

# ОБ АКТУАЛЬНЫХ ВОПРОСАХ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА И РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТРАДАВШИХ

С января 2000 года Фонд социального страхования Российской Федерации работает в роли страховщика в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 №125-ФЗ «Об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

На него возложены страховые обязательства:

- по обеспечению социальной защиты застрахованных;
- по созданию экономической заинтересованности страхователей в снижении профессионального риска;
- по возмещению вреда, причиненного жизни и здоровью застрахованного в связи с несчастными случаями на производстве и профессиональными заболеваниями, включая оплату медицинской, социальной и профессиональной реабилитации пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
- по обеспечению предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

Расходуемый на данные цели бюджет Фонда социального страхования Российской Федерации определяется ежегодно принимаемым федеральным законом.

О динамике расходов на социальную защиту застрахованных и организацию профилактических мер по снижению профессиональной заболеваемости работающих во вредных и опасных условиях труда говорят прежде всего цифры основных показателей расходов в 2000–2003 годах и ожидаемых расходов Фонда в 2004 – 2005 годах, приведенные в таблице 1.

Расходы на единовременные страховые выплаты пострадавшим возросли с 73,5 млн. рублей в 2000 году до предполагаемых 492,4 млн. рублей в 2005 году.

Расходы на ежемесячные выплаты (млн. рублей) в 2000 году составляли 3,28 млрд. рублей и запланированы законопроектом на 2005 год в размере 23,6 млрд. рублей.

Расходы на все виды реабилитации пострадавших (медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию) и на обеспечение предупредительных мер составили в 2000 году 185,6 млн. рублей. В 2005 году ожидается 4478,8 млн. рублей (табл. 2).

Если на финансирование превентивных мероприятий в первый год финансирования их Фондом (в 2001-м) израсходовано 703,9 млн. рублей, то в 2005 году предполагается затратить на эти цели почти 2,3 млрд. рублей.

Тенденции распределения расходов Фонда в основном сохранены в утвержденном на 2004 год бюджете Фонда и законопроекте бюджета Фонда на 2005 год.

Запланировано на 2004 год средств на обязательное социальное страхование 126 336,7 млн. рублей, а на 2005 год – 145 387,2 млн. рублей.

Средства на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний составили в 2004 году сумму 33 653,0 млн. рублей, в законопроекте на 2005 год определена сумма 35 473,4 млн. рублей.

Ожидается израсходовать в 2004 году Фондом на единовременные страховые выплаты 533,2 млн. рублей, а запланировано на 2005 год – 492,4 млн. рублей (отклонение составило 92,3%).

На ежемесячные страховые выплаты в 2005 году запланировано израсходовать Фондом сумму, на 13,5% превышающую прошлогодние данные.

Предусмотрено проектом на 2005 год и увеличение размера суммы, из которой определяется единовременная страховая выплата на 30%, что составит 33,0 тыс. рублей (в 2004 году – 30,0 тыс. рублей).

Максимальный размер ежемесячной страховой выплаты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний увеличится также на 30%.

Значительно (16,8%) возрастут расходы Фонда социального страхования Российской Федерации в 2005 году на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию пострадавших. Что осо-

Таблица 1

## ХАРАКТЕРИСТИКА ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ БЮДЖЕТОВ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА 2004 И 2005 ГОДЫ

