточного минимума пенсионера. У оставшейся части работавших и получавших более высокую зарплату, также не было оснований рассчитывать на более высокую пенсию, поскольку верхний предел заработка, который по действующему законодательству учитывался для расчета пенсии в 2000 г. незначительно превысил бы 2000 рублей. Иными словами, старая пенсионная модель не заинтересовывала ни работодателей, ни работников в уплате пенсионных взносов, потому что, как ни плати, все равно получишь практически одинаковую пенсию. В результате зарплата, с которой уплачивались взносы в пенсионную систему в 2000 г., составила в среднем 35% совокупных доходов домохозяйств, а доходы пенсионной системы и, следовательно, пенсии пенсионеров на 50–70% были ниже, чем могли бы быть.

Таким образом, пенсионная система 90-х годов не удовлетворяла всех:

во-первых, пенсионеров - из-за явно низкого размера пенсий;

- во вторых, работодателей из-за высоких страховых взносов в Пенсионный фонд (ПФ);
- в третьих, законодательную и исполнительную власти потому что население недовольно низким прожиточным уровнем пенсионеров;
- в четвертых, регионы поскольку одни из них (доноры) должны делиться с другими, которые считали, что выделяемые им дотации слишком малы;
- в пятых, сам Пенсионный фонд потому что он зачастую не в состоянии был собрать необходимые ему средства (например, в середине 1998 г. они достигали 88 млрд. рублей, что было равно его полугодовому бюджету).

Государственная распределительная пенсионная система по своей экономической природе (налоговый характер взносов и уравнительно-котловой способ их распределения) не соответствует новым экономическим реалиям. Высокая страховая нагрузка на работодателей, сокрытие ими истинных размеров зарплаты, недобор страховых платежей, финансовая неустойчивость пенсионной системы образовали порочный круг. Чтобы его разорвать, необходимо отказаться от единого собесовского принципа «котла» в формировании и расходовании пенсионных средств и перейти на модель социального страхования, которая позволит лучше сочетать личную ответственность и солидарность.

Кроме того, необходимо создать условия для легализации теневой (скрываемой) зарплаты: установить ее верхний предел, начиная с которого не должны взиматься страховые взносы; развивать альтернативные системы пенсионного обеспечения - профессиональные дополнительные пенсионные системы, личное и коллективное страхование пенсий; облегчить налоговое бремя работодателей и работников;

вовлечь трудовые коллективы и отдельных работников в финансирование пенсионного обеспечения; постепенно двигаться к паритету (50:50) работодателей и работников в финансировании будущей пенсии, используя персонифицированный учет взносов в качестве базы для исчисления будущей пенсии.

Чтобы повысить сбор налогов, необходимо изменить формы пенсионного обеспечения и более тесно увязать уровень пенсий различных категорий пенсионеров с их вкладом в финансирование пенсионной системы либо прошлым трудовым вкладом.

1.2.1.2. Концепция пенсионной реформы

Впервые на официальном уровне, в Концепции реформы системы пенсионного обеспечения в Российской Федерации, были отражены анализ состояния действующей системы пенсионного обеспечения, цели и принципы пенсионной реформы, а также основные черты будущей пенсионной системы. Концепция была одобрена постановлением Правительства РФ от 07.08.95 № 790 «О мерах по реализации Концепции реформы системы пенсионного обеспечения в Российской Федерации".

Концепцией предусматривается не разрушение, а сохранение и укрепление оправдавшей себя государственной пенсионной системы с учетом необходимости развития новых форм пенсионного обеспечения. С введением в государственную систему пенсионного обеспечения так называемых социальных пенсий и провозглашением права на создание негосударственных пенсионных систем возникли предпосылки для развития трехуровневой пенсионной системы.

Концепция предусматривает создание трехуровневой пенсионной системы:

Первый уровень - базовая пенсия, которая должна предоставляться всем гражданам при наступлении инвалидности или достижении установленного возраста независимо от трудового стажа, назначаться в твердых размерах с учетом прожиточного минимума пенсионера и степени трудоспособности. Работающим гражданам эта пенсия не должна назначаться и выплачиваться.

Второй уровень - трудовая пенсия, размер которой должен зависеть от трудового (страхового) стажа и заработка. Все будущие пенсионеры должны иметь одинаковые обязанности по ее финансированию и одинаковые права относительно условий ее назначения и размеров - без каких-либо исключений и льгот. Стаж должен влиять на величину трудовой пенсии только в связи с продолжительностью уплаты страховых взносов.

Третий уровень - негосударственная пенсия (как дополнительная по отношению к первым двум) в форме профессиональных пенсионных систем организаций, отраслей или территорий, а также личного пенсионного накопления граждан в негосударственных пенсионных фондах или страховых компаниях.

Переход к новым принципам пенсионного обеспечения предполагался быть не революционным, а носить плавный характер – с сохранением всех пенсионных прав, приобретенных по действующей системе. Концепция определила поэтапную реализацию пенсионной реформы. Она направлена на улучшение пенсионного обеспечения, его надежности и стабильности, на повышение уровня жизни пенсионера.

Часть мероприятий, намеченных в этой концепции, реализована (введен персонифицированный учет в государственном пенсионном страховании), хотя трехуровневая система и центральное ее ядро в форме государственного страхования пенсий так и не были созданы.

В первом полугодии 1997 г. была подготовлена «Концепция пенсионной реформы», которая вызвала бурную дискуссию, но официально так и не была утверждена. В ней три уровня смешанной (распределительно-накопительной) пенсионной системы сохранились, однако они были модифицированы и конкретизированы.

Первый уровень - социальная пенсия. Она должна быть унифицирована по размерам и условиям, и предоставляться за счет общих налоговых поступлений после обязательной проверки нуждаемости лишь тому, кто не имел возможности накопить средства для проживания в старости и не располагает иными источниками существования.

Второй уровень (ядро пенсионной системы) - обязательная накопительная пенсия, выплачиваемая всем работавшим по найму. Она должна финансироваться за счет отчислений самого работника от зарплаты, а также за счет инвестиционного дохода. Размер этой пенсии ставится в зависимость от величины индивидуальных накоплений и инвестиционного дохода, полученного на протяжении трудовой жизни.

Третий уровень - дополнительные пенсионные системы, которые должны включать обязательные для отдельных категорий работодателей взносы и добровольные личные взносы работников, чтобы достичь более высоких стандартов пенсионного обеспечения.

Разработчики этой трехуровневой системы со значительным накопительным элементом понимали, что переход на нее за счет дополнительных добровольных взносов граждан и работодателей, уплачиваемых сверх взносов в $\Pi\Phi$, был бы слишком медленным и затронул бы в обозримой перспективе лишь незначительную часть россиян. Поэтому они предложили частично перераспределить существующие страховые взносы в $\Pi\Phi$ (чтобы появился второй уровень), предоставив работникам выбор: направить часть этих взносов на их индивидуальные накопительные пенсионные счета и отказаться от получения пенсии распределительного типа или оставить все, как есть.

В соответствии с данной концепцией люди, которые не смогли бы обеспечить себе пенсию второго уровня, должны были получать минимальную гарантированную государственную пенсию первого уровня (социальную), которая позволила бы удовлетворять лишь жизненные минимальные потребности. Для тех же, кто претендовал бы на получение социальной пенсии, имея накопления на индивидуальных счетах, необходимо было установить специальный режим закрытия пенсионных счетов. Считалось бы, что средств, накопленных на именном счете, в рамках второго уровня системы достаточно, если на них можно приобрести аннуитет (пожизненную пенсию) в размере не ниже установленной законом минимальной трудовой пенсии.

Наряду с обязательным накопительным уровнем практиковались бы индивидуальные пенсионные схемы, реализуемые через негосударственные пенсионные фонды и страховые компании, финансируемые за счет средств самих застрахованных либо совместно работодателями и наемными работниками в рамках коллективных договоров и индивидуальных контрактов. Однако, чтобы третий уровень пенсий стал реальностью, потребовалось бы предоставить налоговые льготы и преференции участникам добровольных пенсионных планов.

Продолжающиеся в России изменения в экономике и социальной сфере (переход к рынку, старение населения, уменьшение относительной доли занятых в народном хозяйстве и т.д.) потребовали уточнения ряда положений в концепции и подготовки на ее базе новой программы пенсионной реформы.

Долгие дебаты и согласования на правительственном уровне вылились в появление еще одной модификации двух изложенных концепций, менее радикальной, с более осторожным и длительным внедрением накопительного пенсионного страхования, - «Программы пенсионной реформы в Российской Федерации», которую правительство одобрило 20 мая 1998 г. В ней была приведена своя градация уровней смешанной системы:

- 1. Государственное пенсионное обеспечение для отдельных категорий граждан, которые не приобрели права на пенсию по государственному пенсионному страхованию. Оно должно финансироваться из федерального бюджета;
- 2. Государственное пенсионное страхование (ведущий элемент системы), в рамках которого пенсии должны выплачиваться всем (за исключением категорий, попавших в первый уровень) в зависимости от страхового (трудового) стажа, суммы уплаченных взносов в бюджет государственного пенсионного страхования и величины дохода, полученного от инвестирования части обязательных страховых взносов, направленных на накопление. Финансироваться этот уровень должен за счет текущих поступлений в ПФ, средств, полученных от направления части обязательных страховых взносов на накопление, а также за счет инвестиционного дохода от размещения накапливаемых средств;
- 3. Дополнительное пенсионное страхование (обеспечение) этот уровень предусмотрен сверх государственного пенсионного страхования и будет доступен не всем россиянам, а только тем, кто сам или работодатели добровольно отчисляли за него дополнительные взносы в негосударственные пенсионные фонды. А в случаях, установленных законодательством (например, в профессиональных пенсионных системах), работодатели обязаны делать определенные страховые взносы.

Предложенная модель формирования государственного пенсионного обеспечения с поэтапным введением в нее накопительных элементов должна обеспечить сбалансированность доходов и обязательств Пенсионного фонда в течение переходного периода (до 2020 г.) без увеличения базовой ставки страховых взносов в этот фонд.

Чтобы обеспечить стабилизацию финансового положения пенсионной системы в этот переходный период, было предложено:

- досрочный выход на пенсию заменить профессиональными пенсионными системами;
- размер пенсионных выплат поставить в зависимость от величины поступлений в ПФ;
- стимулировать более поздний выход на пенсию, используя условно-накопительные и именные накопительные пенсионные счета;
- четко разграничить обязательства по финансированию пенсий между ПФ, федеральным бюджетом и внебюджетными фондами;
- законодательно закрепить перечень не страховых периодов, включаемых в страховой стаж по государственному пенсионному страхованию, определить принципы и размеры финансирования возникающих в связи с этим обязательств за счет федерального бюджета;
- повысить сбор страховых взносов благодаря условно-накопительным и именным накопительным пенсионным счетам;
- с 2005 г. (позднее был назван 2006 г.) начать частично финансировать вновь назначаемые трудовые пенсии на накопительной основе.

Таким образом, если Концепцией предполагалась трехуровневая пенсионная система, построенная по видам пенсий, то Программой – тоже трехуровневая, но построенная по организационно-правовым формам пенсионного обеспечения.

Основным отличием Концепции 1995 года от Программы реформы 1998 года является внедрение накопительных элементов в систему государственного пенсионного страхования.

В 1999—2000 гг. все профильные министерства и Пенсионный фонд в той или иной мере использовали принципы этой программы, хотя аналитики обращали внимание на многочисленные ее недоработки. В частности, она не была увязана с «Концепцией реформы системы пенсионного обеспечения», в ней толком не были сформулированы цели и задачи пенсионной реформы, не определены пенсионные модели, институциональные механизмы социальных гарантий и ответственности за обеспечение прав будущих пенсионеров. Финансовые механизмы пенсионной системы остались не привязанными к системам зарплаты, налогообложения и прогнозным оценкам развития экономики и рынка труда. Не были охарактеризованы пенсионные технологии: простого их перечисления, указания на формы индивидуальных и условно-накопительных счетов, профессиональных пенсионных систем явно недостаточно. Не обоснованы выбираемые пенсионные схемы, режимы страхования и перестрахования, статус страховых организаций. Не указано место в накопительной системе пенсий по инвалидности и при потере кормильца. Не учтено место самодеятельного населения (фермеров, индивидуальных предпринимателей и т. п.).

В октябре 2000 г. правительство внесло коррективы в «Программу пенсионной реформы в Российской Федерации» от 20 мая 1998 г., продолжая прорабатывать детали, решать правовые вопросы, а также назначило новую дату запуска накопительной системы - 2002 г.

Реалистичность этого срока объяснили тем, что,

- во-первых, по основным показателям развитие экономики страны в 2000 г. оказалось относительно высоким за последние 30 лет;
- во-вторых, прогнозы экономического развития страны на ближайшие 10 лет оптимистичны;
- в-третьих, сложилась благоприятная демографическая ситуация: в ближайшие 5 лет на пенсию будут выходить граждане, родившиеся во время Великой Отечественной войны. То есть самая малочисленная доля в структуре населения, тогда как в 2007 г. наступит пенсионный возраст у граждан послевоенного бума рождаемости, и число уходящих на пенсию вырастет в полтора раза, прокормить их сокращающимся работающим поколениям будет не по силам;
- в-четвертых, существенно улучшилось финансовое положение самого Пенсионного фонда, поступления в него выросли, в последние два года профицит ПФ достигал 1–2 млрд. рублей в месяц, за 1999–2000 гг. Пенсионный фонд справился с много миллиардными долгами перед пенсионерами, пенсии стали регулярно индексироваться (только за 2000 г. на 32%).

Планировалось, что с 2002 г. пенсия будет состоять из трех частей:

базовой, которая будет гарантироваться государством всем в одинаковом размере, по величине она будет равна прожиточному минимуму пенсионера, и будет индексироваться в зависимости от уровня инфляции;

страховой, или условно-накопительной, которая будет зачисляться на именные счета будущих пенсионеров, и индексироваться в зависимости от роста средней зарплаты по стране;

чисто накопительной, на которую из 28% пенсионного взноса будут идти от 3 до 6% у лиц до 35 лет, 2% - от 35 до 50 лет, 0% - старше 50 лет.

К этим частям надо добавить профессиональные пенсии вместо льготных пенсий у тех, кто имеет на них право, а также добровольные накопления в негосударственных пенсионных фондах, но лишь у граждан, которые сами или совместно с работодателями вносили средства в эти фонды.

По расчетам Пенсионного фонда, тариф пенсионных отчислений в 28% фонда оплаты труда следует распределять поровну: 14% направлять на финансирование базовой пенсии и 14% закреплять в виде финансовых обязательств пенсионной системы за конкретным человеком.

Предложено установить единую для всех работодателей ставку накопительных взносов, которая будет постепенно повышаться - с 2% фонда зарплаты в 2002 г. до 9% в 2010 г. Эти средства работодатели должны вносить в обязательном порядке в пользу всех своих работников. Чтобы общий размер выплат в Пенсионный фонд остался неизменным, по мере увеличения доли накопительных взносов долю взносов в распределительную систему следует снижать.

Предлагается снять ограничение размера заработка, который учитывается при назначении пенсии: сколько человек перечислил взносов со всех заработанных денег, столько и должен получить, выйдя на пенсию.

Заработок должен учитываться за весь период трудовой деятельности, а не за последние два года перед выходом на пенсию или какие-то пять лет.

Стартовые условия перехода на новую систему должны быть равны для всех возрастов. Чтобы и у тех, кто уже находится в зрелом возрасте, появилась перспектива улучшить свое материальное положение в старости, необходимо заработанные ими в действующей пенсионной системе права сохранить и конвертировать в новой системе. По отношению к нынешним пенсионерам следует в полном объеме сохранить все обязательства, принятые на себя государством в соответствии законодательством, действующим до 01.01.2002 г.

Неблагоприятный демографический прогноз сокращения в течение ближайших десятилетий числа работающих в расчете на одного пенсионера требует формирования накоплений, которые позволили бы справиться с обязательствами перед людьми в среднесрочной и долгосрочной перспективе. Эти сбережения (резервы) должны быть персонифицированы, т. е. учитываться на лицевом счете конкретного работника, и использоваться исключительно на выплату пенсии тому, в отношении кого работодатель в свое время уплатил взносы в пенсионную систему.

Чтобы не допустить чрезмерной дифференциации пенсий, назначаемых на основе условнонакопительных счетов и именных накопительных пенсионных счетов, и стимулировать работников к уплате страховых взносов, некоторые специалисты считают целесообразным ввести максимальный уровень индивидуальных доходов, выше которого не должны уплачиваться (приниматься) обязательные страховые взносы. Председатель правления ПФ М. Зурабов назвал такую шкалу: при годовой зарплате до 100 тыс. рублей на персональный накопительный счет может быть зачислено 14% заработка, от 100 до 300 тыс. - 7,9%, от 300 до 600 тыс. - 4%, свыше 600 тыс. - 1%. При этом дифференциация пенсий должна оставаться в пределах 1:4,5.

В развитых странах давно практикуется право наследования средств, имеющихся на именных накопительных счетах, пережившим супругом и (или) лицами, находящимися на иждивении застрахованного, что значительно повышает у будущих пенсионеров желание своевременно и полно уплачивать страховые взносы. В России немало сторонников такого подхода. Но председатель правления Пенсионного фонда против и предлагает за счет средств тех, кто ушел из жизни раньше, финансировать накопительную часть тем, кто пережил нормативный срок выплаты пенсии. Если эта точка зрения восторжествует, шансов воспользоваться пенсионными деньгами у ПФ будет больше, чем у пенсионеров и членов их семьи. Ведь сегодня период дожития (срок, который отводится человеку после выхода на пенсию и берется за основу при соответствующих расчетах) определен в 19 лет, а средняя продолжительность жизни мужчины - 58 лет.

Правительство России высказало намерение ввести для самозанятого населения обязательный фиксированный платеж в Пенсионный фонд, оставив возможность выбора лишь величины платежа, от которой будет зависеть размер будущей пенсии. Дело в том, что многие мелкие предприниматели, платя налог на вмененный доход, сейчас практически не вносят средства в ПФ. В результате он недополучает крупные суммы. Так, в течение 2000 г. работодатели за 50 млн. работников по найму внесли в ПФ более 400 млрд. рублей. Самозанятого населения в России примерно 13 млн. человек, т. е. в 4,6 раза меньше, а денег от них поступило в ПФ в 10 раз меньше.

Таким образом, в соответствии с Концепцией реформы системы пенсионного обеспечения в Российской Федерации 1995 года, а далее Программой пенсионной реформы в Российской Федерации 1998 года основными целями реформы являются:

реализация гарантированного Конституцией Российской Федерации права граждан на пенсионное обеспечение;

финансовая стабильность пенсионной системы и создание предпосылок для устойчивого развития пенсионного обеспечения, адаптации системы к развивающимся рыночным отношениям, рационализация и оптимизация условий предоставления и размеров пенсий и повышение эффективности пенсионной системы путем совершенствования системы управления.

Переход (с 2002 года) от всеобщей распределительной к комбинированной системе пенсионного обеспечения усилит роль накопительных механизмов. И, тем самым, снизит финансовую зависимость от неблагоприятного демографического соотношения между лицами трудоспособного возраста и пенсионерами. В будущем это позволит молодым дать шанс «накопить», а пожилым – достойное обеспечение в старости.

В настоящее время порядок финансирования определяется Федеральным законом «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации».

Источниками финансового обеспечения пенсионной системы являются:

- федеральный бюджет - в отношении пенсий федеральным государственным служащим, военнослужащим, участникам Великой Отечественной войны, гражданам, пострадавшим в результате радиационных или техногенных катастроф, социальных пенсий, а также базовой части трудовых пенсий;

Пенсионный фонд России - в отношении страховой части трудовых пенсий граждан, работавшим по трудовому договору, по договорам гражданско-правового характера, предметом которых являются выполнение работ и оказание услуг, индивидуальным предпринимателям и др.

Средства Пенсионного фонда России формируются главным образом за счет страховых взносов работодателей, а так же средств из федерального бюджета, сумм пеней и иных финансовых санкций.

Назначение пенсий по Законам: «О трудовых пенсиях в РФ» от 17.12.2001г., «О государственном пенсионном обеспечении в РФ» от 15.12.2001г., осуществляется Пенсионным фондом, а где нет единой пенсионной системы - органами социальной защиты населения субъектов Российской Федерации, финансируемых на эти цели Пенсионным фондом РФ.

Назначение пенсий отдельным категориям пенсионеров осуществляется органами Минобороны России, МВД России, ФСБ России, СВР России, Госналогслужбы России, ФСНП России, Генеральной прокуратуры России и другими государственными органами с выделением средств федерального бюджета по соответствующим министерствам и ведомствам.

Выплата и доставка пенсий осуществляется органами федеральной почтовой связи Минсвязи России, отделениями Сбербанка России.

1.2.1.3. Значение персонифицированного учета

Схема информационного обеспечения, при которой пенсия назначалась по сведениям из трудовых книжек и справкам о заработке, никак не стыковалась с реально перечисленными страховыми взносами, устарела так же, как закон о пенсиях, для реализации которого она была создана. Эта схема не обеспечивала ни достоверности, ни своевременности собираемых сведений, и привела:

Во-первых, к тому, что многие фирмы основную часть реального заработка выплачивали по статьям, на которые не начисляются страховые взносы. Такая практика выгодна была работодателю, безразлична работникам, а в итоге пенсионеры оставались с маленькими пенсиями.

Во-вторых, для назначения пенсии предъявлялись просто «липовые» справки и трудовые книжки. Проводимые ПФР проверки постоянно вскрывали факты предъявления в органы социальной защиты справок о заработке и записей в трудовых книжках, содержащих искаженные сведения, а ведь речь идет об основных документах, на основании которых назначается пенсия. Причем в справках о заработках отражались, как правило, сведения за два последних года работы. Вместе с тем, в соответствии с предложениями Концепции, должны учитываться заработки за более длительный период трудовой деятельности.

В результате нарушается социальная справедливость: хорошую пенсию получает не добросовестный работник, за которого исправно перечислялись страховые взносы, а человек,

сумевший получить ничем необоснованную справку о заработке, купивший с рук трудовую книжку.

Выход из создавшегося положения – внедрение системы персонифицированного учета сведений для целей государственного социального страхования.

Приведение в соответствие условий и размеров пенсий объему участия в социальном страховании каждого конкретного лица, выражаемому в продолжительности страхования и величине взносов стало возможным благодаря,

«Концепции реформы пенсионного обеспечения в Российской Федерации», созданной совместно с Министерством труда и социальной защиты населения и ПФР;

2. Федеральному закону от 01.04.96г. № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного пенсионного страхования».

Персонифицированный учет – существенная составная часть пенсионной реформы. С его введением изменился не только порядок представления и оформления документов для назначения пенсий, подтверждения трудового стажа, но и, главным образом, изменились условия для назначения трудовых пенсий, введены стимулы для «зарабатывания» пенсии. Предусматривается поэтапное увеличение периода, за который определяется среднемесячный заработок для исчисления и перерасчета пенсий (в настоящее время 24 месяца). Это позволит усилить связь размера пенсии с конкретным вкладом застрахованных лиц в финансирование пенсионной системы. Исключена возможность зачета в стаж при выходе на трудовую пенсию тех периодов, которые не связаны с уплатой страховых взносов в Пенсионный фонд.

В самом общем виде организация работы пенсионной системы в условиях персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах выглядит следующим образом.

Администрация каждого предприятия, организации, учреждения регистрирует в ПФ РФ каждого работника, и работник получает личный страховой номер, который сохраняется за ним в течение всей его жизни.

Каждый работодатель регулярно предоставляет в ПРФ сведения о стаже, заработке и сумме перечисленных страховых взносов работающих у него граждан.

ПФ контролирует своевременность предоставляемых документов и достоверность содержащихся в них сведений, сверяет их с уплаченными работодателем страховыми взносами.

Когда человек обращается за пенсией, пенсия ему назначается на основании сведений о стаже и заработке, накопленных в ходе персонифицируемого учета.

Поскольку человек меняет места работы и жительства, для объединения сведений о каждом человеке, поступающих от разных работодателей, расположенных в разных регионах, то работодатели, предоставляя сведения о стаже и заработке каждого работника, указывают его страховой номер. Этот же номер человек сообщает при обращении за пенсией.

Достоверность сведений о заработке при персонифицированном учете обеспечивается сочетанием интересов и способов взаимодействия сторон: пенсионной системы, работодателей, застрахованных лиц.

Завышение сведений о заработке, выгодное застрахованному лицу, блокируется процедурой сверки с реально перечисленными страховыми взносами. Занижению сведений о заработке, выгодному работодателю, противостоит интерес застрахованных лиц, уверенных в том, что сведения, переданные работодателем в пенсионную систему, непосредственно скажутся на размере их трудовой пенсии.

Достоверность сведений о стаже обеспечивается предлагаемой в Концепции законодательной нормой, согласно которой из страхового стажа исключаются периоды неуплаты страховых взносов.

Своевременность сведений обеспечивается регламентом их предоставления в пенсионную систему.

Органы Пенсионного фонда РФ обязаны своевременно вносить на индивидуальные пенсионные счета (ИЛС) установленную законом информацию, бесплатно один раз в год знакомить застрахованного со сведениями, содержащимися на его ИЛС, разъяснять застрахованным и работодателям их права и обязанности, предоставлять органам, назначающим пенсии, необходимые сведения.

В случае несогласия со сведениями, внесенными на ИЛС, застрахованное лицо имеет право обратиться с требованием об их исправлении в органы ПФР либо в суд.

В соответствии с законом «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного пенсионного страхования» от 1 апреля 1996 г. началось создание

информационной базы пенсионной системы, которая должна была повысить мотивы для уплаты страховых взносов всеми работающими. Был откорректирован порядок назначения и перерасчета пенсий на основе индивидуальных лицевых счетов.

На 01.01.2002 года в системе государственного пенсионного страхования зарегистрировано свыше 97,1 млн. застрахованных лиц (работающие граждане, безработные, учащаяся молодежь старше 14 лет).

С 2002 г. в составе лицевого счета каждому работающему должны быть открыты:

- условно-накопительный счет, на котором отражают взносы, уплаченные работником или за работника работодателем на распределительной основе. На базе условно-накопительных счетов застрахованному лицу будет назначаться часть трудовой пенсии, финансируемая из распределительного источника;
- именной накопительный пенсионный счет, где отражаются страховые взносы, идущие на накопление, и регистрируются начисленные инвестиционные доходы, полученные от их инвестирования.

Работникам, участвующим в обязательных профессиональных пенсионных системах, должны быть открыты профессиональные пенсионные счета. На них будут отражаться дополнительные взносы, уплачиваемые работодателями для финансирования досрочного выхода на пенсию, а также начисленный инвестиционный доход, полученный от инвестирования этих средств через профессиональные пенсионные системы. По всем этим счетам пенсии должны назначаться и выплачиваться раздельно и независимо друг от друга, по особым правилам.

Таким образом, наличие надежной системы персонифицированного учета, гарантирующей сбор и хранение сведений о застрахованных лицах в течение всей их трудовой деятельности и использование этих сведений при определении размера пенсии, необходимо. И, прежде всего, для того, чтобы у застрахованных лиц пропал экономический интерес скрывать от пенсионной системы реальный размер заработка и, следовательно, чтобы возросли реальные поступления страховых взносов. Работающему человеку не будет заинтересован скрывать свои заработки от пенсионной службы, поскольку от них реально будет зависеть его будущая пенсия. Трудовой стаж и среднемесячный заработок для исчисления пенсии определяются только на основе данных индивидуального (персонифицированного) учета после регистрации работника в качестве застрахованного лица.

Итак, система персонифицируемого учета — сложнейший комплекс организационных, технических и правовых задач, однако, ее внедрение является необходимой составной частью реформирования нынешней пенсионной системы.

Персонифицированный учет содействует решению ряда проблем. Так, приведены механизмы государственной пенсионной системы в соответствие с развивающимися рыночными отношениями. Появилась возможность развивать государственное пенсионное страхование в направлении установления зависимости размера пенсии от страхового стажа и уплаченных страховых взносов. Создана возможность более точного прогнозирования изменений численности занятого населения и пенсионеров в стране, как в целом, так и по отдельным профессиям.

Персонифицированный учет обеспечивает: точное выполнение Закона о пенсиях; повышение сбора страховых взносов; выполнение требований социальной справедливости при назначении пенсий; формирование точных прогнозов потребности в средствах на выплату пенсий.

1.2.1.4. Введение индивидуального коэффициента пенсионера

Федеральным законом от 21 июля 1997 г. № 113-ФЗ "О порядке исчисления и увеличения государственных пенсий" (далее - №113-ФЗ) введен новый порядок исчисления пенсий - не в связи с ростом стоимости жизни, а в связи с ростом заработной платы в стране - с применением индивидуального коэффициента пенсионера, который исключал необходимость дальнейшего использования компенсационных выплат.

Индивидуальный коэффициент пенсионера (ИКП) - это один из двух элементов, образующих размер пенсии в соответствии с новым порядком ее исчисления.

ИКП отражал трудовой стаж каждого конкретного пенсионера, поскольку рассчитывался исходя из продолжительности трудового стажа и величины заработной платы.

Расчет индивидуального коэффициента пенсионера осуществлялся путем умножения размера пенсии в процентах, полагающегося в зависимости от продолжительности трудового стажа, на отношение среднемесячного заработка пенсионера за установленный период, из которого исчислялась пенсия, к среднемесячной заработной плате по стране за тот же период.

Начислялся он следующим образом.

Вначале традиционным способом определялся процентный размер пенсии в зависимости от продолжительности трудового стажа (не более 75%). Затем этот процент умножался на отношение среднемесячного заработка пенсионера (определенного, в соответствии с пенсионным законодательством, за 2 года работы перед пенсией или любые 5 лет) к среднемесячному заработку по всему народному хозяйству страны за тот же временной период. В результате и получался индивидуальный коэффициент пенсионера в процентах.

Наглядно ИКП можно было выразить формулой:

$ИКП = P\Pi x C3\Pi/C3C$

где РП – размер пенсии в процентах;

СЗП – среднемесячный заработок пенсионера;

СЗС – среднемесячный заработок по стране;

Пенсия рассчитывалась путем умножения данного индивидуального коэффициента на среднемесячную заработную плату по стране за предыдущий квартал, утверждаемую Правительством Российской Федерации по представлению Государственного комитета Российской Федерации по статистике.

Индивидуальный коэффициент привел к отказу от максимального размера пенсии (3-3,5 минимальных пенсий), действовавшего до 01.02.1998г. Тем не менее, ограничение пенсии все равно установлено. В части 4 ст. І ФЗ "О порядке исчисления и увеличения государственных пенсий" путем задания предельной величины отношения среднемесячного заработка пенсионера, взятого для исчисления пенсии, к среднемесячному заработку по всему народному хозяйству страны за тот же временной период предельная величина была установлена на уровне 1,2.

Индивидуальный коэффициент пенсионера имел универсальный характер, поскольку использовался как для исчисления пенсии, так и для увеличения ее размера в связи с ростом заработной платы в стране.

Индексация вписывалась в новый механизм исчисления пенсии самым простым и естественным образом. Ежеквартально обновлялась средняя заработная плата по народному хозяйству. Посредством умножения последней на индивидуальный коэффициент, получался проиндексированный размер пенсии. Такой алгоритм позволил избежать разовых решений и сделать понятным для большинства пенсионеров порядок формирования размеров их пенсий.

Индекс роста среднемесячной заработной платы в стране за соответствующий квартал определялся Правительством Российской Федерации одновременно с утверждением размера среднемесячной заработной платы в стране в рамках полномочий, предоставленных Правительству.

В таком же порядке должны индексироваться и все пенсии, исчисленные без применения индивидуального коэффициента.

Обязательным условием для определения размера пенсии с применением индивидуального коэффициента являлось соблюдение трех ограничений, вводимых Законом № 113-Ф3 от 21 июля 1997 г.

