

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИНВАЛИДНОСТИ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2014

УДК 616-036.86-02:617-001-057]:33

¹Коробов М.В., ¹Карасаева Л.А., ²Сибогатулина Н.Ю., ¹Деденева И.В.

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ СТОИМОСТЬ ИНВАЛИДИЗАЦИИ И РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ, ПОСТРАДАВШИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА

¹ФГБОУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Минтруда России, 194044, г. Санкт-Петербург; ²ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Хабаровскому краю» Минтруда России, 680000, г. Хабаровск

Инвалидность, медико-социальной экспертиза и реабилитация пострадавших вследствие несчастных случаев на производстве определяют предоставление данному контингенту лиц гарантированных государством мер социальной защиты, что обуславливает значимые финансовые расходы со стороны государства. В работе рассматриваются социально-экономические характеристики медико-социальной помощи пострадавшим вследствие производственного травматизма и их реабилитация.

Ключевые слова: инвалид; травматизм; медико-социальная экспертиза; реабилитация; расходы; социально-экономические характеристики.

ECONOMIC COST OF DISABILITY AND REHABILITATION OF PEOPLE, INJURED IN OCCUPATIONAL ACCIDENTS

¹Korobov M.V., ¹Karasayeva L.A., ²Sibogatulina N.Yu., ¹Dedeneva I.V.

¹St. Petersburg Institute of Medical Experts Postgraduate Development, 194044, St. Petersburg, Russian Federation; ²The Main Bureau of Medical and Social Expertise in the Khabrovsk Region, 680000, Khabrovsk, Russian Federation

Disability, medico-social examination and rehabilitation of victims owing to occupational accidents cause dynamics of large-scale economic expenses from the state. The article considers social and economic characteristics of the medico-social help and rehabilitation of victims owing to traumatism.

Key words: disabled person; traumatism; medico-social examination; rehabilitation; state; social and economic characteristics.

Современная медико-демографическая и социально-экономическая ситуация в России, обусловленная наличием тяжелого травматизма на производстве выдвигает на приоритетные позиции вопросы изучения различных аспектов инвалидизации и реабилитации лиц, пострадавших на производстве, в том числе и социально-экономические аспекты.

В последние годы констатировано снижение уровня инвалидности впервые признанных инвалидами (ВПИ) по последствиям производственных травм среди общего контингента инвалидов. Так, в 2002 г. уровень ВПИ составлял 0,9, в 2010 г. – 0,4 на 10 тыс. населения. Однако, несмотря на снижение уровня ВПИ, имеющий место непрерывный процесс инвалидизации работников на производстве несет в себе ощутимые негативные социально-экономические последствия [1–4]. Они состоят из прямых финансовых расходов на пенсионирование и социальное обслуживание, лечение и реабилитацию

инвалидов [5–7]. Отечественные и зарубежные ученые, отдавая приоритет реабилитации среди других видов социальной защиты инвалидов, учитывают не только человеческие и социальные, но и экономические факторы [4, 7]. По их мнению, экономическую стоимость предупреждения инвалидности и реабилитации инвалидов следует соизмерять с экономическими потерями, выражающимися в утрате 1/10 людского потенциала в совокупности с потерями в налоговых отчислениях и стоимостью выплат для инвалидов [4, 6, 7].

Цель исследования – изучение социально-экономических характеристик медико-социальной реабилитации инвалидов по последствиям производственных травм и уточнение возможностей экономии расходов при организации комплексной реабилитации.

Материал и методы

В работе изучены законодательные документы, определяющие позиции и тенденцию социальной политики Российской Федерации (РФ) относительно инвалидизации и реабилитации пострадавших вследствие производственных травм, отчеты официальных государственных организаций, фондов, внебюджетного фонда – фонда социального страхования (ФСС) РФ,

Для корреспонденции:

Карасаева Людмила Алексеевна – д-р мед. наук, проф. каф. организации здравоохранения, медико-социальной экспертизы и реабилитации; 194044, г. Санкт-Петербург, Б. Сампсониевский пр., д. 11/12; e-mail: Ludkaras@yandex.ru.

