

Международный центр гендерного бюджетирования и управления для стран СНГ при Российской Академии Народного Хозяйства и Государственной Службы (МЦГБиУ при РАНХиГС)

## **Семинар по методологии гендерного бюджетирования**

*(с акцентом на вопросы гендерного бюджетирования в сфере занятости)*

для государственных служащих стран СНГ, Москва, 17 – 22 июня 2013 г.

**д.э.н., проф. Л. С. Ржаницына**

# **Социальное страхование в контексте гендерного бюджетирования**

21 июня 2013 года

*Семинар в рамках совместного проекта ООН Женщины и РАНХиГС*

*"Укрепление управленческого и образовательного потенциала в области гендерно ориентированного бюджетирования в странах СНГ посредством создания Регионального ресурсного центра гендерного бюджетирования и управления на базе РАНХиГС"*

# Социальное страхование, организация, проблемы, гендерный аспект

проф. Ржаницына Л.С.

Июнь 2013 г

# Система социального страхования

- **Определение :**  
система социальной защиты в условиях рыночной экономики и утраты трудового дохода ( заработной платы)
- **Субъекты**  
экономически активные группы населения ( предприниматели, наемные работники, самозанятые, члены их семей)
- **Объективные основы системы**
- трудовые отношения, цена рабочей силы
- рыночные риски в сфере доходов
- **Экономические агенты:**  
работники, работодатели, финансовые структуры, государство
- **Участники:**
- страхователь
- застрахованный
- страховщик

# Основные принципы

- Признание необходимости социальной защиты труда;
- Комплекс правовых гарантий; специальное регулирование;
- Личная ответственность, платность;
- Солидарность, перераспределение;
- Достаточность, оптимальность,
- Поддержка государством, субсидиарность
- Воспроизводственный характер.

# Основные составляющие системы

- Законодательство (Основы социального страхования, Бюджетный кодекс и др.).
- Организация (предприятия, фонды, профсоюзы, союзы работодателей, профсоюзы, Правительство, Минтруд, ГД)
- Финансы:
- государственные внебюджетные страховые фонды социального страхования (ПФР, ФСС, ОМС, ранее ФЗ)
- негосударственные пенсионные фонды, управляющие компании
- коммерческие медицинские страховые организации с социальными функциями

# Система управления

- Объект- фонд заработной платы на предприятиях и в организациях (3 млн.юридических лиц)
- Страховой тариф- % к фонду заработной платы (22% - пенсионный, 2,9% страховой, 5,1 – медицинский, итого 30%)
- Льготы по уплате страховых взносов ( освобождаются организации инвалидов, снижаются для малого предпринимательства, сельского хозяйства и др.)
- Облагаемая база –до 568 тыс. руб.
- Ежегодно утверждаемые ГД проекты бюджеты страховых фондов и отчеты фондов.
- Структура доходов ( взносы по социальному страхованию, бюджетные трансферты)
- Структура расходов по направлениям страховых рисков (временная нетрудоспособность, инвалидность, травмы на производстве, несчастные случаи и смерть кормильца, рождение и воспитание детей)
- Продукты страхования- выплаты и услуги

# Модели соцстраха в мире

Бисмарк	Биверидж	Частно-корпоративная	Советская модель	Современная российская модель
фонды не гос. собственность	Гос.собств	не гос.собст	госсобственностью	Гос собственность.
Не включается в ГБ	Вкл. в ГБ	Не вкл. в ГБ	Вкл в ГБ	Вкл в ГБ
Страх. товарищества, соцпартнерство, самоуправление	Гос страх орган	Частные страх организации	Профсоюзы	Гос.внебюдж. фонды
взносы работодатель и работник	Работодатель и работник	Работник и работодатель	Работник	Работодатель
Пропорц. к зарплате	Не зависит от зарплаты	Пропорц зарплате	Пропорцион. зарплате	Пропорцион. зарплате

# Экономика системы -воспроизводственный характер, адресность

- Цена рабочей силы на рынке труда- Руб. в месяц
- в том числе:
- Заработная плата.... 27 000
- Страховые взносы.... 7560
- Итого , издержки..... 34500
- Прибыль ..... 5175
- Всего цена продукта..... 39675
- Реализация 39675 и возврат страхового взноса
- Адресность - только на цели возмещении страховых рисков-отличие от налогов

Цена рабочей силы – в рублях	Структура %
в том числе:	
Заработная плата	100
Страховые взносы	28