Первое ограничение - необходимость исключения из подсчета трудового стажа пенсионера периодов, не связанных с уплатой страховых взносов в Пенсионный фонд Российской Федерации.

При определении индивидуального коэффициента пенсионера во внимание могли приниматься только периоды его работы, военной и приравненной к ней службы, получения пособия по безработице, участия в оплачиваемых общественных работах, переезда по направлению службы занятости в другую местность и трудоустройства.

Второе ограничение касалось пенсионеров, которые получали одновременно две пенсии. Одна из этих двух пенсий, а именно — трудовая пенсия, исчисляемая из заработка, могла назначаться или пересматриваться с применением индивидуального коэффициента пенсионера. В этом случае действовало правило о том, что общая сумма двух пенсий после увеличения в соответствии с Законом от 21 июля 1997 г. не могла превышать 1,2 среднемесячной заработной платы в стране. Если инвалиды и участники войны получали обе пенсии из заработка, то они могли быть исчислены с применением индивидуального коэффициента в пределах указанного ограничения.

Третье ограничение касалось работающих пенсионеров. В том случае, если пенсионер выполнял оплачиваемую работу, то исчисление и увеличение его пенсии с применением

индивидуального коэффициента производилось с первого числа месяца, следующего за тем, в котором пенсионер прекратил выполнение указанной работы.

Таким образом, выполнение пенсионером оплачиваемой работы было несовместимо с получением пенсии, рассчитанной с индивидуальным коэффициентом. На практике это означало, что при поступлении пенсионера, получающего такую пенсию, на работу ее размер должен был быть пересмотрен по нормам Закона от 20 ноября 1990 г. без применения индивидуального коэффициента.

Поскольку эти ограничения могли отразиться на размере пенсии, законодатель, по существу, закрепил в основном пенсионном законе два самостоятельных порядка определения размера трудовой пенсии - старый (без индивидуального коэффициента) и новый (с индивидуальным коэффициентом).

При определении нового предела пенсии все пенсионеры ставились в равные условия. Иначе говоря, не предполагалось предоставлять какие-либо льготы по увеличению предельного размера пенсии. Такой подход коснулся пенсионеров, которым ранее максимальный размер пенсии повышался на районный коэффициент.

Закон об индивидуальном коэффициенте явился «переходным этапом» пенсионной системы, действующей до 01.01.2002 года, к тем новым элементам, которые будут дальше развиваться в рамках пенсионной реформы. В законе об индивидуальном коэффициенте были заложены основные страховые принципы пенсионного обеспечения, без развития которых немыслимо дальнейшее существование пенсионной системы.

Введение Закона об индивидуальном коэффициенте пенсионера позволило установить более объективную дифференциацию пенсий в зависимости от трудового вклада пенсионера.

Таким образом, закон «О порядке исчисления и увеличения государственных пенсий» от 1 февраля 1998 г. предусмотрел переход на принципиально новый механизм исчисления и увеличения государственных пенсий на базе индивидуального для каждого пенсионера коэффициента, представляющего собой отношение заработной платы пенсионера к средней по стране. Он был задуман для того, чтобы исчислять пенсии и постоянно их индексировать в соответствии с ростом средней зарплаты, более объективно дифференцировать пенсии в зависимости от трудового вклада и ограничивать уравнительные тенденции. Был предусмотрен гибкий порядок отказа от использования пенсионных льгот отдельными категориями пенсионеров при исчислении стажа. Пенсионеру была предоставлена возможность сохранить все установленные льготы, получая пенсию в пределах существующего максимального размера (3–3,5 минимума), или рассчитать пенсию с применением индивидуального коэффициента без ограничения максимумом (косвенное ограничение пенсии задается предельным соотношением зарплат), однако без учета прежних льгот.

В настоящее время ИКП не применяется при начислении пенсий. Берутся во внимание его множители: отношение среднемесячных зарплат и стажевый коэффициент (по-старому – размер пенсии в процентах).

В конце 2001 года Президентом РФ подписан пакет основополагающих законов, начинающих реформирование российской пенсионной системы - №167-ФЗ "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации", №173-ФЗ "О трудовых пенсиях в Российской Федерации", №166-ФЗ "О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации".

Базовый закон "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" устанавливает порядок отношений между лицами, застрахованными в системе обязательного пенсионного страхования, работодателями и Пенсионным фондом России. Пенсионный фонд определяется как государственное учреждение и одновременно устанавливается субсидиарная ответственность государства по обязательствам Пенсионного фонда перед застрахованными лицами.

Закон "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" устанавливает новый порядок расчета и выплаты трудовых пенсий и распространяется на всех граждан Российской Федерации, застрахованных в системе обязательного пенсионного страхования. Трудовая пенсия состоит из базовой, страховой и накопительной частей, и назначается при наличии не менее 5 лет страхового (трудового) стажа. Величина пенсии определяется из страхового стажа, в течение которого уплачивались в полном объеме страховые взносы в Пенсионный фонд и общей (совокупной) суммы поступивших взносов. Финансирование выплаты базовой части осуществляется за счет федерального бюджета, а финансирование выплаты страховой и накопительной частей трудовой пенсии - за счет средств бюджета Пенсионного фонда. При этом финансирование выплаты

накопительной части осуществляется за счет сумм пенсионных накоплений, учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета застрахованного лица.

Гражданам, не имеющим по каким-либо причинам права на трудовую пенсию, устанавливается социальная пенсия на условиях Федерального закона "О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации". Право на пенсию по этому закону имеют федеральные государственные служащие; военнослужащие; участники Великой Отечественной войны; граждане, пострадавшие в результате радиационных или техногенных катастроф; нетрудоспособные граждане, а также члены семей вышеперечисленных категорий граждан в случаях, предусмотренных настоящим законом.

В большей степени реализация новых пенсионных законов затрагивает интересы молодого поколения.

С началом реформы - с 1 января 2002 г. - началась конвертация пенсионных прав граждан. Она коснулась и тех, кто уже на пенсии, и тех, кто, заработав тот или иной объем прав в рамках старой пенсионной модели, будет продолжать работу до достижения пенсионного возраста или после него. Естественно, этим категориям населения пенсионные права будут конвертированы поразному.

Проще всего прошла конвертация прав у неработающих пенсионеров: если они не имели прав на повышения, то им выделили в их пенсии базовую (450 руб.) и страховую части (получаемая пенсия минус базовая часть). И в дальнейшем будут индексировать их по новому пенсионному законодательству.

Работающим пенсионерам не только пересчитали пенсию по нормам закона № 113-Ф3, но и, если это им выгодно, вновь рассчитали пенсию, получив для этого данные о последних 24-х месяцах, отработанных ими уже в качестве работающих пенсионеров. В назначенной им пенсии также условно выделены базовая и страховая части, которые в последствии будут индексироваться.

Более сложна схема конвертации прав так называемых транзитных поколений - тех возрастных групп, которые, заработав пенсионные права в старой модели, не достигли пенсионного возраста, и должны будут дорабатывать до него в рамках модели новой.

Начнем с того, что все они должны будут виртуально, условно с 1 января 2001 г., уйти на пенсию. Для этого им будет произведен расчет пенсионных прав по нормам закона № 113-ФЗ с учетом выработанного по старым нормам стажа и размеров зарплаты за 24 последних месяца или 60 месяцев подряд, по выбору.

На этом основании будет производиться назначение так называемой расчетной пенсии - той пенсии, которая может быть назначена представителям транзитных поколений по закону № 113-ФЗ. В ней также будут выделяться базовая и страховая части. Однако эта первичная страховая часть будет носить название начальной, в дальнейшем ее величина будет индексироваться, но никак не зависеть от результатов последующей работы.

Страховые взносы, которые будут делаться работодателями в пользу застрахованных, будут составлять основу для исчисления представителя транзитных поколений - вторичной страховой части пенсий. Эти взносы будут суммироваться и составят к достижению пенсионного возраста накопленный пенсионный капитал. Он при выходе на пенсию будет разделен на период среднестатистического дожития, или, как он назван в новом законодательстве, расчетного ожидаемого пребывания на пенсии (он составляет, по закону, 228 месяцев, или 19 лет), - и в результате будет определена величина месячной пенсионной выплаты. Она в сумме с базовой и страховой (начальной и полученной от взносов) частями (естественно, проиндексированными) и составит общую величину ежемесячной пенсионной выплаты после выхода.

Кроме того, у мужчин моложе 50 лет и женщин моложе 45 лет в пенсии будет еще одна часть - накопительная, которая будет играть роль резерва на случай прогнозируемого ухудшения демографической ситуации. Для тех, кто старше 35 лет, на эти цели будет направляться 2 из 14% страховых взносов, делаемых в их пользу. Для тех, кто моложе, - процент отчислений будет повышаться с 3% в 2002 г. до 6% в 2006 г. с ежегодным темпом роста в один процент. Эти средства, по выбору граждан, будут инвестироваться в те или иные инвестиционные проекты, отобранные государством или (с 2004 г.) негосударственными пенсионными фондами, а инвестиционный доход вместе с накопительной частью будет суммироваться к пенсионному капиталу при расчете пенсии.

Охарактеризовать новую пенсионную модель можно следующим образом.

Новую пенсионную модель ее противники часто называют накопительной. Это не так: новая модель, - такая же распределительная, как и действующая до января 2002 года. И основная масса средств, поступающих в пенсионную систему в виде налогов и взносов, и в ней будет расходоваться на выплату пенсий тем, кто уже находится на заслуженном отдыхе. В то же время между двумя распределительными моделями есть и серьезные отличия. Рассмотрим наиболее существенные из них:

- 1. В старой модели зарплата свыше 2 тыс. рублей, при назначении пенсии не учитывалась и направлялась на перераспределение пользу тех, кто получает меньше (хотя тариф в размере 28 процентов взимается с полного размера зарплаты). А при назначении пенсии учитывался заработок лишь за часть лет трудового стажа (за последние 2 года перед выходом на пенсию либо за любые 5 лет подряд из всей трудовой деятельности);
- в новой модели зарплата учитывается в полном объеме и на протяжении всего трудового стажа. На перераспределение будет направляться только половина тарифа 14 процентов. Вторая половина (14 процентов) накапливается в виде пенсионных обязательств государства перед конкретным работником. Иными словами, новая модель, оставаясь распределительной, дополняется персонифицированным учетом и накоплением пенсионных прав гражданина и пенсионных обязательств государства;
- 2. Старая система является в основе своей системой социального вспомоществования и поэтому не столько распределительной, сколько перераспределительной как между группами с разным уровнем доходов, так и между регионами-донорами, вносящими в пенсионную систему больше, чем получают из нее, и регионами-реципиентами, выплачивающими пенсию за счет дотаций из Пенсионного фонда;
- новая пенсионная модель в значительно большей мере является страховой моделью, в которой размер пенсии зависит от размеров заработной платы. Перераспределительную функцию выполняет только одна из частей пенсии базовая. Она должна быть постепенно повышена до уровня прожиточного минимума пенсионера. Остальная же часть пенсии является страховой и учитывает пенсионные права граждан в зависимости от размеров их зарплат или уплачиваемых пенсионных взносов;
- 3. Старая пенсионная модель рано или поздно создает конфликт поколений. Поскольку возможность выполнения государством своих обязательств перед пенсионерами в ней зависит от соотношения работающих и пенсионеров (за счет взносов двух работающих выплачивается пенсия одному пенсионеру), то при сохранении старой модели и ухудшающейся демографической ситуации в России остается только повышать пенсионный тариф. А он уже и без того стал тяжким обременением для экономики;
- новая модель позволяет создать условия для партнерства поколений. В ней молодые, работающие поколения всем объемом пенсионного налога и основной массой пенсионных взносов будут обеспечивать выплату пенсии нынешним пенсионерам и тем, кто будет выходить на пенсию в дальнейшем. И пенсии нынешним молодым людям, когда они достигнут пенсионного возраста, тоже в решающей мере будут финансироваться за счет взносов следующих поколений. Но, в связи с прогнозируемым уменьшением в будущем числа работников по отношению к числу пенсионеров, новая пенсионная модель будет включать в себя персонифицированный резерв для компенсации относительного падения доходов пенсионной системы при грядущем ухудшении демографической ситуации.

Любая пенсионная система - это система социального вспомоществования. Сама идея пенсионного обеспечения в свое время возникла как ответ на одну из вечных проблем человечества: как обеспечить средствами к жизни человека в старости, когда он утрачивает доходы от трудовой деятельности, ранее получаемые им? Поэтому пенсия - это социальная компенсация тому, кто не может получать зарплату в связи с достижением пенсионного возраста и уходом с рынка труда. Однако на этом социальная функция пенсии не исчерпывается - она должна обеспечивать достойные условия жизни для тех, кто не получал высоких зарплат и на смог заработать большую пенсию. Поэтому в любой пенсионной модели должна быть функция перераспределения.

В новой пенсионной модели не предполагается лишать тех, кто получает минимальную зарплату социальной защиты. В частности, базовая часть пенсий будет повышаться до уровня прожиточного минимума. Но, в принципе, человек должен будет и сам заботиться о том, чтобы не получать всю жизнь минимальную зарплату. Величина пенсии должна определяться количеством и качеством труда работника, измеряемого размерами его доходов.

Новая пенсионная модель призвана, в большем объеме учитывать пенсионные обязательства государства перед теми, кто больше зарабатывает и больше вносит в общие средства пенсионной системы.

Таким образом, новая пенсионная модель, не ухудшая положение менее оплачиваемых, бедных, должна заинтересовать более оплачиваемых, богатых не скрывать свои доходы и платить с них налоги и взносы в Пенсионный фонд. Более полный учет пенсионных прав - в интересах большинства, а не меньшинства населения. И большинство должно свои интересы осознавать и защищать.

В новой пенсионной модели, которая вступила в действие с 1 января 2002 г., предложена принципиально иная схема индексации пенсий. В основе ее - прогноз темпов инфляции и роста заработной платы на планируемый год. По этим показателям и с учетом прогнозируемых доходов пенсионной системы и будет определяться размер индексации на год, утверждаемый в бюджете. В составе пенсии нынешних ее получателей будет условно выделяться базовая и страховая части. Это необходимо для того, чтобы проводить индексацию: ведь базовая и страховая части трудовой пенсии должны индексироваться разными темпами. Повышение базовой пенсии будет связано с темпом инфляции, а страховая часть пенсии будет индексироваться ежеквартально в темпе роста заработной платы не менее 6 процентов. Коэффициент и периодичность индексации определяются Правительством Российской Федерации. Проводимые ежегодные индексации будут повышать размер не только пенсий пенсионеров, но и пенсионных накоплений работающих. Использование правовых норм новой пенсионной модели позволит повышать пенсии независимо от колебаний доходов, связанных со шкалой регрессии.

Пока же можно констатировать одно: новая модель - не радикальное опровержение ныне действующей, а просто ее достаточно серьезная модификация. Эта модификация позволяет сохранить позитивные, нужные обществу стороны нынешней модели. В то же время, заменить ее устаревшие, негативные элементы, подрывающие доверие к пенсионной системе, на новые, отвечающие особенностям первых десятилетий XXI века.

1.2.2. Технология обязательного пенсионного страхования

Всеобщая Декларация прав человека 1948 года в ст. 22 провозгласила, что каждый человек, как член общества, имеет право на социальное обеспечение. Это право по своему характеру должно позволять обеспечивать с учетом имеющихся у общества материальных возможностей достойное существование человека при наступлении таких жизненных ситуаций, когда он не в состоянии получать источник дохода в обмен на затраченный труд. Ст. 25 Декларации связывает реализацию права каждого человека на достойный жизненный уровень не только в период, когда человек трудится, но и в случаях наступления старости, болезни, инвалидности или в иных случаях утраты средств к существованию по не зависящим от гражданина обстоятельствам.

Основной формой социального обеспечения является государственное (обязательное) социальное страхование, которое охватывает наемных работников, т. е. каждый работающий по найму, гражданин подлежит обязательному государственному пенсионному страхованию. Следовательно, одним из важных элементов государственного (обязательного) социального страхования следует назвать обязательное пенсионное страхование.

Обязательное пенсионное страхование базируется на Конституции РФ, ФЗ №167 от 15.12.2001 г. «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», ФЗ №173 от 17.12.2001 г. «О трудовых пенсиях в РФ».

Под обязательным пенсионным страхованием (ОПС) понимают исполнение страховщиком своих обязательств перед застрахованным лицом при наступлении страхового случая посредством выплаты трудовой пенсии, социального пособия на погребение умерших пенсионеров, не работающих на день смерти.

Субъектами ОПС являются федеральные органы власти, страхователи, страховщик и застрахованные лица.

Страховщиком выступает Пенсионный фонд Российской Федерации. Пенсионный фонд и его территориальные отделения составляют единую централизованную систему органов управления средствами ОПС в России. Государство несет ответственность по обязательствам Пенсионного фонда перед застрахованными лицами. Страховщиками могут быть и негосударственные фонды.

В системе обязательного пенсионного страхования страхователями являются:

лица, производящие выплаты физическим лицам – организации, индивидуальные предприниматели, физические лица;

индивидуальные предприниматели, адвокаты и др.;

физические лица, добровольно перечисляющие страховые взносы.

K застрахованным лицам относятся граждане $P\Phi$, иностранные граждане, проживающие на территории России, и лица без гражданства:

работающие граждане по трудовому договору или по договору по выполнению работ или услуг, а также по авторскому и лицензионному договору;

граждане, самостоятельно обеспечивающие себя работой;

члены крестьянских (фермерских хозяйств);

граждане, работающие за пределами территории РФ.

Обязательным страховым обеспечением по ОПС являются страховая и накопительная части трудовой пенсии по старости; страховая и накопительная части по инвалидности; страховая часть трудовой пенсии по случаю потери кормильца; социальное пособие на погребение умерших пенсионеров, не работающих на день смерти. Финансирование выплаты базовой части трудовой пенсии осуществляется за счет сумм единого социального налога, перечисляемых в федеральный бюджет, а финансирование и выплаты страховой и накопительной частей трудовой пенсии — за счет средств бюджета ПФ. При этом финансирование выплаты накопительной части осуществляется за счет сумм пенсионных накоплений, учтенных в специальной части индивидуального лицевого счета застрахованного лица.

Субъекты ОПС наделены определенными полномочиями, обязанностями и правами.

Федеральные органы государственной власти принимают и утверждают бюджет Пенсионного фонда ($\Pi\Phi$), определяют условия формирования и инвестирования средств, обеспечивают финансовую устойчивость и сбалансированность системы, управляют системой ОПС.

Страховщик в системе ОПС обосновывает размеры тарифов страховых взносов, назначает и выплачивает обязательное страховое обеспечение, ведет регистрацию страхователей и банк данных о них. Контролирует использование средств, консультирует страхователей и др. Страховщик может проверять документы у страхователей, получать у налоговых инспекций необходимую информацию о страхователях и застрахованных лицах.

Страхователи обязаны зарегистрироваться в течение 30 дней, своевременно уплачивать взносы в ПФ, представлять документы для назначения и выплаты обязательного страхового обеспечения и ведения индивидуального (персонифицированного) учета, сообщать о своей ликвидации (реорганизации) в течение 3 дней, а об изменении учредительных документов и реквизитов – в течение 5 дней.

Застрахованные лица обязаны предъявлять достоверные ведения, необходимые для назначения и выплаты обязательного страхового обеспечения, сообщать страховщику обо всех изменениях. Застрахованные граждане могут получать от работодателя о начислении страховых взносов и осуществлять контроль перечисления в $\Pi\Phi$.

Страхователи и застрахованные лица могут обращаться в суд для защиты своих прав.

Средства ОПС – денежные средства, которые находятся в управлении страховщика.

Основными источниками средств системы обязательного пенсионного страхования являются страховые взносы в Пенсионный фонд и средства федерального бюджета. Средства федерального бюджета выделяются на выплату базовой части трудовых пенсий и пенсий по государственному пенсионному обеспечению. Также они направляются на возмещение уплаты страховых взносов за период ухода за ребенком до 1,5 лет и период прохождения военной службы по призыву.

Размер страхового взноса на единицу измерения базы для начисления страховых взносов называется тарифом страхового взноса. Под базой начисления понимается фонд оплаты труда. Тарифы страховых взносов различны для страхователей. Разработана и применяется таблица тарифов страховых взносов. Тариф зависит от базы для начисления страховых взносов, возраста и пола застрахованного лица.

Таким образом, составная часть единого социального налога, направляемая в ПФ и равная 28% фонда оплаты труда, распадается:

- 14 % не распределяются не по каким счетам - идет на выплату базовой части трудовой пенсии. Из них платят пенсии нынешним пенсионерам;

- другая доля, равная 11%, направляется на индивидуальный счет работника моложе 35 лет (12% для работников старше 35 лет, 14% для мужчин до 1952 года рождения и женщин до 1956 г.р.), но виртуально — «живые» рубли уходят на выплаты сегодняшним пенсионерам. Однако, когда сам работник отправится на пенсию, пенсионный капитал будет учтен при расчете страховой части его пенсии. Взносы на мужчин, которым исполнилось 51 год, и женщин старше 47 делятся не на три, а на две части: 14% - на базовую пенсию и 14% - на страховую;

- оставшаяся доля — 3% для работников моложе 35 лет (2% - старше 35 лет) направляется на индивидуальный счет работника в Пенсионном фонде «живьем» (пополняет накопительную часть трудовой пенсии). Их можно по желанию перевести в негосударственный пенсионный фонд (с 1 января 2004 года), доверить частной управляющей компании или оставить в распоряжении государственной управляющей компании.

Застрахованное лицо получает пенсионную книжку, в которой отражается информация о состоянии специальной части индивидуального лицевого счета застрахованного лица в ПФ. Ежегодно ПФ направляет застрахованному лицу выписки о состоянии специальной части, а застрахованный гражданин самостоятельно включает эти сведения в пенсионную книжку. Застрахованное лицо может отказаться от получения накопительной части трудовой пенсии из ПФ и передать свои накопления, учтенные в специальной части индивидуального лицевого счета, в негосударственный пенсионный фонд с 1 января 2004 года.

1.2.3. Трудовые пенсии и методика их расчета

Рассмотрим основные понятия.

Трудовая пенсия представляет собой ежемесячную денежную выплату в целях компенсации гражданам заработной платы или иного дохода, которые получали застрахованные лица перед установлением им трудовой пенсии или утратили нетрудоспособные члены семьи застрахованных лиц в случае смерти этих лиц.

За расчетный пенсионный капитал принимается общая сумма страховых взносов и иных поступлений в $\Pi\Phi$ за застрахованное лицо, которая является базой для определения размера страховой части трудовой пенсии.

Индивидуальный лицевой счет — совокупность сведений о поступивших страховых взносах за застрахованное лицо и другой информации. Индивидуальный лицевой счет имеет особый раздел, где учитываются все сведения о поступивших за это лицо страховых взносах. Этот особый раздел называется специальной частью. Специальная часть индивидуального лицевого счета — раздел счета застрахованного лица в системе индивидуального (персонифицированного) учета в Пенсионном фонде.

Совокупность средств специальной части лицевого счета, поступивших на обязательное накопительное финансирование трудовых пенсий и дохода от их инвестирования считаются как пенсионные накопления.

Применяется ожидаемый период выплаты трудовой пенсии по старости, который является статистическим показателем, используемым для определения страховой части и накопительной части трудовой пенсии.

Трудовые пенсии получают граждане $P\Phi$, застрахованные в соответствии с Φ 3 «Об обязательном пенсионном страховании в $P\Phi$ ».

Виды трудовых пенсий:

трудовая пенсия по старости;

трудовая пенсия по инвалидности;

трудовая пенсия по случаю потери кормильца.

Все виды пенсий рассчитываются с учетом районного коэффициента (для работников непроизводственных отраслей) на весь период проживания в этих районах. При выезде из этих районов размер пенсии определяется без учета районного коэффициента. В Приморском крае этот коэффициент равен 1,2.

Трудовые пенсии по старости и инвалидности могут состоять из 3 частей: базовой, страховой и накопительной.

Трудовая пенсия по случаю потери кормильца состоит их двух частей: базовой и страховой.

При назначении трудовых пенсий необходимо выполнение следующих условий.

Во – первых, трудовая пенсия по старости назначается мужчинам, достигшим возраста 60 лет, и женщинам – 55 лет. При этом необходимо иметь как минимум 5 лет страхового стажа;

Трудовая пенсия по старости может быть назначена раньше некоторым гражданам. Тем, кто работал на подземных работах, у кого деятельность была связана с тяжелыми условиями труда, кто являлся членом летного состава, и другим лицам; женщинам, родившим, и воспитавшим пять и более детей; педагогам, работавшим с детьми; медицинским работникам в сельской местности (См. ст.28 закона «О трудовых пенсиях»). Например, матерям инвалидов с детства, воспитавших их до 8 лет, по достижении возраста 50 лет, если они имеют страховой стаж не менее 15 лет.

Во-вторых, трудовая пенсия по инвалидности назначается в случае наступления инвалидности (ограничение способности к трудовой деятельности 3, 2, 1 степени, сейчас 1, 2, 3 группы соответственно). Данный вид пенсии устанавливается независимо от причины инвалидности, продолжительности страхового стажа, продолжает ли инвалид трудовую деятельность. В случае умышленного нанесения ущерба своему здоровью устанавливается социальная пенсия.

В – третьих, трудовая пенсия по случаю потери кормильца назначается нетрудоспособным членам семьи умершего кормильца, находящимся на его иждивении. Пенсия назначается независимо от продолжительности страхового стажа кормильца, причины и времени наступления его смерти. В иных случаях трудовая пенсия по случаю потери кормильца равна социальной пенсии.

Определим размер трудовой пенсии по старости.

Трудовая пенсия по старости состоит из 3 частей: базовой, страховой и накопительной. Определение размера пенсии состоит из четырех этапов.

1. Первая часть, базовая, трудовой пенсии по старости устанавливается в сумме 450 рублей (согласно закону «О трудовых пенсиях в РФ»). Размер базовой части трудовой пенсии индексируется с учетом темпов роста инфляции в пределах средств, предусмотренных на эти цели в федеральном бюджете и бюджете Пенсионного фонда на соответствующий финансовый год. Коэффициент индексации и ее периодичность определяются Правительством России.

С начала 2002 года (т. е. с начала реформы пенсионной системы) было три индексации базовой части трудовой пенсии:

1 февраля 2002 года— 6,5%;

1 августа 2002 года -9.0%;

1 февраля 2003 года – 6,0%.

В совокупности размер базовой части трудовой пенсии был индексирован на 21,5%, т. е. базовая часть увеличилась в 1,215 раза. Следовательно, на 1 июля 2003 года она равна 546,75 рублей (450 руб. * 1,215 = 546,75 руб.).

Если у пенсионера находятся на иждивении нетрудоспособные члены семьи, то размер базовой части трудовой пенсии по старости устанавливается:

один иждивенец – 600 рублей в месяц (на 1 июля 2003 года – 729 руб.);

два - 750 рублей (сейчас – 911,25 руб.);

три и более – 900 рублей (в настоящее время – 1093,5 руб.).

У граждан, достигшим возраста 80 лет, или инвалидов 3 степени (сейчас - 1 группы) базовая часть пенсии равна 900 рублей (1093,5 руб.).

В случае наличия иждивенцев у данной категории лиц базовая часть пенсии составит:

один иждивенец – 1050 рублей (с учетом индексаций - 1275,75 руб.);

два – 1200 рублей (на 1 июля 2003 года - 1458 руб.);

три и более – 1350 рублей в месяц (с учетом индексаций – 1640,25 руб.).

2. Страховая часть трудовой пенсии по старости определяется по формуле:

 $CH = \Pi K / T$,

где СЧ – страховая часть трудовой пенсии по старости;

 Π К – сумма расчетного пенсионного капитала застрахованного лица на день, с которого назначается страховая часть пенсии;

Т – количество месяцев ожидаемого периода выплаты трудовой пенсии по старости (19 лет или 228 месяцев).

Если страховая часть трудовой пенсии по старости назначается после 60 лет мужчинам и 55 лет женщинам, то ожидаемый период выплаты трудовой пенсии не может быть меньше 14 лет (168 мес.).

Сумма базовой и страховых частей трудовой пенсии по старости не может быть, согласно закону, меньше 660 рублей в месяц (на 1 июля 2003 г. -801,9руб.).

3. Накопительная часть трудовой пенсии по старости определяется по формуле:

 $HЧ = \Pi H / T$, где

НЧ – размер накопительной части;

ПН – сумма пенсионных накоплений застрахованного лица, учтенных в специальной части его индивидуального лицевого счета по состоянию на день, с которого ему назначается накопительная часть трудовой пенсии по старости.

Т – количество месяцев ожидаемого периода выплаты трудовой пенсии по старости.

Накопительная часть пенсии до 2013 года равна 0.

4. Размер трудовой пенсии по старости определяется, как сумма базовой, страховой и накопительной частей трудовой пенсии по старости: $\Pi = FH + CH + HH$.

Определение размера трудовой пенсии по инвалидности

- 1. Размер базовой части трудовой пенсии по инвалидности зависит от степени ограничения способности к трудовой деятельности:
 - 3 степень 900 рублей,
 - 2 степень 450 руб.,
 - 1 степень 225 руб.

При наличии у инвалидов иждивенцев базовая часть пенсии увеличивается и зависит от степени ограничения трудоспособности и количества иждивенцев. Если у инвалидов, например 3 степени, есть иждивенцы, то размер базовой пенсии будет также различным:

- 1 иждивенец 1050 pyб.,
- 2 нетрудоспособных члена семьи 1200 руб.,
- 3 и более 1350 рублей.
- 2. Страховая часть трудовой пенсии по инвалидности определяется:

 $CЧ = \Pi K / (T*K), где$

ПК – сумма расчетного пенсионного капитала застрахованного лица на день, когда ему назначается страховая часть трудовой пенсии;

T — количество месяцев ожидаемого периода выплаты трудовой пенсии по старости (от 12 лет = 144 мес. до 19 лет = 228 мес.);

К — отношение нормативной продолжительности страхового стажа (в месяцах) на указанную дату к 180 месяцам. Нормативная продолжительность страхового стажа до достижения инвалидом 19 лет составляет 12 месяцев и увеличивается на 4 месяца за каждый полный год возраста с 19 лет, но не более чем до 180 месяцев.

Сумма базовой и страховой частей трудовой пенсии по инвалидности не может быть менее 660 рублей в месяц.

Абсолютные величины размера базовой части трудовой пенсии по инвалидности приведены без учета индексаций.

3. Размер накопительной части трудовой пенсии по инвалидности определяется по формуле:

 $HЧ = \Pi H/T$, где

НЧ – накопительная часть;

 ПН – сумма пенсионных накоплений застрахованного лица, учтенных в специальной части его индивидуального лицевого счета;

Т – количество месяцев ожидаемого периода выплаты трудовой пенсии по старости.

4. Трудовая пенсия по инвалидности равна $\Pi = \text{БЧ} + \text{СЧ} + \text{НЧ}$.

Определение размера трудовых пенсий по случаю потери кормильца

- 1. Базовая часть устанавливается в следующих суммах
- детям, потерявшим обоих родителей, или одинокую мать 450 рублей в месяц на каждого ребенка;
 - другим нетрудоспособным членам семьи кормильца 225 руб. на каждого члена семьи.

Абсолютные величины размера базовой части трудовой пенсии по случаю потери кормильца приведены без учета индексаций.

2. Размер страховой части трудовой пенсии по случаю потери кормильца определяется

 $CY = \Pi K / (T*K) / KH, где$

 Π К – сумма расчетного пенсионного капитала умершего кормильца, учтенного на день его смерти;

Т – количество месяцев ожидаемого периода выплаты пенсии по старости;

К – отношение нормативной продолжительности страхового стажа кормильца (в месяцах) на день его смерти к 180 месяцам. Нормативная продолжительность страхового стажа до достижения умершим кормильцем 19 лет составляет 12 месяцев и увеличивается на 4 месяца за каждый полный год возраста с 19 лет, но не более чем до 180 месяцев;

КН – количество нетрудоспособных членов семьи умершего кормильца.

