

ДОСРОЧНОЕ ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

НАЧАЛЬНИК ДЕПАРТАМЕНТА
ОРГАНИЗАЦИИ НАЗНАЧЕНИЯ
И ВЫПЛАТЫ ПЕНСИЙ
ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Сергей Александрович
Чирков



Институт досрочного пенсионного обеспечения медицинских работников сложился еще в системе советского пенсионного обеспечения, когда работникам здравоохранения в зависимости от их стажа назначались пенсии за выслугу лет независимо от возраста, а также пенсии со снижением общеустановленного пенсионного возраста на 5 или 10 лет.

Досрочное пенсионное обеспечение медицинских работников было введено в 1929 году. Первоначально право на пенсию за выслугу лет предоставлялось только медицинским работникам, занятым в сельских местностях и рабочих поселках. Для получения пенсии необходимо было иметь стаж не менее 25 лет. Пенсии назначались в размере половины среднего заработка работника. Остающимся работать пенсии выплачивались в половинном размере или в фиксированном размере.

В 1949 году право на такое пенсионное обеспечение предоставили врачам и другим медицинским и фармацевтическим работникам с высшим и средним специальным образованием, в том числе работающим в городе. Однако необходимый стаж был дифференцирован: либо 25 лет работы в сельских местностях и рабочих поселках, либо 30 лет в городах, при смешанном стаже применялись соответствующие коэффициенты. Пенсии за выслугу лет работающим пенсионерам выплачивались полностью.

Введение пенсий за выслугу лет для работников здравоохранения выражало особую заботу государства об улучшении их материального положения. Эти пенсии позволяли работникам здравоохранения, желающим оставить работу, получать некоторое материальное обеспечение. Для имеющих большой стаж, но желающих продолжать работать пенсии за выслугу лет по своей экономической природе были сходны с надбавками к заработной плате, выплачиваемыми за особо длительный стаж. Эти пенсии компенсировали невысокую заработную плату и стимулировали к продолжению работы даже и после многолетнего труда.

Широкомасштабная кодификация пенсионного законодательства в Союзе ССР была проведена в 1956 году с принятием Закона о государственных пенсиях. Данным законом, помимо пенсии независимо от возраста за выслугу лет для широкого круга врачебного, среднего и младшего медицинского персонала, была установлена возможность назначения досрочной пенсии медицинским работникам в связи с их занятостью в тяжелых и вредных условиях труда на основании списков соответствующих производств, работ, профессий, должностей и показателей. Право на досрочную пенсию по списку 1 со снижением общеустановленного пенсионного возраста на 10 лет было предоставлено сотрудникам медицинских учреждений, постоянно и непосредственно работающим с радиоактивными веществами, врачам-рентгенологам и другим работникам, занятым в рентгеновских кабинетах и лабораториях. По списку 2 досрочная пенсия со снижением общеустановленного пенсионного возраста на 5 лет предоставлена младшему медицинскому персоналу, работающему в психиатрических и психоневрологических учреждениях (непосредственно обслуживающих психических больных), туберкулезных и инфекционных учреждениях (непосредственно обслуживающих больных), прозекторских и моргах.

Лицам, имеющим право на установление пенсии как за выслугу лет, так и по спискам 1 и 2, предоставле-

но право на выбор одного из указанных оснований назначения досрочной пенсии.

Законодательство о пенсиях за выслугу лет работникам здравоохранения также было пересмотрено в части уточнения круга учреждений и должностей, работа в которых дает право на пенсию за выслугу лет.

В 1964 году было проведено значительное повышение заработной платы работникам здравоохранения. В результате они стали получать заработную плату более высокую, чем их прежние ставки вместе с пенсией за выслугу лет. В связи с этим было установлено, что пенсии за выслугу лет работникам здравоохранения назначаются только после оставления работы. В случае работы в других должностях пенсии выплачивались в таком размере, чтобы пенсия и заработок в общей сложности не превышали суммы пенсии и заработка до повышения заработной платы.

Закон Российской Федерации от 20 ноября 1990 года №340-1 «О государственных пенсиях в Российской Федерации» сформировал систему досрочного пенсионного обеспечения медицинских работников, которая сохранена и вступившим в силу с 1 января 2002 года Федеральным законом от 17 декабря 2001 года №173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации».