других ведомств, участвующих в организации и проведении реабилитации пострадавших на производстве. Изучен отечественный и зарубежный опыт по данной теме по материалам научных статей и монографий.

Результаты и обсуждение

В отчете Правительства РФ за 2011 г. содержится: «...потери из-за неудовлетворительного состояния условий и охраны труда работников составляют ежегодно около 1,9 трлн руб. – 4,3% внутреннего валового продукта (ВВП), и складываются из: расходов ФСС РФ на выплату обеспечения по страхованию в связи с несчастными случаями на производстве и профессиональными заболеваниями (159 млрд руб.), расходов Пенсионного фонда РФ на выплату досрочных пенсий за работу во вредных условиях труда (300 млрд руб.) и расходов из-за потерь фонда рабочего времени, связанных с неблагоприятными условиями труда и травматизмом (1,48 трлн руб.)» [8]. Расходы государства зависят также от эффективности медико-социальной реабилитации пострадавших на производстве [4–6, 9]. Отмечено, что неэффективная реабилитация пациентов вследствие причиненного вреда на производстве связана со значительными расходами финансовых средств, при этом отмечается постоянный рост связанных с этим затрат [1, 2, 9]. Так, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами оплачиваются лечение застрахованного, осуществляемое на территории РФ непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве до восстановления трудоспособности или установления стойкой утраты трудоспособности; приобретение лекарств, изделий медицинского назначения и индивидуального ухода; посторонний (специальный медицинский и бытовой) уход за застрахованным, в том числе осуществляемый членами его семьи; проезд застрахованного, а в необходимых случаях и проезд сопровождающего его лица для получения отдельных видов медицинской и социальной реабилитации в организациях, оказывающих санаторно-курортные услуги; получение специального транспортного средства; заказы, примерки, обеспечение, ремонт, замена протезов и протезно-ортопедических изделий, ортезов, технических средств реабилитации; расходы на горючее и смазочные материалы; профессиональное обучение (переобучение) и др. [4, 5, 9].

ФСС РФ оплачивает расходы по медико-социальной реабилитации пострадавших, предоставив различные виды реабилитации 168 тыс. застрахованным работникам. Как отмечено исследователями, расходы по данной статье с 2000 г. выросли в 4,7 раза [4–6].

С другой стороны, эффективно осуществленная реабилитация пострадавших позволяет значительно сэкономить текущие расходы. Даже самый приблизительный подсчет показывает, что возврат к труду 60 пострадавших позволяет экономить ежегодно порядка 4 млн руб. По данным ряда авторов, использование средств ранней реабилитации позволит экономить средства в геометрической прогрессии, что должно способствовать экономической заинтересованности ФСС РФ в эффективном лечении и реабилитации пострадавших [4].

В соответствии с принципами российской системы социального страхования основное бремя по возмещению вреда при наступлении страхового случая лежит на государстве, а не на работодателе. При этом возмещение труда пострадавшим обеспечивается независимо от того, уплачивает ли работодатель на текущий момент страховые взносы или нет, а также достаточно ли его страховых взносов на страховое обеспечение пострадавших на его производстве работников, поскольку Федеральный закон РФ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ предусматривает принцип солидарной ответственности работодателей-страхователей. Существующая схема страхования приводит к отсутствию экономической заинтересованности у работодателей в проведении профилактических мероприятий, направленных на улучшение условий труда, охрану здоровья и социальную защиту работников [4].