Наименование доходов и расходов	Утверждено на 2004 год (в млн. руб.)	В том числе			2004 год, ожидаемое исполнение (в млн. руб.)	В том числе			Законопроект 2005 года (в млн. руб.)	В том числе			Отклонение от ожидаемого	
		на обязательное социальное страхование	на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве	от несчастных случаев на производстве		на обязательное социальное страхование	на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве	от несчастных случаев на производстве		на обязательное социальное страхование	на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве	от несчастных случаев на производстве	(+/-)	%
Доходы, всего	159989,7	126336,7	33653,0	161980,9	132576,7	29404,2	180860,7	145387,2	35473,4	18879,8	111,7			
Единый социальный налог, зачисляемый в Фонд социального страхования Российской Федерации	121360,0	121360,0	0,0	127240,0	127240,0	0,0	131513,8	131513,8	0,0	4273,8	103,4			
Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, включая недоимки и пени	32443,0	0,0	32443,0	28044,2	0,0	28044,2	34208,4	0,0	34208,4	6164,2	122,0			
Единый налог, взимаемый в связи с применением упрощенной системы налогообложения	879,3	879,3	0,0	1 179,3	1179,3	0,0	1529,8	1529,8	0,0	350,5	129,7			
Единый налог на вмененный доход для отдельных видов деятельности	781,3	781,3	0,0	841,3	841,3	0,0	1332,8	1332,8	0,0	491,5	158,4			
Единый сельскохозяйственный налог	32,2	32,2	0,0	32,2	32,2	0,0	70,0	70,0	0,0	37,8	217,4			
Недоимка, пени и штрафы по взносам в Фонд социального страхования Российской Федерации	860,0	860,0	0,0	860,0	860,0	0,0	980,0	980,0	0,0	120,0	114,0			
Доходы, полученные от размещения временно свободных средств Фонда социального страхования Российской Федерации	410,0	50,0	360,0	410,0	50,0	360,0	330,0	0,0	330,0	-80,0	80,53			
Доходы от реализации имущества, находящегося в оперативном управлении Фонда социального страхования Российской Федерации	0,6	0,6	0,0	0,6	0,6	0,0	0,8	0,8	0,0	0,2	133,3			
Поступления капитализированных платежей предприятий	770,0	0,0	770,0	770,0	0,0	770,0	920,0	0,0	920,0	150,0	119,5			

бенно важно, предусмотрен рост расходов Фонда и на обеспечение превентивных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний, составивших 3834,3 млн. рублей в 2004 году и 4478,8 млн. рублей в 2005 году.

Кроме того, как и в 2004 году, бюджетом Фонда 2005 года запланировано израсходовать на меры санаторно-курортного долечивания работающих лиц после лечения в стационаре сумму 1500 млн. рублей.

Для освоения этой суммы Фонду предстоит разработать меры дальнейшего взаимодействия исполнительных органов Фонда и органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации.

По поручению Президента Российской Федерации и в соответствии с Федеральным законом от 22.08.2004 №122-ФЗ Фондом социального страхования Российской Федерации предпринимаются меры по разработке и реализации обеспечения санаторно-курорт-

ным лечением льготных категорий граждан (в том числе и инвалидов труда). На данные цели законопроектом на 2005 год запланирована сумма 9569,5 млн. рублей.

Все это свидетельствует о значительной роли Фонда в процессе как предотвращения производственного травматизма и профессиональной заболеваемости, так и осуществления мер социальной защиты лиц, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

В связи с необходимостью предотвращения производственного травматизма и обеспечением максимально ранней реабилитации пострадавших были внесены изменения Федеральным законом от 07.07.2003 №118-ФЗ в действующую редакцию 125-го Федерального закона.

Новая редакция статьи 8 предусматривает оплату лечения застрахованного, осуществляемого непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве, до восстановления



Таблица 2

**ДИНАМИКА ИЗМЕНЕНИЯ РАСХОДОВ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ  
СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО ВИДАМ В 2000–2005 ГОДАХ**

Наименование	2000	2001	2002	2003	Утверждено на 2004	Законо- проект на 2005
Расходы на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию пострадавших, обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний за счет средств ФСС РФ (млн. руб.)	185,6	1074,2	2195,7	2761,1	3834,3	4478,8
Расходы на обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний за счет средств ФСС РФ (млн. руб.)	0,0	703,9	1229,2	1166,4	1732,5	2299,4

ния трудоспособности или установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности.