При этом с 1 января 1992 года расширился круг медицинских работников, пользующихся правом на досрочную пенсию по спискам 1 и 2.

Так, право на досрочную пенсию по списку 2 приобрели врачи, средний и младший медицинский персонал, непосредственно обслуживающие больных в ожоговых и гнойных отделениях, отделениях химиотерапии онкологических учреждений (подразделений), отделениях и кабинетах химиотерапии гематологических учреждений (подразделений).

Пенсия за выслугу лет предоставляется врачам и среднему медицинскому персоналу учреждений здравоохранения и санитарно-эпидемиологических учреждений согласно соответствующему списку должностей и учреждений, работа в которых дает право на такую пенсию.

С 1999 года при назначении пенсии независимо от возраста в стаж стали включаться периоды занятости медицинских работников не только в учреждениях здравоохранения, но и в различных организациях в определенных структурных подразделениях, функционирующих в составе этих организаций.

Медицинским работникам, осуществлявшим лечебную и иную деятельность по охране здоровья населения в соответствии с установленным списком наименований учреждений и должностей, пенсия назначается при стаже не менее 25 лет в сельской местности и поселках городского типа и не менее 30 лет в городах, сельской местности и поселках городского типа либо только в городах. Для назначения пенсии по спискам 1 и 2 требуется, помимо соответствующего стажа, и наличие определенного страхового (трудового) стажа, который дифференцирован для мужчин и женщин.

По общим правилам стаж, дающий медицинским работникам право на досрочное назначение пенсии, исчисляется в календарном порядке, за исключе-

нием определенных случаев, когда с учетом характера выполняемых работ установлен льготный порядок исчисления стажа.

Так, 1 год работы в сельской местности или в поселке городского типа (рабочем поселке) засчитывается в стаж на соответствующих видах работ для назначения пенсии независимо от возраста как 1 год и 3 месяца лицам, осуществлявшим лечебную и иную деятельность по охране здоровья населения в учреждениях здравоохранения как в городе, так и в сельской местности, в поселке городского типа (рабочем поселке), то есть имеющим смешанный стаж. При этом пенсия назначается при требуемом стаже 30 лет.

Деятельность, связанная с проведением операций в отделениях хирургического профиля стационаров, выполнением анестезиологических и реанимационных процедур, патолого-анатомической работой, судебно-медицинской экспертизой, засчитывается в стаж при назначении пенсии независимо от возраста также в льготном порядке: 1 год работы засчитывается в стаж на соответствующих работах как 1 год и 6 месяцев.

С 1 января 2002 года в рамках Федерального закона «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» при установлении досрочной пенсии независимо от возраста сохранен льготный порядок исчисления соответствующего стажа и введена дополнительная льгота по исчислению стажа на соответствующих видах работ. Так, к лицам, осуществлявшим лечебную и иную деятельность по охране здоровья населения в соответствующих структурных подразделениях учреждений здравоохранения в сельской местности, работа в которых дает право на льготное исчисление стажа на соответствующих видах работ (1 год работы засчитывается за 1 год и 6 месяцев работы), применяется также льготный порядок, предусмотренный для медицинских работников сельской местности, имеющих смешанный стаж работы (1 год работы засчитывается за 1 год и 3 месяца работы).

Важно отметить, что во всем историческом разрезе досрочные пенсии независимо от возраста медицинским работникам предоставлялись за работу только в государственных и муниципальных учреждениях, то есть в бюджетной сфере.

С учетом постановления Конституционного Суда Российской Федерации от 3 июня 2004 года №11-П внесены изменения в Федеральный закон «О трудовых пенсиях в Российской Федерации», и в настоящее время право на досрочное назначение трудовой пенсии по старости предоставляется независимо от формы собственности (государственная, муниципальная, частная) учреждений, в которых осуществлялась соответствующая деятельность медицинских работников.

Например, работа протекла в должности врач-стоматолога в частном учреждении – стоматологической поликлинике. Указанная работа включается в стаж на соответствующих видах работ при назначении досрочной пенсии независимо от возраста.

Федеральным законом «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» введена важная новация, со-



1



ПРАВО НА ДОСРОЧНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ТРУДОВОЙ ПЕНСИИ ПО СТАРОСТИ СЕЙЧАС ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ НЕЗАВИСИМО ОТ ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ УЧРЕЖДЕНИЙ, ГДЕ ТРУДИЛСЯ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК

гласно которой выплата досрочных трудовых пенсий производится без каких-либо ограничений всем медицинским работникам, осуществляющим лечебную и иную деятельность по охране здоровья населения как в сельской местности, так и в городе, независимо от продолжения работы в тех же должностях и в тех же учреждениях, с учетом которой установлена указанная пенсия.