Определение пенсионного капитала

$$\Pi K = (P\Pi - B\Psi) * T,$$
 где $P\Pi -$ расчетный размер трудовой пенсии.

Расчетный размер трудовой пенсии определяется для мужчин, имеющих общий трудовой стаж не менее 25 лет, и для женщин -20 лет:

```
P\Pi = CK * 3P/3\Pi * C3\Pi, где
```

3P — среднемесячный заработок застрахованного лица по сведениям индивидуального (персонифицированного) учета в системе государственного пенсионного страхования за любые 60 месяцев подряд или 24 последних месяца;

 3Π – среднемесячная заработная плата в РФ за тот же период;

 $3P/3\Pi$ — учитывается не свыше 1,2 (исключение для лиц, проживающих в районах Крайнего Севера — 1,4 — 1,9).

СЗП – среднемесячная заработная плата в РФ за квартал, утвержденная Правительством для расчета и индексирования пенсий;

СК – стажевый коэффициент равен 0,55. Он повышается на 0,01 за каждый целый год общего трудового стажа, свыше необходимого для получения трудовой пенсии, но не более 0,20 (максимальный равен 0,75). Для инвалидов 1 степени (3 группы) стажевый коэффициент составляет 0,30.

1.2.4. Технология государственного пенсионного обеспечения

Рассмотрим другую организационно-правовую форму социального обеспечения - государственное пенсионное обеспечение. Эта форма охватывает федеральных государственных служащих, военнослужащих, участников Великой Отечественной войны, сотрудников внутренних дел, государственной безопасности, налоговой полиции, пострадавших в результате радиационных катастроф и нетрудоспособных граждан. Источником финансовых средств выступает государственный бюджет.

Основой государственного пенсионного обеспечения является Федеральный закон №166 от 15.12.2001 г. «О государственном пенсионном обеспечении».

Пенсией по государственному пенсионному обеспечению считается ежемесячная государственная денежная выплата. Пенсия предоставляется гражданам в целях:

компенсации заработка или дохода, утраченного в связи с прекращением государственной службы;

компенсации вреда, нанесенного здоровью граждан при прохождении военной службы в результате радиационных и техногенных катастроф;

предоставления нетрудоспособным гражданам средств к существованию.

Следовательно, пенсию по системе государственного пенсионного обеспечения (ГПО) получают:

федеральные государственные служащие – граждане, замещающие должности федеральной государственной службы;

- 2) военнослужащие граждане, проходившие военную службу в качестве офицеров, прапорщиков, по контракту или призыву в качестве солдат, матросов в Вооруженных силах России, СНГ, ФПС, во внутренних и железнодорожных войсках, прокурорские работники, сотрудники таможни, налоговой полиции, уголовно-исполнительной системы;
 - 3) участники Великой отечественной войны;
 - 4) граждане, пострадавшие в результате радиационных и техногенных катастроф;
 - 5) нетрудоспособные граждане;
 - 6) члены семей перечисленных категорий граждан.

По государственному пенсионному обеспечению выплачиваются следующие виды пенсий:

пенсия за выслугу лет назначается и выплачивается федеральным государственным служащим и военнослужащим;

пенсия по старости - гражданам, пострадавшим в результате радиационных и техногенных катастроф;

пенсия по инвалидности – военнослужащим, проходившим военную службу по призыву, участникам Великой отечественной войны, пострадавшим в результате радиационных и техногенных катастроф;

пенсия по случаю потери кормильца — в случае смерти военнослужащих и граждан, пострадавших в результате радиационных или техногенных катастроф членам их семей;

социальная пенсия – нетрудоспособным гражданам.

Есть определенные категории граждан, имеющие право получать две пенсии одновременно:

- граждане, ставшие инвалидами вследствие военной травмы (пенсия по инвалидности и трудовая пенсия по старости);
- участники Великой отечественной войны (пенсия по инвалидности и трудовая пенсия по старости);
- родители военнослужащих, проходивших военную службу по призыву, погибших (умерших) в период прохождения военной службы или умерших вследствие военной травмы после увольнения. За исключением случаев, когда смерть наступила в результате их противоправных действий (пенсия по случаю потери кормильца и трудовая пенсия по старости или трудовая пенсия по старости и социальная пенсия);
- вдовы военнослужащих, погибших в финскую, Великую отечественную войну, войну с Японией, не вступившие в новый брак (например, пенсия по случаю потери кормильца и трудовая пенсия по старости/инвалидности или пенсия по случаю потери кормильца и социальная пенсия);
- нетрудоспособные члены семей граждан, получивших или перенесших лучевую болезнь и другие заболевания, ставших инвалидами, в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, ликвидаторов последствий катастрофы в зоне отчуждения (пенсия по случаю потери кормильца и трудовая пенсия по старости/инвалидности или пенсия по случаю потери кормильца и социальная пенсия).

Разработана и применяется технология назначения и определения размера пенсий по государственному пенсионному обеспечению.

Сначала познакомимся с технологией назначения и определения размера пенсий федеральным государственным служащим.

Для получения выплаты по ГПО, федеральным государственным служащим необходим стаж государственной службы не менее 15 лет. При выполнении этого условия им назначается пенсия за выслугу лет. Пенсия за выслугу лет будет выплачиваться одновременно с трудовой пенсией по старости или инвалидности. Для определения размера пенсии за выслугу лет необходимо рассчитать среднемесячный заработок за последние 12 месяцев государственной службы. Размер среднемесячного заработка не должен превышать 1,8 должностного оклада. Размер пенсии за выслугу лет составляет 45% среднемесячного заработка за вычетом базовой и страховой частей трудовой пенсии по старости. Если государственный служащий имеет соответствующий стаж больше 15 лет, то размер пенсии за выслугу лет увеличится на 3% среднемесячного заработка за каждый целый год. Существует ограничение: общая сумма пенсии за выслугу лет, базовой и страховой частей пенсии по старости не должна превышать 75% среднемесячного заработка. Пенсии за выслугу лет индексируются при увеличении денежного содержания на индекс увеличения.

Другой категорией граждан, имеющей право на получение выплат по ГПО, являются военнослужащие и члены их семей. Назначение и определение размера пенсий зависит от того, к какой группе военнослужащих относится гражданин. Военнослужащим, проходившим военную службу по контракту, назначаются и выплачиваются пенсии за выслугу лет, пенсии по инвалидности, а членам их семей — пенсии по случаю потери кормильца. Эта группа военнослужащих и члены их семей получают выплаты по системе ГПО в соответствии с ФЗ № 4468-1 от 12 февраля 1993 года «О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел, Государственной противопожарной службе, учреждениях и органах уголовно — исполнительной системы, и их семей». Например, пенсия за выслугу лет предоставляется, если продолжительность выслуги составляет 20 лет и более. Размер пенсии равен 50% сумм денежного довольствия при выслуге 20 лет, и за каждый год выслуги сверх 20 лет он

повышается на 3% сумм денежного довольствия, но не более 85% этих сумм. Пенсия по инвалидности устанавливается в следующих размерах:

- А) инвалидам вследствие военной травмы 1 и 2 групп 85%, 3 группы 50% соответствующих сумм денежного довольствия;
- Б) инвалидам вследствие заболевания, полученного в период военной службы, 1 и 2 групп -75%, 3 группы -30%.

Военнослужащим, ставшим инвалидами в период прохождения военной службы по призыву, назначается пенсия по инвалидности в соответствии с законом «О государственном пенсионном обеспечении». Размер этого вида пенсии зависит от причины инвалидности. Вследствие военной травмы, инвалиды 3 степени (до 1 января 2004 г. – 1 группы, как в настоящее время) назначается пенсия в размере 300% базовой части трудовой пенсии по старости; инвалиды 2 степени (2 группы) – 250% базовой пенсии; инвалиды 1 степени (3 группы) – 175% соответственно.

Если инвалидность наступила вследствие заболевания, полученного в период военной службы: инвалидам 3 степени назначается пенсия по инвалидности в размере 250% базовой пенсии; 2 степени – 200% и 1 степени –150% соответственно.

Инвалидам, имеющим 3 и 2 степени (1 и 2 группы сейчас) ограничения способности к трудовой деятельности и имеющим на иждивении нетрудоспособных членов семьи. Размер пенсии по инвалидности определяется как для граждан, имеющих иждивенцев согласно ФЗ «О трудовых пенсиях».

В случае гибели (смерти) военнослужащего в период прохождения военной службы по призыву нетрудоспособным членам их семей назначается пенсия по случаю потери кормильца. В данном случае нетрудоспособными считаются:

- дети, братья, сестры, внуки погибшего в возрасте до 18 лет, если учатся до 23 лет, при условии, что братья, сестры, внуки не имеют трудоспособных родителей;
- один из родителей или супруг или бабушка/дедушка, брат/сестра погибшего независимо от возраста и трудоспособности, если они ухаживают за детьми, братьями, сестрами погибшего, не достигшими 14 лет, и не работают.

Размер пенсии по случаю потери кормильца членам семей военнослужащих, проходивших военную службу по призыву, устанавливается в зависимости от причины смерти кормильца:

вследствие военной травмы назначается 200% базовой части трудовой пенсии на каждого нетрудоспособного члена семьи;

вследствие заболевания, полученного в период военной службы, - на каждого нетрудоспособного – 150%;

Все перечисленные виды пенсий рассчитываются с учетом районного коэффициента (для работников непроизводственных отраслей) на весь период проживания в этих районах. При выезде из этих районов размер пенсии определяется без учета районного коэффициента. В Приморском крае это коэффициент равен 1,2.

Участникам Великой отечественной войны — инвалидам 1- 3 групп независимо от причины инвалидности устанавливается пенсия: инвалидам 1 группы — 250% базовой пенсии, 2 группы — 200%, 3 группы — 150% соответственно.

Инвалидам 2 и 3 групп, имеющим иждивенцев, пенсия устанавливается в соответствии со ст. 14 закона о трудовых пенсиях. Размер базовой пенсии по инвалидности определяется дифференцированно в зависимости от группы инвалидности и количества иждивенцев.

Этой категории граждан пенсии рассчитываются также с учетом районного коэффициента, при условии проживания в соответствующих районах.

При определении пенсий гражданам, пострадавшим в результате радиационных и техногенных катастроф, их подразделяют на 11 групп. Например, к одной группе относятся граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС или работами по ликвидации последствий. К другой относят граждан, занятых на эксплуатации ЧАЭС и работах в зоне отчуждения.

Перечисленным группам граждан назначается пенсия по старости при достижении мужчинами 55 лет и женщинами – 50 лет и при наличии стажа не менее 5 лет. Гражданам, ставшим инвалидами, назначается пенсия по старости мужчинам в 50 лет и женщинам в 45 при наличии трудового стажа не менее 5 лет. Пенсия по инвалидности назначается независимо от продолжительности трудового стажа. Пенсия по случаю потери кормильца – независимо от стажа

работы. Размер пенсий определяется дифференцированно. Например, тем, кто получил лучевую болезнь, пенсии по старости устанавливаются в размере 250% базовой пенсии; тем, кто проживает или работает в зоне радиоактивного загрязнения, пенсии по старости — 200%. Пенсии по инвалидности и по случаю потери кормильца устанавливаются в размере 250% базовой пенсии. Все виды пенсий рассчитываются с учетом районного коэффициента.

И, наконец, последняя категория граждан, получающих выплаты по ГПО – нетрудоспособные граждане. Инвалидам, инвалидам с детства, детям до 18 лет, потерявшим родителей, малочисленным народам Крайнего Севера, а так же мужчинам и женщинам, не имеющим трудового стажа, назначается социальная пенсия.

Социальная пенсия может быть установлена в следующих размерах:

гражданам из малочисленных народов Севера в возрасте 55 и 50 лет (мужчины и женщины соответственно); мужчинам, достигшим 65, и женщинам в 60 лет; детям до 18 лет, потерявшим родителей; инвалидам с детства, детям-инвалидам, инвалидам 1 и 2 групп - 100% базовой пенсии;

инвалидам 3 группы – 85 % базовой пенсии.

При проживании нетрудоспособных граждан в местностях, где установлены районные коэффициенты, они так же учитываются при расчете социальной пенсии.

Таким образом, рассмотрена технология государственного пенсионного обеспечения: выделены категории граждан, получающих пенсии по системе государственного пенсионного обеспечения, отражены условия назначения и определения размера пенсий.

1.2.5. Единая пенсионная служба

В процессе пенсионного обеспечения населения участвуют Пенсионный фонд РФ и его региональные отделения – обеспечивают целевой сбор и аккумуляцию страховых взносов, а также финансирование расходов на выплату государственных пенсий; органы социальной защиты населения субъектов Российской Федерации осуществляют назначение (перерасчет) и выплату пенсий; структуры почтовой связи и другие организации производят доставку и непосредственную оплату пенсий, а также учреждения Сберегательного банка Российской Федерации и иные организации. У каждого - свои функции.

Ведомственная разобщенность служб, участвующих в осуществлении пенсионного обеспечения, усложняет технологию организации работы по назначению (перерасчету) государственных пенсий на основании сведений индивидуального (персонифицированного) учета. В процессе взаимодействия органов социальной защиты населения с территориальными органами ПФР удлиняются сроки подготовки материалов для назначения (перерасчета) пенсии и увеличивается документооборот за счет дополнительно вводимых справок и других бумажных носителей, требующих установленного порядка оформления.

Начиная с 1992 года, в некоторых субъектах Российской Федерации в целях ликвидации многозвенной системы управления функции по назначению (перерасчету) и выплате государственных пенсий стали передаваться из органов социальной защиты населения Пенсионному фонду РФ. Доставка пенсий при этом осталась за организациями федеральной почтовой связи, учреждениями Сберегательного банка РФ и иными организациями.

Впервые объединение основных функций по пенсионному обеспечению (сбор, аккумуляция страховых взносов, финансирование расходов на выплату государственных пенсий, назначение, перерасчет, выплата пенсий) произошло в Московской области в 1992 году, на базе регионального отделения Пенсионного фонда РФ. Объединение произошло в соответствии с постановлением Президиума Верховного Совета РФ от 6 июля 1992 г. № 3209-1 «О создании в порядке эксперимента единой пенсионной службы в Московской области».

Такая модель управления пенсионным обеспечением населения получила название «единая пенсионная служба». Итоги этого эксперимента были одобрены. В дальнейшем опыт Московской области получил свое развитие. В некоторых субъектах Российской Федерации органы государственной власти в инициативном порядке (уже не в форме эксперимента, а на постоянной основе) стали передавать функции по назначению и выплате пенсий Пенсионному фонду РФ. Осуществлялась эта передача путем заключения соответствующих соглашений между администрацией субъекта РФ и Пенсионным фондом РФ.

Единая пенсионная служба позволила сократить срок прохождения финансовых потоков на цели пенсионного обеспечения с 6 до 3 дней; исключить случаи не целевого и не своевременного использования средств, например, на выплату пособий и других платежей, источником которых Пенсионный фонд не является (в 1998 году, например, в органах социальной

защиты населения выявлено не целевое использование средств ПФР на нужды бюджетов всех уровней на сумму 75 млн. руб.). Исключить искусственное завышение заявок на право расходования средств, предназначенных на выплату государственных пенсий. Точность составления заявок на территориях, работающих в условиях единой пенсионной службы, доведена до 100%. Усилен контроль расходования пенсионных средств на основе информационной базы плательщиков страховых взносов и данных персонифицированного учета о застрахованных лицах. Разработана оптимальная технология формирования сведений о стаже и заработке застрахованных лиц в целях правильного назначения пенсий; повышена управляемость системы пенсионного обеспечения за счет сокращения числа участников пенсионного процесса.

С момента начала эксперимента по сосредоточению всего управления пенсионными средствами в ПФ 22 субъекта Федерации заключили соглашения с органами социальной защиты населения о том, чтобы назначение, перерасчет и выплата пенсий перешли от них к территориальным отделениям Пенсионного фонда.

Программой пенсионной реформы в Российской Федерации, одобренной постановлением Правительства Российской Федерации от 20.05.98 № 463, предусматривается последовательная реализация мер, направленных на переход от пенсионного обеспечения к пенсионному страхованию, что позволит стимулировать работников к уплате страховых взносов, на основе которых должны назначаться трудовые пенсии.

Дальнейшее развитие принципов пенсионного страхования неразрывно связано с процессом создания единой пенсионной службы, объединяющей сбор страховых взносов, назначением выплату пенсий. Способствовать этому может законодательное закрепление положений о создании единой пенсионной службы в Российской Федерации.

В целях совершенствования управления государственным пенсионным обеспечением в Российской Федерации, Президент РФ подписал Указ от 27 сентября 2000 года «О мерах по совершенствованию управления государственным пенсионным обеспечением в Российской Федерации». Он порекомендовал органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в течение 2001 года заключить с Пенсионным фондом РФ соглашения о передаче территориальным органам ПФР полномочий по назначению и выплате государственных пенсий, материально-технической базы, а также о переводе лиц, занимающихся вопросами назначения и выплаты государственных пенсий на работу в территориальные органы ПФР.

У регионов остался выбор - расстаться с правом по своему усмотрению распоряжаться пенсионными деньгами или нет. По мнению экспертов, значительно важнее добиться трехстороннего (правительство, работодатели, работники) управления, чем сохранить государственную подчиненность $\Pi\Phi$ и блага отдельного ведомства. Тройной контроль более демократичен и лучше отвечает интересам страны. Подлинной реформой было бы создание и выборы правления, реально влияющего на администрацию, ее замыслы и ход реформы, т. е. изменение структуры $\Pi\Phi$, норм деятельности, а не простая смена способов расчета будущих пенсий.

1.2.6. Значение негосударственных пенсионных фондов (НПФ)

В середине 90-х годов появилась идея создать профессиональную пенсионную систему на базе отраслевых НПФ. Крупнейшие отрасли, имевшие НПФ, отнеслись к этому благосклонно, понимая, что рано или поздно им самим придется финансировать своих льготников, гораздо выгоднее делать это через собственную финансовую структуру.

Негосударственное пенсионное обеспечение в пенсионной системе рассматривается как дополнительное по отношению к государственному. Оно может осуществляться как в форме профессиональных дополнительных пенсионных систем отдельных организаций, отраслей экономики либо территорий, так и в форме личного пенсионного страхования граждан, производящих накопление средств на свое дополнительное пенсионное обеспечение в страховых компаниях или пенсионных фондах.

Профессиональная дополнительная пенсионная система должна удовлетворять целому ряду требований. Прежде всего, она обязана обеспечивать выплату пенсий, а не единовременных сумм, и координироваться с государственной пенсионной системой в отношении видов пенсий и условий их назначения. Такая система получит развитие тогда, когда сами граждане начнут формировать свои дополнительные пенсионные вклады на персональных накопительных счетах в негосударственных пенсионных фондах.

Концепция реформы системы пенсионного обеспечения в Российской Федерации предусматривала дополнительное добровольное пенсионное обеспечение - из средств самих застрахованных или (и) работодателей в рамках коллективных и индивидуальных трудовых договоров. Оно уже существует в России в негосударственных пенсионных фондах (НПФ). Их история началась с сентября 1992 г., когда был принят Указ Президента РФ «О негосударственных пенсионных фондах», который определил цели и основные принципы деятельности негосударственных пенсионных фондов (НПФ). Были положены основы государственного контроля деятельности, объявлено о создании Инспекции негосударственных пенсионных фондов; определен перечень документов, которые необходимо разработать для дальнейшего развития системы государственного контроля.

НПФы начали действовать, не имея ни какой правовой базы, регламентирующей работу фондов. Часть фондов формально были зарегистрированы как пенсионные, но фактически занимались банковскими операциями, эмиссией ценных бумаг и т.д. В конце 1995 г. большинство фондов представляли собой индивидуальные накопительные схемы - индивидуальные лицевые счета, которые были открыты частными лицами в банках или иных финансовых учреждениях и не были связаны с предприятиями. Доля профессиональных фондов, созданных предприятиями по месту труда, составляла примерно 10%. Практически не было корпоративных фондов, которые охватывали бы несколько предприятий в пределах одной отрасли или финансово-промышленной группы. Эта первая волна НПФ достигла приличных объемов пенсионных выплат, но затормозилась в приросте пенсионных взносов.

Затем фонды стали переориентироваться с работы преимущественно с частными вкладчиками на работу, в основном, с юридическими лицами. На конец 1996 г. 87% всех пенсионных взносов внесли 1,5–2 тыс. вкладчиков - предприятий, фирм и организаций, а 13% взносов - 300 тыс. частных лиц.

Без малого шесть лет фонды просуществовали в правовом вакууме, аккумулируя довольно большие средства без адекватной защиты прав будущих пенсионеров. Закон «О негосударственных пенсионных фондах» был принят 7 мая 1998 г.

 $H\Pi\Phi$ — это особая организационно-правовая форма некоммерческой организации социального обеспечения. Ее исключительный вид деятельности — негосударственное пенсионное обеспечение участников $H\Pi\Phi$ на основании договоров о негосударственном обеспечении с вкладчиками $H\Pi\Phi$ в пользу участника.

Что касается деятельности НПФ по негосударственному пенсионному обеспечению, то она включает аккумулирование пенсионных взносов, размещение пенсионных ресурсов, учет пенсионных обязательств и выплату негосударственных пенсий участникам фонда. При этом НПФ осуществляет свою деятельность и производит выплаты негосударственных пенсий независимо от государственного обеспечения населения.

Контроль деятельности НПФ возложен на государственный уполномоченный орган – Инспекцию НПФ при Министерстве труда и социального развития России. Инспекция имеет право лицензировать, выдавать обязательные для исполнения фондами предписаний, приостанавливать действие лицензии в случае выявления нарушений, обращаться в суд с исками о защите прав и интересов участников НПФ, проводить обязательные ежегодные аудиторские проверки и др.

Фонды бывают открытыми, где принимаются взносы у любого гражданина, любой организации, которые хотят улучшить пенсионное обеспечение своих сотрудников. Есть еще фонды профессиональные, корпоративные, участниками которых являются представители какойлибо организации, отрасли.

Участниками накопительной системы должны быть все фактически работающие лица, индивидуальные предприниматели, имеющие доходы от своего труда и уплачивающие страховые взносы. Фонды предлагают несколько вариантов пенсионных схем: в основном - с установленным взносом или установленной пенсией. Есть и другие схемы, в рамках которых результатом деятельности фонда становится не столько показатель выплаты денежного пособия, сколько оказание различных дополнительных услуг участнику фонда (патронажных, ритуальных, льготного медицинского обслуживания и т.д.) Некоторые специализированные пенсионные фонды предлагают такие схемы, когда выплата пенсии осуществляется под залог квартиры. Число различных пенсионных схем, предлагаемых участнику фонда, колеблется от 2 до 17, при этом большинство НПФ собираются в дальнейшем развивать их в соответствии с пожеланиями

вкладчика. Во всем мире основным вкладчиком НП Φ является так называемый средний класс. В России это около 2 млн. человек (в развитых странах – 15-25 млн.).

В 1998 г. основу негосударственного пенсионного обеспечения (НПО) составляли корпоративные фонды, которые были созданы финансово-промышленными группами, крупными предприятиями или предприятиями одной отрасли.

В десятку лидеров по величине совокупных активов в 1998 г. входили НПФ «Сургутнефтегаз» (1,9 млрд рублей), «ЛУКойл-Гарант» (1,5 млрд), «Газфонд» (1,3 млрд), НПФ электроэнергетики (302 млн), «Уголь» (205 млн), «ГАЗ» (107 млн), «Интеррос-Достоинство» (64 млн), «Тепло» (60 млн), «Стимул-фонд» (58 млн), «АвтоВАЗ» (56 млн). Эти фонды были закрыты для тех, кто не принадлежал к корпорации, не говоря уже о частных лицах. Взносы в эти фонды в пользу своих работников чаще всего делало само предприятие. С помощью пенсии оно дополнительно стимулировало работников, привязывало их к себе.

До банковского кризиса пенсионные фонды создавались и крупными банками. Фонд был нужен банку для расширения банковских услуг, привлечения долговременных ресурсов и опять же для социальной поддержки своих сотрудников. Пенсия рассматривалась как отложенное вознаграждение за труд, которое формировалось преимущественно за счет банка, а не работника. Такие фонды были закрыты для частных вкладчиков за немногими исключениями (например, НПФ Сбербанка, участником которого мог стать любой гражданин, заключивший договор с фондом).

Существовали также региональные НПФ. Их было немного, лучшие перспективы были у фондов из промышленно развитых регионов с сильной региональной властью. Особенность сферы деятельности таких фондов была в том, что наиболее устойчивые отрасли (газовая, нефтяная и электроэнергетическая) обслуживались не областными, а корпоративными фондами (РАО «ЕЭС», «ЛУКойл» и др.).

Таким образом, накануне августовских событий 1998 г. в России лидировали НПФ, имевшие мощных учредителей, которые с самого начала наделили их немалыми средствами, поставляли участников и вкладчиков, избавляя от необходимости конкурировать за деньги клиентов, тем более - мелких, которые не проявляли особого интереса к дополнительному пенсионному обеспечению. Благополучие таких фондов напрямую зависело от положения учредителей и приближенных к ним клиентов, а вовсе не от ситуации, сложившейся на рынке пенсионных услуг.

К осени 1998 г. на дополнительное пенсионное обеспечение могли рассчитывать в основном работники крупнейших предприятий, финансово-промышленных групп и банков. А создание полноценного негосударственного пенсионного обеспечения, которое облегчило бы нагрузку на государственную пенсионную систему в целом и обеспечило бы многим россиянам прибавку к государственной пенсии, оставалось в планах на будущее. Его не приблизил и закон «О негосударственных пенсионных фондах», который был сориентирован на сложившуюся в то время систему НПФ.

После августовского кризиса 1998 года выплаты клиентам приостановились, что вызвало увеличение расторжения пенсионных договоров, число участников фондов уменьшилось на 15%, участились обращения вкладчиков в суды. Так, до финансового кризиса доля взносов физических лиц в эти фонды составляла 20–30% в общей сумме пенсионных взносов, а в январе-сентябре 2000 г. не превышала 10%.

В итоге — снижение у населения доверия к $\Pi\Pi\Phi$, которое и раньше было не очень высоким. Однако, несмотря на все эти затруднения, в целом система $\Pi\Pi\Phi$ выжила. В ее развитии появились благоприятные тенденции. Наиболее успешно развиваются крупные корпоративные, а также территориальные $\Pi\Pi\Phi$.

По данным Инспекции негосударственных пенсионных фондов при Министерстве труда и социального развития, на начало 1998 г. в России действовали 275 таких фондов. Суммарные активы всех НПФ составили 7,3 млрд. рублей. Число участников (будущих пенсионеров) превысило 2 млн. В 1997 г. 139 фондов (53%) производили пенсионные выплаты, 187 тыс. человек получили дополнительную пенсию на общую сумму 240,6 млн. рублей. Средняя дополнительная пенсия составляла 105,9 рублей, максимальная - свыше 1000 рублей.

В сентябре 2000 г. работало 286 НПФ (более или менее устойчиво - свыше 100), их суммарные активы приближались к 20 млрд. рублей, а число участников превысило 2,5 млн. человек, из них 258 тыс. получали дополнительную негосударственную пенсию. В 1999 г. пенсионные взносы составляли 1,9 млрд. рублей, пенсионные выплаты - 367 млн.

Тем не менее, без защиты прав пенсионеров не повысится доверие к негосударственной пенсионной системе, она не станет солидным участником рынка. В свою очередь, рыночная стабильность, рост инвестиций и дополнительное пенсионное обеспечение в крупных масштабах появятся тогда, когда повысится доверие к НПФ, и увеличатся вложения в них. Без защиты прав пенсионеров негосударственная пенсионная система не может отвечать и более общим социально-экономическим целям.

 $H\Pi\Phi$ является некоммерческой организацией, его главная цель - сбор средств для выплаты дополнительной пенсии. Узаконено важнейшее правило о том, что фонды обязаны инвестировать пенсионные резервы исключительно с целью их сохранения и прироста в интересах участников (будущих пенсионеров).

В мае 2000 г. правительство своим постановлением обязало негосударственные пенсионные фонды с октября 2000 г. хранить ценные бумаги только в специальных депозитариях, к которым предъявляют жесткие требования. Депозитарии не только занимаются хранением и учетом ценных бумаг НПФ, но и обязаны ежедневно контролировать выполнение правил размещения резервов, их состав и структуру, а о нарушениях немедленно докладывать в Инспекцию НПФ.

Пенсионные взносы и накопления являются собственностью фонда, а не вкладчика или участника (будущего пенсионера), что вызывает недоверие. Но сделано это для защиты участников. При банкротстве вкладчика в соответствии с законодательством будущие пенсионеры были бы поставлены в единую очередь всех его кредиторов. Вряд ли бы им что-нибудь досталось. Если же разорится сам фонд, на пенсионные резервы не может быть обращено взыскание по долгам фонда, управляющего и депозитария. Передача пенсионных резервов в собственность НПФ нужна еще и потому, что иначе было бы трудно управлять ими как единым портфелем. По каждому инвестиционному решению пришлось бы спрашивать разрешения у многочисленных вкладчиков или заключать с ними трастовые договоры на управление, что хлопотно. Такая передача не означает, что вкладчики и участники теряют текущие права на эти средства до наступления их пенсионного возраста.

Во-первых, если фонд внес без согласия участников или вкладчиков изменения в свои правила, которые ущемляют их интересы, вкладчики могут расторгнуть пенсионный договор, получить выкупную сумму или перевести ее в другой НПФ. В этом случае штрафов нет, но переход вкладчиков и участников из одного НПФ в другой (скажем, при смене места работы) формально не запрещен, но практически нереален из-за высоких штрафов, которые фактически равнялись накоплениям участников – это делается для повышения стабильности самой системы.

Во-вторых, вкладчики и участники вправе получать информацию о состоянии солидарных или именных пенсионных счетов. Именной пенсионный счет отражает движение пенсионных взносов и выплат пенсий отдельному участнику, солидарный - всем участникам, в пользу которых вносит средства данный вкладчик. Фонд обязан не реже одного раза в год предоставлять такие сведения вкладчикам и участникам, а также публиковать в периодической печати отчет о своей деятельности. Это повышает информационную прозрачность фондов, позволяет эффективнее их контролировать.

Перспективы НПФ во многом зависят от возможностей эффективного инвестирования. Известно, что необходимо максимально распределять риски, чтобы ни в один финансовый инструмент не вкладывалась значительная часть пенсионных денег. К сожалению, выбор этих инструментов в России весьма ограничен. Надежных российских банков практически не осталось. Прорабатывается возможность выпуска государственных пенсионных облигаций (среднесрочных или долгосрочных), особо защищенных и имеющих ограниченную сферу размещения. Такая идея выдвигалась еще в 1995 г., но из-за кризиса была забыта.

В условиях инфляции привлекательным является размещение пенсионных резервов в валютные депозиты (валютные ценности) надежных банков. Хотя правила инвестирования допускают размещение пенсионных резервов в валютные ценности, но механизм приобретения валюты законодательством фактически не предусмотрен. Поэтому управляющая компания может довольствоваться только начисленными процентами для пополнения валютного вклада, сформированного в былые времена эффективных оборотов облигаций государственного внутреннего валютного займа. Отсутствие у управляющей компании возможности работать на мировых рынках ценных бумаг снижает привлекательность инвестиционных операций.