При тяжелом несчастном случае на производстве Фонд социального страхования Российской Федерации осуществляет социальную защиту пострадавшего, оплачивая как пособие по временной утрате трудоспособности, так и проведение мер медицинской, социальной и профессиональной реабилитации застрахованного в рамках указанного закона.

Законодательством Российской Федерации определен механизм взаимодействия участников обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний для сокращения срока получения пострадавшим мер медицинской реабилитации. Так, страхователь направляет страховщику:

- извещение о тяжелом несчастном случае на производстве – в течение суток;
- акт о тяжелом несчастном случае;
- заключение клинико-экспертной комиссии медицинского учреждения о тяжести несчастного случая – в трехдневный срок.

Страховщик вправе принять решение по оплате лечения данного пострадавшего при признании клинико-экспертной комиссией медицинского учреждения случая тяжелым и квалификации его региональным отделением Фонда – страховым.

Важным преимуществом положений новой редакции статьи 8 125-го Федерального закона для оплаты лечения пострадавшего непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на про-

изводстве является отсутствие необходимости освидетельствования пострадавшего в учреждении медико-социальной экспертизы, достаточно заключения клинико-экспертной комиссии медицинского учреждения, оказывающего медицинскую помощь.

Оплата указанных расходов на лечение осуществляется страховщиком на основании договора исполнительного органа Фонда с медицинской организацией.

Данная норма законодательства сокращает сроки предоставления ранней медицинской реабилитации застрахованных лиц с наиболее тяжелыми повреждениями здоровья и предоставляет большие возможности финансирования по сравнению с обязательным медицинским страхованием за счет соответствующих средств Фонда.

Так, региональным отделением Фонда по Республике Карелия совместно с представителями Фонда и работодателем была осуществлена организация экстренных мер ранней медицинской реабилитации пострадавшего от тяжелого случая. Транспортom страхователя, затем средствами санитарной авиации пострадавший в течение 4 часов был направлен в НИИ травматологии и ортопедии им. Вредена (г. Санкт-Петербург), что позволило врачам сохранить обе нижние конечности пациента.

Не обращаясь в региональное отделение Фонда, работодатель нередко самостоятельно заключает договор на оказание платных медицинских услуг с медицинским учреждением, оказывающим медицинскую помощь при срочной госпитализации.

К сожалению, существующей нормативно-правовой базой возмещение расходов работодателем



Таблица 3

**КОЛИЧЕСТВО НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ  
ПО РЕГИОНАЛЬНЫМ ОТДЕЛЕНИЯМ ФОНДА,  
В ТОМ ЧИСЛЕ ТЯЖЕЛЫХ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ**

Наименование региональных отделений	Число несчастных случаев	в том числе тяжелые	в % от общего числа
Санкт-Петербургское	1134	190	16,8
Нижегородское	608	85	13,9
Кузбасское	1267	209	16,5
Свердловское	1163	170	14,6
Астраханское	139	29	20,8
Омское	315	47	14,9
Челябинское	2969	340	11,5
Ханты-Мансийского автономного округа	456	81	17,7
Приморское	604	101	16,7
Ростовское	796	83	10,4

лю (страхователю) Фондом по такому договору не предусмотрено (кроме как через суд).

В рамках действующего законодательства договор на лечение застрахованного обязательно должен быть заключен региональным отделением Фонда с медицинским учреждением, наиболее отвечающим требованиям ранней и максимальной реабилитации пострадавшего, а также оптимальному сочетанию их цены и качества медицинских услуг и условий размещения пострадавшего.

При анализе полученных данных из региональных отделений Фонда установлено, что тяжелые травмы получили в основном застрахованные следующих профессий – водители, электросварщики, электромонтажники, слесари и т.д. в таких отраслях экономики, как строительство, черная и цветная металлургия, ремонт оборудования машин, машиностроение и металлообработка, речной флот.

В целом по России извещения направлены страхователями о тяжелых несчастных случаях в 95%. Сообщения о тяжелых несчастных случаях направляются в исполнительные органы Фонда в течение 1–4 дней, что позволяет в 97% случаев специалистам Фонда принять участие в их расследовании.