•

# Проблемы страхования в РФ, незавершенность системы

Низкие зарплаты- недостаточные размеры выплат,  
Финансовая неустойчивость

Незавершенность системы, нет закона о внебюджетных фондах

- Заниженные тарифы, сопротивление предпринимателей
- Неполнота направлений, нет занятости, лекарств и др.
- Нарушение принципа личной ответственности ( взносы только работодателей)
- Нерешенность вопроса о собственности
- Несовершенство управления, снижение самостоятельности, огосударствление

## Расчет пособия по временной нетрудоспособности

Составляющие элементы	Базовый год 2013	Плановый год 2014
Число оплаченных дней (млн. дней)	370	368,8
Среднедневной размер пособия, руб.	533,16	601,94
Объем бюджетных ассигнований-млрд. руб.	197,3	221,3

## Расчет пособий по беременности и родам застрахованным

Элементы	Базовый год-2013	Плановый год-2014
Число календарных дней по беременности и родам в соответствующий год с учетом прогноза рождаемости, млн.	157,3	156,9
Среднедневной размер пособия , руб.	544,92	615,21
Объем финансирования, млрд. руб.	85,7	96,5

## Расчет пособий по уходу за ребенком до 1,5 лет для застрахованных

- Объемы бюджетного ассигнования (млн. руб. руб.)
- 2013 г. -114,4... и... 2014 г.-119,1
  
- Количество выплат ежемесячных пособий по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет с учетом прогноза роста рождаемости (млн. выплат) 2013г. -16,4..... 2014г.-16,3..
  
- Средний размер соответствующего года ежемесячного пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет (руб.)
- 2013 г.-6984..... 2014 г.- 7294.....

## Расчет пособия на ребенка до 1,5 лет для незастрахованных женщин

Элементы	Базовый год 2013	Отчетный год-2014
Объемы ассигнований, млрд. руб.	55,0	57,6
Количество выплат, млн,	13,9	13,8
в том числе		
На первого ребенка	7,38	7,35
На второго и последующих	6,50	6,48
Размер ежемесячного пособия на ребенка до 1,5 лет, руб.	2455	2578
На первого	2455	2578
На второго и последующего	4908	5153
РК- индекс, учитывающий районный коэффициент	1,1	1,1

# Гендерные проблемы соцстраха

- В целом направления и расходы в пользу женщин
- Не распределяются затраты по временной нетрудоспособности по полу, невозможно анализировать, а поэтому принимать решения.
- Оплата по уходу за детьми практически в пользу женщин
- Ограничение в пособиях по уходу за ребенком не в пользу высокооплачиваемых женщин, ограничение страховых выплат 40% зарплаты
- Не поощряется отцовство.
- Дискриминация мужчин (пенсии), производственный травматизм)
- Недостаточное внимание к условиям труда (плата вместо улучшений и новой техники)
- Неблагополучное состояние заводской медицины
- Нет полноценной системы поддержки репродуктивного здоровья женщин
- Ограничение профилактики, в основном для вредных производств
- Проблема страхования на селе.

## Комментарии к слайду «Гендерные проблемы соцстраха»-ограничения выплат по соцстраху

Предельные суммы материнских пособий в месяц, тыс руб...

Временная нетрудоспособность с учетом стажа работы- 24,4 – 40,6

Беременность и роды- 40,6.

По уходу за ребенком до 1,5 лет – до 40% заработка, но не выше 16,2 .

Фиксированные выплаты

Пособие на рождение-18,1 тыс. руб.

Вставшие на учет в ранние сроки беременности 492 руб.

Оплата 4-х свободных дней по уходу за детьми-инвалидами, инвалидами- 1855 руб.

# Комментарий по гендерным проблемам заводской медицины

- К сожалению, в статистическом учете вообще нет позиции смертности и заболеваний на производстве, от профзаболеваний, только несчастные случаи со смертельным исходом (2011 г это 1,2 женщины и 16,3 мужчины на 100000 работающих. По данным Росстата, всего число фиксированных несчастных случаев за 10 месяцев 2012 – 47 722, профзаболеваний – 6017, они происходят практически на каждом предприятии (на 21,2 тыс. предприятий из 125 тыс.).
- В 2011 г. в условиях, не отвечающим гигиеническим нормативам в обрабатывающих отраслях было 70% мужчин, в том числе среди работающих женщин 23%, среди мужчин-37%
- Вообще эффективность заводской медицины не отслеживается, особенно в среднем и малом бизнесе. Хотя обязательные профилактические осмотры на предприятиях предусмотрены Трудовым кодексом, но они в основном для вредных работ (по приказу Минздравсоцразвития России [№302н от 12 апреля 2011 года](#)), тогда как здоровье работающих, в том числе репродуктивное, женщин и мужчин на производстве страдает и от многих других факторов.