Еще одна перспектива связана с результатами многолетней борьбы негосударственных пенсионных фондов, за право платить профессиональные льготные пенсии. Сейчас они

выплачиваются из «общего котла» Пенсионного фонда. Среди 38,5 млн. пенсионеров, получающих обычную пенсию по возрасту, льготники составляют 2 млн. человек. Правительство не исключило возможность доверить НПФ формирование профессиональных досрочных пенсий и предоставить работодателям выбор между ними и Пенсионным фондом. Впрочем, наибольшая концентрация пенсионных резервов, видимо, останется у ПФ, поскольку население сейчас склонно больше доверять государственной структуре, чем частным организациям.

Вся сложность в том, что человек, зарабатывающий себе на пенсию в профессиональную пенсионную систему (ППС), лишен всякого выбора, и оказывается клиентом НПФ без всякой возможности избавиться от этих услуг, если они не будут его удовлетворять. Обеспеченность в старости будет зависеть от множества факторов - от платежеспособности работодателя, профессионализма и порядочности менеджмента управляющей компании и НПФ, финансового состояния банка, в который вложены средства НПФ, от экономической и финансовой стабильности в стране. Опасающихся успокаивают тем, что эта система апробирована в целом ряде развитых стран и оправдала себя. Однако, как показывает практика, даже самые безупречные западные модели, перенесенные на российскую почву, нередко дают сбои, а то и вовсе отказываются работать. Законопроект «Об обязательных профессиональных пенсионных системах в Российской Федерации» пока не дает гарантий, что тысячи рабочих в случае развала или же неэффективной работы ППС не потеряют сбережений, на которые они работали всю жизнь.

Итак, в России создан новый социально - финансовый институт — негосударственные пенсионные фонды, как важный элемент реформирования пенсионной системы страны. В процессе его создания возможно решение целого ряда социально — экономических проблем, представляющих интерес для конкретных отраслей, предприятий, организаций и регионов страны.

Прежде всего, решается задача повышения материального обеспечения пенсионеров. Эффективно решаются вопросы заинтересованного отношения предприятий (организаций) и граждан к самообеспечению пенсией, развития социального партнерства работодателей и работников, гибкого влияния на использование экономически активного и занятого в экономике населения.

Привлечение в пенсионные фонды временно свободных средств предприятий и населения позволяет сформировать значительные финансовые ресурсы для их возможного использования в государственных, отраслевых и региональных инвестиционных проектах и программах. При этом фонды как один из институтов коллективного инвестирования выгодно отличаются от других инвесторов способностью осуществлять долгосрочные вложения аккумулируемых ими средств, чего как раз в настоящее время не хватает отечественной экономике.

Вопросы и задания для самоконтроля:

- 1. Что Вы понимаете под пенсией?
- 2. Чем определяется организационно-правовая форма пенсионной системы?
- 3. В чем заключаются причины кризиса российской пенсионной системы?
- 4. По какому принципу была построена пенсионная система России?
- 5. Как Вы считаете, оказывает ли влияние демографическая ситуация в стране на пенсионную систему? Обоснуйте.
- 6. Влияют ли экономические условия на государственную пенсионную систему? Докажите.
 - 7. Кого и почему не удовлетворяла пенсионная система 90 годов?
- 8. Охарактеризуйте Концепцию пенсионной реформы, как трехуровневую пенсионную систему (1995 1997 годы).
 - 9. Приведите основные положения Программы пенсионной реформы (1998 год).
 - 10. Назовите основное отличие Концепции от Программы.
 - 11. Какие коррективы были внесены в Программу пенсионной реформы в 2000 году?
 - 12. Какие цели стоят перед реформой пенсионного обеспечения?
 - 13. Назовите источники финансового обеспечения пенсионной системы.
 - 14. Какие федеральные законы лежат в основе пенсионного обеспечения?
 - 15. Что Вы понимаете под персонифицированным учетом?
 - 16. Для чего был введен индивидуальный коэффициент пенсионера?
 - 17. Что учитывает индивидуальный коэффициент пенсионера?
 - 18. Сравните старую и новую модели пенсионной системы.
 - 19. Что понимается под обязательным пенсионным страхованием (ОПС)?

- 20. Кто является субъектами ОПС?
- 21.Кто выступает страховщиком?
- 22. Кто является страхователем?
- 23. Кто является застрахованными лицами?
- 24. Что в обязательном порядке обеспечивает ОПС?
- 25. Что понимается под базой начисления страховых взносов в Пенсионный фонд (ПФ)?
- 26. Чему равен страховой взнос в ПФ и какова его структура?
- 27. Приведите понятие трудовой пенсии.
- 28. Что такое расчетный пенсионный капитал?
- 29. Приведите понятие индивидуального лицевого счета.
- 30. Что такое пенсионные накопления?
- 31. Какие виды трудовых пенсий Вы знаете?
- 32. Применяется ли районный коэффициент при расчете пенсий?
- 33. Какие условия должны быть выполнены при назначении трудовых пенсий?
- 34. Какие группы граждан имеют право на трудовую пенсию по старости досрочно?
- 35. Как определяется размер трудовой пенсии по старости?
- 36. Как определяется размер трудовой пенсии по инвалидности?
- 37. Как определяется размер трудовой пенсии по случаю потери кормильца?
- 38. Определите пенсионный капитал.
- 39. Определите расчетный размер трудовой пенсии.
- 40. Кого охватывает государственное пенсионное обеспечение (ГПО)?
- 41. В каких целях предоставляется пенсия по ГПО?
- 42. Какие виды пенсий выплачиваются по ГПО?
- 43. Кто имеет право получать две пенсии?
- 44. Раскройте технологию назначения и определения пенсий федеральным государственным служащим.
 - 45. Раскройте технологию назначения и определения пенсий военнослужащим.
 - 46. Раскройте технологию назначения и определения пенсий участникам войны.
- 47. Раскройте технологию назначения и определения пенсии гражданам, пострадавшим от радиации.
 - 48. Кому выплачивается социальная пенсия?
 - 49. Что представляет собой единая пенсионная служба?
 - 50. Охарактеризуйте роль негосударственных пенсионных фондов.

Глава 1.3. Технология предоставления социально-страховых пособий и услуг

- 1.3.1. Понятие и виды пособий.
- 1.3.2. Технология предоставления пособий по временной нетрудоспособности.
- 1.3.3. Технология предоставления пособий в связи с несчастными случаями на производстве и профзаболеваниями.
 - 1.3.4. Технология предоставления пособий гражданам, имеющим детей.
- 1.3.5. Технология предоставления медицинских услуг по системе обязательного медицинского страхования.

1.3.1. Понятие и виды пособий

Система государственных пособий в России в последние годы претерпела значительные изменения, обусловленные социально - экономическими преобразованиями в стране, приведшими к глубоким переменам во всех сферах общественной жизни — экономике, политике, социальной структуре общества. Несмотря на сложные экономические условия, государством принимаются меры, направленные на смягчение отрицательных последствий инфляции, безработицы, частичную компенсацию потерь наиболее нуждающимся группам населения с целью усиления социальной поддержки семей с детьми, инвалидов, лиц, потерявших работу, других категорий граждан.

Однако действия со стороны государства, к сожалению, не могут полностью преодолеть кризис в социальной сфере, поскольку вплоть до недавнего времени эффективность большинства социальных программ оставалась крайне низкой.

Пособия – это денежные выплаты, назначаемые гражданам периодически (как правило, ежемесячно) или единовременно с целью возмещения утраченного заработка либо оказания дополнительной материальной помощи.

В отличие от пенсий, пособия являются помощью, временно заменяющей утраченный заработок или служащей дополнением к основному источнику средств существования (заработку или пенсии).

Многочисленные пособия в системе социального обеспечения могут быть классифицированы по различным основаниям:

- а) по целевому назначению: пособия, компенсирующие заработок полностью или частично; пособия, предоставляемые как дополнительная материальная помощь;
 - б) по продолжительности выплаты пособия: единовременные и периодические;
- в) по формам социального обеспечения, к которым относятся те или иные пособия: пособия по обязательному социальному страхованию и пособия по государственной социальной помощи;
- г) по источнику выплаты пособия: из социальных внебюджетных фондов и из федерального бюджета и бюджетов различных уровней.

Перечислим основные виды пособий, предусмотренные действующим законодательством:

пособие по временной нетрудоспособности;

пособия гражданам, имеющим детей;

пособие по безработице;

социальное пособие на погребение;

компенсационные выплаты различным категориям граждан;

субсидии;

и другие.

Технология предоставления пособий, являющихся по своей сути социальной помощью, будет рассмотрена в главе 2.2. «Государственная социальная помощь», параграф 2.2.3. В настоящей же главе раскрываются технологии предоставления социально-страховых пособий.

1.3.2. Технология предоставления пособий по временной нетрудоспособности

Одним из важнейших видов социального обеспечения является пособие по временной нетрудоспособности. Пособие имеют право получать лица, работающие по трудовому договору, а также граждане, которые подлежат обязательному государственному социальному страхованию. К их числу относятся адвокаты, старатели, члены кооперативов, фермеры, лица, занимающиеся предпринимательской деятельностью без юридического лица и другие.

Пособия финансируются из средств Фонда социального страхования РФ (ФСС), а также ассигнований из бюджетов. Лица, работающие по трудовому договору, освобождены от обязанности вносить взносы на данный вид страхования. Однако неуплата работодателем взносов не лишает наемных работников получать пособие по временной нетрудоспособности. Если временная нетрудоспособность наступила в течение 1 месяца после увольнения по уважительной причине и продолжалась свыше календарного месяца, оплата производится из Фонда социального страхования по прежнему месту работы или правопреемника.

Пособие по временной нетрудоспособности — это денежная выплата, назначаемая временно нетрудоспособным гражданам, работающим по трудовому договору, и иным лицам, подлежащим государственному социальному страхованию, а также безработным из фонда социального страхования или бюджета в целях предоставления им содержания, когда выполнение работы невозможно в связи с краткосрочным ухудшением здоровья, в размерах, пропорциональных заработку.

Другое определение, С. И. Кобзевой, приводит понятие пособия по временной нетрудоспособности как денежной выплаты за счет средств фонда государственного социального страхования, компенсирующей утраченный работником заработок при временном освобождении от работы в связи с болезнью и по иным предусмотренным законодательством социально значимым причинам. Как видим, приведенные определения близки по смыслу.

Пособие по временной нетрудоспособности назначается в следующих случаях:

- 1) при заболевании (травме), связанной с утратой трудоспособности;
- 2) при санаторно-курортном лечении;
- 3) при болезни члена семьи в случае необходимости ухода за ним;
- 4) при карантине;

- 5) при временном переводе на другую работу в связи с заболеванием туберкулезом или профессиональным заболеванием;
 - 6) при протезировании с помещением в стационар протезно-ортопедического предприятия.
- Е. Е. Мачульская и Ж. А. Горбачева считают, что к пособиям по временной нетрудоспособности по существу следует относить и пособие по беременности и родам, которое входит в перечень пособий, предоставляемых гражданам, имеющим детей.

Основанием для назначения пособия по временной нетрудоспособности является больничный листок (или листок нетрудоспособности). Листок нетрудоспособности, а также справки выдаются при заболеваниях и травмах, на период медицинской реабилитации, при необходимости ухода за больным членом семьи, ребенком и в других случаях.

Выписывают больничные листки лечащие врачи государственной, муниципальной и частной системы здравоохранения на основании лицензии на проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

Не могут оформлять их работники станций, отделений скорой медицинской помощи, переливания крови, учреждения судебно-медицинской экспертизы, домов отдыха, туристических баз.

В зависимости от причин нетрудоспособности выдача больничных имеет особенности. Так, при заболеваниях и травмах лечащий врач выдает листок нетрудоспособности единолично и единовременно на срок до 10 календарных дней и продлевает его до 30 дней (с учетом сроков при разных заболеваниях). Частные врачи выдают документы на срок не более 30 дней. Если нетрудоспособность длится более 30 дней, то решение о дальнейшем лечении принимается клинико-экспертной комиссией (КЭК). По решению комиссии, при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе, листок нетрудоспособности может быть продлен до полного восстановления трудоспособности, но не более чем на 10 месяцев, в отдельных случаях (туберкулез) — не более 12 месяцев.

Документ, удостоверяющий нетрудоспособность при заболеваниях (травмах), должен оформляться в день установления нетрудоспособности, включая праздничные и выходные дни. Тем лицам, кто обратился за медицинской помощью в конце рабочего дня, больничный лист может быть выписан со следующего рабочего дня.

Если причиной заболевания (травмы) являются алкогольное или наркотическое опьянение, то в листке и амбулаторной карте делается соответствующая отметка.

При наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения заработной платы, отпуска по беременности и родам, частично оплачиваемого отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет больничный листок выдается со дня окончания указанных отпусков.

В случае возникновения случая в период ежегодного оплачиваемого отпуска или санаторно-курортного лечения листок нетрудоспособности оформляется по общим правилам.

При санаторно-курортном лечении в пансионатах, санаториях «Мать и дитя», туберкулезных и других больничный листок предоставляется на число дней, недостающих к основному и дополнительному отпуску, и на время проезда после предъявления путевки и справки администрации о длительности отпусков. Для лиц, подвергшихся радиационному воздействию, инвалидов ВОВ и др. категорий инвалидов больничный выдается на весь срок путевки и дни проезда.

В случае болезни члена семьи листок нетрудоспособности предоставляется лицу, непосредственно осуществляющему уход. Установлены следующие сроки, на которые выдаются больничные:

- а) при болезни взрослого члена семьи или подростка старше 15 лет (лечение амбулаторное) на срок не более 3 дней, а по решению КЭК до 7 дней;
- б) при амбулаторном лечении ребенка до 7 лет на весь период острого заболевания; старше 7 лет до 15 дней;
- в) при стационарном лечении ребенка до 7 лет на весь срок лечения, старше 7 лет по заключению КЭК о необходимости ухода;
 - и другие.

Листок нетрудоспособности по беременности и родам выписывается акушеромгинекологом с 30 недель беременности сразу на 140 календарных дней (70 дней до родов и 70 после); при многоплодной беременности – с 28 недель на 180 дней. При осложненных родах, рождении живого ребенка при сроке до 30 недель беременности, а также в случае рождения мертвого ребенка или его смерти в течение первых 7 дней после родов листок выдается дополнительно на 16 дней, но не более чем на 156 дней в общей сложности.

Пособие по временной нетрудоспособности выдается по общему правилу с первого дня утраты трудоспособности и до ее восстановления или установления инвалидности. При наступлении временной нетрудоспособности во время следования к месту работы пособие назначается, если гражданин в этот период имел право на заработную плату, суточные, оплату расходов по переезду.

При бытовой травме пособие выдается, начиная с 6 дня нетрудоспособности. Если травма явилась результатом стихийного бедствия — по общим правилам. Во время пребывания в ежегодном отпуске — пособие выдается за все дни болезни.

Пособие не выдается:

- работникам, умышленно причинившим вред своему здоровью с целью уклонения от работы либо притворившимся больным;
- при временной нетрудоспособности от заболеваний или травм, наступивших вследствие опьянения, или при совершении преступления.

Размеры пособия по временной нетрудоспособности зависят от продолжительности непрерывного трудового стаж на момент наступления нетрудоспособности, а также от заработка или иного дохода.

По общему правилу пособие выплачивается в следующих размерах:

- 100% заработка при непрерывном трудовом стаже (НТС) 8 лет и более лет;
- 80% при НТС от 5 до 8 лет (за исключением круглых сирот в возрасте до 21 года);
- 60% при НТС до 5 лет.

Но во всех случаях размер пособия не может превышать в месяц 85 минимальных размеров заработной платы.

Установлен целый ряд исключений. Так, пособие в размере 100% заработка независимо от HTC выплачивается:

- работникам, имеющим на своем иждивении 3 и более детей, не достигших 16 (учащиеся 18) лет, кроме уволенных за виновные действия;
- гражданам, временная нетрудоспособность которых наступила вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при выполнении государственного долга;
 - работникам, заболевшим и перенесшим лучевую болезнь;
 - инвалидам Великой Отечественной Войны и приравненным к ним по льготам инвалидам.

Пособие рассчитывается из заработка, включая все виды оплаты, на которые начисляются страховые взносы. Работникам с повременной оплатой труда пособие начисляется из месячного оклада, дневной или часовой тарифной ставки с учетом постоянных доплат и надбавок и среднемесячной суммы премий. Работникам со сдельной оплатой труда пособие исчисляется из среднего заработка за 2 последних календарных месяца, предшествующих месяцу, в котором наступила нетрудоспособность, с прибавлением к заработку каждого месяца среднемесячной суммы премий.

1.3.3. Технология предоставления пособий в связи с несчастными случаями на производстве и профзаболеваниями

Обязательное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний является одним из видов государственного (обязательного) социального страхования. До недавнего времени основой для предоставления выплат в связи с наступлением несчастного случая являлись Гражданский кодекс и «Правила возмещения работодателями вреда, причиненного работникам увечьем, профзаболеванием либо иным повреждением здоровья, связанным с исполнением трудовых обязанностей» (24.12.1992г.). Принятый 16 июля 1999 года Федеральный Закон № 165 «Об основах обязательного социального страхования», трудовое увечье и профзаболевание относит к числу страховых случаев. В свою очередь указанным страховым случаям (рискам) соответствует пособие по временной нетрудоспособности как вид страхового обеспечения. А страховое обеспечение определяется как часть государственной системы социальной защиты.

Обеспечение пособиями в связи с трудовым увечьем и профзаболеванием выполняется в соответствии с ФЗ от 24.07.98 № 125 «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

В соответствии с Законом об обязательном страховании от несчастных случаев, субъектами страхования являются застрахованный, страхователь, страховщик.

Застрахованными являются лица, получившие повреждение здоровья вследствие несчастного случая на производстве или профзаболевания. Обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве подлежат следующие категории граждан:

- физические лица, выполняющие работу на основании трудового договора (контракта), заключенного со страхователем;
- физические лица, осужденные к лишению свободы и привлекаемые к труду страхователем.

Страхователем является юридическое лицо любой организационно-правовой формы либо физическое лицо, нанимающее указанных выше лиц.

Страховщиком выступает Фонд социального страхования РФ (ФСС).

По Закону основанием предоставления пособия является страховой случай, подтвержденный в установленном порядке. К страховым случаям относят:

- 1) повреждение здоровья вследствие трудового увечья телесные повреждения, острое отравление, тепловой удар, ожог, обморожение, утопление, поражение током, молнией, укусы насекомых, взрывы, аварии и т.д. Случаи могут произойти с работниками, студентами, проходящими практику, осужденными, привлекаемыми к труду в течение рабочего времени, при следовании на работу или с работы, к месту командировки и обратно; и другие;
- 2) профессиональное заболевание от несчастных случаев хроническое или острое заболевание застрахованного, являющееся результатом воздействия на него вредного (вредных) производственного (-ных) фактора и повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности;

В случае смерти застрахованного страховые выплаты получают нетрудоспособные, состоявшие на иждивении умершего; ребенок умершего, родившийся после его смерти. Так же имеют право получать пособие один из родителей, супруг (супруга), который не работает, а занят уходом за детьми; лица, состоящие на иждивении умершего, ставшие нетрудоспособными в течение 5 лет со дня его смерти.

Финансирование пособий при несчастном случае на производстве производится за счет средств ФСС. Страхователи участвуют в образовании средств фонда путем уплаты страховых взносов. Страховые тарифы дифференцируются по группам отраслей экономики в зависимости от класса профессионального риска. Классификация отраслей предусматривает 14 классов. При этом самыми опасными являются отрасли 14 класса (добыча угля подземным способом). Наименее опасными являются отрасли 1 класса (здравоохранение, наука, общественные объединения и др.).

Законом об обязательном социальном страховании от несчастных случаев предусмотрены следующие виды пособий:

- 1) пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем;
- 2) единовременные и ежемесячные пособия (страховые выплаты);
- 3) дополнительные расходы.

Каждому виду пособий свойственны определенные правила назначения.

Пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием назначается и выплачивается в порядке, установленным для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности по государственному социальному страхованию. Пособие по временной нетрудоспособности, назначаемое в связи с несчастным случаем на производстве или профзаболеванием выплачивается за весь период временной нетрудоспособности застрахованного до его выздоровления или установления стойкой утраты трудоспособности в размере 100% его среднего заработка.

Единовременные и ежемесячные пособия (страховые выплаты) назначаются и выплачиваются застрахованному лицу, если по заключению МСЭК следствием страхового случая стала утрата профессиональной трудоспособности; а также лицам, имеющим право на их получение, если результатом наступления страхового случая стала смерть застрахованного.

Единовременное пособие выплачивается не позднее 1 месяца со дня назначения. Единовременное пособие выплачивается в размере, который определяется в соответствии со степенью утраты застрахованным лицом профессиональной трудоспособности исходя из 60 кратного минимального размера заработной платы.

В случае смерти застрахованного лицам, имеющим право на получение такого пособия, оно устанавливается в размере, равном 60кратному минимальному размеру заработной платы.

В местностях, где установлены районные коэффициенты, процентные надбавки к заработной плате, размер единовременного пособия определяется с их учетом.

Ежемесячное пособие назначается на весь период утраты трудоспособности. Ежемесячное пособие назначаются застрахованному либо лицам, имеющим право получить в случае его смерти, определяется как доля среднего месячного заработка застрахованного, рассчитанное в соответствии со степенью утраты трудоспособности.

Следует отметить, что в некоторых случаях при определении размера пособий, учитывается вина потерпевшего. Так, при расследовании страхового случая комиссией установлено, что застрахованный был неосторожным, чем повлек возникновение или увеличение вреда, причиненного его здоровью. В этом случае размер ежемесячного пособия уменьшается соответственно степени вины застрахованного, но не более чем на 25%. Степень вины устанавливается комиссией в процентах и указывается в акте о несчастном случае на производстве или в акте о профессиональном заболевании. Размер ежемесячного пособия не уменьшается в случае смерти застрахованного.

Дополнительные расходы компенсируются страховщиком (Φ CC), если МСЭК установила, что застрахованный работник нуждается в дополнительных видах помощи, обеспечения или ухода.

При наступлении страхового случая, страхователь предоставляет документы: акт о несчастном случае на производстве или акт о профзаболевании; справку о среднемесячном заработке; заключение МСЭК; трудовой договор; свидетельство о смерти; справку об иждивенцах и другие документы.

Акт о несчастном случае является документом, который составляется по каждому несчастному случаю на производстве, в соответствии с Положением о расследовании и учете несчастных случаев. По каждому случаю оформляется акт по форме H-1 в двух экземплярах. При групповом случае акт составляется на каждого пострадавшего отдельно. Если несчастный случай произошел с работником сторонней организации, то акт составляется в 3 экземплярах. В трехдневный срок работодатель обязан выдать один экземпляр акта пострадавшему, а в случае со смертельным исходом — родственникам либо доверенному лицу. Второй экземпляр акта с материалами расследования хранится в течение 45 лет в организации по основному месту работы. Трудовое увечье или профзаболевание должно быть подтверждено МСЭК. Если пострадавший без уважительной причины уклоняется от переосвидетельствования в указанные сроки, то его поведение повлечет за собой утрату обеспечения.

1.3.4. Технология предоставления пособий гражданам, имеющим детей

Государственные пособия гражданам, имеющим детей, - это единая система государственных пособий в связи с рождением и воспитанием детей, которая обеспечивает гарантированную государством материальную поддержку материнства, отцовства и детства.

Предоставление пособий гражданам, имеющим детей, производится на основании ФЗ от 19.05.95 №81 «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей», Постановлением Правительства РФ от 04.09.95 № 883 «Об утверждении Положения о порядке назначения и выплаты государственных пособий гражданам, имеющим детей».

Установлены следующие виды государственных пособий:

пособие по беременности и родам;

единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинские учреждения в ранние сроки беременности;

единовременное пособие при рождении ребенка;

ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет;

Перечисленные пособия отличаются друг от друга по следующим признакам: по целевому назначению; источникам финансирования; субъектам; порядку исчисления и размерам.

По целевому назначению: пособие по беременности и родам и пособие на период отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет направлены на замещение утраченного заработка; единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки, должно побуждать женщин заботиться о своем здоровье и здоровье ребенка, своевременно обращаться к врачу; единовременное пособие и ежемесячное пособие на ребенка предназначены для оказания помощи семье в содержании и воспитании детей.

Источник финансирования зависит от трудового статуса субъекта:

а) работающие по трудовому договору получают пособия из средств ФСС;

б) занятые иными видами общественно полезной деятельности (военная служба, учеба), а также неработающие – из бюджетов различных уровней.

Ежемесячное пособие на ребенка до 16 лет выплачивается за счет бюджетных средств. Право получения этого пособия определяется на основании среднедушевого дохода семьи. Данный вид пособия следует рассматривать в качестве одного из видов социальной помощи.

Все пособия, за исключением пособия по беременности и родам, назначаются в твердых размерах.

Различия не позволяют отнести все пособия к одной организационно-правовой форме. Включение конкретного пособия в государственную систему социального страхования или государственную социальную помощь зависит от сочетания указанных признаков. В частности, единовременное пособие при рождении ребенка для лиц, работающих по трудовому договору, является страховым пособием, выплачиваемым из ФСС, а для неработающих граждан – социальной помощью, финансируемой из бюджета.

Государственные пособия на детей не назначаются:

гражданам РФ, иностранцам и лицам без гражданства, дети которых находятся на полном государственном обеспечении;

гражданам Р Φ , иностранным гражданам и лицам без гражданства, лишенным родительских прав;

гражданам РФ, выехавшим на постоянное место жительства за пределы страны.

Для получения пособия необходимо подать заявление со всеми необходимыми документами. В 10 - дневный срок соответствующие органы принимают решение о назначении пособия.

Рассмотрим назначение первого вида пособий гражданам, имеющим детей, - пособие по беременности и родам. Это пособие имеют право получать женщины:

- в первых, подлежащие государственному социальному страхованию;
- во вторых, уволенные в связи с ликвидацией предприятия в течение 12 месяцев до признания их безработными;
 - в третьих, обучающиеся с отрывом от производства;
 - в четвертых, проходящие военную службу по контракту и др.;

Пособие предоставляется за период отпуска продолжительностью 70 календарных дней до родов и 70 дней после (в случае осложнения – 86, при рождении двух и более детей – 110 дней).

При усыновлении ребенка в возрасте до 3 месяцев пособие выплачивается со дня его усыновления и до истечения 70 дней (при усыновлении двух и более детей – 110 дней) со дня рождения ребенка.

Пособие по беременности и родам выплачивается в следующих размерах:

среднего заработка - женщинам, подлежащим государственному социальному страхованию;

- 2) 300 рублей женщинам, уволенным в связи с ликвидацией предприятия в течение 12 месяцев до признания их безработными;
 - 3) стипендии женщинам-студенткам, обучающимся с отрывом от производства; денежного довольствия женщинам, проходящим военную службу по контракту.

Пособие выплачивается по месту работы, службы, учебы. Женщинам же, уволенным в связи с ликвидацией предприятия, пособие назначается и выплачивается органами социальной защиты.

Пособие по беременности и родам предоставляется на основании:

листка нетрудоспособности (больничного листка) – для работающих женщин по трудовому договору;

заявления, выписки из трудовой книжки, листка нетрудоспособности, справки из органов занятости – уволенным женщинам;

медицинской справки из женской консультации – всем остальным женщинам, имеющим на него право.

ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» предусмотрено два вида единовременных пособия: пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности и пособие при рождении ребенка.

Если женщина встала на учет в медицинское учреждение в ранние сроки беременности, т. е. до 12 недель, то она имеет право получить единовременное пособие в размере 300 рублей. Оно назначается и выплачивается по месту назначения и выплаты пособия по беременности и родам.

Пособие предоставляется при наличии справки из женской консультации или другого медицинского учреждения.

Единовременное пособие при рождении ребенка или усыновлении его в возрасте до 3 месяцев имеет право получить один из родителей либо лицо, его заменяющее. В случае рождения (усыновления) двух и более детей пособие назначается и выплачивается на каждого ребенка в размере 4500 рублей (с 1 января 2002 года). Пособие назначается и выплачивается по месту работы (службы, учебы), а незанятым лицам – органом социальной защиты населения по месту жительства ребенка.

Для назначения пособия необходимо предоставить: заявление; справку органов загса о рождении ребенка; справку с места работы (службы, учебы) другого родителя о неполучении пособия. Незанятые граждане должны также приложить к заявлению выписки из трудовой книжки, военного билета. Опекун должен предъявить выписку из решения органа местного управления об установлении опеки.

Пособие на период отпуска по уходу за ребенком (рожденным, усыновленным, принятым под опеку) до 1,5 лет предоставляется только матерям, работающим по трудовому договору, обучающимся без отрыва от производства, военнослужащим по контракту. Этот вид пособия в настоящее время может назначаться отцам, усыновителям, бабушке, дедушке, другим родственникам, опекунам, фактически осуществляющим уход и подлежащим государственному социальному страхованию.

Женщинам, уволенным в связи с ликвидацией предприятия, пособие назначается в случае неполучения ими пособия по безработице.

Пособие сохраняется, если лицо, находится в отпуске на условиях неполного рабочего времени или работы на дому, а также в случае получения стипендии при продолжении обучения.

Размер данного вида пособия – 500 рублей. Выплачивается оно в сроки, установленные для выплаты заработной платы, стипендии, денежного довольствия, независимо от числа детей, за которыми осуществляется уход.

Для оформления пособия необходимо предоставить следующие документы:

заявление;

копию свидетельства о рождении ребенка;

уволенным – выписку из трудовой книжки (военного билета);

копию приказа об отпуске по уходу за ребенком;

справку о неполучении пособия по безработице.

В случае увольнения с работы (за исключением увольнения в связи с ликвидацией) или окончания дневной формы обучения выплата ежемесячного пособия на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет прекращается.

1.3.5.Технология предоставления медицинских услуг по системе обязательного медицинского страхования

Обязательное медицинское страхование (ОМС) является новым для российского государства видом обязательного социального страхования населения. Цель медицинского страхования — гарантировать гражданам при возникновении страхового случая получения медицинской помощи за счет накопленных средств и финансировать профилактические мероприятия. То есть оно должно гарантировать равные возможности в получении медицинской и лекарственной помощи в пределах Федеральной и территориальных программ и финансировать профилактические мероприятия. Федеральную программу (базовую) обязательного медицинского страхования разрабатывает Министерство здравоохранения РФ и утверждает Правительство РФ. На основе федеральной программы высшие органы управления субъектов РФ утверждают территориальные программы ОМС, которые не могут быть ниже по сравнению с Базовой программой.

Действующая базовая программа ОМС утверждена в составе Программы государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью. Гарантированный перечень видов медицинской помощи (базовая программа) включает скорую медицинскую помощь при травмах и острых заболеваниях, угрожающих жизни; лечение в амбулаторных условиях; диагностику и лечение на дому; осуществление профилактических мероприятий (прививки, диспансеризация и пр.); стоматологическую помощь; лекарственную и стационарную помощь. В рамках базовой программы осуществляется также проведение мероприятий по профилактике заболеваний, включая диспансерное наблюдение здоровых детей. Все виды скорой

медицинской помощи, а также стационарная помощь больным с острыми заболеваниями предоставляются независимо от мест проживания и прописки бесплатно, за счет средств бюджетов соответствующих территорий.

Правовые, экономические и организационные основы обязательного медицинского страхования населения в России определены Законом от 28.06.91 № 1499-1 "О медицинском страховании граждан в Российской Федерации".

Медицинское страхование осуществляется в двух видах: обязательном и добровольном.

Добровольное медицинское страхование (ДМС) осуществляется на основе программ добровольного медицинского страхования и обеспечивает гражданам получение дополнительных медицинских и иных услуг сверх установленных программами ОМС. Права и обязанности субъектов ОМС закреплены Типовыми правилами обязательного медицинского страхования (письмо Федерального фонда ОМС от 28.06.94 № 3-1354).

Субъектами ОМС являются:

застрахованный;

страхователь;

страховая медицинская организация;

медицинское учреждение.

