

А.И. Румянцева, Л.Ф. Тимофеев

АНАЛИЗ ВЫПЛАТ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ) В ПЕРИОД С 2005 ПО 2009 Г.

УДК 369.22 (571.56)

В статье представлен анализ выплат пособий по временной нетрудоспособности, произведенных в Республике Саха (Якутия) за 2005-2009 годы. Представлены показатели среднесповного размера пособия, дней выплат, средней продолжительности 1 случая по временной нетрудоспособности.

Ключевые слова: заболеваемость с временной утратой трудоспособности, временная нетрудоспособность, выплаты пособий по временной нетрудоспособности.

The article presents analysis of temporary disablement allowance paid in the Republic of Sakha (Yakutia) in 2005-2009. Average daily allowance amount, payment days, average duration of the first case of temporary disablement are presented in the paper.

Keywords: morbidity with temporary disablement, temporary disablement, allowance for temporary disablement.

Введение. В Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 г. в качестве приоритетов установлены профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Концепции здравоохранения наиболее востребованы во времена кризисов, поскольку здоровье зависит не только от уровня финансирования и экономического развития общества. В свою очередь именно уровень здоровья определяет жизненный потенциал нации и таким образом вторично влияет на социально-экономическое развитие страны.

В период экономической нестабильности особенно страдает социальная сфера, обостряются проблемы сохранения здоровья работающего населения, в том числе на предприятиях частной формы собственности, особенно если учесть, что доля неработающих граждан к 2000 г. составила 57,0% от общей численности населения Российской Федерации [7].

Снижение заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ) является одной из актуальных проблем, имеющих огромное экономическое значение. Известно, что временная нетрудоспособность (ВН) в связи с заболеваемостью приносит экономические потери самому работнику, предприятию и народному хозяйству. Заболевший работник во время болезни не участвует в общественном производстве, а следовательно, в создании национального дохода. В этот

период общество содержит работника и расходует средства на его лечение.

Для практического определения экономических потерь в связи с ЗВУТ важно выделить основные слагаемые этих потерь. Это, во-первых, недополученная новая стоимость (национальный доход, чистая продукция отдельных предприятий или отраслей); во-вторых, выплаты пособий по ВН за счет средств социального страхования; в-третьих, затраты государства на амбулаторное и стационарное лечение больных.

В качестве одной из основных гарантий, предоставляемых работнику (застрахованному лицу) при выполнении обязанностей по трудовому договору, статьей 183 Трудового Кодекса РФ закреплена обязанность работодателя (страховщика) выплачивать пособие по временной нетрудоспособности [4].

С целью стабилизации системы государственных гарантий, определенных Конституцией РФ, в том числе и в сфере здравоохранения, появилась необходимость в обновлении законодательной базы Российской Федерации. В 2010 г. изменен порядок уплаты взносов в Фонд социального страхования РФ и прочие внебюджетные фонды (замена ЕСН уплатой страховых взносов), в связи с чем внесены коррективы в ряд федеральных законов, регулирующих не только порядок расчетов с бюджетом, но и правила начисления и выплаты социальных пособий, в том числе пособие по ВН.

Экономические, медицинские и социальные механизмы социального страхования позволяют эффективно аккумулировать и справедливо распределять крупные финансовые ресурсы для работающих и членов их семей на все случаи социальных рисков, оказы-

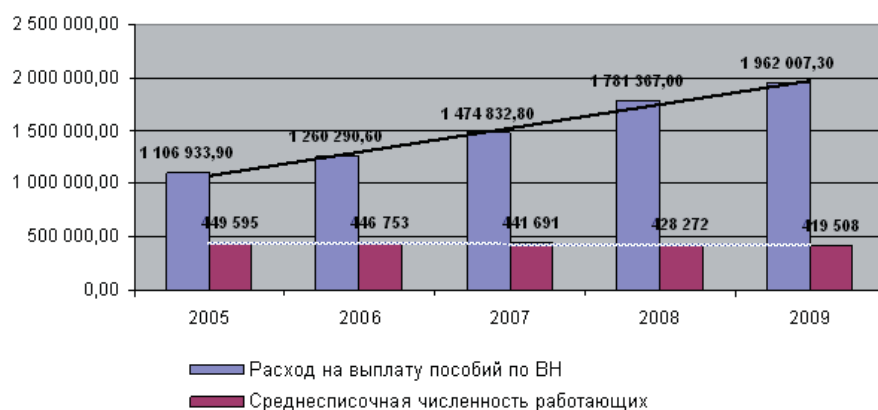
вать им социальную и медицинскую помощь.