Производственный травматизм традиционно выделяется как один из наиболее тяжелых видов травм, чаще всего состоящий из множественных, сочетанных или комбинированных повреждений, требующий участия в лечении специалистов различных специальностей. Вместе с тем, несмотря на применение специализированной высокотехнологичной медицинской помощи, сроки временной нетрудоспособности большинства пострадавших в результате несчастных случаев на производстве значительно превышают ориентировочные, утвержденные приказом Минздрава России от 21 августа 2000 г. [1, 2]. Основными причинами стойкой утраты трудоспособности являются: тяжесть травм; лечение с использованием консервативных методов лечения при явных показаниях к хирургическому лечению; использование устаревших конструкций при хирургическом лечении; несвоевременная диагностика переломов костей; недостаточный опыт хирургов сельских районов в травматологии; несвоевременный перевод в специализированное учреждение; недостаточная профилактика контрактур суставов; недостаточное использование средств и методов реабилитации [4, 6]. Длительное и многоэтапное лечение таких пациентов также сопряжено с большими финансовыми затратами [4, 5].

По данным ФСС РФ, расходы на выплату пособий и страховых выплат по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с 164,2 млн руб. в 2006 г. увеличились до 304,7 млн руб. в 2011 г. и состоят из:

- ежемесячных страховых выплат по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, которые выросли почти в 2 раза: в 2006 г. – 117,8 млн руб., а в 2011 г. – 219,7 млн руб.;

- единовременных страховых выплат, которые составили в 2006 г. – 5,9 млн руб., в 2011 г. – 3,8 млн руб.;

- пособий по временной нетрудоспособности по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных за-

болеваний, которые выросли в 1,5 раза с 9,6 млн руб. в 2006 г. до 14,4 млн руб. в 2011 г.

– финансирования медицинской, социальной и профессиональной реабилитации пострадавших, выросшего в 2,5 раза: от 17,3 млн руб. в 2006 г. до 42,0 млн руб. в 2011 г.;

– финансирования предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний за счет средств ФСС РФ, составивших 17,3 млн руб. в 2006 г. и 42,0 млн руб. в 2011 г.

Заключение

Таким образом, значительные финансовые затраты со стороны государства, связанные с оказанием медико-социальной помощи и реабилитации пострадавших на производстве, определяют необходимость разработки системы мер, направленных на совершенствование: а) нормативных правовых документов, усиливающих ответственность работодателей на производстве; б) медико-профилактического направления, связанного с профилактикой травматизма на производстве; в) медико-экспертного направления, связанного с повышением организационно-методической и контрольной функции главных бюро МСЭ в субъектах РФ; г) реабилитационного направления, связанного с профилактикой инвалидности и организацией эффективной реабилитации данного контингента.

ЛИТЕРАТУРА

1. Данюк Г.Г., Ермолаев А.И., Кулешова Т.И. Региональные особенности инвалидности и реабилитации при трудовых увечьях. В кн.: *Проблемы медико-социальной экспертизы и реабилитации пострадавших от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний: Материалы Всероссийского методологического семинара*. Новокузнецк. 2008: 11-2.
2. Захарьян А.Г., Данилова С.Г., Иванов В.П., Барковская О.С. Инвалидность при профзаболеваниях и трудовых увечьях в Новосибирской области. В кн.: *Проблемы медико-социальной экспертизы и реабилитации пострадавших от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний: Материалы Всероссийского методологического семинара*. Новокузнецк; 2008: 12–3.
3. Измеров Н.Ф. Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020г («Стратегия 2020») и сохранение здоровья работающего населения России. *Медицина труда и промышленная экология*. 2012; 3: 3–8.
4. Косяненко Е.В., Сошников О.С. О необходимости развития организационных аспектов ранней медицинской реабилитации застрахованных работников непосредственно после тяжелых несчастных случаев на производстве. В кн.: *Проблемы медико-социальной экспертизы и реабилитации пострадавших от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний: Материалы Всероссийского методологического семинара*. Новокузнецк; 2008: 16–7.
5. Артемова Л.А. Проблемы экономико-правовых аспектов охраны труда [Электронный ресурс] / Л.А. Артемова. Проблемы социальной экономики. *Электрон. журн*. 2009. 3(31) – режим доступа к журн.: m-economy.ru>art.php?nArtId=2768
6. Барковская О.С. Социально-гигиеническая характеристика инвалидности вследствие производственных травм: Дисс. Новосибирск; 2010.
7. Калиева Т.Л. Состояние охраны труда и безопасности труда в РФ. *Проблемы и перспективы экономики и управления: Материалы международной заочной научной конференции СПб.*: Реноме; 2012: 159–61.