Застрахованными по системе ОМС могут быть как граждане $P\Phi$, так и лица без гражданства. Медицинское страхование иностранцев, временно находящихся на территории $P\Phi$, осуществляется в порядке, устанавливаемом правительством $P\Phi$. Иностранные граждане, постоянно проживающие в $P\Phi$, имеют такие же права, как и граждане $P\Phi$, если международным договором не предусмотрено иное.

Граждане РФ имеют право:

на выбор страховой медицинской организации и медицинского учреждения в соответствии с договорами обязательного и добровольного медицинского страхования;

на получение медицинских услуг на всей территории $P\Phi$, в том числе за пределами постоянного места жительства, в соответствии с качеством и объемом, установленным государственной программой, независимо от размера фактически выплаченных взносов;

предъявление иска страхователю, страховой медицинской организации, медицинскому учреждению, в том числе и на материальное возмещение ущерба, независимо от того, предусмотрено это договором или нет и др.

Страхователями выступают как юридические, так и физические лица, вносящие взносы в фонды OMC:

- для неработающего населения высшие органы государственного управления субъектов РФ и местная администрация;
 - для наемных работников работодатели;

Лица, занимающиеся индивидуальной трудовой деятельностью, и некоторые другие граждане (например, лица творческих профессий, не объединенные в союз) платят взносы самостоятельно. Таким образом, они одновременно являются и застрахованными, и страхователями.

При недостатке в местном бюджете средств для уплаты взносов за неработающих граждан выделяются дотации в порядке, установленном Правительством РФ.

За отказ хозяйствующих субъектов от регистрации в качестве плательщиков взносов на ОМС, сокрытие или занижение сумм, с которых должны вноситься взносы, нарушение сроков их перечисления применяются финансовые санкции в виде штрафа и (или) пени, уплата которых не освобождает страхователя от выполнения обязательств по ОМС. При наложении финансовых санкций федеральный и территориальные фонды ОМС пользуются правами налоговых органов.

От уплаты взносов на ОМС освобождаются общественные организации инвалидов и предприятия (объединения), находящиеся в собственности этих организаций и созданные для осуществления их уставных целей.

Страхователи имеют право на: выбор страховой медицинской организации; осуществление контроля выполнения договора OMC.

Страхователи обязаны: заключить договоры ОМС; вносить взносы на ОМС; принимать меры по устранению неблагоприятных факторов воздействия на здоровье граждан; предоставлять страховой медицинской организации информацию о состоянии здоровья контингента, подлежащего страхованию и др.

Другим субъектом ОМС являются страховые медицинские организации. Страховые медицинские организации - это юридические лица любых форм собственности, получившие лицензию органов Федеральной службы России по надзору за страховой деятельностью. Они не входят в систему здравоохранения.

Страховая медицинская организация выбирает медицинское учреждение для оказания медицинской помощи по договорам медицинского страхования; участвует в аккредитации медицинских учреждений и в определении тарифов на медицинские услуги; предъявляет иски медицинскому учреждению или медицинскому работнику на материальное возмещение физического и морального вреда, причиненного застрахованному по их вине и др.

Обязанности страховой медицинской организации:

осуществление деятельности по обязательному медицинскому страхованию на некоммерческой основе;

заключение договоров с медицинскими учреждениями на оказание застрахованным лицам медицинской помощи по ОМС;

выдача застрахованному или страхователю медицинских полисов;

контролировать объем, качество и сроки оказания медицинской помощи;

защищать интересы застрахованных граждан.

К медицинским учреждениям относятся: лечебно-профилактические, научноисследовательские институты и другие организации, оказывающие медицинскую помощь. Физические лица также могут заниматься медицинской деятельностью без образования юридического лица индивидуально или коллективно.

Все медицинские учреждения должны иметь лицензию и пройти аккредитацию.

Обязательное медицинское страхование является единственным видом государственного социального страхования, который предоставляется на основании договора между страхователем и страховой медицинской организацией. В соответствии с договором страховая медицинская организация обязуется организовать и финансировать оказание застрахованному лицу медицинской помощи определенного объема и качества по программам ОМС.

Каждый гражданин, в отношении которого заключен договор ОМС, получает страховой медицинский полис. Полис действителен на всей территории $P\Phi$, а также на территориях других государств, с которыми $P\Phi$ имеет соответствующие соглашения.

Тарифы на медицинские услуги при ОМС определяются соглашением между страховыми медицинскими организациями, органами управления субъектов РФ, местной администрацией и профессиональными медицинскими ассоциациями. Тарифы должны обеспечивать рентабельность медицинских учреждений и современный уровень медицинской помощи. Доходы от деятельности медицинских учреждений при выполнении ОМС налогами не облагаются.

Медицинские учреждения несут ответственность за объем и качество предоставляемых медицинских услуг и за отказ в оказании помощи застрахованному лицу.

Страховая медицинская организация несет материальную ответственность за невыполнение условий договора ОМС. Она обязана защищать интересы пациентов при несвоевременном и некачественном оказании медицинской помощи. В случае возникновения конфликтной ситуации пациенту следует обращаться в страховую медицинскую компанию, выдавшую полис ОМС.

Вопросы и задания для самоконтроля:

1. Что понимается под пособием?

По каким основаниям классифицируют пособия?

Перечислите основные виды пособий.

Кому назначаются и выплачиваются пособия по временной нетрудоспособности?

Приведите понятие «пособие по временной нетрудоспособности».

В каких случаях назначаются пособия по временной нетрудоспособности?

Что является основанием для назначения пособия по временной нетрудоспособности?

Кто выписывает больничные листки?

С какого дня выдается пособие при бытовой травме?

Кому не выдается пособие по временной нетрудоспособности?

В каких размерах выплачивается пособие по временной нетрудоспособности по общему правилу?

Кто является застрахованным в соответствии с законом «Об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве. . .»?

Перечислите страховые случаи в соответствии с законом «Об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве. . .».

Какие виды пособий, и в каком размере назначаются в связи с несчастным случаем на производстве?

Объясните необходимость составления акта о несчастном случае.

Раскройте понятие «государственное пособие гражданам, имеющим детей».

Какие виды пособий устанавливаются гражданам, имеющим детей?

По каким признакам отличаются пособия гражданам, имеющим детей? Объясните.

Кому не назначаются пособия на детей?

Кто имеет право получать пособие по беременности и родам, и в каких размерах?

Какие документы необходимо предоставить для назначения пособия по беременности и родам?

Какие виды единовременных пособий, и в каких размерах предоставляются гражданам, имеющим детей?

Кто имеет право на пособие на период отпуска по уходу за ребенком до 1,5 лет?

Назовите цель медицинского страхования?

В соответствии, с каким документом гарантируется обязательное медицинское страхование (OMC)?

Назовите виды медицинского страхования.

Перечислите субъектов ОМС.

На основании какого документа предоставляются услуги по ОМС?

Какие медицинские услуги предоставляются по системе ОМС?

Модуль 2. Технология предоставления социальных услуг и государственной социальной помощи.

Глава 2.1. Социальное обслуживание населения.

- 2.1.1. Понятие, принципы и сущность социального обслуживания.
- 2.1.2. Виды и функции социального обслуживания.
- 2.1.3. Технология предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалилам.
 - 2.1.4. Предоставление социальных услуг семьям и детям.

2.1.1. Понятие, принципы и сущность социального обслуживания

Специфика социальной защиты населения на современном этапе обусловливается тем, что новая социальная политика, проводимая государством, требует новых механизмов, форм и методов ее реализации, основанных на оказании населению необходимого комплекса прямых социальных услуг. Одним из важнейших звеньев этого механизма является создание системы социального обслуживания.

Социальное обслуживание является относительно самостоятельным звеном в общей системе социального обеспечения и социальной защиты. Начиная с 1995 года, появилось достаточно много нормативных правовых актов, регулирующих отношения по предоставлению гражданам социального обслуживания в различных видах и организацию деятельности соответствующих служб. Основополагающие из них - федеральные законы: №195 «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» от 10.12.1995 года и «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» от 2. 08. 1995 года.

В последние годы принят ряд программных документов, касающихся намерений Правительства Российской Федерации в сфере социального обслуживания, - комплексная программа о социальной поддержке населения. Воплощение их в жизнь - сравнительно отдаленная перспектива, связанная, прежде всего, с преодолением затянувшейся кризисной социально - экономической ситуации в стране.

Социальное обслуживание неразрывно связано с общей системой материального обеспечения пожилых и нетрудоспособных, малообеспеченных граждан. Социальное обслуживание является существенным дополнением к таким выплатам (пенсии, пособия и др.), но не может заменить их. В этом смысле оно является вспомогательным звеном в системе социального обеспечения. Без развитой системы денежных выплат, за счет которых удовлетворяются основные потребности человека, такое обслуживание не может достичь своей цели - обеспечить достойную жизнь человека, содействовать его адаптации в обществе. В то же время социальное обслуживание, благодаря которому удовлетворяются специфические потребности старых и нетрудоспособных людей в определенных услугах, которые зачастую нельзя купить на рынке обычных услуг, делает всю систему материального обеспечения в денежной форме более эффективной и рациональной.

В соответствии с законом «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» социальное обслуживание определяется как деятельность социальных служб по социальной поддержке, оказанию социально- бытовых, социально- медицинских, психолого-педагогических, социально- правовых услуг и материальной помощи, проведение социальной адаптации и реабилитации граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Государство гарантирует гражданам право на социальное обслуживание.

Впервые в отечественном законодательстве сформулировано понятие такого социально - значимого обстоятельства как трудная жизненная ситуация. Трудная жизненная ситуация - ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина, которую он не может преодолеть самостоятельно. Причинами ее возникновения могут быть самые различные обстоятельства: инвалидность, преклонный возраст, болезнь, сиротство, жестокое обращение в семье, безработица, отсутствие определенного места жительства и прочее.

Право на социальное обслуживание имеют: граждане Российской Федерации, иностранцы и лица без гражданства, если иное не установлено международными договорами Российской Федерации.

Социальное обслуживание основывается на следующих принципах.

Адресность, то есть предоставление персонифицированного обслуживания конкретному лицу. Работа по выявлению и созданию банка данных таких лиц ведется местными органами социальной защиты населения по месту жительства инвалидов, престарелых, многодетных и одиноких семей. Информацией о детях сиротах, одиноких и многодетных семьях располагают также органы народного образования, о беженцах - миграционная служба, о лицах без определенного места жительства - органы внутренних дел и прочее.

Доступность. Обеспечивается возможность бесплатного и частично- платного получения социальных услуг, которые включены в федеральный и территориальные перечни гарантированных государством социальных услуг. Их качество, объем, порядок и условия оказания должны соответствовать государственным стандартам, установленным правительством Российской Федерации. Сокращение их объема на территориальном уровне не допускается.

Перечни социальных услуг определяются с учетом субъектов, которым они предназначены. Федеральный перечень гарантированных государством услуг для граждан пожилого возраста и инвалидов, оказываемых государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания, утвержден постановлением правительства Российской Федерации от 25.10.1995 года №1151. На его основе разрабатываются территориальные перечни. Финансирование услуг, входящих в перечни, осуществляется за счет средств соответствующих бюджетов.

Добровольность. Социальное обслуживание осуществляется на основании добровольного обращения гражданина, его опекуна, попечителя, другого законного представителя, органа государственной власти, органа местного самоуправления или общественного объединения. В любое время гражданин может отказаться от получения социальных услуг.

Гуманность. Граждане, проживающие в стационарных учреждениях, имеют право на свободу от наказаний. Не допускается в целях наказания или создания удобств для персонала использование лекарственных средств, средств физического сдерживания, а также изоляция. Лица, допустившие указанные нарушения, несут дисциплинарную, административную или уголовную ответственность.

Конфиденциальность. Сведения личного характера, ставшие известными работникам учреждения социального обслуживания при оказании социальных услуг, составляют профессиональную тайну. Работники, виновные в разглашении, несут установленную законом ответственность.

Профилактическая направленность. Соблюдение прав и свобод человека и гражданина. Преемственность всех видов социального обслуживания.

Социальное обслуживание можно рассматривать как социально- гуманистическую ценность, как формирующую систему, как процесс предоставления социальных услуг и как результат этой специфической социальной деятельности, как важную часть социальной защиты населения и ее организационно - правовую форму.

Современное состояние социального обслуживания в России свидетельствует о дефиците теоретического обоснования его сущности и содержания как ведущего направления системы социальной защиты населения. Не разработаны теоретико-методологические и технологические основы адаптации и социальной реабилитации клиентов социальных служб. Нет достаточно глубоких обоснований структуры и функций территориальных комплексов социальных служб. В зачаточном состоянии находится научно- методологическое обеспечение деятельности отдельных типов учреждений социального обслуживания населения. Слабо проработаны стандарты и нормы профессиональной деятельности специалистов по социальной работе, критерии и показатели эффективности предоставления гражданам социальных услуг, как учреждениями, так и отдельными специалистами социальных служб.

Важным условием эффективной организации и функционирования учреждений социального обслуживания по оказанию помощи и поддержки населению является их правовое обеспечение.

Все документы, имеющие отношение к сфере социального обслуживания населения имеют три уровня:

- 1) международный: «Всеобщая декларация прав человека».
- 2) Федеральный: Конституция (Основной Закон) Российской Федерации, Гражданский и Семейный кодексы, Федеральные Законы.
- 3) Уровень субъектов Р Φ нормативно правовые акты, которые разработаны и приняты в субъектах Р Φ

Согласно Конституции Россия провозглашается социальным государством. А социальное государство призвано помогать слабым гражданам, стремиться влиять на распределение экономических благ в духе принципа справедливости для обеспечения каждому достойного существования, стремиться к максимально возможному равномерному содействию благу всех граждан и распределению жизненных тягот.

Для понимания роли и места социального обслуживания в системе социальной защиты населения целесообразно исходить из того, что этот вид социальной деятельности характеризуется не просто суммой учреждений с динамикой их развития на определенных территориях Российской Федерации. Необходимо иметь в виду совокупность таких составляющих, как определенный порядок взаимодействия органов и учреждений социального обслуживания, межведомственная взаимосвязь, последовательные и обоснованные действия всех учреждений, направленные на поддержку различных слоев населения, форма организационной деятельности учреждений социального обслуживания, определенный способ устройства региональной упорядоченной совокупности учреждений, объединенных общими целями, задачами, функциями. Немаловажное значение приобретает финансово- экономическое и материально- техническое обеспечение деятельности учреждений, оказывающих социальные услуги населению; многоуровневое научнометодическое и кадровое обеспечение деятельности территориальных социальных служб; наличие нормативно – правовой базы, создающей необходимые условия для становления и развития социальных служб и гарантирующей необходимый статус работников этих служб; соотнесение усилий, направленных на становление социальных служб и полученных результатов социального обслуживания, выражающихся, прежде всего, в степени удовлетворения клиентов, эффективности социальных услуг. Нуждается в разработке и обосновании проблема взаимосвязи и взаимодействия социального обслуживания и социальной работы.

Социальное обслуживание определяется как вид социальной деятельности, осуществляемый главным образом посредством сети социальных служб, взаимодействующих между собой во имя достижения промежуточных и конечных целей предоставления клиентам социальных услуг.

В отечественной научной литературе социальная служба рассматривается обычно как организационная форма социальной работы. При этом подчеркивается, что служба столь же сложна, как и социально- пространственное образование, внутри которого она создается. Она многофункциональна и представляет собой определенную систему, элементы которой адекватно отражают все основные сферы жизнедеятельности населения.

Внутри службы социальной защиты множество подсистем и элементов, несущих разнообразную функциональную нагрузку, которые находятся в сложном взаимодействии, обеспечивающем ее результативность. С одной стороны, функционируют службы семьи, социально- медицинской помощи, психологической помощи, социального обеспечения, правовой помощи, службы занятости. А с другой стороны - территориальные социальные службы (межведомственные), муниципальные и т. п.

В Федеральном законе «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации» понятие «социальные службы» включено в число основных понятий. Социальные службы - предприятия и учреждения независимо от форм собственности, предоставляющие социальные услуги, а также граждане, занимающиеся предпринимательской деятельностью по социальному обслуживанию населения без образования юридического лица. Социальные службы (учреждения) становятся важнейшей формой социальной защиты населения.

Социальная служба как инструмент социальной работы организует свою деятельность по двум направлениям: социальная защита и социальная помощь. Система социальных служб включает государственную, муниципальную и негосударственную службы.

К государственной социальной службе относятся учреждения и предприятия социального обслуживания, органы исполнительной власти РФ и субъектов РФ, в компетенцию которых входит организация и осуществление социального обслуживания.

К муниципальной социальной службе относятся учреждения и предприятия социального обслуживания, органы местного самообслуживания, в компетенцию которых входит организация и осуществление социального обслуживания.

К негосударственной социальной службе относятся учреждения и предприятия социального обслуживания, создаваемые благотворительными, общественными, религиозными и другими негосударственными организациями и частными лицами. В контексте данных подходов

клиент, попавший в трудную жизненную ситуацию, может получить следующую поддержку на основе его запросов (таблица 1).

Система социальных служб включает в себя сеть специальных учреждений, предназначенных для обслуживания соответствующих групп населения:

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;

дома ночного пребывания;

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;

другие учреждения, предоставляющие социальные услуги.

Таблица 1

Система помощи клиенту в системе социального обслуживания



Вопрос об их создании должен рассматриваться с позиции, как территорий, так и ведомств. Социальные службы различных министерств и ведомств видятся неотъемлемым компонентом территориальной социальной сети. Такая территориальная сеть сегодня еще не является

системной. Учреждения социального обслуживания имеют двойное административное подчинение и нередко множество источников финансирования. Однако практика позволяет говорить о становлении подсистемы социальных служб в рамках отдельных ведомств: здравоохранения, образования, МВД, службы занятости и т. д.

Сущность социального обслуживания как социальной системы раскрывается путем выявления:

структуры видов, форм и методов социальных услуг, структуры отдельных учреждений социального обслуживания граждан, подсистем и элементов системы территориальных и ведомственных социальных служб (государственные, муниципальные, общественные, церковные, частные и другие);

организации социального обслуживания (учреждения и предприятия);

- 3) управления социальным обслуживанием;
- 4) ресурсного обеспечения социального обслуживания (материального, финансового, кадрового, научно- методического, информационного).

Структура перечисленных подсистем и элементов характеризует систему социального обслуживания с точки зрения устойчивости, стабильности, качественной определенности, делающей ее эффективным направлением социальной защиты населения.

Основу критериев социального обслуживания составляют степени сложности и продолжительности социальных услуг, уровень их адекватности социальным потребностям и нуждам различных категорий населения. С точки зрения управления социальным обслуживанием важно учитывать уровень развития социальных служб, комплексность и интегративность учреждений социального обслуживания, их автономность и управляемость, самоуправляемость и адаптивность к изменяющейся ситуации в стране. Другие критерии позволяют оценить результативность социального обслуживания с точки зрения полномочий федеральных органов государственной власти субъектов Российской Федерации и по уровням иерархии подсистем социального обслуживания.

2.1.2. Виды и функции социального обслуживания

Предусмотрены следующие виды социального обслуживания:

- 1) материальная помощь в виде денежных средств, продуктов питания, средств санитарии и гигиены, одежды и обуви, других предметов первой необходимости, топлива, специальных транспортных средств, технических средств реабилитации инвалидов и лиц, нуждающихся в постороннем уходе;
- 2) социальное обслуживание на дому направлено на максимально возможное продление пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в привычной им, социальной среде в целях поддержания их социального статуса, а также на защиту их законных прав и интересов. К числу надомных гарантированных услуг, предусмотренных федеральным перечнем, относятся: доставка продуктов на дом; приобретение медикаментов, продовольственных и промышленных товаров первой необходимости; содействие в получении медицинской помощи, в том числе сопровождение в медицинское учреждение; уборка помещения; содействие в организации юридических услуг; содействие в организации ритуальных услуг; другие надомные услуги (например, содействие в обеспечении топливом).

Медицинскую помощь на дому получают психически больные лица в стадии ремиссии, больные туберкулезом (за исключением активной формы), онкологические больные.

Детям-инвалидам, которые по состоянию здоровья не могут посещать общеобразовательные учреждения, обеспечивается обучение на дому. Министерство здравоохранения утверждает Перечень заболеваний, при наличии которого ребенок-инвалид имеет право на получение образования на дому. Дети-инвалиды зачисляются в образовательное учреждение по месту жительства, получают бесплатно учебную, справочную и иную литературу, посещаются педагогическими работниками, проходят аттестацию и получают документ государственного образца о соответствующем образовании.

- 3) полу стационарное социальное обслуживание осуществляется отделениями дневного (ночного пребывания) при муниципальных центрах социального обслуживания или органах социальной защиты;
- 4) стационарное социальное обслуживание направлено на оказание всесторонней социальной помощи лицам, нуждающимся по состоянию здоровья в постоянном постороннем уходе и наблюдении.

Важное место в системе социальных служб принадлежит территориальным центрам социального обслуживания населения. Территориальная социальная служба представляет собой совокупность органов управления и специализированных учреждений, осуществляющих непосредственное социальное обслуживание различных групп и категорий населения на территории административных единиц РФ: в областях, городских и сельских районах, микрорайонах. Функции управления социальным обслуживанием населения на подведомственной территории осуществляют органы социальной защиты населения. Местные органы власти (а также негосударственные, общественные, частные и другие организации при наличии лицензии) создают центры социального обслуживания. В соответствии с примерным Положением о Центре социального обслуживания (приказ Минсоцзащиты России №137 от 20.07.1993 года). Центр учреждением социальной социального обслуживания является защиты населения, осуществляющим на территории города или края, района организацию и практическую деятельность по оказанию различных видов социальной помощи престарелым гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в постоянном постороннем уходе, поддержке.

Основные функции социального обслуживания населения следующие.

Функция социальной помощи включает:

выявление, учет семей и отдельных лиц, наиболее нуждающихся в социальной поддержке, оказание материальной помощи, предоставление нуждающимся гражданам временного жилья;

профилактику бедности – создание семьям условий для самостоятельного обеспечения своего благополучия, семейного предпринимательства;

надомные услуги семьям и одиноким.

Функция консультирования предполагает консультирование специалистов: юристов, педагогов, врачей, психологов и др.

Посредством функции социального корректирования и реабилитации осуществляется социальная, медико-психологическая реабилитация несовершеннолетних с отклоняющимся поведением, безнадзорных детей и детей-сирот.

Функция информирования населения, изучения и прогнозирования социальных нужд: означает предоставление клиенту информации, необходимой для разрешения сложной жизненной ситуации, распространение медико-психологических, педагогических и других знаний, изучение потребностей своих клиентов, их проблем, разработка и реализация конкретных мер.

При возникновении стихийных бедствий и социальных конфликтов социальные работники участвуют в разработке чрезвычайных программ, формировании бригад, готовых прибыть в случае необходимости в район бедствия или конфликта.

Социальные услуги, входящие в федеральный и территориальные перечни, предоставляются гражданам бесплатно, либо на условиях частичной оплаты. Положение о порядке и условиях оплаты социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам государственными и муниципальными учреждениями социального обслуживания, утверждено постановлением Правительства РФ от 15.04.96 № 473 (СЗ РФ, 1996, №17, ст. 2002).

Следующие группы населения пользуются услугами бесплатно:

- а) одинокие граждане пожилого возраста (одинокие супружеские пары) и инвалиды, получающие пенсию с учетом надбавок в размере ниже регионального прожиточного минимума;
- б) граждане пожилого возраста и инвалиды, родственники которых по объективным причинам не могут обеспечить им помощь и уход, если размер получаемой пенсии вместе с надбавками ниже регионального прожиточного минимума;
- в) граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в семьях со среднедушевым доходом ниже регионального прожиточного минимума.

Если размер пенсии вместе с надбавками указанных выше граждан превышает региональный прожиточный минимум, то размер частичной оплаты социальных услуг:

- а) на дому не должен превышать 25 % разницы между получаемой пенсией и региональным прожиточным минимумом;
- б) в полу стационарных условиях 50 % разницы между получаемой пенсией и региональным прожиточным минимумом;
- в) в стационарных условиях суммы превышения полагающейся пенсии над региональным прожиточным минимумом.

Если сумма пенсии с учетом надбавок на 150 % выше регионального прожиточного минимума, то социальные услуги предоставляются на условиях полной оплаты.

Стоимость услуг определяется на основе тарифов, установленных для конкретного региона. В оплату стоимости не включаются расходы по оказанию медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования, получению образования в пределах государственных образовательных стандартов.

Дополнительные основания, по которым социальные услуги предоставляются бесплатно, определяются органами исполнительной власти субъектов РФ.

Услуги, оказываемые на коммерческой основе, оказываются с полным возмещением стоимости.

Оплата дополнительных социальных услуг (сверх гарантированного перечня) может производиться за счет средств, полученных от продажи или иного отчуждения имущества, включая жилые помещения, ценные бумаги и пр. Сделки об отчуждении жилых помещений совершаются при соблюдении обязательных условий: сохранения за гражданином права пожизненного проживания в отчужденном жилом помещении либо обеспечения его другим жилым помещением, а также права на материальное обеспечение в виде питания, ухода, необходимой помощи; получения согласия в письменной форме местных органов управления социального обслуживания на оформление сделки.

Важнейшим признаком становления системы социального обслуживания населения является ее динамично развивающаяся инфраструктура. В Российской Федерации социальные услуги предоставляют более 6,5 тысяч самостоятельных учреждений и предприятий по социальному обслуживанию различных категорий граждан, а также более 18 тысяч структурных подразделений и служб, входящих в состав органов социальной защиты населения или учреждений социального обслуживания и занимающихся предоставлением надомных, срочных социальных и других услуг.

Таблица 2 Развитие сети учреждений социального обслуживания населения

Тип службы	1991 год	1996 год	1999 год	2000 год	2001 год
Центры социального	86	1435	1680	1825	1875
обслуживания					
Службы (отделения) срочной	59	1732	1838	1969	
социальной помощи					
Отделения социального	7832	11148	11444	11664	
обслуживания на дому					

Активно развивается сеть учреждений социального обслуживания граждан пожилого возраста (таблица 2). В общей сложности социальные услуги пожилым людям и инвалидам на начало 2002 года были оказаны более 14 миллионам человек (46% от общего числа граждан пожилого возраста). При этом 216 тысяч получали их, проживая в стационарных учреждениях. Основная же часть получала услуги, продолжая жить в привычных домашних условиях. В 2002 году в системе социальной защиты населения Российской Федерации действовало 1159 стационарных учреждения социального обслуживания (для взрослых) на 233.8 тысяч мест. Среди них - 618 домов- интернатов общего типа, 440 психоневрологических интернатов на 130 тысяч мест, 24 реабилитационных центра для инвалидов, 64 дома милосердия на 2 тысячи мест, 13 геронтологических центров на 4 тысячи мест.

Сегодня значительная часть центров социального обслуживания - это многопрофильные учреждения, способные предоставить разнообразные по видам и формам услуги: социальномедицинские, психолого-педагогические, социально- бытовые и торговые, а также оказывать реальную помощь людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Наиболее высокими темпами сеть центров социального обслуживания развивалась в Краснодарском крае, Нижегородской, Самарской, Пермской, Московской областях, в городе Москве и Санкт-Петербурге. В настоящее время наибольшее количество центров граждан пожилого возраста создано в городе Москве, Кемеровской и Свердловской областях.

Но действующая сеть стационарных учреждений социального обслуживания, ставшая опорой в осуществлении мер по социальной защите населения, далеко не удовлетворяет имеющиеся потребности.

Актуальным являются задачи оптимального удовлетворения потребностей людей пожилого возраста:

создание домов- интернатов малой вместимости (50 мест);

организация домов-интернатов в каждом муниципальном образовании;

обеспечение функционирования стационарных учреждений как пансионатов социального обслуживания, создание в них домашних условий проживания и психологического комфорта, укрепление материально- технической базы и кадрового потенциала учреждений социального обслуживания, рациональное размещение домов- интернатов с учетом социальных интересов людей пожилого возраста, их психологических потребностей и привязанности к определенной среде обитания.

По-прежнему острой остается проблема лиц без определенного места жительства и занятий, не имеющих средств к существованию, в том числе отбывших сроки наказания в местах лишения свободы, достигших пенсионного возраста. Региональные органы управления и органы местного самоуправления оказывают социальную помощь таким людям, создавая сеть учреждений - специальных домов- интернатов, домов ночного пребывания. Процесс создания сети социальных служб (учреждений) противоречив и неоднозначен. На местах нередко пытаются решить сложную задачу - развить сеть учреждений, оказывающих населению широкий спектр услуг, ориентируя их главным образом на наиболее уязвимые группы населения, которые испытывают постоянные трудности в повседневной жизни. Развитию сети учреждений препятствуют различные факторы:

- слабая правовая база системы социального обслуживания,
- ограниченность финансовых ресурсов, имеющихся в распоряжении у правительственных органов на федеральном и региональном уровнях, дефицит средств у органов местного самоуправления,
- отсутствие координации деятельности министерств и ведомств в сфере социального обслуживания,
- низкий социальный статус и неадекватная заработная плата работников социальных служб,
- дефицит персонала, обладающего профессиональной подготовкой в области социальной работы,

недостаточное использование финансовых, экономических, интеллектуальных возможностей неправительственных учреждений.

Стандарты социального обслуживания населения - это основные правовые документы, принятые соответствующими органами государственной власти РФ и субъектов РФ, которые содержат социальные нормы и нормативы, критерии и показатели, единицы измерения, классификацию социальных услуг и терминологию (понятия). Регулируют развитие социальных служб и применение современных технологий социальной работы, гарантируют определенный уровень качества предоставляемых населению социальных услуг и обеспечивает социальную безопасность в контексте современных социально - экономических реформ.

Это система реальных эталонов, своеобразных образцов в виде государственных документов, устанавливающих основные требования к объему и качеству социальных услуг, порядку и условиям их оказания, обеспечению безопасности жизни и здоровья клиентов учреждений социального обслуживания.

Важно подчеркнуть, что социальные услуги очень тесно связаны с условиями жизнеобеспечения людей. Крайне важно соблюдать стандарты этих услуг, если не удовлетворены элементарные бытовые потребности человека: предоставление воды, пищи, жилища и одежды, возможности пользоваться энергетическими источниками и транспортом, обеспечение безопасного существования и заботы о здоровье.

Поэтому очевидно, что при разработке социального обслуживания необходимо включать положение об обязанности социальной службы координировать свою деятельность с другими службами для того, чтобы в первую очередь были удовлетворены базовые потребности человека.

Несколько лет назад были разработаны и согласованы с заинтересованными ведомствами и субъектами РФ десять приоритетных государственных стандартов социального обслуживания населения:

- 1. Термины и определения.
- 2. Основные виды социальных услуг. Требования к порядку и условиям оказания социальных услуг.
 - 3. Объем социально бытовых услуг.
 - 4. Объем социально медицинских услуг.

- 5. Объем социально педагогических услуг.
- 6. Объем социально правовых услуг.
- 7. Объем социально психологических услуг.
- 8. Объем социально экономических услуг.
- 9. Объем социальных услуг, предоставляемых детям.
- 10. Объем социальных услуг, предоставляемых семье.

Использование в практической деятельности указанных стандартов не только позитивно повлияло бы на развитие негосударственного сектора социального обслуживания, но и позволило бы упорядочить деятельность государственных и муниципальных социальных учреждений, повысить качество предоставляемых ими услуг.

Стандартизация социального обслуживания населения направлена на решение следующих задач:

- 1. Удовлетворение основных важнейших потребностей в социальных услугах и гарантирование качества предоставляемых услуг.
- 2. Обеспечение социальной стабильности и безопасности населения в условиях реформирования страны.
- 3. Сохранение единого социального пространства РФ на основе единых нормативных правовых актов, регулирующих объем и качество социального обслуживания.
- 4. Становление и развитие в регионах РФ системы учреждений социального обслуживания населения.
- 5. Повышение обоснованности формирования бюджетов на федеральном уровне и на уровнях субъектов РФ.