Система социального страхования в нашей стране существенно расширилась. Фонд социального страхования Российской Федерации организует исполнение бюджета государственного социального страхования, ежегодно утверждаемого федеральным законом, контролирует исполнение средств социального страхования, а также продолжает разработку и реализацию государственных программ по совершенствованию социального страхования, охраны здоровья работников [2].

Региональное отделение Фонда социального страхования РФ по РС (Я) осуществляет оперативное управление федеральными средствами социального страхования в Республике Саха (Якутия), обеспечивает финансирование всех гарантированных государством пособий и выплат по социальному страхованию, помогающих защитить работников от разного рода рисков, связанных с возможным изменением их социального положения или физического состояния.

Единая интегрированная информационная система Фонда позволяет оперативно отслеживать и анализировать данные по выплате пособий по временной нетрудоспособности в республике по таким критериям, как среднесписочная численность работающих, количество дней выплат по ВН, количество случаев выплат по ВН, средняя продолжительность 1 случая ВН и расходы на выплату по ВН. При этом за последние 5 лет с 2005 по 2009 г. расходы средств социального страхования на выплату пособий по временной нетрудоспособности увеличиваются (рисунок).

За указанный период проанализи-



Динамика показателей среднесписочной численности работающих (чел.) и расходов на выплату пособий по временной нетрудоспособности (руб., 2005-2009 гг.)

Таблица 1

Показатели среднего размера пособия по временной нетрудоспособности и среднесписочная численность работающих в 2005-2009 гг.

	2005	2006	2007	2008	2009
Среднедневной размер пособия, руб.	401,8	464,8	410,6	471,1	540,8
Процент изменения к 2005 г.	-	115,7	102,2	117,2	134,6
Среднесписочная численность работающих, чел.	449 595	446 753	441 691	428 272	419 508
Процент изменения к 2005 г.	-	99,4	98,2	95,3	93,3

Таблица 2

Общая заболеваемость населения и показатели случаев временной нетрудоспособности в 2005-2009 гг.

	2005	2006	2007	2008	2009
Общая заболеваемость на 1000 населения	1 591,4	1 722,8	1 710,2	1 759,2	1 844,2
Количество случаев ВН на 100 работающих	58,8	58,9	58,3	60,8	58,6

Таблица 3

Показатели дней выплат по временной нетрудоспособности в 2005-2009 гг.

	2005	2006	2007	2008	2009
Количество дней выплат по ВН на 100 работающих	612,7	606,9	813,2	882,9	865,1
Процент изменения к 2005 г.	-	99,1	132,7	144,1	141,2

Таблица 4

Показатели средней продолжительности 1 случая по временной нетрудоспособности (дни, 2005-2009 гг.)

	2005	2006	2007	2008	2009
Средняя продолжительность 1 случая ВН (дни)	10,4	10,3	14,0	14,5	14,8
Процент изменения к 2005 году	-	98,9	133,8	139,2	141,7

рованы показатели среднего размера пособия, которые с 401,8 руб. в 2005 г. увеличились до 540,8 руб. в 2009 г. (табл. 1).

При анализе среднего размера пособий в 2005-2009 гг. расходы больше, чем в среднем по республике, наблюдаются в Мирнинском (807,2 руб.), Усть-Янском (674,2), Оймякон-

ском (593,8), Булуномском (590,7), Ленском (582,4), Нерюнгринском (563,4) районах. Приведенные данные интересны тем, что увеличение расходов по выплатам прослеживается при снижении среднесписочной численности работающих по республике, что наглядно отражают линии тренда на рисунке и табл.1.

При этом в указанных районах, где размер среднедневной выплаты пособия выше, также отмечается снижение среднесписочной численности работающих. По отношению к 2005 г. в 2009 г. процент изменения в Мирнинском районе составляет 87,4, в Усть-Янском 88,4, в Булуномском 80,2, в Оймяконском 105,7, в Ленском 92,3 и в Нерюнгринском – 90,0.

Анализ количества случаев временной нетрудоспособности показал, что особой динамики за последние 5 лет не наблюдается (58,6-60,8 на 100 работающих), хотя по статистическим данным показатели общей заболеваемости на 1000 населения имеют тенденцию роста [3, 6] (табл. 2).

