

УДК 336.127

КАЗАХСТАНСКАЯ СИСТЕМА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

¹Гельманова З.С., ²Осик Ю.И.

¹*Карагандинский государственный индустриальный университет,
Темиртау, e-mail: zoyakgiu@mail.ru;*

²*Карагандинский государственный технический университет,
Караганда, e-mail: ossik2006_@mail.ru*

Рассмотрены вопросы социальной защиты работающих граждан РК при наступлении социальных рисков и особенности пенсионного обеспечения инвалидов в высокоразвитых странах Европы и в РК.

Ключевые слова: система социального страхования, социальные риски, оплата больничных листов, социальные пособия, трудоустройство инвалидов

KAZAKHSTAN SOCIAL INSURANCE AND SOCIAL GUARANTEES SYSTEM

¹Gelmanova Z.S., ²Ossik Y.I.

¹*Karaganda State Industrial University, Temirtau, e-mail: zoyakgiu@mail.ru;*

²*Karaganda State Technical University, Karaganda, e-mail: ossik2006_@mail.ru*

Social protection of working Kazakhstan citizens in social risk conditions and feature of pension securing in highly developed European countries in comparison with such in Kazakhstan Republic are considered.

Keywords: social insurance system, social risks, payment of sick-leave certificate, social allowance, placing in a job of disabled persons

Система социального страхования все больше утверждается в качестве важнейшего и необходимого элемента социально-экономических отношений современного Казахстана. Под системой обязательного социального страхования (СОСС) понимается совокупность норм и правил, устанавливаемых и гарантируемых государством, регулирующих отношения между участниками системы [1].

СОСС первоначально предусматривала использование трех видов социальных рисков, а именно: на случай утраты трудоспособности, потери кормильца и потери работы.

С 2008 года в рамках послания главы государства народу Казахстана «Новый Казахстан в новом мире» в поддержку материнства и детства в СОСС введены новые социальные выплаты: на случаи потери дохода в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка и по уходу за ребенком по достижении им возраста одного года [2].

Казахстанская СОСС обеспечивает защиту работающих граждан при наступлении социальных рисков. Понятие социального риска на рынке труда трактуется как невозможность потребления на привычном уровне в связи с временной или постоянной утратой источника трудовых доходов или их части вследствие ряда причин, по которым индивид вынужден уйти с рынка труда. К числу основных причин, обуславливающих наступление социального риска

на рынке труда, являются постоянная и временная утрата трудоспособности, потеря кормильца. Значимым социальным риском является период нетрудоспособности работника, и соответственно, мерами защиты являются стандарты социальной защиты работников в период их нетрудоспособности.

В развитых странах оплата больничных листов работников осуществляется главным образом, за счет страховых взносов предпринимателя. Для оплаты больничных листов требуется выполнение определенных предварительных условий:

– наличие стажа работы, если болезнь по действующему законодательству оплачивается только предпринимателем. Оплата больничных листов полностью за счет работодателя производится в Бельгии, Испании, Ирландии, Италии, Норвегии; в Дании оплата больничных листов осуществляется за счет государства;

– выплаты взносов со стороны работника, если болезнь оплачивается за счет суммарных взносов работника и работодателя. Установлен минимальный период выплаты взносов со стороны работника для получения минимального оплачиваемого бюллетеня. В Германии, Греции, Финляндии, Австрии больничные листы финансируются совместными взносами работников и работодателей. В целом Конвенция МОТ № 130 рекомендует компенсацию в размере 60% от заработной платы и продолжительность выплат в размере 52 недель. Многие страны стимулируют работодателей оплачивать

больничные листы в размере 100% на первоначальном этапе болезни, краткосрочный этап длится до 1 года [3, с. 14].

В Казахстане, согласно статьи 159 Трудового кодекса определяется выплата пособий по временной нетрудоспособности за счет средств работодателя. Основанием для выплаты социальных пособий по временной нетрудоспособности являются листы нетрудоспособности, выдаваемые в установленном законодательством РК порядке. Социальные пособия по временной нетрудоспособности выплачиваются работникам с первого дня нетрудоспособности до дня восстановления трудоспособности или до установления инвалидности. Размер месячного пособия конкретного работника определяется путем умножения его среднего дневного заработка на количество рабочих дней, подлежащих оплате согласно листу нетрудоспособности [4].

