

Задания региональной программы по совершенствованию обеспечения системы поддержки включают меры по развитию инфраструктуры поддержки малого предпринимательства, в т.ч. информационной, консультационной, образовательной составляющих; самоорганизации субъектов малого предпринимательства - создание союзов, объединений, ассоциаций малых предприятий; международных организаций, осуществляющих поддержку отечественного малого предпринимательства, а также меры по формированию общественного мнения о малом предпринимательстве.

Направления и механизмы функционирования системы поддержки малого предпринимательства должны быть адекватны реальному состоянию внешней и внутренней среды малого бизнеса. Рассмотренная выше структура и программные задания представляют региональный уровень этой системы. Однако говорить об эффективной системе поддержки малых предприятий можно только в сочетании трех уровней: государственного, регионального и местного. Ряд проблем, стоящих перед малыми предприятиями может быть и должен решаться на государственном уровне и реализовываться в государственной программе поддержки малого предпринимательства. Это, прежде всего, вопросы совершенствования правовой базы и реформирования налогообложения.

Целесообразно развитие третьего уровня поддержки малого предпринимательства – местного уровня, предполагающего создание в рамках органа местного самоуправления общественного совета по проблемам малого предпринимательства и территориального агентства.

Выводы. Важным инструментом реализации государственной политики развития малого предпринимательства являются региональные программы развития малых предприятий. Предложенные научно-методические рекомендации по формированию региональных программ развития малого бизнеса в АРКрым включают обоснование региональных и отраслевых приоритетов поддержки малого предпринимательства и построены на принципах единства трех основных направлений поддержки: регулирования внешней среды малого предпринимательства, прямой ресурсной поддержки конкретных малых предприятий и мер по обеспечению системы поддержки малого предпринимательства. Использование предложенного методического подхода в практике планирования повысит обоснованность и реализуемость региональных программ поддержки малого предпринимательства, сделает их селективными и адресными.

Источники и литература

1. Муравьев А.И., Игнатьев А.М., Крутик А.Б. Малый бизнес: экономика, организация, финансы: Учеб. пособие для вузов.-СПб.: Издательский дом “Бизнес-пресса”, 1990.- 608 с.
2. Серегин А.С. Эффективность малого бизнеса (зарубежный опыт).-М.: Экономика, 1990.-24 с.
3. Невелев О.М. Мале підприємництво в регіоні (Економічні та правові засади).-Київ :Віком, 1998.-252 с.
4. Лукашенко А., Сергійко О. Проблеми державної підтримки малого підприємництва в Україні // Право України.- 1999.- №6.-С.39-45.

Ермоленко Г.Г., Пронин Ю.Н., Деркач Ю.В.

СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА ПОСТРАДАВШИХ НА ПРОИЗВОДСТВЕ В АВТОНОМНОЙ РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ

Постановка проблемы. На первых этапах рыночных трансформаций в Украине произошло разрушение имеющейся системы социальных гарантий бывшего СССР и довольно стихийное развитие социального страхования в условиях рынка. Социальная политика сводилась преимущественно к реагированию на текущую ситуацию, на устранение в обществе социальных конфликтов и напряжения. В условиях острого экономического кризиса государство не могло обеспечить надежную социальную защиту всем гражданам, которые в ней нуждались, потому что при доминирующей роли государства действующая система социального страхования исчерпала себя и обусловила появление негативных тенденций:

- рост задолженности по социальным выплатам;
- случаи нецелевого использования страховых средств;

Со становлением рыночной модели экономики в Украине возник серьезный вопрос о роли и месте социального страхования в ее экономической системе [1].

Анализ последних исследований и публикаций. В настоящее время начинает складываться научное направление, для которого характерно комплексное изучение всего спектра вопросов организации, финансирования и управления системой социальной защиты населения, что нашло отражение в работах ведущих специалистов этой области: Бабича А.М., Егорова Е.Н., Жильцова Е.Н., Колесника А.П., Машезерской Л.Я., Лисовского Ю.П., Орланюк-Малицкой Л.А., Прониной Л.И., Ройка В.Д., Сабанти Б.М., Седовой М.Л., Соловьева А.К., Федоровой Т.А., Фирсова М.В., Черновой Г.В. и других авторов.

Постановка задачи. Отдельный блок проблем в сфере социального страхования представляют собой вопросы совершенствования социальной защиты пострадавших на производстве.

Гарантом эффективности выполнения мероприятий по реализации задач общеобязательного государственного социального страхования граждан от несчастного случая на производстве и профессионального заболевания выступает Фонд социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Поэтому вопросы эффективности деятельности Фонда затрагивают финансовые интересы всех работодателей и являются *очень* актуальными.

Цель исследования: провести анализ деятельности исполнительной дирекции Фонда социального страхования от несчастного случая на производстве и профессиональных заболеваний в АРК, выявить наиболее актуальные проблемы и предложить рекомендации по совершенствованию его финансовой

деятельности.

Основной материал. С 1-го апреля 2001 года вступил в силу Закон Украины «Об общеобязательном государственном социальном страховании от несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, повлекших утрату трудоспособности» (далее - Закон) [2].