В то же время наблюдается увеличение дней выплат временной нетрудоспособности на 100 работающих при стабильных показателях количества случаев ВН (табл.3).

Анализ средней продолжительности 1 случая ВН показывает, что она увеличилась с 10,4 в 2005 г. до 14,8 в 2009 г. (табл.4).

В 2005-2009 гг. наибольшее количество случаев временной нетрудоспособности на 100 работающих наблюдается в Хангаласском (81,8), Мирнинском (77,7), Верхнеколымском (73,1), Амгинском (69,3) районах. Наибольшее количество дней ВН на 100 работающих отмечается в следующих районах: Мирнинском (990,8), Хангаласском (938,4), Амгинском (877,1), Вилюйском (875,6). По средней продолжительности 1 случая временной нетрудоспособности лидируют Эвено-Бытантайский (15,0), Мегино-Кангаласский (14,2), Усть-Алданский (14,1), Таттинский (14,0) районы.

В проекте Концепции развития здравоохранения Российской Федерации до 2020 г. большое внимание уделено качеству медицинской помощи и ее эффективности. В основе анализа эффективности лежит сопоставление затрат и полученного результата. В данном контексте под результатом понимается медицинский эффект, характеризующийся как степень достижения поставленной цели в области профилактики, диагностики и лечения. В связи с этим гражданин, от состояния здоровья которого напрямую зависит его работоспособность и как конечный результат экономическое благосостояние страны, – главный субъект системы здравоохранения [1].

Данные Единой интегрированной информационной системы Фонда позволили проанализировать выплату

пособий по временной нетрудоспособности и сделать следующие выводы.

Выводы.

1. Численность работающих с 449 595 чел. в 2005 г. сократилась до 419 508 в 2009 г. (на 6,7 %).

2. Дни выплат по временной нетрудоспособности на 100 работающих увеличились с 612,7 в 2005 г. до 865,1 в 2009 г. (на 41,2 %).

3. Средняя продолжительность 1 случая по временной нетрудоспособности увеличилась с 10,4 дней в 2005 г. до 14,8 дней в 2009 г. (на 41,7 %).

4. Среднедневной размер пособия по временной нетрудоспособности увеличился с 401,8 руб. в 2005 г. до 540,8 руб. в 2009 г. (на 34,6 %).

Заключение. Проведенный анализ показывает, что при наличии высоких достижений медицинской науки и практического здравоохранения в республике все еще высокими остаются показатели заболеваемости с временной утратой нетрудоспособности. Эти результаты требуют совершенствования системы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы, профилактики заболеваемости и инвалидности.

Актуальность проведения научного исследования по определению экономического ущерба, наносимого различными заболеваниями в Республике Саха (Якутия), обоснована тем, что в настоящее время в республике прак-

тически отсутствуют работы, посвященные данной теме [5]. Повышение эффективности деятельности в области экспертизы временной нетрудоспособности и инвалидности требует принципов нового системного подхода и формирования единства взглядов на содержание, направления, организационные и методологические основы функционирования и преемственности работы служб, решающих медико-социальные экспертные вопросы на государственном уровне.

Литература

1. Алексеева В.М. Экономический анализ медицинской деятельности / В.М. Алексеева, Н.Г. Шамшурина // Здравоохранение. – 2010. – № 1. – С. 165-172.

Alekseeva V.M. Economic analysis of medical practice / V.M. Alekseeva, N.G. Shamshurina // Public Health Care. – 2010. – № 1. – P. 165-172.

2. Государственное учреждение – Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Саха (Якутия). 15 лет: юбилейное издание. – Якутск, 2008. – 75 с.

Public institution - Regional Office of Social Insurance Fund of the Russian Federation in the Republic of Sakha (Yakutia). 15 years: Jubilee Edition. - Yakutsk, 2008. - 75 p.

3. Государственный доклад о состоянии здоровья населения в Республике Саха (Якутия) в 2008 году / Минздрав РС (Я); ГУ ЯРМИАЦ. – Якутск: Компания «Дани Алмас», 2009. – 120 с.

State report on the public health situation in the Republic of Sakha (Yakutia) in 2008 / Ministry of Health, Sakha Republic (Yakutia); SI YARMIATS. - Yakutsk: Company "Dani Almas, 2009. - 120 p.