При этом, согласно Правилам назначения и выплаты социального пособия, а также определения его размера, максимальный размер пособия по временной нетрудоспособности не может превышать 15 месячных расчетных показателей, что в 2012 году составляет 24270 тенге, что не обеспечивает привязки социального стандарта к нормативам, имеющим экономическое содержание, которое обеспечивает взаимосвязь с заработной платой.

В Казахстане параллельно существует две системы начисления пенсии по инвалидности: социальные выплаты из Государственного фонда социального страхования и государственные социальные пособия. Первая используется для тех, кто делает отчисления в фонд социального страхования, вторая – для тех, у кого таких отчислений нет.

СОСС, введенная в Казахстане с 1 января 2005 года, защищает интересы работающего населения, поскольку плательщики (работодатель и (или) самостоятельно занятое лицо) в соответствии с Законом РК «Об обязательном социальном страховании» ежемесячно уплачивают обязательные социальные отчисления за своих наемных работников в АО «Государственный фонд социального страхования». При этом обязательные социальные отчисления не удерживаются из дохода работника, а уплачиваются за счет средств работодателя. Следует отметить, что работодатель сумму социального налога, уплачиваемого в государственный бюджет, уменьшает на сумму уплаченных социальных отчислений [5].

Необходимо отметить, что в странах Западной Европы соблюдается следующий принцип: экономически активное население получает страховое пособие по инва-

лидности, привязанное к заработной плате до утраты трудоспособности, неактивное – государственное пособие, ориентированное на прожиточный минимум.

Казахстан также принял этот стандарт системы социального обеспечения инвалидов, что можно расценивать положительно, однако есть ряд недостатков, на которые необходимо указать.

В Казахстане развивается система страхования от потери трудоспособности. Однако размер социальной выплаты недостаточно велик, так как установленная норма замещения 0,6 (больше рекомендованной МОТ, которая равна 0,5) корректируется на коэффициент утраты трудоспособности и в результате размер получаемого пособия по утрате трудоспособности не может быть более 0,42 от среднего дохода работника за последние 24 месяца. Таким образом, необходимо корректировать формулу выплат так, чтобы при 80–90% потере трудоспособности размер выплат достигал 100% средней заработной платы, в то время как сейчас максимальные выплаты составляют 42%. При исчислении размеров пособия также необходимо учитывать возраст и наличие иждивенца [3, с. 16].

Актуальность проблемы людей с ограниченными возможностями и организация их социальной защиты обусловлена её масштабностью. По данным экспертов ООН, общемировая численность инвалидов составляет 600 млн человек или 10% населения. Из них 385 млн являются лицами трудоспособного возраста. В течение последних тридцати лет в мире сложились устойчивые тенденции и механизмы формирования политики в отношении инвалидов, поддержки правительств различных стран в разработке подходов к решению проблем этой социальной группы и оказания помощи государственным и общественным институтам в определении и реализации политики, адресованной людям с ограниченными возможностями [6].

Среди проблем, с которыми сталкиваются инвалиды в Казахстане можно выделить следующие:

- трудности с трудоустройством, дискриминация инвалидов в сфере занятости;
- ограничение доступа к образованию и удовлетворению социально-культурных потребностей;
- недостаточный объем и низкое качество услуг здравоохранения для медицинской реабилитации инвалидов;
- отсутствие нормального доступа инвалидов к жилым, общественным и производственным зданиям, объектам социальной инфраструктуры (в виде подъездных

путей, пандусов, пешеходных переходов, специальных светофоров, устройств для инвалидных колясок);

– слабое участие и оторванность от общественно-политической жизни страны, ущемление гражданских прав инвалидов.

Сегодня казахстанские инвалиды зачастую лишены возможности трудоустройства, в частности, даже имея высшее и среднее специальное образование, инвалиды I и II групп с учетом состояния их здоровья не всегда имеют возможность устроиться на работу, тем более поблизости от места жительства своей семьи.