В настоящее время в рамках реформирования пенсионного законодательства институт досрочных пенсий претерпевает изменения.

В связи с введением Федеральным законом от 15 декабря 2001 года №167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» дополнительного тарифа страховых взносов в отношении отдельных профессиональных категорий, в том числе работников здравоохранения, занятых на работах по спискам 1 и 2, периоды такой работы после 1 января 2013 года включаются в стаж, дающий право на досрочное назначение пенсии, при соблюдении всех установленных законодательством условий, в том числе при уплате дополнительного тарифа страховых взносов.

В рамках стратегии долгосрочного развития пенсионной системы Российской Федерации, основными целями которой являются гарантирование социально приемлемого уровня пенсионного обеспечения, обеспечение сбалансированности и долгосрочной финансовой устойчивости пенсионной системы, в отношении медицинских работников, пенсии которым назначаются независимо от возраста, предлагается изменить механизм досрочного выхода на пенсию через постепенное увеличение требований к стажу, необходимому для досрочного назначения пенсии.

СПРАВКА: ВИДЫ ПЕНСИЙ, УСЛОВИЯ ИХ НАЗНАЧЕНИЯ

С 2002 года в России действует пенсионная модель, основанная на страховых принципах. Отличие от прежней системы, пенсионные права граждан теперь зависят не только от стажа работы и заработка до 1 ян-

варя 2002 года, но и от страховых взносов после указанной даты.

С 1 января 2010 года трудовая пенсия по старости состоит из двух частей – страховой и накопительной.

Деление трудовой пенсии по инвалидности и трудовой пенсии по случаю потери кормильца на составляющие части не предусмотрено.

При этом, по данным Пенсионного фонда Российской Федерации, размеры страховой части трудовой пенсии по старости, трудовой пенсии по инвалидности и трудовой пенсии по случаю потери кормильца определяются с учетом фиксированного базового размера страховой части трудовой пенсии по старости, фиксированного базового размера трудовой пенсии по инвалидности и фиксированного базового размера трудовой пенсии по случаю потери кормильца соответственно.

Таким образом, с 1 января 2010 года вместо базовой части трудовой пенсии введен фиксированный базовый размер трудовой пенсии (страховой части трудовой пенсии по старости) как составная часть страховой части трудовой пенсии по старости, трудовой пенсии по инвалидности и трудовой пенсии по случаю потери кормильца.

Фиксированный базовый размер трудовой пенсии (страховой части трудовой пенсии по старости) устанавливается в твердом размере. При этом применяется порядок его дифференциации, аналогичный ранее действовавшему в отношении базовой части трудовой пенсии.

Условием назначения трудовой пенсии по старости является наличие пяти лет страхового стажа и достижение установленного законодательством пенсионного возраста. Трудовая пенсия по инвалидности устанавливается гражданам, признанным в установленном порядке инвалидами I, II или III группы.

Тарифы страховых взносов для лиц 1967 года рождения и моложе распределяются следующим образом: 16% – на страховую часть трудовой пенсии, 6% – на накопительную часть трудовой пенсии. Для лиц 1966 года рождения и старше уплаченные работодателями страховые взносы в полном объеме поступают на



страховую часть трудовой пенсии. На каждое застрахованное лицо в Пенсионном фонде открыт индивидуальный лицевой счет, на который зачисляются взносы, уплачиваемые работодателем.

Правила те же, что и для банковских вкладов. Только эти деньги нельзя снять со счета и вместо начисления процентов по вкладу пенсионный капитал ежегодно индексируется. К пенсионным накоплениям ежегодно добавляется инвестиционный доход, полученный

от управления средствами накопительной части пенсии управляющими компаниями. Государство гарантирует, что каждый учтенный на счете рубль уплаченных взносов и полученного инвестиционного дохода, зафиксированного на дату назначения пенсии, будет возвращен застрахованному лицу в виде пенсии.

Таким образом, размер вашей пенсии напрямую зависит от суммы на лицевом счете, сформированной за всю трудовую деятельность.