8. Голикова Т.А. Доклад о мерах, направленных на улучшение условий труда, сохранение жизни и здоровья работников [Электронный ресурс] Режим доступа: npsila.ru/about
9. Бобров А.С. Анализ индивидуальных программ реабилитации инвалида и программ реабилитации пострадавших от несчастных случаев на производстве и профессионального заболевания в Краснодарском крае. *Медико-социальная экспертиза и реабилитация*. 2009; 1: 7–12.

REFERENCES

1. Danyuk G.G., Yermolaev A.I., Kuleshov T.I. Regional features of disability and rehabilitation at labor mutilations. In: *Problems of medico-social examination and rehabilitation of victims of occupational accidents and occupational diseases: Materials of the all-Russian. methodological seminar. [Problemy mediko-sotsial'noy ekspertizy i reabilitatsii postradavshikh ot neschastnykh sluchaeв na proizvodstve i profzabolevaniy. Materialy vserossiyskogo metodologicheskogo seminar.*] Novokuznetsk; 2008: 11–2. (in Russian)
2. Zakharyan A.G., Danilova S.G., Ivanov V.P., Barkovskaya O.S. Disability at occupational diseases and labor mutilations in Novosibirsk region. In: *Problems of medico-social examination and rehabilitation of victims of occupational accidents and occupational diseases: Materials of the all-Russian. methodological seminar. [Problemy mediko-sotsial'noy ekspertizy i reabilitatsii postradavshikh ot neschastnykh sluchaeв na proizvodstve i profzabolevaniy. Materialy vserossiyskogo metodologicheskogo seminar.*] Novokuznetsk, 2008: 12–3. (in Russian)
3. Izmerov N. F. The concept of long-term social and economic development of the Russian Federation for the period till 2020 (“Strategy 2020”) and preservation of health of the working population of Russia. *Medicine of work and industrial ecology*. 2012; 3: 3–8. (in Russian)
4. Kosyanenko E.V., Soshnikov O.S. About need of development of organizational aspects of early medical rehabilitation of the insured workers directly after heavy occupational accidents. In: *Problems of medico-social examination and rehabilitation of victims of occupational accidents and occupational diseases: Materials of the all-Russian methodological seminar. [Problemy mediko-sotsial'noy ekspertizy i reabilitatsii postradavshikh ot neschastnykh sluchaeв na proizvodstve i profzabolevaniy. Materialy Vserossiyskogo metodologicheskogo seminar.*] Novokuznetsk; 2008: 16–7 (in Russian).
5. Artyomova L.A. Problems of economical and legal aspects of labor protection [Electronic resource] / L.A. Artyomova// Problems of social economy. – electron. mag. 2009; 3(31) – an access mode to mag.: m-economy.ru>art.php?nArtId=2768. (in Russian)
6. Barkovsky O.C. The social and hygienic characteristic of disability owing to production traumas: Diss. Novosibirsk; 2010. (in Russian)
7. Kaliyeva T.L. Condition of labor protection and safety of work in the Russian Federation. In: *Problems and economy and management prospects: Materials. [Problemy i perspektivy ekonomiki i upravleniya: Materialy mezhdunarodnoy zaochnoy nauchnoy konferentsii.]* St. Peterburg: Reputation, 2012: 159–61(in Russian).
8. Golikova T.A. The report on the measures directed on improvement of working conditions, preservation of life and health of workers [Electronic resource] an access Mode: npsila.ru/about. (in Russian)
9. Bobrov A.S. The analysis of individual programs of rehabilitation of the disabled person and programs of rehabilitation of victims of occupational accidents and occupational disease in Krasnodar Krai. *Mediko-sotsyal'naya ekspertiza i reabilitatsiya*. 2009; 1: 7–12. (in Russian)

Поступила 09.10.13
Received 09.10.13