Важнейшая задача стандартизации социального обслуживания - отбор лучшего из отечественного и зарубежного опыта и внедрение в систему социального обслуживания России.

Требования, установленные государственными минимальными стандартами социального обслуживания, являются обязательными для всех учреждений на территории РФ. Контроль соблюдения государственных стандартов социального обслуживания населения осуществляется органами государственной власти и местного самоуправления.

Реализация государственных минимальных стандартов РФ в области социального обслуживания населения гарантируется государством путем закрепления источников доходов, оказания финансовой помощи через механизм трансфертов бюджетов субъектов РФ, предоставление дотаций, субвенций и средств на возвратной основе. Согласно Закону о федеральном бюджете на соответствующий год, а также привлечение государственных внебюджетных средств в соответствии с законодательством.

2.1.3. Технология предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам

Система социального обслуживания призвана решить многие проблемы, лежащие в сфере ухода за нетрудоспособными гражданами, реабилитации, организации быта, досуга,

Учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста:

Комплексные центры социального обслуживания.

Центры социального обслуживания.

- 3. Центры психолого-педагогической помощи населению.
- 4. Центры экстренной психологической помощи по телефону.
- 5. Центры (отделения) социальной помощи на дому.
- 6. Дома ночного пребывания.
- 7. Специальные дома для одиноких престарелых.
- 8. Стационарные учреждения социального обслуживания (дома интернаты для престарелых граждан).
 - 9. Геронтологические центры, отделения медико-социальной помощи.

Социальное обслуживание граждан пожилого возраста представляет собой деятельность по удовлетворению их потребностей и осуществляется в следующих формах:

- 1. Социальное обслуживание на дому.
- 2. Полу стационарное обслуживание в отделениях дневного пребывания учреждений социального обслуживания.
 - 3. Стационарное социальное обслуживание в стационарных учреждениях.
 - 4. Срочное социальное обслуживание.

5. Социально – консультативная помощь.

Пожилым гражданам и инвалидам предоставляются следующие виды социального обслуживания:

Материальная помощь.

Социальное обслуживание на дому.

- 3. Социальное обслуживание в учреждениях.
- 4. Предоставление временного приюта.
- 5. Организация дневного пребывания в учреждениях социального обслуживания.
- 6. Консультативная помощь.
- 7. Реабилитационные услуги.

Социальное обслуживание по желанию может осуществляться на постоянной или временной основе. Социальные услуги, входящие в федеральный перечень гарантированных государством социальных услуг, могут быть оказаны гражданам бесплатно, а также на условиях частичной или полной оплаты.

Бесплатно оказываются социальные услуги:

- 1) Одиноким гражданам пожилого возраста (одиноким супружеским парам), получающим пенсию, в том числе с учетом надбавок, в размере ниже прожиточного минимума, установленного для данного региона.
- 2) Гражданам пожилого возраста, имеющим родственников, которые не могут по объективным причинам обеспечить им помощь и уход, при условии, что размер получаемой этими гражданами пенсии, в том числе с учетом надбавок, ниже прожиточного минимума, установленного для данного региона.
- 3) Гражданам пожилого возраста, проживающим в семьях, среднедушевой доход которых ниже прожиточного минимума.
- 4) Гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в связи со стихийными бедствиями, катастрофами, пострадавшими в результате конфликтов.

Социальные услуги на условиях частичной оплаты оказываются:

- 1) Одиноким гражданам пожилого возраста (одиноким супружеским парам), получающим пенсию, в том числе с учетом надбавок, в размере от 100 до150 % прожиточного минимума, установленного для данного региона.
- 2) Гражданам пожилого возраста, имеющим родственников, которые не могут по объективным причинам обеспечить им помощь и уход, при условии, что размер получаемой этими гражданами пенсии, в том числе с учетом надбавок, составляет от 100 до 150% прожиточного минимума.
- 3) Гражданам пожилого возраста, проживающим в семьях, среднедушевой доход которых составляет от 100 до 150% прожиточного минимума, установленного для данного региона.

Социальные услуги на условиях полной оплаты оказываются гражданам пожилого возраста, проживающим в семьях, среднедушевой доход которых превышает на 150% прожиточный минимум, установленный для данного региона.

Со всех категорий граждан пожилого возраста при оказании по их просьбе дополнительных услуг, не входящих в федеральный и территориальные перечни гарантированных государством социальных услуг, взимается плата.

Ежемесячный размер частичной оплаты социальных услуг, предоставляемых на дому, не должен превышать 25% от разницы между получаемой пенсией, в том числе с учетом надбавок и прожиточным минимумом, установленным для данного региона.

Размер ежемесячной оплаты социальных услуг, предоставляемых в полу стационарных условиях, не должен превышать 50% от разницы между получаемой пенсией и прожиточным минимумом.

Тарифы на социальные услуги устанавливаются органами исполнительной власти субъектов федерации. При оказании платных услуг государственные социальные службы заключают с гражданами (или их законными представителями) договор, в котором указываются виды и объем предоставляемых услуг, сроки их предоставления, порядок и условия оплаты, другие условия, определяемые сторонами. На бесплатное социальное обслуживание договоры не заключаются.

Характеристика форм социального обслуживания.

Социальное обслуживание на дому является приоритетной формой социального обслуживания, самой востребованной и экономически выгодной. Анализ показывает, что

стоимость стационарного социального обслуживания, как правило, в несколько раз (иногда более чем в 10 раз) превышает стоимость затрат отделений социального обслуживания на дому. На начало 2002 года в стране действовало 11000 отделений социального обслуживания на дому, обслуживавших более 1,1 миллиона человек. Ежегодно открывается до 200 таких отделений. Социальное обслуживание на дому направлено на максимальное продление пребывания граждан пожилого возраста в привычной социальной среде в целях поддержания их социального статуса, а также на защиту их прав и законных интересов.

Социальное обслуживание на дому осуществляется соответствующими отделениями, создаваемые в муниципальных центрах социального обслуживания или при органах социальной защиты населения. Так, отделения социальной помощи на дому действуют во всех районах города Владивостока при Управлениях социальной защиты населения, при доме ветеранов.

Основные направления деятельности отделений социальной помощи на дому:

- 1) выявление и учет нуждающихся граждан в обслуживании на дому;
- 2) оказание социально бытовой помощи по организации питания, быта, досуга, социально медицинских и санитарно гигиенических услуг, помощи в организации ритуальных услуг, погребении умерших граждан;
- 3) содействие в предоставлении обслуживаемым людям льгот и преимуществ, установленных действующим законодательством, правовых услуг;
- 4) на условиях полной или частичной оплаты предоставляются отдельные виды медицинской помощи, кормление ослабленных больных, проведение санитарно просветительской работы.

Работники предоставляют традиционные социально — бытовые услуги: доставку продуктов, различных товаров, оплату коммунальных услуг, сдачу и доставку вещей в прачечную, в химчистку и в ремонт. Кроме традиционных услуг, оказывают содействие в получении медицинской помощи, помещении обслуживаемых лиц в стационарные, лечебные учреждения, организацию предоставления пенсионерам и различных услуг предприятиями и учреждениями торговли, общественного питания, нотариальных услуг. Кроме этого, социальный работник обязан организовать ремонт жилья, обеспечение топливом, обработку приусадебных участков, а также доставку воды, топку печи и другое. Противопоказаниями к принятию на надомное обслуживание, подтвержденными заключениями медицинского учреждения, является: наличие у пенсионера психического заболевания, хронического алкоголизма, хронических инфекционных кожных заболеваний, активных форм туберкулеза, а также тяжелых заболеваний, включая онкологические, требующие лечения в специальных стационарных лечебных учреждениях.

Полу стационарное социальное обслуживание в отделениях дневного пребывания учреждений социального обслуживания. Отделения дневного пребывания начали создаваться в 1986 году. Цель таких отделений — создание своеобразных центров досуга, создание условий для общения, культурного отдыха, посильной трудовой деятельности. Предусматривалось, что в такие отделения люди будут приходить утром, а вечером возвращаться домой. В течение дня они будут иметь возможность находиться в уютной обстановке, общаться, содержательно проводить время, участвовать в различных мероприятиях, получать одноразовое питание и при необходимости медицинскую помощь.

Основной задачей деятельности таких отделений является помощь пожилым людям в преодолении одиночества, замкнутого образа жизни, наполнение существования новым смыслом, формирование активного образа жизни, частично утраченного в связи с выходом на пенсию.

Отделение обычно рассчитано на 25-50 посетителей в день. Оплата за питание взимается с посетителей дифференцированно, в зависимости от размера получаемой пенсии.

В учреждениях социального обслуживания в дневное время предоставляется социально – бытовое, социально – медицинское и иное обслуживание сохранившим способность к самообслуживанию и активному передвижению гражданам преклонного возраста.

Стационарное социальное обслуживание. Характерной чертой территориальных центров социального обслуживания населения стала их многопрофильность. В их структуре предусмотрены: геронтологическое отделение, кабинет психологической разгрузки, телефон доверия, отделения социально — бытовой помощи, дневного пребывания. В центрах работают социальная аптека, библиотека, прачечная, мастерские по ремонту обуви и одежды, бытовой техники. Организовываются банки вещей, пункты проката медицинской техники, предметов длительного пользования, подсобные хозяйства.

Стационарное социальное обслуживание осуществляется в домах — интернатах для престарелых. В них принимаются граждане пенсионного возраста (женщины с 55 лет, мужчины с 60 лет), нуждающиеся в уходе и медицинской помощи, при условии, если у них нет трудоспособных детей, обязанных по закону их содержать. Однако в порядке исключения в них могут приниматься престарелые, имеющие родственников, если по каким — либо причинам они не могут проживать в семье.

В ряде районов страны еще недостаточно мест в домах для пенсионеров, в связи с чем установлено преимущественное право на прием в них отдельных категорий. В такие учреждения принимаются в первоочередном порядке участники Великой Отечественной войны, члены семей погибших военнослужащих, а также умерших участников войны и инвалидов. Обычно в дома для престарелых принимаются граждане на постоянное местожительство.

Основными задачами центров и функциями центров является:

- 1. Выявление престарелых граждан, нуждающихся в социальной поддержке.
- 2. Определение конкретных видов и форм помощи лицам, нуждающимся в поддержке.
- 3. Привлечение государственных и общественных организаций для совместной работы.
- 4. Предоставление различных социально бытовых услуг разового или постоянного характера лицам, нуждающимся в такой помощи.
- 5.Обеспечение постоянного или комплексного социально бытового обслуживания, нетрудоспособных пожилых людей.
- 6. Предоставление бесплатного культурно бытового, юридического обслуживания, организация питания лиц, находящихся на обслуживании центра.
 - 7. Оказание бесплатной помощи на дому нетрудоспособным пенсионерам и инвалидам.
 - 8. Организация натуральной, гуманитарной и срочной помощи социального характера.
 - 9. Дополнительные услуги.

Причины проживания в домах – интернатах можно сгруппировать по трем видам:

социальные – отсутствие жилья или угроза его утраты, минимальный размер пенсии и отсутствие социальных служб вблизи от места жительства;

психологические – несовместимость характеров и как следствие, невозможность проживания в семье;

медико-социальные причины заключаются в том, что большинство пожилых людей, тем более одиноких, нуждаются в медицинском наблюдении и уходе, в психологической поддержке.

В Приморском крае действуют 9 домов – интернатов, два из них для пожилых людей. Это Седанкинский дом – интернат (общего типа) на 515 мест, его адрес: город Владивосток, улица Маковского, 41 и Покровский дом – интернат на 505 мест, находится по адресу: село Покровка, Октябрьский район.

Этапным в развитии традиционных домов — интернатов для пожилых людей в России стало создание домов и отделений милосердия, в которых проживают нуждающиеся в постоянном постороннем уходе люди пожилого возраста. В настоящее время открыты 64 дома милосердия и 678 отделений милосердия в учреждениях социального обслуживания Российской Федерации.

В специальные дома – интернаты направляются лица, систематически нарушающие правила внутреннего распорядка, а также лица из числа особо опасных преступников, а также занимающиеся бродяжничеством.

Геронтологические центры — это новый тип учреждений социального обслуживания для граждан пожилого возраста, появление которых обусловлено ростом численности граждан престарелого возраста и долгожителей, нуждающихся в усиленном медицинском уходе.

Всего в России в 2001 году функционировало 13 (на 3,9 тысяч мест) геронтологических центров. Они организованы в республике Татарстан, Краснодарском и Ставропольском краях, Волгоградской, Воронежской, Новосибирской, Омской (2), Орловской, Смоленской, Ярославской областях, Ханты – Мансийском автономном округе и городе Москве.

Эти учреждения открываются, как правило, на базе домов – интернатов для престарелых. В подобных центрах сохранению здоровья проживающих способствует наличие врачей – специалистов, имеющих высшую и первую категории, сеть лечебно – диагностических кабинетов (ультразвуковая диагностика, электрокардиография и другие), клинических лабораторий, оснащенных современным оборудованием. Кроме традиционных отделений активного долголетия, милосердия, открываются лечебно – диагностические отделения, отделения восстановительного лечения постинсультных и постинфарктных больных, отделения медикосоциальной реабилитации.

Работа по открытию подобных центров пока еще в самом начале. Проблемы пожилых людей здесь решают с учетом последних научных достижений геронтологии: основное внимание уделяется реабилитационной деятельности, в первую очередь медицинской и социально – бытовой реабилитации. В геронтологических центрах организовано медико-социальное обслуживание, посильный лечебно – трудовой режим и досуг.

Во Владивостоке работают отделения медико-социальной помощи. Так, в поселке Трудовом на базе городской больницы №3 в 1994 году было организовано такое отделение, рассчитанное на 10 мест, в 1995 году добавили еще 6 коек (таблицу 3). Отделение предназначено для временного пребывания (от 1 до 3 месяцев) одиноких престарелых граждан, нуждающихся в уходе, медицинской и социально – бытовой помощи.

Отделение осуществляет свою деятельность за счет целевых средств краевого пенсионного фонда, фонда социальной защиты населения, местного бюджета предприятий, организаций, учреждений, общественных организаций и благотворительных фондов, коммерческих структур на добровольных условиях. Выявление граждан, нуждающихся в определении в отделение, проводит управление социальной защиты населения совместно с отделом здравоохранения. Основной задачей отделения является организация социального ухода за одинокими престарелыми больными, которые в силу своих физических возможностей временно не могут находиться в домашних условиях, оказание им необходимой медицинской помощи, создание для них благоприятных условий жизни.

Отделение социальной защиты населения по Ленинскому району и МУЗ МСЧ Дальзавода заключили договор о совместном действии с целью осуществления оздоровительных и социально – реабилитационных мероприятий для граждан пожилого возраста, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в социально – бытовом и медицинском уходе на базе отделения сестринского ухода (таблица 3).

Отделение осуществляет, кроме того: питание, в том числе диетическое, психологическую помощь, симптоматическое лечение, первую экстренную и неотложную помощь, консультативную помощь хроническим больным по рекомендации врача, врачебные осмотры, оформление медицинской карты для направления в дома — интернаты.

Источниками финансирования кроме бюджетных средств органов здравоохранения и социального обеспечения, средств районного бюджета, могут быть средства, полученные от реализации медико-социальных услуг по договору, от благотворительных фондов, добровольных пожертвований, а также личные средства госпитализируемых (но не более 30% от размера пенсии).

Таблица 3 Количество обслуженных человек в отделениях медико-социальной помощи

Год	1998	1999	2000	2001	2002
Название отделения					
Отделение медико – социальной помощи п.Трудовое	48	52	46	37	42
Отделение сестринского ухода МУЗ МСЧ «Дальзавод»		21	59	48	53

На территории Приморского края отделения медико-социальной помощи гражданам пожилого возраста стали создаваться в начале 90- х годов по инициативе краевого управления социальной защиты населения и управления здравоохранения администрации края. При создании отделений опирались на приказ Министерства здравоохранения РФ от 1.02.1991 года №19 «Об организации домов сестринского ухода, хосписов и отделений сестринского ухода многопрофильных и специализированных больниц». На 2000 год такие отделения действовали на 20 территориях края (таблица 4).

В отделения временного пребывания граждане пожилого возраста направляются органами социальной защиты населения. Сроки пребывания в них для каждого нуждающегося в медикосоциальной помощи устанавливаются индивидуально. Основные расходы по содержанию этих отделений несут местные бюджеты. Краевое управление социальной защиты населения финансирует их дополнительно.

Таблица 4.

Отделения медико-социальной помощи Приморского края

Город, район	Количество мест
1. г.Артем, п. Артемовский	6

2. г.Владивосток, п. Трудовое	16
3. г.Владивосток, Ленинский район	15
4. г. Дальнегорск, п.Краснореченский	40
5. г. Лесозаводск, ул. Степная, 32	25
6. г. Находка, п. Южно – Морской	70
7. г. Партизанск, п. Авангард	30
8. г. Спасск – Дальний, ул. Красногвардейская	10
9. г. Уссурийск, с. Воздвиженка	20
10. Кировский район, п. Кировский	10
11. Надеждинский р-н, с. Раздольное	5
12. Михайловский р-н, с. Кремово	10
13. Партизанский р-н, с. Сергеевка	25
14. Спасский р-н, с. Чкаловка, Александровка	10
15. Тернейский р-н, п. Терней, Пластун	10
16. Чернышевский р-н, с. Сибирцево	15
17. Чугуевский р-н, п. Шумный	10
18. Ханкайский р-н, с. Камень- Рыболов	10
19. Хасанский р-н, п. Зарубино	10
20. Яковлевский р-н, с. Яковлевка	5
Итого:	352

Срочное социальное обслуживание осуществляется в целях оказания неотложной помощи разового характера гражданам пожилого возраста, остро нуждающимся в социальной поддержке. Срочное социальное обслуживание предполагает получение гражданами финансовой, натуральной, юридической помощи. Это разовое обеспечение бесплатным горячим питанием или продуктовыми наборами, обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости, разовое оказание материальной помощи, содействие в получении временного жилого помещения, услуги по оформлению документов.

Установлены тесные связи и сотрудничество на договорных условиях с государственными, общественными и коммерческими организациями, специализирующихся на медицинском обслуживании, оказании услуг правового характера, занимающихся благотворительной деятельностью, включая религиозные общины, а также с предприятиями торговли, общественного питания и службы быта.

Консультативная помощь. Консультирование — вид социальной работы, вмешательства, в ходе которого социальный работник помогает клиенту изучить и понять существование проблемы или цели и рассмотреть различные ответы, которые могут быть даны для решения.

Телефон доверия - экстренная психологическая помощь и эмоциональная поддержка, оказываемая профессионалом (психологом или другим специалистом) по телефону. Служба кризисной кратковременной помощи, которая дает возможность человеку обратиться анонимно и рассказать о своих проблемах. Во Владивостоке есть телефон экстренной психологической помощи для взрослых. Специалисты работают круглосуточно по телефону 331 –268.

Нетрудоспособные граждане в каждой стране составляют предмет заботы государства, которое социальную политику ставит во главу угла своей деятельности. Основной заботой государства по отношению к пожилым людям является их материальная поддержка (пенсии, пособия, льготы и так далее). Однако нетрудоспособные граждане нуждаются не только в материальной поддержке. Важную роль играет оказание им действенной физической, психологической, организационной и другой помощи.

До 80 годов в России наиболее очевидная социальная помощь старым людям оказывалась в домах интернатах. Эта сложившаяся традиционная форма медико-социальной помощи нетрудоспособным гражданам помимо положительных сторон, имеет и отрицательные стороны

(монотонный образ жизни, необходимость изменения жизненного стереотипа для пожилого человека и другое). Эти обстоятельства делают дома — интернаты малопривлекательными, заставляя их «не торопиться» с переездом в дом — интернат. Возможность как можно дольше оставаться в привычных домашних условиях представилась со времени появления должности социального работника в системе учреждений социальной защиты. Именно эти реальные лица стали оказывать социально — бытовые услуги нетрудоспособным гражданам, в которых они постоянно нуждались.

На первых этапах развития социальной помощи нетрудоспособным гражданам акцент был сделан на надомное обслуживание. С учетом этого обстоятельства была разработана квалификационная характеристика социального работника, определены его должностные обязанности. Вместе с тем в реальной социальной помощи нуждаются и пожилые люди, находящиеся в домах — интернатах. До последнего времени организация медико-социальной помощи в этих учреждениях возложена преимущественно на медицинских работников, которые в ущерб организации медицинского обслуживания осуществляют несвойственные им функции по социально — бытовой, социально — психологической и социально — средовой адаптации лиц, находящихся в домах — интернатах.

В связи с указанными обстоятельствами возникла необходимость очертить круг обязанностей социальных работников. На данном этапе развития социальной помощи нетрудоспособным гражданам, проживающим вне стационарных учреждений, деятельность социальных работников сводится к оказанию социально – бытовых услуг. Между тем функции их гораздо шире. По мере создания института социальных работников со специальным образованием нетрудоспособные граждане получат более квалифицированную и разнообразную социальную помощь и поддержку.

Со временем и, особенно, в последние годы стационарные учреждения приобретают характер реабилитационных, направленных на организацию активного образа жизни проживающих в них граждан, а так же на использование их остаточной трудоспособности. По мере развития указанных учреждений выявилась необходимость их профилирования. В основу разграничения профилей домов — интернатов, их типизации положен ряд критериев: возраст, степень выраженности болезненных проявлений и др.

Особую значимость при общении с лицами старшего возраста приобретает знание особенностей процессов старения, изменения психической сферы, расстройства памяти и так далее. Роль социального работника, имеющего постоянный контакт с пожилыми людьми, состоит в том, что бы, будучи элементарно информированным, о таких состояниях, уметь выявлять признаки заболеваний и организовать помощь специалиста. При подходе к определению роли и места социальных работников в домах – интернатах общего типа большое значение имеет социально – психологическая адаптация пожилых людей. Помещение в дом – интернат для пожилого человека является эмоциональным стрессом, который неблагоприятно сказывается на состоянии здоровья, оказывает негативное на его социальную активность и может стать причиной психического расстройства. Изменение условий жизни способствует «уходу в болезнь», усилению фиксации на соматических симптомах и, следовательно, ухудшению физического и психического состояния. В этой связи организация социально - психологической адаптации пожилых людей в домах – интернатах приобретает особую важность. Установлено, что в 44% случаев среди поступивших в дома - интернаты возникают ситуационно обусловленные психологические расстройства, то есть реакции дезадаптации (выраженных в виде невротических, депрессивных и психопатоподобных состояний). Как результат реакции дезадаптации была обида на родных. недовольство медицинским обслуживанием и отношением персонала к нуждам пожилых людей.

Роль социального работника во время пребывания пожилых людей в приемнокарантинном отделении состоит в том, чтобы разъяснить функции этого учреждения, ознакомить поступивших с распорядком дня, с расположением бытовых служб и медицинских кабинетов, часами работы администрации и так далее. Проведение беседы, ознакомление с условиями жизни в доме – интернате пожилых людей, во многом может снизить состояние неуверенности и тревожности.

Деятельность социального работника состоит в том, чтобы облегчить адаптацию пожилого человека в новых условиях. Для этого необходимы сведения о характерологических особенностях пожилого человека, наклонностях и интересах, установках и привычках. Выяснение этих обстоятельств важно и для создания микросоциальных групп, также преследующих цель улучшения социально — психологической адаптации лиц пожилого возраста. Помимо изучения

особенностей личности и других обстоятельств социальный работник может и должен научить пожилого человека общению, умению понимать человека, осмыслению ситуации совместного проживания и так далее.

В этих обстоятельствах социальный работник, обладая определенными знаниями и практическим опытом, выступает и как социальный психолог, и как социальный педагог.

Роль социального работника как специалиста, владеющего основами знаний геронтопсихологии, социальной педагогики, возрастает и в связи с необходимостью обучения персонала дома-интерната в дифференцированном подходе к пожилым людям.

Особое значение приобретает организационная работа по активному вовлечению пожилых людей в общение, по развитию контактов между ними, по созданию микросоциальных групп, проведению занятий по интересу. Осуществление этой работы направлено на стабилизацию психологического статуса пожилых людей, находящихся в доме-интернате, на осознание того, что их интересы, запросы, пожелания учитываются работниками учреждения.

Таким образом, на протяжении всего периода проживания пожилых людей в домеинтернате они нуждаются в помощи социального работника. По существу, он является основной «фигурой» в организации адаптации. Несмотря на то, что часть проблем в этой области решается, либо должна решаться врачами, психологами, место социального работника в этой области деятельности учреждения совершенно определенно. Этот специалист, владея знаниями в области психологии, социальной педагогики, социологии и др., в своей повседневной деятельности контактирует с другими специалистами, а при отсутствии их выполняет их функции.

Основными направлениями деятельности социального работника в помощи на дому являются: выявление и учет пенсионеров, нуждающихся в обслуживании на дому, оказании социально-бытовой помощи, содействие в предоставлении обслуживаемым лицам льгот и преимуществ.

Итак, деятельность социального работника в одних случаях носит характер организации помощи различных служб, в других она приобретает морально-психологический аспект, в третьих — характер коррекционно-педагогической деятельности. Сфера деятельности социальных работников распространяется и на обслуживающий персонал, с которым социальному работнику приходится взаимодействовать. В этой связи приобретает особую значимость уровень образования социальных работников, их профессионализм, знание психологических особенностей пожилых людей.

Социальный работник сегодня — это не только человек, оказывающий помощь пожилым и другим категориям населения, но и в определенной степени политик и общественный деятель, участвующий в реформировании социальной политики и законов, направленных на достижение благосостояния всего общества. Для выполнения этой многоплановой деятельности социальный работник должен быть готов выступать в разных качествах, таких как: полевой работник, адвокат, корректировщик поведения, помогающий, консультант, администратор, оценщик. Хотя этот перечень далеко не полон, он дает некоторые представления о разнообразии ролей социального работника и широком поле его деятельности.

2.1.4. Предоставление социальных услуг семьям и детям

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

Трудная жизненная ситуация воспринимается человеком субъективно, как трудная лично для него или является объективно нарушающей его нормальную жизнедеятельность (инвалидность, неспособность к самообслуживанию, в связи с возрастом, болезнью, сиротством, безнадзорностью, малообеспеченностью, безработицей, конфликтами и жестоким обращением в семье, одиночеством и т.п.).

Семьям предоставляются следующие виды социального обслуживания:

социальный патронаж детей и семей, которые нуждаются в постоянном нестационарном обслуживании; в виде социально-бытовых услуг. Содействия в получении медицинской и иной помощи;

социальное обслуживание в стационарных условиях граждан, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

предоставление временного приюта гражданам без определенного места жительства, безнадзорным детям, подросткам;

организация дневного пребывания в учреждениях социального обслуживания с предоставлением социально-бытового, медицинского и иного обслуживания в дневное время детям, находящимся в трудных жизненных ситуациях;

консультативная помощь семьям в социально-экономическом, медико-социальном обеспечении жизнедеятельности, психолого-педагогической помощи, правовой защиты;

реабилитационные услуги в профессиональной, социальной, психологической реабилитации инвалидов, несовершеннолетних, граждан с общественно опасным поведением и др.

В Указе Президента РФ «О первоочередных мерах по реализации всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей в 90-е годы» отмечалось, что необходимо содействовать созданию и укреплению территориальной сети учреждений нового типа социальной помощи семье и детям:

центров социальной помощи;

психолого-педагогических консультаций;

центров реабилитации детей-инвалидов;

центров планирования семьи;

центров усыновления, опеки и попечительства;

медико-педагогических школ;

социальных гостиниц для детей, матерей с детьми и др.

Служба социальной помощи населению предусматривает:

выявление семей группы социального риска — многодетных, неполных, студенческих, имеющих инвалида, проживающих в неудовлетворительных условиях, одиноких и престарелых, асоциального поведения родителей и детей;

оказание им содействия в получении материальной. Медицинской, юридической, психолого-педагогической. Социально-бытовой и иной необходимой помощи;

выявление у взрослых и детей социальных, личных и ситуативных трудностей;

оказание помощи в их преодолении путем поддержки, защиты, реабилитации;

привлечение для решения проблем соответствующих специалистов;

проведение индивидуальной работы с детьми и взрослыми с асоциальным поведением.

Служба планирования семьи предусматривает повышение квалификации врачей, работников культуры по вопросам формирования у населения ответственного отношения к репродуктивному и сексуальному поведению; организацию центров планирования семьи.

Патронаж беременных и родивших женщин, расширение сети стационарных медикосоциальных учреждений для престарелых, инвалидов, неизлечимо больных людей относится к функциям службы медико-социальной помощи.

Службе социальной реабилитации отводятся достаточно широкие полномочия:

проведение социальной реабилитации лиц, попавших в трудную жизненную ситуацию, вернувшихся из мест лишения свободы, учебно-воспитательных учреждений;

оказание помощи бывшим воспитанникам интернатов, детских домов, не имеющих родителей или оставшихся без их попечения;

устройство детей, оставшихся без попечения родителей или проживающих в неблагополучных семьях;

подготовка и внесение в народный суд заявлений об ограничении дееспособности родителей, о лишении родительских прав, об их выселении;

создание центров усыновления и попечительства, медико-психолого-педагогических диагностических центров, центров социальной реабилитации, лечебно- и учебно-воспитательных учреждений для несовершеннолетних правонарушителей, социальных приютов, бирж для трудоустройства несовершеннолетних и женщин с детьми.

Создание психолого-педагогических консультаций, центров повышения психологической устойчивости, организация служб доверия и знакомств, содействие в подготовке молодежи к семейной жизни, оказание помощи в воспитании детей является прерогативой службы психолого-педагогической помощи.

Социально-правовая защита и юридическая помощь предназначена для обеспечения функционирования комиссий по защите прав детей и по рассмотрению дел несовершеннолетних; создания социальных консультаций по вопросам семьи, брака и прав детей.

Служба социальной профилактики отклоняющегося поведения имеет своей целью организацию работы по предупреждению преступности. Алкоголизма, наркомании, суицидов, бродяжничества.

Оказание социально-бытовой помощи предусматривает развитие сети отделений и центров социально-бытовой помощи, расширение предоставляемых услуг престарелым, одиноким и инвалидам, развитие системы обеспечения протезно-ортопедической помощью.

Психотерапевтические, психологические и социальные службы выполняют функции информационные (информация о социальных льготах) и посреднические (установление контакта с администрацией по месту работы взрослых членов семьи и органами социальной защиты с целью получения пособий).

Рассмотрим особенности предоставления социальных услуг применительно к каждому типу семей, составляющих группу риска.

В настоящее время отмечается устойчивое снижение доли многодетных семей в населении России (5,2% в структуре семей). Многодетной семьей считается семья, имеющая трех и более детей. Многодетные семьи сталкиваются с проблемой трудоустройства родителей, материально-бытовыми, жилищной, медицинскими и психолого-педагогической проблемами. Социальны работник осуществляет связь между семьей и субъектами социальной защиты.

Служба занятости населения занимается первоочередным трудоустройством многодетных родителей; обеспечением. По возможности, гибкого графика работы; организацией обучения и переобучения родителей для получения другой специальности; трудоустройством детей и получением ими специальности, привлечением к работе подростков, получением ими статуса безработных.

На органы народного образования возлагается: открытие бесплатных секций и кружков, установление льготных цен на приобретение учебников; организация дополнительного образования для развития потенциальных возможностей детей, бесплатного или со скидкой отдыха детей в оздоровительных лагерях, семейного досуга и клубов по интересам; открытие педагогического лектория (с консультациями психолога, педагога о семейном воспитании).

Органы социальной защиты занимаются организацией предоставление пособий, льгот, предоставлением семейных путевок, открытием центров помощи семье, адресной социальной помощью материальной помощью, выделением льготных кредитов для приобретения предметов длительного пользования, льготным выделением участков под индивидуальное строительство, своевременной информацией о льготах.