Законом Республики Казахстан «О занятости населения» инвалиды отнесены к целевым группам, испытывающим затруднения в трудоустройстве и требующим социальной защиты.

В 2010 году через органы занятости и социальных программ 1961 инвалидов трудоустроены на постоянную работу, 550 – на временную, 1097 – на социальные рабочие места. Направлены на общественные работы 1301 инвалидов, 552 – на профессиональную подготовку и переподготовку. В том же году по квоте выделено 12553 рабочих мест, при этом только 4257 инвалидов трудоустроены на эти места, что составляет 33,4%. В целом по республике создано всего 984 специальных рабочих мест для инвалидов. Из 11748 рекомендаций ИПР профессиональной реабилитации исполнено только 3630 (30,9%) [7].

Решение проблемы занятости инвалидов в Казахстане осложняется значительными препятствиями, главным из которых является низкая конкурентоспособность инвалидов на рынке труда и отсутствие условий для их трудоустройства. В ряде случаев работодателям экономически невыгодно предоставлять инвалидам специально созданные условия труда и оплаты.

Вакансии для инвалидов предоставляются крайне редко. Отсутствует систематизированный учет рабочих мест, которые могли бы быть использованы для трудоустройства инвалидов. Отсутствие необходимой профессии, соответственно, и работы приводят к тому, что инвалиды пополняют маргинальные слои населения.

Во многих странах государство компенсирует работодателю заработную плату работника с инвалидностью. Такие компенсации ограничены временем (в Швеции – 4 года, в Германии – 8 лет) и составляют определенный процент от зарплаты инвалида.

Во Франции Ассоциацией по управлению Фондом социализации инвалидов (AGEFIPH) реализуются две схемы субсидирования заработной платы.

Первая схема (дотация на трудоустройство) предполагает компенсацию начальных проблем, случающихся при поступлении инвалида на работу. Это единовременное пособие составляет 2286,74 евро, которые выплачиваются работодателю, нанимающему инвалида на постоянную работу или на работу по контракту сроком более года. Рабочее время в таком случае должно быть минимум 16 часов в неделю. Инвалид также получает единовременное пособие в размере 1524,49 евро. На участие в программе могут претендовать компании, в которых более 20 сотрудников.

Вторая схема предполагает компенсацию низкой производительности труда инвалида (установленную в Руководстве для департаментов по работе, занятости и профессиональному обучению DDTEFP). Работодатель платит сотруднику нормальную заработную плату, которая компенсируется ему один раз в квартал.

Субсидирование заработной платы инвалидов в условиях нормативно-правовой базы Казахстана уже осуществляется в рамках трудоустройства на социальные рабочие места по программе «Занятость 2020».

Наличие сбалансированных систем социального страхования и социального обеспечения как базовых элементов социальной защиты трудящихся и всего населения расширяет и укрепляет трудовые ресурсы страны, усиливает национальный потенциал экономического роста.

Список литературы

1. Кайранов А. Социальная защита – это уже не только работа государства // ФБ Кадры. – 2009. – № 1. – С. 2–8.
2. Бреднева Т. Система обязательного социального страхования // ФБ Кадры. – 2010. – № 7–8. – С. 29–36.
3. Притворова Т.П., Ильясова А. Минимальные стандарты поддержки работников в период наступления социальных рисков на рынке труда // Труд в Казахстане. – 2008. – № 10. – С. 13–20.
4. Правила назначения и выплаты социального пособия, а также определения его размера. Сайт Министерства труда и социальной защиты населения. – Режим доступа: www.enbek.gov.kz.
5. Кайранов А. Право на социальную выплату // ФБ Кадры. – 2010. – № 10 (77). – С. 26–39.
6. Айекешов Н. Структурный анализ инвалидности в Республике Казахстан // Саясат-Policy. – 2007. – № 2. – С. 56–68.
7. Национальный план действий на долгосрочную перспективу по обеспечению прав и улучшению качества жизни инвалидов в Республике Казахстан на 2012–2018 годы. – Электронный ресурс. – Режим доступа: <http://www.krgsoc.kz>.