Анализом показано, что сообщения о степени тяжести травмы поступают из лечебного учреждения в срок 3–5 дней, что позволяет Фонду принять решение о формировании личного дела пострадавшего.

После поступления материалов, а также сообщения медицинской организации о степени тяжести травмы специалистами Фонда проводится экспертиза страхового случая. С момента получения травмы и до момента признания случая страховым проходит от 3 до 20 дней. Данный период времени наиболее эффективен для оказания медицинской помощи пострадавшему.

Позитивен опыт Кузбасского регионального отделения Фонда, использующего для реабилитации застрахованных Центр реабилитации шахтеров (г. Ленинск-Кузнецкий), оказывающий медицинские услуги пострадавшим от тяжелых несчастных случаев с применением высоких медицинских технологий, использованием необходимых металлоконструкций и новейших достижений медицинской науки, позволяющих избежать инвалидизации застрахованных. В Омской области совместными усилиями разработан медико-экономический стандарт по ранней реабилитации пострадавших, а также издано распоряжение Минздрава Омской области о последующем направлении застрахованных на лечение в центр реабилитации «Омский».

Наиболее эффективных результатов удается достигнуть при заключении трехсторонних договоров (медицинское учреждение, региональное отделение Фонда, страхователь), хотя часть договоров являются двусторонними (медицинское учреждение и региональное отделение Фонда).

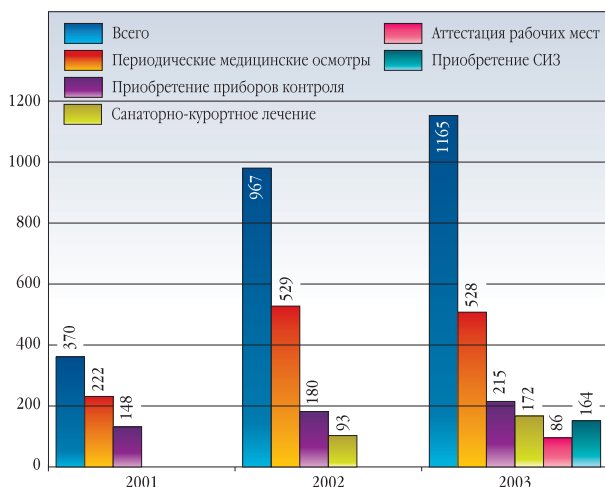
Более успешной выглядит практика заблаговременного заключения договора регионального отделения Фонда с лечебным учреждением (до травмы), взаимодействия с органами управления здравоохранением с принятием совместного приказа.

По данным подсистемы «Страховой случай» ЕИИС «Соцстрах», показатели производственного травматизма, в том числе тяжелые несчастные случаи на производстве за период с 01.03.2004 по 01.07.2004 года, по региональным отделениям Фонда характеризуются данными, представленными в таблице 3.

Пострадавшие после тяжелых несчастных случаев на производстве доставлялись в лечебно-профилактические учреждения в первые часы после травмы, в основном – на транспорте страхователя, в ряде случаев транс-



1



СРЕДСТВА, НАПРАВЛЯЕМЫЕ НА ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫХ МЕР ПО СОКРАЩЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА И ПРОФЗАБОЛЕВАНИЙ В 2001–2003 ГОДАХ (МЛН. РУБЛЕЙ)

портом скорой помощи, что сокращало расходы на дополнительные услуги по транспортировке пострадавшего.

От производственных травм пострадали в основном лица наиболее трудоспособного возраста – от 25 до 50 лет.

У пострадавших вследствие тяжелых несчастных случаев на производстве установлены следующие основные диагнозы:

- закрытая травма живота с повреждением печени;
- тяжелая черепно-мозговая травма со сдавлением головного мозга;
- ушиб головного мозга;
- травматические ампутации конечностей;
- распространенные ожоги II–III степени.