Юрист дает обоснование решения вопросов пособий, дотаций, касающихся жилья, организации собственного дела, выделения денежных ссуд, льготных кредитов.

Психолог помогает решать психологические проблемы семьи.

Органы здравоохранения предоставляют скидку на приобретение лекарств, организуют выезд специалистов по месту жительства, прием в медицинских учреждениях вне очереди, путевки в санатории, профилактику здоровья членов семьи.

Исполнительная местная власть обеспечивает своевременную выплату зарплат и пособий на детей, предоставляет возможность улучшить жилье, создает условия для самообеспечения семей (развитие предпринимательства, фермерства, выделение денежных ссуд, льготных кредитов, земли), оказывает помощь в организации ассоциации многодетных матерей.

Администрация предприятия, где работает многодетная мать, должна оказывать материальную помощь, организовать для матери надомный труд, неполную рабочую неделю или дополнительный выходной день, гибкий график работы, возможность переквалификации.

Неполные семьи (семьи с одним родителем и детьми) сталкиваются с подобными проблемами, но у неполных семей есть и специфические проблемы, такие как проблема воспитания и социализации детей и проблема создания новой семьи. Система социального обслуживания предоставляет следующие виды услуг.

Служба занятости занимается поиском удобной работы для родителей. Отдел народного образования решает вопросы относительного группы продленного дня, бесплатного питания, материальной помощи, психологических проблем детей и др. Отдел социальной защиты отвечает за назначение всех видов пособий и пенсий. Место работы родителей: предоставляют все льготы по работе, материальную помощь, решают жилищный вопрос, проблему отношений на месте работы родителей.

Юрист оказывает содействие в вопросе алиментов, пособий, пенсий по случаю потери кормильца, жилья, проблем на работе, взаимоотношений бывших супругов.

Молодая семья – это семья в первые три года после заключения брака (в случае рождения детей – без ограничения продолжительности брака) при условии, что один из супругов не достиг 30-летнего возраста. То есть брак должен быть первым, продолжительность совместной жизни до 3 лет, граница возраста супругов от 18 до 30 лет.

В структуре молодых семей отмечены следующие: полные, благополучные и студенческие семьи; семьи социального риска, несовершеннолетних матерей, военнослужащих срочной службы. Молодая семьи — одна из самых незащищенных групп населения. Молодая семья сталкивается с материально-бытовыми (финансовыми и жилищными) проблемами, проблемой трудоустройства, психологическими и медицинскими проблемами. Создаются условия для оказания психологической, юридической, медицинской помощи молодым супругам. Эта работа связана, прежде всего, с организацией служб социальной помощи и центров «Молодежь и семья», «Молодая семья», разработкой и принятием региональных программ по поддержке социально мало защищенных семей. Основная деятельность служб «молодая семья», помимо информационной и методической работы, заключается в предоставлении таких услуг, как социальный патронаж молодых семей, живущих в неблагополучных социально-психологических условиях, медико-социальный патронаж несовершеннолетних беременных женщин и кормящих матерей, патронаж молодых семей и лиц, нуждающихся в постоянной заботе. Медико-социальный патронаж семей социального риска имеет свои особенности.

При проведении медико-социального патронажа в молодых семьях с детьми из группы социального риска обязательным является дифференцированный подход медицинских работников, учитывающий характер, влияние факторов социального риска на здоровье ребенка, и готовность по оказанию социально-правовой помощи семье. Необходимо выявить материальные и жилищно-бытовые трудности данной семьи, контролировать выполнение рекомендаций разного вида патронажей: приобретение предметов ухода за новорожденным, организация уголка новорожденного, режима питания и др. В семье, проживающей в плохих материально-бытовых условиях, если нет возможности их улучшить, необходимо проводить работу по активизации усилий семьи в поведении санитарно-гигиенических мероприятий. При этом обязательно постоянно контролировать выполнение данных рекомендаций по созданию надлежащих условий на дому для развития здорового ребенка. Дети из таких семей должны в первую очередь устраиваться в детские учреждения, обеспечиваться бесплатным питанием и лечением при заболевании детей первого года жизни.

Семья, где мать или оба родителя являются учащимися или несовершеннолетними, к трудностям по воспитанию ребенка прибавляются трудности, связанные с учебой. При проведении работы с будущей матерью необходимо разъяснять необходимость посещения врача и наблюдения за состоянием здоровья в течение беременности. У будущих матерей должна быть дозированная учебная нагрузка, полноценный сон и т. д. Дети первого года жизни из таких семей должны получать бесплатное питание. Несовершеннолетние матери должны получать психологическую поддержку и квалифицированную психолого-медицинскую помощь, находиться под контролем медицинских и социальных работников.

При работе в семьях, где трудовая деятельность родителей, особенно матери, связана с профессиональным вредом, социальному работнику необходимо налаживать контакт с администрацией предприятия для урегулирования процесса трудовой деятельности.

При работе в семьях алкоголиков социальный работник должен постоянно разъяснять пагубное влияние алкоголя на здоровье членов семьи, особенно детей. Для борьбы с этим злом необходимы государственная политика, повсеместная работа, антиалкогольное воспитание и пропаганда здорового образа жизни.

В регионах функционируют центры охраны материнства и детства, в штате которых есть должность социального работника. Разработаны соответствующие должностные обязанности:

выявление и учет семей медико-социального риска;

выделение из них семей высокого социального риска и изучение потребностей данных семей;

проведение всех видов патронажей;

оказание содействия семьям в решении социально-бытовых проблем;

оказание консультативной помощи;

организация и контроль получения детьми раннего возраста бесплатного питания и лекарственного обеспечения;

оказание помощи семье в воспитании детей;

организация взаимосвязи и взаимопомощи в работе различных учреждений и ведомств; ведение учетно-отчетной документации (дневник патронажных посещений, паспорт семьи и др.).

Материально-бытовые, финансовые, психологические, жилищные проблемы семьи с появлением ребенка с ограниченными возможностями увеличиваются. Социальный работник является связующим звеном между семьей ребенка, имеющего ограниченные возможности, и субъектами семейной политики (органы государственного управления, трудовые коллективы, общественные и религиозные организации, профсоюзы). В функции социального работника входит организация юридической, медицинской, психолого-педагогической, материальной и другой помощи, а также стимулирование усилий семьи по приобретению экономической независимости в условиях рыночной экономики.

Органы народного образования проводят обучение ребенка (составляют индивидуальные программы и др.), занимаются устройством детей в детские учреждения, специальные детские сады, а также вопросами профориентации, трудоустройства, оформлением в специализированные учреждения.

Органы здравоохранения берут на учет, составляют характеристику семьи, занимаются диспансерным наблюдением, разрабатывают рекомендации по профориентации и трудоустройству, реабилитации, санаторно-курортному лечению, оформляют документы по медицинской технике, в специализированные учреждения.

Органы социальной защиты предоставляют льготы и услуги, организуют предоставление материальной и других видов помощи, санаторно-курортное лечение, оформление в специализированные учреждения. Психолог занимается диагностикой проблем психологического климата в семье, консультированием и коррекцией психологического состояния и поведения членов семьи, анализом обстановки вокруг семьи, по необходимости — работой с окружающими. Юрист консультирует по вопросам законодательства, правам семьи, льготам, трудоустройства и др.

Дети-инвалиды обслуживаются учреждениями трех ведомств. Дети до 4 лет с поражением опорно-двигательного аппарата и снижением умственного развития находятся в специализированных домах ребенка Министерства здравоохранения РФ, где получают уход и лечение. Дети с не резко выраженными аномалиями физического умственного развития обучаются в специализированных школах-интернатах Министерства образования. Дети в возрасте от 4 до 18 лет с глубокими психосоматическими нарушениями проживают в домах-интернатах системы социальной защиты населения, находящихся в ведомстве Министерства труда и социального развития.

Вопросы и задания для самоконтроля:

- 1. Что понимается под социальным обслуживанием?
- 2. Гарантирует ли государство социальное обслуживание населения?
- 3. Что такое трудная жизненная ситуация?
- 4. Перечислите причины возникновения трудной жизненной ситуации.
- 5. Какие правовые акты лежат в основе организации социального обслуживания населения?
 - 6. На каких принципах основывается социальное обслуживание? Раскройте их.
 - 7. Что понимается под социальной службой?
 - 8. Что включает в себя система социальных служб?
 - 9. Назовите специальные учреждения, входящие в систему социальных служб.
 - 10. Приведите формы государственной поддержки населения.
 - 11. Раскройте функции социального обслуживания.
 - 12. Какие группы населения пользуются социальными услугами бесплатно?
 - 13. В каких случаях граждане оплачивают социальные услуги?
- 14. Относительно каких услуг приняты государственные стандарты социального обслуживания населения?
- 15. Какие учреждения предоставляют социальные услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам?
 - 16. В каких формах осуществляется социальное обслуживание пожилых и инвалидов?
 - 17. Какие виды социального обслуживания предоставляются пожилым и инвалидам?
- 18. На каких условиях предоставляются социальные услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам?

- 19. Дайте характеристику такой форме социального обслуживания, как социальное обслуживание на дому.
 - 20. Раскройте такую форму полу стационарное социальное обслуживание.
 - 21. Опишите стационарное социальное обслуживание.
 - 22. Опишите срочное социальное обслуживание.
- 23. Раскройте роль социального работника в специальных учреждениях социального обслуживания.
 - 24. Какие виды социального обслуживания предоставляются семьям?
- 25. Какие учреждения оказывают социальные услуги семьям? Раскройте их основные задачи.
 - 26. Приведите особенности предоставления социальных услуг многодетным семьям.
 - 27. Приведите особенности предоставления социальных услуг неполным семьям.
 - 28. Приведите особенности предоставления социальных услуг молодым семьям.
- 29. Приведите особенности предоставления социальных услуг семьям, имеющим ребенка с ограниченными возможностями.
 - 30. Какие учреждения обслуживают детей с ограниченными возможностями?

Глава 2.2. Государственная социальная помощь.

- 2.2.1. Понятие, виды государственной социальной помощи.
- 2.2.2. Технология предоставления государственной социальной помощи.
- 2.2.3. Предоставление пособий как социальной помощи.

2.2.1. Понятие, виды государственной социальной помощи

Государственная социальная помощь — это предоставление малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам социальных пособий, субсидий, компенсаций, жизненно необходимых товаров.

Предоставление социальной помощи осуществляется за счет средств бюджетов различных уровней: федерального бюджета, бюджетов субъектов $P\Phi$ и местных бюджетов.

Федеральный закон «О государственной социальной помощи» был принят 17 июля 1999 года. Он устанавливает правовые и организационные основы оказания государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума (ПМ), установленного в соответствующем субъекте РФ. Особенность социальной помощи состоит в том, что она оказывается вне зависимости от трудового стажа и уплаты ими страховых взносов.

Оказание государственной социальной помощи осуществляется в следующих видах: денежные выплаты (социальные пособия, субсидии, компенсации и другие выплаты);

натуральная помощь (топливо, продукты питания, одежда, обувь, медикаменты и другие виды натуральной помощи).

Под социальным пособием подразумевается безвозмездное предоставление гражданам определенной денежной суммы за счет средств соответствующих бюджетов. Субсидия – это имеющая целевое назначение оплата предоставляемых гражданам материальных благ или оказываемых услуг. Компенсация – возмещение гражданам произведенных ими расходов, установленных законодательством.

Установленные виды социальной помощи являются дополнительными гарантиями. Социальная помощь может оказываться единовременно или на период не менее трех месяцев. Размер этой помощи зависит от суммы доходов ее получателей: определяется в пределах разницы между суммой величин ПМ и общим доходом членов малоимущей семьи или малоимущего одиноко проживающего гражданина.

2.2.2. Технология предоставления государственной социальной помощи

Итак, получателями государственной социальной помощи могут быть малоимущие семьи и малоимущие одиноко проживающие граждане, которые по независящим то них причинам имеют среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в регионе проживания. Порядок определения прожиточного минимума устанавливается субъектом РФ с учетом величин ПМ, установленных для соответствующих социально-демографических групп населения.

Государственная социальная помощь назначается решением органа социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания малоимущей семьи или малоимущего одинокого гражданина.

Для того, чтобы получить социальную помощь, нужно обратиться с письменным заявлением в органы социальной защиты населения по месту жительства от себя лично (для одиноко проживающих граждан) или от имени своей семьи. Также письменное заявление подает опекун, попечитель. В заявлении указываются сведения о составе семьи, доходах и имуществе, принадлежащем им на праве собственности. Представленные сведения работниками социальной защиты могут быть проверены посредством комиссионного обследования.

Письменное уведомление о назначении социальной помощи или об отказе в ее назначении должно быть направлено заявителю в течение 10 дней после его обращения и представление необходимых документов. В случае проведения дополнительной проверки сведений ответ должен быть дан не позднее 30 дней после подачи заявления.

В соответствии с законом «О порядке исчисления среднедушевого дохода семьи и одиноко проживающих граждан» рассчитывается среднедушевой доход и учитывается доход. Государство значительно расширяет полномочия органов государственной власти и органов местного самоуправления в определении приоритетов при оказании социальной помощи.

Следовательно, механизм обеспечения адресной государственной социальной помощью полностью будет зависеть от бюджетных возможностей территорий, уровня жизни, занятости населения. У регионов появилась возможность сконцентрировать средства на защите наиболее социально уязвимых групп населения, материальной поддержке экономически не самостоятельных домохозяйств.

Таким образом, социальная помощь предоставляется на основе принципа адресности, в основном, за счет средств субъектов РФ.

2.2.3. Предоставление пособий как материальной помощи

В главе 1.3. рассматривалось технология назначения социально-страховых пособий. Известно, что различные пособия классифицируются по разным основаниям, в том числе и по целевому назначению. Это пособия, предоставляемые в виде дополнительной материальной помощи.

Возникают жизненные различные обстоятельства, когда гражданин нуждается в дополнительной материальной помощи, которая носит характер социальной помощи.

1. Пособие по безработице. Безработным признается трудоспособный гражданин, который не имеет работы и заработка. Он должен быть зарегистрирован в службах занятости в целях поиска подходящей работы с учетом уровня его профессиональной подготовки и готов приступить к ней. Решение о признании гражданина безработным принимается службой занятости по месту жительства не позднее 11 дней с момента предъявления следующих документов:

паспорта;

трудовой книжки (или документов их заменяющих);

документов, удостоверяющих его профессиональную квалификацию;

справки о среднем заработке за последние 2 месяца по последнему месту работы;

для граждан, впервые ищущих работу – паспорта и документа об образовании.

Инвалид может быть признан безработным только при наличии трудовой рекомендации.

Не могут быть признаны безработными граждане, которым не исполнилось 16 лет; пенсионеры, получающие пенсию по старости и за выслугу лет; не явившиеся без уважительной причины в течение 10 дней в службу занятости; осужденные граждане к исправительным работам без лишения свободы; отказавшиеся в течение 10 дней от двух вариантов подходящей работы, а не имеющие специальности – в случае двух отказов от получения профессиональной подготовки.

Таким образом, пособие по безработице является основным источником средств существования и выплачивается тем гражданам, кто достиг 16 летнего возраста, зарегистрирован в службе занятости и имеет статус безработного.

Размеры пособий по безработице определяются двумя способами:

в процентном отношении к заработку гражданина по последнему месту работы;

в твердой сумме.

Первые 3 месяца безработицы пособие выплачивается в размере 75% от среднемесячного заработка с последнего мета работы. Следующие 4 месяца оно составляет 60%, а в дальнейшем –

45%. Размер пособия не может быть ниже минимального заработка, установленного в стране, и выше среднего заработка, сложившегося в регионе.

В твердых суммах пособие по безработице назначается гражданам, впервые ищущим работу, не имеющим профессии в размере 20% величины прожиточного минимума, установленного в субъекте Российской Федерации.

Пособие может выплачиваться в повышенных размерах. При наличии у безработного нетрудоспособных иждивенцев, на каждого иждивенца выплачивается $\frac{1}{2}$ размера минимальной заработной платы.

Гражданам, уволенным в связи с ликвидацией предприятия, сокращением численности штатов определенное время сохраняется средняя заработная плата.

Продолжительность выплаты пособия по безработице не должно превышать 12 месяцев.

2. Социальные пособия гражданам, уволенным с военной службы, выплачиваются единовременно военнослужащим по контракту при увольнении со службы, военнослужащим, проходившим военную службу по призыву. Это вид пособия предоставляется по закону «О статусе военнослужащих».

Так, военнослужащим по контракту при увольнении со службы размер единовременного социального пособия будет зависеть от общей продолжительности военной службы:

- а) менее 10 лет 5 окладов денежного содержания;
- б) от 10 до 15 лет 10 окладов денежного содержания;
- в) от 15 до 20 лет 15 окладов денежного содержания;
- г) 20 лет и более 20 окладов.

Военнослужащим, проходившим военную службу по призыву, при увольнении со службы выплачивается единовременное пособие, равное 100 рублям, а из числа детей-сирот – 500 рублям.

Кроме названного пособия, военнослужащим, проходившим военную службу по контракту, и имеющим общую продолжительность военной службы от 15 до 20 лет, в течение пяти лет выплачивается ежемесячное социальное пособие в размере:

при общей продолжительности военной службы 15 лет – 40% суммы оклада денежного содержания;

за каждый год свыше 15 лет – 3% суммы оклада денежного содержания.

3. Ежемесячное пособие на ребенка получает один из родителей (усыновителей, опекунов, попечителей) на каждого рожденного, усыновленного, принятого под опеку (попечительство). Пособие назначается при условии совместного проживания с ним ребенка до достижения им возраста 16 лет (на учащегося образовательного учреждения – до окончания им обучения, но не более чем до 18 лет) и при условии, что среднедушевой доход семьи не превышает величину прожиточного минимума (ПМ), установленного в субъекте РФ. Необходимо здесь отметить, что ежемесячное пособие на ребенка по своей сути является государственной социальной помощью, которая предоставляется по принципу адресности.

Пособие установлено в размере 70 рублей. На детей одиноких матерей пособие увеличивается на 100% (140 руб.). На детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов, а также на детей военнослужащих, проходящих службу по призыву, пособие увеличивается на 50% (105 руб.).

Этот вид пособия не назначается, если ребенок находится на полном государственном обеспечении или под опекой (попечительством), а опекуны получают денежные средства на его содержание, если родители лишены родительских прав и если ребенок в возрасте до 18 лет объявлен полностью дееспособным.

Для назначения ежемесячного пособия на ребенка, необходимо подать заявление в письменной форме в орган социальной защиты населения по месту жительства родителя (усыновителя, опекуна, попечителя), с которым проживает ребенок. В заявлении должны содержаться сведения о доходах семьи. К заявлению прилагаются следующие документы: справка органа социальной защиты населения по месту жительства другого родителя о неполучении им ежемесячного пособия; копия свидетельства о рождении ребенка; справка с места жительства ребенка о совместном его проживании с родителем; справка об учебе в общеобразовательном учреждении ребенка (детей) старше 16 лет.

Решение о назначении или об отказе в его назначении должно быть отправлено заявителю органом социальной защиты в письменной форме не позднее чем через 10 дней после обращения. Работники социальной защиты могут провести дополнительную проверку сведений о доходах семьи. В таком случае ответ о назначении пособия дается не позднее чем через 30 дней.

Кроме рассмотренных пособий, назначаются и выплачиваются единовременные пособия гражданам при возникновении поствакцинального осложнения, единовременное пособие медицинским работникам, заразившимся вирусом иммунодефицита человека при исполнении служебных обязанностей, единовременное пособие гражданам, привлеченным для борьбы с терроризмом.

Пособия следует отличать от компенсационных выплат. Эти выплаты адресованы относительно узкому кругу лиц, нуждающихся в социальной поддержке и помощи по обстоятельствам, не зависящим от гражданина.

В настоящее время предусматривается несколько видов компенсационных выплат.

- 1. Компенсационные выплаты неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами. Эти выплаты производятся ежемесячно неработающему гражданину, осуществляющему уход за инвалидов 1 группы или престарелым гражданином, нуждающимся в постоянном уходе по заключению лечебного учреждения или достигшим 80 лет, а также за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет. Размер выплаты 120 рублей. Эта сумма выплачивается с пенсией, установленной нетрудоспособным гражданам, в период ухода за ними.
- 2. Компенсационные выплаты на детей, находящихся под опекой и попечительством в приемной семье. На содержание каждого ребенка приемной семье органами местного самоуправления выплачиваются ежемесячно денежные средства на питание, приобретение одежды, обуви и мягкого инвентаря, предметов хозяйственного обихода, личной гигиены, игр, игрушек, книг, а также выделяются средства на приобретение мебели (если ребенок передается на воспитание на срок один год и более). Размер средств определяются исходя из установленных норм материального обеспечения по фактически сложившимся ценам в данном регионе. Кроме того, должны выделяться денежные средства на отопление, освещение, текущий ремонт жилья. Данные выплаты предусмотрены постановлением Правительства РФ от 17 июля 1996 года №829 «О приемной семье».
- 3. Компенсации отдельным категориям инвалидов предоставляются на санаторно-курортное лечение, на бензин и техническое обслуживание транспортных средств, на транспортное обслуживание. К данной категории относятся инвалиды из числа ветеранов-инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий на территориях других государств, участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья, военнослужащих и лиц из состава органов внутренних дел, ставших инвалидами вследствие ранения, увечья, полученных при исполнении служебных обязанностей. Данные выплаты предусмотрены законом «О ветеранах». Условия назначения, порядок выплаты и источники финансирования определены Порядком назначения и выплаты отдельным категориям инвалидов денежной компенсации расходов на санаторно-курортное лечение и Порядком назначения и выплаты отдельным категориям инвалидов денежных компенсаций расходов на бензин или другие виды топлива, ремонт, техническое обслуживание транспортных средств. Эти документы утверждены Правительством 10 июля 1995 года №701 (с изменениями и дополнениями).

Денежная компенсация на санаторно-курортное лечение выплачивается один раз в два года в размере, установленном субъектами РФ, но не ниже четырехкратного минимального размера пенсии по старости. Размеры денежных компенсаций на эксплуатационные расходы и транспортное обслуживание устанавливаются регионами за счет средств федерального бюджета (в настоящее время – не свыше 835 рублей в год).

- 4. Субсидии на оплату жилья и коммунальных услуг. Данные субсидии носят компенсационный характер. Предоставляются гражданам органами государственной власти субъектов РФ и местного самоуправления в пределах социальной нормы площади жилья и нормативов потребления коммунальных услуг с учетом прожиточного минимума, совокупного дохода семьи и действующих льгот. Предоставление субсидий осуществляется в соответствии с федеральными стандартами:
 - а) социальной нормы жилья;
 - б) предельной стоимости предоставляемых услуг на 1 кв. метр общей площади жилья;
- в) максимально допустимой доли собственных расходов граждан на оплату жилья и коммунальных услуг в совокупном доходе семьи.

Субсидии предоставляются в безналичной форме в виде уменьшения платежа за жилье и коммунальные услуги в соответствии с Положением о предоставлении гражданам субсидий на оплату жилья и коммунальных услуг, утвержденным Правительством 2 августа 1999 года №887.

Вопросы и задания для самоконтроля:

- 1. Приведите понятие «государственная социальная помощь».
- 2. За счет каких средств предоставляется государственная социальная помощь?
- 3. Какой закон является основой для предоставления государственной социальной помощи?
 - 4. Кому предоставляется государственная социальная помощь, и при каких условиях?
 - 5. В каких видах осуществляется государственная социальная помощь?
 - 6. Что понимается под социальным пособием?
 - 7. Что понимается под субсидией?
 - 8. Что понимается под компенсацией?
 - 9. Раскройте технологию предоставления государственной социальной помощи.
 - 10. Опишите правила назначения пособия по безработице.
 - 11. Опишите социальные пособия гражданам, уволенным с военной службы.
 - 12. Кто и при каких условиях получает ежемесячное пособие на ребенка?
 - 13. охарактеризуйте известные Вам виды компенсационных выплат.

Модуль 3. Социальная защита детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Глава 3.1. Понятие сиротства и проблемы профилактики.

- 3.1.1. Понятие сиротства и семьи социального риска.
- 3.1.2. Основные направления государственной семейной политики.

К группе детей, нуждающихся в государственной защите, относятся дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации. К ним относятся: дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды; дети, имеющие недостатки в психическом или физическом развитии; дети-жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев. Нуждаются в социальной защите дети, оказавшихся в экстремальных условиях, дети-жертвы насилия, дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях, а также дети, проживающие в малоимущих семьях, с отклонениями в поведении и другие. В настоящей главе будет рассмотрен механизм социальной защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

3.1.1. Понятие сиротства и семьи социального риска

В ежегодном докладе о положении детей в РФ в 1998 году приводятся такие данные. Продолжается увеличение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Если в 1996 году число таких детей составляло 572400 человек, в 1997 году — 596800, то в 1998 году — 620100 человек. Увеличивается число прямых сирот из-за преждевременной смертности родителей, чаще всего, по неестественным причинам. Если пять-семь лет назад доля прямых-сирот составляла примерно 5% от общей численности детей-сирот, то в 1998 году этот показатель в некоторых регионах достигал 25-30%.

Одной из основных причин роста сиротства является алкоголизм родителей и, как следствие, жестокое обращение к детям в семье, пренебрежение их потребностями и интересами.

Стабильно высокими остается число детей, чьи родители лишены родительских прав. В 1998 году таких детей было 41400 человек.

Сиротство – социальное понятие, отражающее положение детей-сирот. В словаресправочнике по социальной работе под редакцией В. И. Филоненко приводятся следующие понятия.

Сирота – ребенок, который временно или постоянно лишен своего семейного окружения или который в его собственных интересах не может оставаться в таком окружении, имеет право на особую защиту и помощь, предоставляемую государством.

Прямыми сиротами являются дети, потерявшие родителей в результате смерти последних. Условными сиротами считаются дети, имеющие одного или двух живых, документально известных родителей, которые лишены родительских прав или отказались от своих детей. Сироты временные — дети, переданные родителями на попечение государства в связи с материальными трудностями при условии сохранения родительских прав.

Семья социального риска является разновидностью семьи, которая не соответствует своему назначению и не выполняет в достаточной степени своих функций. Такая семья подвержена воздействию негативных социальных факторов, тесно взаимодействует с группами социального риска.

В свою очередь, группа социального риска — разновидность социальной группы, объединяющая людей, которые в силу своего социального положения и образа жизни подвержены опасным отрицательным воздействиям и в результате этого представляют угрозу нормальной жизнедеятельности общества. Традиционно типичными группами риска считаются алкоголики, наркоманы, проститутки, бомжи. Образ жизни перечисленных групп можно рассматривать как проявление болезней общества, связанных с нарушением форм социального взаимодействия людей. При этом растет социальное отчуждение, нарушается процесс социальной адаптации, снижаются и сужаются социальные интересы, психологическая и физическая деградация личности, распространяются в обществе различные формы отклоняющегося поведения.

Объективной основой появления и существования групп риска является противоречивый характер общественных отношений — экономических, политических, правовых, нравственных, определяющих структуру общества и характер взаимодействия в нем, условия и перспективы социального развития. Тяжелые условия жизни без надежды на их улучшение, отсутствие социальных перспектив для самореализации человека, неблагоприятная социальнопсихологическая атмосфера, недостатки воспитания и образования личности, ее культурный уровень — все это служит питательной средой для существования групп социального риска и, следовательно, семей социального риска.

Факторами риска, обуславливающими особенности такого рода семей, являются:

особенности ее структуры – неполные, многодетные, малообеспеченные семьи, наличие в семье инвалидов или хронически больных лиц, нуждающихся в постоянном уходе, отбывающих уголовное наказание или недавно освободившихся и находящихся в процессе социальной адаптации:

искаженный характер социального взаимодействия между членами семьи — отсутствие общих интересов и целей в общественной жизни и в быту, равнодушие и эмоциональное безразличие к другим членам семьи, моральная безответственность и взаимная ненадежность и недоверие, разобщенность и отсутствие взаимопонимания и поддержки, грубость и жестокость по отношению к близким.

3.1.2. Основные направления государственной семейной политики

Государственная семейная политика – комплексная система деятельности государства, направленная на семью, как социальный институт. Государственная семейная политика проводится с целью укрепления, развития, защиты прав и интересов семьи на основе правового регулирования отношений с государством.

Государственная семейная политика является самостоятельным направлением социальной политики, решает только специфические проблемы семьи. Впервые объектом государственной семейной политики стала семья как единое целое, как социальный институт с представлением ей нового социального статуса, реальных прав, государственных гарантий для своего функционирования. Семьи становится объектом государственной заботы и поддержки.

Современная государственная семейная политика начала формироваться в 90 годы XX столетия, когда общество, регионы осознали необходимость новых государственных целевых программ в отношении семьи.

После выхода Указа Президента РФ «Об основных направлениях государственной семейной политики» от 14 мая 1996 года №712 семейная политика получила государственный статус. В Указе сформированы цель, принципы, основные направления и место в социальной политике. В 90 годы были приняты ряд документов, направленных в адрес семьи:

Указ Президента РФ «Об основных направлениях государственной социальной политики по улучшению положения детей в РФ до 2000 года» от 14 сентября 1995 года №942;

постановление Правительства РФ «О плане действий по улучшению положения детей в РФ на 1995-1997 годы» от 13 января 1996 года №28;

Указы Президента по вопросам федеральной целевой программы «Дети России»;

Семейный кодекс и другие.

Положения семейной политики преемственны и долгосрочны, принципы социальной политики на федеральном и региональном уровнях едины. На федеральном уровне разрабатываются и предоставляются минимальные социальные стандарты, на региональном – их дополнение и развитие.

В основе семейной политики лежат принципы:

автономность и суверенность семьи в самостоятельном принятии решений относительно своего развития, предоставление возможности выбора форм поддержки только на добровольных началах;

приоритет интересов ребенка вне зависимости от его пола, возраста, типа семьи, обеспечения его выживания, защиты полноценного физического, психического, интеллектуального развития;

равные права всех типов семей на поддержку государства независимо от социального положения, национальности, места жительства и религиозных убеждений;

партнерство государственных, общественных институтов, граждан в семейной политике с определяющей ролью государственных органов;

доступность, адресность, дифференцированность социальной помощи семье. Предоставление всем нуждающимся социальных гарантий для приемлемого уровня жизни нетрудоспособных членов семьи, создание условий экономически активным членам семьи для общественно полезной деятельности и повышения благосостояния на трудовой основе;

комплексность – семейная политика охватывает все стороны жизнедеятельности семьи, ее функции;

профилактическая направленность и научная обоснованность — социальная защита проводится на основе анализа, прогноза развития ситуации, участия науки в определении семейной политики.

Государственная семейная политика проводится высшими органами государственной власти: законодательной (парламентом $P\Phi$) и исполнительной (Правительством). Основные законы разрабатываются в государственной Думе, а исполняются правительством $P\Phi$ и субъектами $P\Phi$. Образована комиссия по вопросам женщин, семьи и демографии при Президенте $P\Phi$. В Государственной Думе существует Комитет по делам женщин, семьи и молодежи. На федеральном уровне исполнение законов осуществляется через Министерство труда и социального развития, где есть департамент по проблемам семьи, женщин и детей.

К структуре управления государственной семейной политикой относятся Министерство образования, Министерство здравоохранения. Министерство внутренних дел и его Федеральная миграционная служба, Министерство труда и социального развития, общественные организации.

Региональная социальная политика призвана обеспечить защиту прав и интересов семьи на основе федеральных законов, создание условий для ее функционирования. Важная задача стоит перед регионами – проведение дополнительных мер поддержки семей. В основном, региональные программы направлены на поддержку остро нуждающихся семей, им оказывается дополнительная адресная поддержка. Отмечается, что реализация социальной политики на региональном уровне не имеет системности, научного обоснования, что снижает ее эффективность.