4. Захарьин В.Р. Выплаты социальных пособий в 2010 году / В.Р. Захарьин // Экономико-правовой бюллетень. – 2010. – № 2.

Zakhar'in V.R. Social benefits payments in 2010 / V.R. Zakhar'in // Economics and Law newsletter. - 2010. - № 2.

5. Изучение экономического ущерба от заболеваемости, инвалидности и преждевременной смертности в Республике Саха (Якутия): метод. рекомендации / Л.Ф. Тимофеев, А.Л. Линденбратен, В.Г. Кривошапкин, Н.К. Гришина // ФГНУ «Институт здоровья», НИИ общественного здоровья РАМН, ИПОВ СВФУ. – Якутск, 2010. – 85 с.

The study of economic impact of morbidity, disability and premature mortality in the Republic of Sakha (Yakutia): a teaching manual / Timofeev L.F., Lindenbraten A.L., Krivoshapkin V.G., Grishina N.K. // FSSI "Institute of Health", NSRI of Public Health, RAMS, IPOV NEFU. - Yakutsk, 2010. - 85 p.

6. Конъюнктурный обзор основных показателей деятельности лечебно-профилактических учреждений Республики Саха (Якутия) за 2007-2009 гг.: Стат. сб. / ГУ ЯРМИАЦ МЗ РС (Я). – Якутск, 2010. – 118 с.

Market conjuncture survey of the main indicators of health care institutions of the Republic of Sakha (Yakutia) for 2007-2009.: Stat. Sat / SI YARMIATS MH of the Sakha Republic (Yakutia). - Yakutsk, 2010. - 118 p.

7. Саркисов К.А. Теоретические и организационно-методические аспекты ЭВН и МСЭ в условиях реформирования здравоохранения и социальной защиты населения: автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – М., 2002. (ФНПЦ МСЭ и реабилитации инвалидов).

Sarkisov K.A. Theoretical and organizational-methodological aspects of ETD and MSE under conditions of health care and social protection systems reform: author. dis. ... MD. - M., 2002. (FSPC MSE and disabled persons rehabilitation).

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ. ПРОФИЛАКТИКА

А.С. Гольдерова, З.Н. Кривошапкина, Г.Е. Миронова,
А.И. Яковлева, Л.Д. Олесова, Б.М. Кершенгольц

ВЛИЯНИЕ БАД «ЯГЕЛЬ»

НА БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ

УДК 616-036.22 (516.7)

Исследовано влияние БАД «Ягель» на биохимические показатели крови добровольцев коренной национальности с исходно повышенным уровнем глюкозы и холестерина. Установлено, что после трехнедельного приема препарата у добровольцев статистически значимо снижается уровень глюкозы, холестерина и коэффициента атерогенности и аспаратаминотрансферазы, увеличивается количество корреляционных связей.

Ключевые слова: глюкоза, холестерин, БАД «Ягель», биохимические показатели.

Influence of "Reindeer moss" biologically active additive (BAA) on biochemical indexes of blood of native volunteers with initially raised level of glucose and cholesterol is investigated. It is revealed that after three-week reception of drug at volunteers level of glucose, cholesterol and atherogen quotient and AsAT significantly decreases and quantity of correlation communications increases.

Keywords: glucose, cholesterol, biologically active additive «Reindeer moss», biochemical indexes.

ЯНЦ КМП СО РАМН: ГОЛЬДЕРОВА Айталина Семеновна – к.м.н., гл.н.с., hoto68@mail.ru; КРИВОШАПКИНА Зоя Николаевна – с.н.с.; МИРОНОВА Галина Егоровна – д.б.н., в.н.с., проф. СВФУ им. М.К.Аммосова, atec@mail.ru; ЯКОВЛЕВА Александра Ивановна – м.н.с.; ОЛЕСОВА Любовь Дыгынновна – зав.лаб.; КЕРШЕНГОЛЬЦ Борис Моисеевич – д.б.н., проф., зав. лаб. ИБПК СО РАН.

Климатогеографические факторы высоких широт обуславливают повышенную нагрузку на организм человека. Длительное историческое проживание в экстремальных климатических условиях Крайнего Севера формирует «полярный метаболический тип» с комплексной перестройкой гормо-

нально-метаболического профиля организма [5,8]. Исторически сложившийся белково-липидный характер питания аборигенов Севера в последние десятилетия меняется в сторону так называемого «европейского» углеводного типа [9], что ведет к изменению метаболизма. Следствием этих про-