Представителями Фонда своевременно давались рекомендации о доведении до страхователя информации о медицинских организациях, где в соответствии с договором осуществляется лечение застрахованных непосредственно после тяжелых несчастных случаев на производстве, в том числе по высокотехнологичным видам медицинской помощи в регионах: Кемерово, Нижний Новгород, Ростов-на-Дону, Санкт-Петербург.

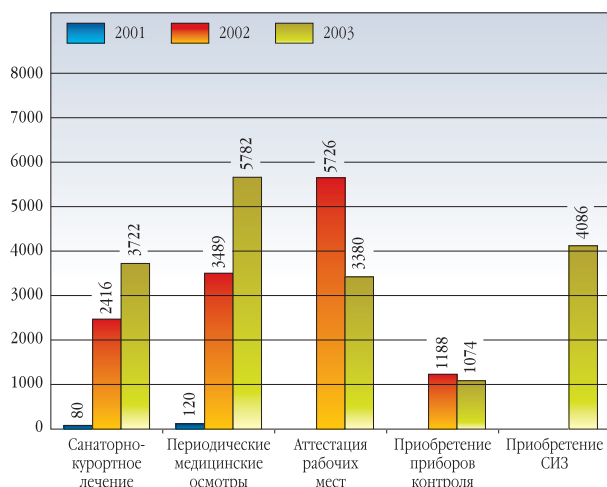
Стоимость лечения зависит от характера и степени повреждения пострадавшего и варьируется от 11 500 до 127 000 рублей.

Основной проблемой при заключении договора является вопрос расценок на медицинские услуги. Ряд региональных отделений пользовался прейскурантами ЛПУ (Кузбасс), другие – на основании прейскуранта стоимости медицинских услуг рассчитаны в соответствии с действующей инструкцией Минздрава России.

Средняя продолжительность временной утраты трудоспособности при тяжелых несчастных случаях составила свыше 60 дней. Однако в силу незавершенности многих анализируемых страховых случаев данные подлежат дальнейшему изучению.

В связи с этим скорейшее утверждение проекта соответствующего постановления Правительства, определяющего порядок оплаты данных расходов, является

2



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ СТРАХОВАТЕЛЯМИ ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫХ МЕР ПО СОКРАЩЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА И ПРОФЗАБОЛЕВАНИЙ ПО МЕРОПРИЯТИЯМ

необходимой составляющей для рациональной организации лечения застрахованных непосредственно после тяжелого несчастного случая на производстве.

Одним из важных видов обеспечения по страхованию является оплата дополнительных расходов, связанных с медицинской, социальной и профессиональной реабилитацией пострадавших. В настоящее время в дополнительных видах помощи, обеспечения и ухода нуждается более 50% от числа всех пострадавших.

Остальные виды страхового обеспечения, помощи и ухода (кроме лечения в связи с тяжелым несчастным случаем на производстве) оплачиваются страховщиком в соответствии с заключением учреждения медико-социальной экспертизы, оформленным в виде программы реабилитации пострадавшего.

Нередко оформляются программы реабилитации пострадавших с нарушением действующего законодательства – рекомендациями в дополнительной медицинской помощи и дополнительном питании.

Определение учреждениями медико-социальной экспертизы нуждаемости в необходимых видах страхового обеспечения в период временной нетрудоспособности пострадавшего позволяет подчас вернуть ему профессиональную трудоспособность. Примером может служить определение нуждаемости пострадавших в оплате стоимости металлоконструкций, применяемых при оперативных вмешательствах в травматологическом отделении больницы им. Куватова (г. Казань), что позволяет избежать инвалидизации многих пострадавших.

Не менее важной и глобальной задачей Фонда с 2001 года является осуществление финансирования предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников. Ежегодно издаются постановления Правительства Российской Федерации и иные нормативные акты.