Несмотря на проводимые, на первый взгляд, многоплановые мероприятия государства в отношении семьи, в настоящее время семейная политика в России носит лишь краткосрочный характер социальной защиты в условиях социально-экономических трудностей многих семей. Государственная семейная политика направлена на выживание семей и включает социальную помощь и социальное обслуживание.

Одним из принципов семейной политики является профилактическая направленность. Известно, что профилактика рассматривается как совокупность мероприятий, направленных на недопущение, в том числе появление социальных сирот. Проведение эффективной семейной политики, как одного из направлений социальной политики государства, и будет средством профилактики социального сиротства. Сейчас нельзя говорить о том, что семейная политика — эффективна. Этому служит подтверждением низкий уровень жизни различных типов семей, рост числа детей, оставшихся без попечения родителей, государственных учреждений для детей, нуждающихся в социальной реабилитации и др. Другим средством профилактики сиротства является развитие системы социальной защиты детей, оставшихся без попечения родителей.

Вопросы и задания для самоконтроля:

- 1. Перечислите причины роста сиротства.
- 2. Кого считают сиротой?
- 3. Какую группу детей считают прямыми сиротами?
- 4. Какую группу детей считают условными сиротами?
- 5. Какую группу детей считают временными сиротами?
- 6. Приведите понятие семьи социального риска.
- 7. Назовите причины появления и существования групп риска.
- 8. Перечислите факторы риска, обуславливающие особенности семей социального риска.
- 9. Раскройте сущность государственной семейной политики.
- 10. Перечислите документы, направленные в адрес семьи.
- 11. Какие принципы лежат в основе семейной политики?
- 12. Кем проводится государственная семейная политика?
- 13. Какие ведомства относятся к структуре управления семейной политикой?
- 14. Раскройте принцип профилактической направленности государственной семейной политики.

Глава 3.2. Формы жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

- 3.2.1. Защита, выявление и учет детей, оставшихся без попечения родителей.
- 3.2.2. Технология усыновления (удочерения).
- 3.2.3. Организация опеки и попечительства.
- 3.2.4. Приемная семья.
- 3.2.5. Государственное учреждение.
- 3.2.6. Социальный патронат.

3.2.1. Защита, выявление и учет детей, оставшихся без попечения родителей

Обязанности по осуществлению государственной защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, возлагаются на органы опеки и попечительства местных органов власти. Опека и попечительство несовершеннолетних возлагается на органы управления образования, в отношении недееспособных или частично недееспособных родителей — на органы управления здравоохранением.

Должностные лица дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных учреждений, лечебных учреждений и других, а также граждане, имеющие сведения о детях, оставшихся без попечения родителей, обязаны сообщить об этом в органы опеки и попечительства по месту фактического нахождения детей.

Органы опеки и попечительства в трехдневный срок со дня получения сообщения должны провести обследование условий жизни ребенка и обеспечить его защиту и устройство. На них возлагаются обязанности по выявлению, учету и выбору формы устройства детей и контроль условий их содержания, воспитания и образования.

Руководители воспитательных и лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения, в которых находятся дети, оставшихся без попечения родителей, обязаны в семидневный срок со дня, когда им стало известно, что ребенок может быть передан на воспитание в семью, сообщить об этом в орган опеки и попечительства по месту нахождения данного учреждения.

Орган опеки и попечительства в течение месяца со дня поступления сведений, обеспечивает устройство ребенка и при невозможности передать ребенка на воспитание в семью направляет сведения о таком ребенке в соответствующий орган исполнительной власти субъекта РФ.

Дети, оставшиеся без родительского попечения, передаются органом опеки и попечительства в течение месяца преимущественно на воспитание в семьи. Отдается предпочтение воспитанию детей в условиях семьи (усыновление, удочерение, опека, попечительство, приемная семья и социальный патронат).

3.2.2. Технология усыновления (удочерения)

Определены основания, когда родителей могут лишить родительских прав:

уклонение от выполнения обязанностей родителей. В том числе и злостное уклонение от уплаты алиментов;

отказ взять ребенка из роддома без уважительных причин, воспитательного учреждения, учреждения социальной защиты по истечении необходимого срока пребывания в нем;

злоупотребление родительскими правами, вовлечение ребенка в преступную деятельность, привитие ему негативного отношения к другим людям по национальным, религиозным признакам и т. д.;

жестокое обращение с детьми;

хронический алкоголизм, наркомания;

совершение умышленного преступления против жизни или здоровья своих детей.

Ограничение родительских прав – предупредительная мера. Лишение родительских прав производится только по решению суда с обязательным участием представителя органов опеки и попечительства и прокурора. Если родитель изменил поведение, образ жизни, отношение к ребенку, то решением суда, возможно, восстановить родительские права. В том случае если

родительские права не установлены до 18-летнего возраста ребенка, то лишенный родительских прав гражданин не сможет их восстановить снова.

Ребенка отбирают у родителей. Родители лишаются льгот и пособий, возможности воспитывать ребенка, но вправе с ним общаться.

Усыновление (удочерение) является приоритетной формой устройства детей-сирот (см. Семейный кодекс, глава 19, ст.124). За 1999 год усыновлено 8,1 тыс. детей или 7% от общего числа детей-сирот, преимущественно детей раннего возраста. Остается актуальной проблема усыновления детей старшего возраста из-за трудностей в реабилитации такого ребенка и его адаптации.

Усыновление производится судом по заявлению лица, желающего усыновить ребенка, при обязательном участии органов опеки и попечительства. Усыновителями могут быть лица обоего пола, совершеннолетние, дееспособные. Согласно ст.127 Семейного кодекса, не имеют права на усыновление лица, лишенные родительских прав, отстраненные от обязанностей опекуна за ненадлежащее выполнение обязанностей и т. д.

Разница в возрасте между усыновителем и ребенком должна быть не менее 16 лет (но при усыновлении ребенка отчимом (мачехой) наличие разницы в возрасте не требуется). Должно быть получено согласие на усыновление ребенка, достигшего 10-летнего возраста. Государство сохраняет за усыновленным ребенком права на пенсию и пособия. Согласно ст.138 Семейного кодекса, ребенок, имеющий к моменту своего усыновления право на пенсию и пособия, полагающиеся ему в связи со смертью родителей, сохраняет это право и при его усыновлении.

Усыновление ребенка может быть отменено в тех случаях, когда усыновители уклоняются от выполнения возложенных на них обязанностей родителей, злоупотребляют родительскими правами, жестоко обращаются с усыновленным ребенком, являются больными хроническим алкоголизмом или наркоманией. Могут требовать отмены усыновления его родители, усыновители ребенка, усыновленный ребенок, достигший возраста 14 лет, орган опеки и попечительства. Отмена усыновления ребенка производится в судебном порядке.

Вопросы об усыновлении (удочерении) утверждены постановлением Правительства РФ от 15 сентября 1995 года №917 и от 29 марта 2002 года «Об утверждении правил передачи детей на усыновление (удочерение) и осуществление контроля условий их жизни и воспитания в семьях усыновителей на территории Российской Федерации и правил постановки на учет консульскими учреждениями РФ детей, являющихся гражданами РФ и усыновленных иностранными гражданами или лицами без гражданства».

Тайна усыновления охраняется законом, разглашение которой – уголовное преступление.

В последнее время отмечен рост числа усыновлений иностранными гражданами. Если в 1994 году на воспитание за рубеж было передано 2312 детей, что составляет 3,3% от усыновленных и взятых под опеку внутри страны, то в 1999 году усыновлено 6265 детей – 47,3% от общего числа усыновленных. Усыновление детей иностранными гражданами или лицами без гражданства допускается только в тех случаях, если не представляется возможным передать этих детей на воспитание в семьи граждан РФ, постоянно проживающих в России, либо на усыновление родственниками детей независимо от гражданства и места жительства родственников. Дети могут быть переданы в семьи иностранных граждан по истечении трех месяцев со дня поступления сведений о таких детях в государственный банк данных.

Социальный работник должен получить обширную информацию по следующим вопросам: готов ли ребенок к усыновлению, проводится ли оно добровольно, без чьего-то нажима, законным путем, есть ли согласие кровных родителей и самого ребенка, когда это возможно. При выезде в другую страну необходимо знать, есть ли разрешение на выезд, как будет осуществляться контроль усыновления, готовы ли усыновители психологически, физически, социально, экономически усыновить ребенка, каков их культурный уровень, нужен ли им действительно ребенок и нет ли в данном случае корыстных побуждений.

3.2.3. Организация опеки и попечительства

Опека и попечительство являются общими технологиями социальной работы. Опека и попечительство — социально-правовые формы защиты личных и имущественных интересов граждан. К таким гражданам относятся, в том числе, и дети, нуждающиеся в государственной зашите:

дети-сироты;

дети, оставшиеся без попечения родителей;

дети, проживающие в семье, в которых им не обеспечен или обеспечен в недостаточной степени необходимый уровень нормальной жизнедеятельности без оказания помощи со стороны органов местного самоуправления.

Опека устанавливается над детьми, не достигшими возраста 14 лет (Ст.145 Семейного Кодекса). Попечительство устанавливается над детьми в возрасте от 14 до 18 лет.

Опекунами (попечителями) детей могут назначаться только совершеннолетние дееспособные лица. Не могут быть назначены опекунами (попечителями) лица, лишенные родительских прав. При назначении ребенку опекуна учитываются нравственные и иные качества опекуна, отношения между опекуном (попечителем) и ребенком, отношение к ребенку членов семьи опекуна (попечителя), а также, если возможно, желание самого ребенка. Обязанности по опеке и попечительству исполняются опекуном (попечителем) безвозмездно. На содержание ребенка опекуну (попечителю) ежемесячно выплачиваются денежные средства.

Не назначаются опекунами (попечителями) лица, больные хроническим алкоголизмом или наркоманией, отстраненные от выполнения обязанностей опекунов, ограниченные в родительских правах, бывшие усыновители, если усыновление отменено по их вине, и недееспособные граждане.

Дети, находящиеся под опекой (попечительством), имеют право на воспитание в семье опекуна, заботу, совместное проживание, обеспечение им условий для содержания, воспитания, образования, развития, на защиту от злоупотреблений со стороны опекуна (попечителя). Детям выплачиваются алименты, пенсии, пособия и другие социальные выплаты. За детьми сохраняется право собственности на жилое помещение или право пользования жилым помещением, а при отсутствии такового, имеют право на получение жилого помещения.

Тем детям, которые находятся на полном государственном попечении в учреждениях, опекуны (попечители) не назначаются. Обязанности по опеке возлагаются на администрации этих учреждений. Дети, оставшиеся без попечения родителей и находящиеся в воспитательных, лечебных учреждениях, учреждениях социальной защиты населения имеют право на содержание, воспитание, образование, всестороннее развитие, уважение их человеческого достоинства, обеспечение их интересов. Эти дети также получают алименты, пенсии, пособия. За ними сохраняется право собственности на жилое помещение или право пользования жилым помещением, а при отсутствии такового, имеют право на получение жилого помещения. После окончания пребывания в учреждениях дети имеют льготы при трудоустройстве.

В случае помещения ребенка в учреждение временно, опекун (попечитель) не освобождается от обязанностей. Органы опеки и попечительства осуществляют контроль условий содержания, воспитания и образования детей, находящихся в учреждениях. Координация работы и методическое руководство органов местного самоуправления по опеке и попечительству возлагаются на главу муниципального образования. Полномочия органов опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних передаются органам управления образованием.

Закон Приморского края «Об органах опека и попечительства в Приморском крае» от 27 мая 1998 года определил, что органами опеки и попечительства в Приморском крае являются органы местного самоуправления. Осуществление функций по опеке и попечительству в отношении несовершеннолетних возлагается на муниципальные органы управления образованием.

Закон определяет количественный норматив специалистов по опеке и попечительству за несовершеннолетними. Для обеспечения эффективного выявления и учета детей, нуждающихся в государственной защите, устройства детей на воспитание в семью, а также охраны их прав и законных интересов устанавливается норматив из расчета — 1 специалист по охране прав детей на 5000 человек детского населения района (в возрасте от 0 до 18 лет включительно).

В 1999 году под опеку (попечительство) было передано 58,5 тыс. детей, что меньше, чем в предыдущие годы. Практически во всех субъектах РФ причиной сдерживания развития этой формы устройства детей является несвоевременная и неполная выплата пособий на содержание детей.

3.2.4. Приемная семья

Приемная семья является одной из форм устройства на воспитание детей, оставшихся без попечения родителей. Приемная семья образуется на основании договора о передаче ребенка на воспитание в семью. Договор заключается между органами опеки и попечительства и приемными родителями. Орган опеки и попечительства выдает приемным родителям удостоверение. Орган

опеки и попечительства содействует созданию приемных семей, оказывает приемным родителям необходимую помощь и осуществляет наблюдение за условиями жизни и воспитания ребенка.

Договор о передаче ребенка на воспитание в семью должен предусматривать условия содержания, воспитания и образования ребенка, права и обязанности приемных родителей, обязанности органа опеки и попечительства. Размер заработной платы приемных родителей и льготы устанавливаются законами субъектов РФ. Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе приемных родителей при наличии уважительных причин и органа опеки и попечительства в случае возникновения в приемной семье неблагоприятных условий для содержания, воспитания и образования ребенка (детей), или в случае возвращения ребенка родителям или при усыновлении.

Приемными родителями могут быть совершеннолетние лица обоего пола, за исключением недееспособных граждан, лишенных по суду родительских прав, отстраненных от обязанностей опекуна, бывших усыновителей. Лица, желающие взять ребенка в семью, подают в орган опеки и попечительства по месту жительства заявление с просьбой дать заключение о возможности быть приемными родителями.

На воспитание в приемную семью передается ребенок (дети), оставшиеся без попечения родителей, в том числе находящийся в воспитательном учреждении, лечебном учреждении, учреждении социальной защиты населения. Предварительный выбор ребенка для передачи в приемную семью осуществляется лицами, желающими принять ребенка в семью, по согласованию с органом опеки и попечительства. Разъединение братьев и сестер не допускается, за исключением случаев, когда это отвечает их интересам.

Передача ребенка в приемную семью осуществляется с учетом его мнения. Ребенок, достигший десяти лет, может быть передан в приемную семью только с его согласия. Ребенок сохраняет право на причитающиеся ему алименты, пенсию, пособия и другие выплаты, а также право собственности на жилое помещение. При отсутствии жилого помещения ребенок имеет право на предоставление ему жилого помещения в соответствии с жилищным законодательством.

Граждане (супруги или отдельные граждане), желающие взять на воспитание ребенка (детей) именуются приемными родителями. Ребенок или дети, передаваемые на воспитание в приемную семью, считаются приемными, а семья — приемной семьей. Приемные родители по отношению к приемному ребенку обладают правами и обязанностями опекуна. Общее число детей в приемной семье, включая родных и усыновленных, не должно превышать, как правило, 8 человек (Положение о приемной семье утверждено Постановлением правительства РФ от 17 июля 1996 г. № 829).

На содержание каждого приемного ребенка семье выплачиваются ежемесячно денежные средства на питание, приобретение одежды, обуви, предметов хозяйственного обихода, личной гигиены, игрушек, книг. Приемной семье предоставляются льготы, предусмотренные для воспитанников образовательных учреждений для детей-сирот. Приемная семьи пользуется преимуществом на получение путевок для детей, в том числе и бесплатных, в санатории, оздоровительные лагеря. Местные органы власти, исходя из принимаемых ими решений, выделяют денежные средства приемным семьям на отопление, освещение, текущий ремонт жилья, приобретение мебели и оплату услуг бытового обслуживания.

3.2.5. Государственные учреждения

Государственные учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей дифференцированы. Дети в возрасте от 0 до 3 лет помещаются в дома ребенка, относящиеся к учреждениям здравоохранения. Около половины детей, живущих в домах ребенка – отказные дети и дети-подкидыши (чаще всего это дети матерей-одиночек и юных матерей), небольшая часть детей, имеющих врожденные уродства, дети недееспособных родителей.

Дети старше 3 лет переводятся в детские дома дошкольного и школьного возраста. К ним относятся образовательные учреждения (детские дома-интернаты для детей-инвалидов с умственной отсталостью и физическими недостатками), которые относятся к сфере образования. Учреждения социального обслуживания - социально-реабилитационные центры, социальные приюты.

Дети находятся в государственных учреждениях на полном государственном обеспечении до 18 лет.

В России каждый пятый детский дом – учреждение для умственно отсталых и физически неполноценных детей. Последнее время растет численность детей-сирот, воспитывающихся в

интернатских учреждениях. Среди детских домов растет число домов смешанного типа (для детей дошкольного и школьного возраста), и это становится преобладающим видом среди образовательных учреждений для детей-сирот. Их доля составляет более 70% от общего числа детских домов всех видов.

3.2.6. Социальный патронат

Социальный патронат – форма индивидуальной профилактической работы с ребенком, нуждающимся в государственной защите, и его семьей (т. е. форма социального обслуживания).

Необходимо наличие конкретного специалиста (куратора, роль которого сегодня выполняет социальный работник или социальный педагог), который мог бы «вести» семью и ребенка, направлять его на консультации к юристам и психологам, собирать информацию от других специалистов о нем, быть в курсе всех проблем, стать посредником между семьей и различными ведомствами: милицией, органами опеки, комиссией по делам несовершеннолетних и т. д. Только таким образом можно выбрать стратегию и тактику социальной реабилитации клиентов и успешно осуществить ее.

Необходима организация районных комплексов, включающих в себя службы, состоящие из специалистов, которые могут оказать весь спектр услуг.

Данная схема работы по месту жительства была опробована на базе территориального комплекса социальной защиты детей и подростков в г. Санкт-Петербурге (1994 г.).

В структуру комплекса входит ряд подразделений.

1. Служба социальной работы с семьей – занимается выявлением дезадатированных детей на территории района, сотрудничает с различными учреждениями, органами правопорядка и общественными организациями. В функции этой службы входят так же анализ факторов социальной дезадаптации, изучение особенностей личностного развития и поведения детей, анализ жизненных ситуаций в семьях, определение причин возникновения конфликтов, корректирование семейных отношений. Кроме этого, специалисты способствуют изменению отношения детей к учебной деятельности, восстановлению их социального статуса, оказывают помощь в профессиональной ориентации, получении специальности и трудоустройстве родителей.

Специалисты службы взаимодействуют с ИДН, РОНО и др., проводят первичный прием клиентов, накапливают информацию, проводят необходимую социальную работу с семьями и отдельно с детьми, корректируют деятельность других служб комплекса, осуществляют индивидуальный подход, т. е. учитывают реальную жизненную ситуацию.

- 2. Юридическая служба консультирует клиентов по всем юридическим вопросам, составляет документы, необходимые для защиты прав клиента, отстаивает интересы клиентов.
- 3. Психологическая служба проводит психодиагностику, информирует социальных работников о психических особенностях клиентов, вырабатывает конкретные рекомендации по предотвращению и разрешению конфликтных ситуаций.
- 4. Психотерапевтическая служба проводит коррекционную работу с детьми и семьями индивидуально и в группах.
- 5. Медико-социальная служба оказывает первичную медицинскую помощь, осуществляет медицинское патронирование детей и семей, направляет при необходимости на госпитализацию. Дает рекомендации по работе с клиентами с учетом медицинских показаний.
- 6. Стационар дневного пребывания выполняет функции социальной гостиницы: питание, культурные и образовательные мероприятия.
 - 7. Школа восстановительного обучения ликвидирует пробелы в образовании детей.

Представленная структура может быть изменена в соответствии с конкретными социальными проблемами того или другого района.

Можно выделить группы клиентов, которым требуется помощь специалистов по социальной работе.

Формально благополучные семьи, в которых по разным причинам есть дети, склонные к безпризорности, проявляющие отклонения от норм поведения в школе и на улице. Социальный работник должен ограничиться рекомендательной практикой, выступать в качестве посредника, информируя родителей о путях решения их проблем через специалистов.

Социально неблагополучные семьи при формально благополучных детях. Конфликтные семьи, где родители систематически культивируют агрессивный стиль во взаимодействиях сторон и высока социально-психологическая дезадаптация их детей. Семьи, где родители испытывают экономические затруднения. Аморальные семьи. Здесь необходимо активное посредничество,

совместная деятельность с правоохранительными органами, организация социально-экономической поддержки, воспитание членов семьи.

Дети из семей, неосторожно или намеренно расстающихся со своим жильем. Задача социального работника — предотвратить возможность манипуляций с жильем, использовать полномочия органов опеки и прокуратуры, а при случившемся факте — информировать соответствующие инстанции.

Семьи, где дети подвергаются насилию. В случаях физического и сексуального насилия социальный работник организует вмешательство специалистов кризисной службы, органов прокуратуры, эвакуирует ребенка. Проводит воспитательную работу с родителями.

Группа школьных проблем (отказ от посещения школы, фактически изгнанные из школы).

Дети и подростки из благополучных семей, большую часть времени проводящие в местах криминального риска, на тусовках.

Несовершеннолетние бомжи из аморальных семей, из семей, где в настоящее время у детей отсутствуют возможности проживания.

Несовершеннолетние проститутки, беременные женщины.

Дети, склонные к употреблению алкоголя, к наркомании и токсикомании.

- В Санкт-Петербурге организована Служба уличной социальной работы. Ее основные функции:
 - первичная социальная работа в местах скопления детей;

формирование банка данных об уличных детях, неформальных сообществах;

координация деятельности различных социозащитных структур;

информационно-методическое обеспечение социальной защиты детей семей;

экспериментальная работа с опасными и экстремистскими молодежными сообществами.

Структура службы:

Оперативный отдел занимается поиском и организацией первичной адаптации детей, основная работа на улице;

Отдел социального сопровождения – юристы, психологи, педагоги, социальные работники;

Мобильная школа восстановительного обучения;

Методический отдел;

Диспетчерская служба социальной помощи.

Приведенная схема организации социальной работы по месту жительства позволяет максимально эффективно обеспечить комплексную защиту прав детей и решить многие проблемы семей.

Вопросы и задания для самоконтроля:

- 1. На кого возлагаются обязанности по осуществлению государственной защиты детейсирот и детей, оставшихся без попечения родителей?
 - 2. На какие органы возлагается опека (попечительство) над детьми?
 - 3. Кто обязан сообщать сведения о детях, оставшихся без попечения родителей?
 - В какой срок органы опеки (попечительства) должны провести обследование?

В какой срок руководители социальных учреждений должны сообщить сведения в органы опеки (попечительства)?

В какой срок органы опеки (попечительства) должны обеспечить устройство ребенка?

Перечислите основания, когда родителей могут лишить родительских прав.

Раскройте технологию усыновления (удочерения).

Назовите функции социального работника при усыновлении (удочерении).

Над какой группой детей устанавливается опека?

Над какой группой детей устанавливается попечительство?

Кто может быть опекуном (попечителем)?

Какие органы осуществляют функции по опеке (попечительству)?

Как организуется приемная семья?

Назовите общее число детей в приемной семье (по положению).

Как осуществляется материальное обеспечение приемной семьи?

Раскройте основной принцип деятельности государственных учреждений для детей-сирот.

Опишите структуру территориального комплекса социальной защиты детей в г.Санкт-Петербурге.

Глоссарий

Аккумуляция – накопление, собирание.

Аккредитация направлена на определение соответствия медицинского учреждения установленным профессиональным стандартам. Аккредитацию проводят специальные комиссии, образуемые из представителей органов управления здравоохранением, профессиональных медицинских ассоциаций и страховых медицинских организаций. По результатам аккредитации выдается сертификат.

Ассигновать – отпустить, предназначить определенную сумму денег для какой-либо цели. **Банкротство** – долговая несостоятельность, отказ предприятия платить по своим долговым обязательствам из-за отсутствия средств; финансовый крах, разорение.

Безработица – несоответствие на рынке труда, когда предложение труда превышает спрос. **Дееспособность** -

Депозит – денежные средства или ценные бумаги, помещаемые на хранение в кредитные учреждения (банки, сберегательные банки).

Депозитарий – физическое или юридическое лицо, которому вверены депозиты.

Дом престарелых (дом-интернат) – учреждение социального развития для престарелых граждан, не имеющих возможности жить в семье, и нуждающихся в постоянном уходе.

Дом ребенка – государственное учреждение, предназначенное для воспитания детей со дня рождения до 3 лет. В дом ребенка принимают сирот, детей одиноких матерей, а также детей, родители которых лишены родительских прав или отбывают наказание.

Жизнедеятельность — сущность и свойства человеческого организма объективно выполнять свои физиологические и физические, социальные и другие функции. Жизнедеятельность обеспечивается как самим человеком, так и сложной системой мер со стороны общества и государства.

Занятость населения – деятельность граждан, связанная с удовлетворением личных и общественных потребностей, не противоречащая законодательству РФ и приносящая, как правило, им заработок (трудовой доход).

Инвалид, инвалидность — лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. Признание лица инвалидом осуществляется при проведении медикосоциальной экспертизы (МСЭ), исходя из комплексной оценки состояния здоровья и степени ограничения жизнедеятельности в соответствии с классификациями и критериями, утвержденными Министерством здравоохранения и Министерством труда и социального развития Российской Федерации.

Индекс – цифровой показатель, выражающий (обычно в процентах) последовательные изменения какого-либо экономического явления – объема производства, цен.

Иждивенец – лицо, состоящее на чьем-либо иждивении.

Иждивение – обеспечение неработающего лица (больного, престарелого, несовершеннолетнего и т. п.) средствами, необходимыми для существования.

Инвестиция – долгосрочное вложение капитала в какое-либо предприятие, дело.

Концепция — система взглядов, то или иное понимание явлений, процессов; единый определяющий замысел.

Легализация – узаконение, придание законной силы, переход на легальное положение.

Лицензия - это государственное разрешение на осуществление медицинской помощи и услуг по программам обязательного и добровольного медицинского страхования. Лицензии выдаются лицензионными комиссиями, создаваемыми при органах управления (местной администрации) из представителей органов управления здравоохранением, профессиональных медицинских ассоциаций, медицинских учреждений и общественных организаций.

Патронаж – форма социального, медицинского обслуживания граждан.

Пенсионеры – граждане, реализующие право на денежное обеспечение. На общих основаниях это мужчины в возрасте 60 лет и старше, женщины 55 лет и старше.

Первичная профилактика — система социальных, медицинских, гигиенических и воспитательных мер, направленных на предотвращение заболеваний и явлений путем устранения причин и условий их возникновения и развития.

Профицит – величина превышения доходной части бюджета над расходной частью.

Служба занятости населения — организационно самостоятельная федеральная государственная служба на территории России, в обязанности которой входят: анализ и прогнозирование о состоянии рынка труда; учет свободных рабочих мест и граждан, обращающихся по вопросам трудоустройства и т.п.

Социальные гарантии — условия, способы и средства, которые обеспечивают беспрепятственную фактическую реализацию и всестороннюю охрану конституционно гарантированных прав и свобод гражданина.

Социальная защита — предоставление трудоспособным гражданам равных условий для повышения своего благосостояния за счет личного трудового вклада, экономической самостоятельности, а нетрудоспособным и социально уязвимым слоям населения — преимуществ в пользовании общественными фондами потребления или прямой материальной поддержкой в виде пособий и других социальных выплат.

Социальные льготы – предоставленные отдельным категориям граждан преимущества в пользовании общественными фондами потребления, частичное освобождение от выполнения установленных законом норм или облегчение условий их выполнения.

Социальный риск понимается как вероятность ухудшения материального положения в результате утраты заработка или трудового дохода по объективным социально значимым причинам.

Страховой риск – утрата застрахованным лицом заработка или другого дохода в связи с наступлением страхового случая.

Страховой случай - достижение пенсионного возраста, наступление инвалидности, потеря кормильца.

Социальная справедливость — социально-психологическое восприятие принципов и форм организации общества, как отвечающих интересам людей и социальных групп, т.е. обобщенная нравственная оценка общественных отношений.

Социальные технологии – совокупность методов, методик, разработок, расчетов, моделей проектирования и внедрения различных социальных инноваций.

Социальные права – права, гарантирующие возможности для совершения действий и выбора любых вариантов социального поведения в рамках закона (право на труд, отдых, на охрану здоровья, социальную защиту, образование и др.).

Список литературы

Основная литература

- 1. Выплаты по страхованию от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний /Библиотека журнала «Социальная защита». М.: Социздат, 2001.
- 2. Государственное социальное страхование / Библиотека журнала «Трудовое право». М.: Инфра-М. 2000.
- 3. Мачульская Е. Е., Горбачева Ж. А. Право социального обеспечения: Учебное пособие. М.: Книжный мир, 2000.
- 4. Федеральный закон: Выпуск 3. О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации. М.: Инфра-М, 2002.
- 5. Федеральный закон: Выпуск . О трудовых пенсиях в Российской федерации. М.: Инфра-М, 2002.
- 6. Федеральный закон: Выпуск 8. Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации. М.: Инфра-М, 2002.
- 7. Об основах социального обслуживания населения в РФ / Социальная работа. Словарьсправочник. М.: Контур, 1998. с.338-347.
- 8. Оформление больничного листка /Б-ка журнала Социальная защита. М., 2000.
- 9. Правила обращения за пенсией, назначения и перерасчета пенсий. М.: Инфра-М, 2002.
- 10. Право социального обеспечения. М.: Юрайт, 2000.
- 11. Положение детей-сирот //О положении детей в Российской Федерации 1998 г. Ежегодный государственный доклад. М.: Синергия, 2000.
- 12. Семейный кодекс Российской Федерации. М.: Проспект, 2000.
- 13. Социальная работа /Под ред. В. И. Курбатова. Ростов н/Д: «Феникс», 1999.
- 14. Социальная работа: Словарь-справочник/Под ред. В. И. Филоненко. М.: «Контур», 1998.
- 15. Справочное пособие по социальной работе. М.: Юрист, 1997. с.42-52.
- 16. Трудовое и социальное право России. Учебное пособие /Под ред. Л. Н. Анисимова. М.: Владос, 1999.
- 17. Теоретико-методологические основы системы социального обслуживания семьи и детей//Работник социальной службы. 2001. №1. с.17-32.
- 18. Щуко Л. П. Законодательство по социальной защите различных категорий граждан в Российской Федерации. М.- С-Пб.: Изд. Торговый дом «Герда», 1998.

Дополнительная литература

- 1. Васильчиков В.М. Специализированные дома для одиноких престарелых: правовая база, сеть, недостатки //Работник социальной службы. №3. 2000. с.45-53.
- 2. Городские центры социального обслуживания, их проблемы и пути разрешения //Российский журнал социальной работы. 1996. № 1.
- 3. Карагодин М.М. Инвестирование обязательных пенсионных накоплений //Социальный мир. №24(24) 23-30 сентября 2002. с.10-13.
- 4. Капустина С.В. Становление системы социального обслуживания семьи и детей: трудности и проблемы //Работник социальной службы. №3. 2000. с.15-26.
- 5. О семейных формах устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей //Вестник образования. 1998. №8. с.13-22.
- 6. Профессиональные пенсионные системы //Человек и труд. №6. 2002. с.41-44.
- 7. Роик В. Задачи для актуариев //Человек и труд. №8. 2002. с.40-42.
- 8. Топчий Л.В. Проблемы социального обслуживания в России //Ученые записки. Научно-теорет.сб. – М.: Союз, №3, 1996.
- 9. Топчий Л.В. Проблемы становления системы социального обслуживания населения в Российской Федерации и отдельных ее регионах //Работник социальной службы. №2. 2001. c.41-54.

Методические указания

- 1. Студенты должны изучить рекомендованные списки литературы.
- 2. Студенты должны изучить материалы модулей учебного пособия (вторая часть) по дисциплине «Технология социальной работы».
- Успешно решить тестовые задания.
 Возможны индивидуальные консультации.