В соответствии с ними на превентивные меры ежегодно страхователю разрешается израсходовать до 20% сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве



и профессиональных заболеваний, перечисленных им за предыдущий год (за вычетом выплаты обеспечения в связи со страховыми случаями у данного страхователя).

Частичное финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников этого страхователя это:

- финансирование периодических медицинских осмотров и профилактического лечения;
- санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и опасными производственными факторами;
- аттестация рабочих мест;
- приобретение приборов контроля условий труда;
- приобретение средств индивидуальной защиты.

Впервые в 2001 году Фондом осуществлено вложение средств в профилактику страховых случаев, примененное для финансирования состоящих у страхователя на балансе санаториев-профилакториев и медицинских учреждений.

Объем профилактических мероприятий в 2002 году был значительно расширен, что позволило увеличить в 60 раз количество страхователей, получивших разрешение использовать страховые взносы на профилактику страховых случаев. Объем сметного финансирования в 2002 году вырос до 1127,5 млн. рублей.

При этом по состоянию на 01.01.2003 года страхователи фактически освоили в 2002 году 966,5 млн. рублей (85,7%).

На рисунке 1 приведены объемы средств, направляемых на финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний в 2001–2003 годах (в млн. рублей). Эти средства распределились следующим образом: проведение периодических медосмотров – 179,8 млн. рублей, оплата санаторно-курортного лечения – 528,7 млн. рублей, аттестация рабочих мест – 164,6 млн. рублей, приобретение приборов контроля условий труда – 93,4 млн. рублей.

Наибольшее количество страхователей – 5782 в 2003 году – воспользовалось правом провести в счет страховых средств периодические медицинские осмотры, работники 4086 страхователей в том же году были обеспечены индивидуальными средствами защиты (рис. 2). В 2002 году отмечено максимальное количество страхователей, финансировавших в счет страховых средств Фонда аттестацию рабочих мест – 5726 страхователей. Достаточно популярной является мера финансирования санаторно-курортного лечения работающих во вредных и опасных условиях труда,

ею воспользовались в 2002 и 2003 годах соответственно 2416 и 3722 страхователя. Количество страхователей, осуществляющих частичное финансирование мероприятий по профилактике страховых случаев, составило в 2001 году – 182, в 2002 году – 10 907, в 2003 году – 14 497 организаций.

Кроме того, Фонд оплачивает обучение по охране труда отдельных категорий застрахованных. На эти цели в 2003 году было выделено 316 млн. рублей. Численность застрахованных, прошедших курс обучения, более 350 тыс. человек.

Периодические осмотры у страхователей прошли в 2002 году – 1 593 020 человек, из них 47% – в счет страховых средств. Процент охвата варьировался от 9,8 (Самарская обл.) до 79,7% (Новгородская обл.). Затраты на медосмотры колебались от 137 до 478 рублей в среднем на человека.

Санаторное оздоровление прошли в счет страховых взносов 78 406 человек. Цены на путевки колебались от 4819 рублей до 9280 рублей.

Профилактическая направленность закона №125-ФЗ определяется его нормами в части дифференциации страховых тарифов в зависимости от класса профессионального риска и введения скидок и надбавок к тарифам.

В развитие указанных положений Фондом подготовлены:

- методика скидок и надбавок к страховым тарифам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
- порядок предоставления сведений о них страхователям; средние значения показателей по отраслям для расчета скидок и надбавок.

Расчет их величин производится на основе показателей:

- отношение размера страховых выплат к страховому взносу;
- числа дней нетрудоспособности на 1000 работающих, которые характеризуют уровень охраны труда на предприятии;
- общей утраты трудоспособности на 1000 работающих, которая характеризует тяжесть страхового случая;
- числа несчастных случаев со смертельным исходом.

Данные мероприятия призваны решить часть вопросов экономической заинтересованности работодателей в повышении уровня охраны труда на предприятии и снижении производственного травматизма.

ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ  
ФОНДА СТРАХОВАНИЯ РФ  
В.В. Линник