Закон ставит целью создать консолидированный (солидарный) Фонд социального страхования от несчастного случая на производстве и профессиональных заболеваний Украины (далее - Фонд) для решения триединой задачи:

- проведение профилактических мероприятий, направленных на устранение вредных и опасных производственных факторов, предупреждение несчастных случаев на производстве, профессиональных заболеваний и других случаев угрозы здоровью застрахованных, вызванных условиями труда;
- восстановление здоровья и трудоспособности потерпевших на производстве от несчастных случаев или профессиональных заболеваний;
- возмещение материального и морального ущерба застрахованным и членам их семей.

Фонд является некоммерческой самоуправляемой организацией, действующей на основании устава, который утверждается ее правлением. Управление Фондом осуществляется на паритетной основе государством, представителями застрахованных лиц и работодателей.

В состав правления Фонда включаются представители трех представительских сторон:

- государства;
- застрахованных лиц;
- работодателей.

Непосредственное управление Фондом осуществляют его правление и исполнительная дирекция.

В Автономной Республике Крым по реализации Закона работает одно управление и двенадцать отделений исполнительно-дирекции Фонда с граничной численностью работающих 143 человека.

Финансирование всех расходов, в том числе на содержание рабочих органов, осуществляется исполнительной дирекцией.

При наступлении страхового случая Фонд обязан в установленном законодательством порядке:

- 1) своевременно и в полном объеме возмещать ущерб, нанесенный работнику вследствие повреждения его здоровья или в случае его смерти, выплачивая ему или лицам, которые находились на его иждивении:
 - а) пособие в связи с временной нетрудоспособностью до восстановления трудоспособности или установления инвалидности;
 - б) единовременное пособие в случае стойкой утраты профессиональной трудоспособности или смерти пострадавшего;
 - в) ежемесячно денежную сумму в случае частичной или полной утраты трудоспособности, компенсирующую соответствующую часть утраченного заработка пострадавшего;
 - г) пенсию по инвалидности вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания;
 - д) пенсию в связи с потерей кормильца, который умер вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания;
 - е) денежную сумму за моральный ущерб при наличии факта нанесения этого ущерба пострадавшему;
 - ж) пособие ребенку в соответствии со статьей 9 настоящего Закона;
- 2) организовать погребение умершего, возместить стоимость связанных с этим ритуальных услуг в соответствии с местными условиями;
- 3) содействовать созданию условий для своевременного оказания квалифицированной первой неотложной помощи пострадавшему при наступлении несчастного случая, скорой помощи в случае необходимости его госпитализации, ранней диагностики профессионального заболевания;
- 4) организовать целенаправленное и эффективное лечение пострадавшего в собственных специализированных лечебно-профилактических заведениях или на договорной основе в других лечебно-профилактических заведениях с целью скорейшего восстановления здоровья застрахованного;
- 5) обеспечить пострадавшему совместно с соответствующими службами здравоохранения по назначению врачей полный объем постоянно доступной, рационально организованной медицинской помощи, которая должна включать:
 - а) обслуживание узкопрофильными врачами и врачами общей практики;
 - б) уход медицинских сестер дома, в больнице или в другом лечебно-профилактическом заведении;
 - в) акушерский и другой уход на дому или в больнице во время беременности и родов;
 - г) содержание в больнице, реабилитационном заведении, санатории или в другом лечебно-профилактическом заведении;
 - д) обеспечение необходимыми лекарственными средствами, протезами, ортопедическими, корректирующими изделиями, очками, слуховыми аппаратами, специальными средствами передвижения, зубопротезирования (за исключением протезирования из драгоценных металлов).
- 6) принять все необходимые меры для поддержания, повышения и восстановления трудоспособности пострадавшего;

- 7) обеспечить согласно медицинскому заключению домашний уход за пострадавшим, помощь по ведению домашнего хозяйства (или компенсировать ему соответствующие расходы), содействовать предоставлению пострадавшему, проживающему в общежитии, изолированного жилья;
- 8) в соответствии с заключением врачебно - консультационной комиссии (далее – ВКК) или медико-социальной экспертной комиссии (далее – МСЭК) проводить обучение и переквалификацию пострадавшего в собственных учебных заведениях или на договорной основе в других заведениях переобучения инвалидов, если вследствие повреждения здоровья или нанесения морального ущерба пострадавший не может выполнять прежнюю работу; трудоустраивать лиц со сниженной трудоспособностью;
- 9) организовывать рабочие места для инвалидов самостоятельно или совместно с органами исполнительной власти и органами местного самоуправления или с другими заинтересованными субъектами предпринимательской деятельности; компенсировать при этом расходы производства, которые не покрываются средствами от сбыта произведенной продукции, за счет Фонда;
- 10) в случае безотлагательной необходимости предоставлять инвалидам разовую денежную помощь, помощь в решении социально-бытовых вопросов за их счет или по решению исполнительной дирекции Фонда и ее региональных управлений – за счет Фонда;
- 11) уплачивать за пострадавшего взносы на медицинское и пенсионное страхование;
- 12) организовывать привлечение инвалидов к участию в общественной жизни.

Одним из основных заданий Фонда является своевременное и в полном объеме возмещение вреда, причиненного работнику вследствие повреждения его здоровья или в случае его смерти, а именно - выплачивать страховые выплаты ему или лицам, которые пребывали на его иждивении.

Результатом такой работы является создание действенной системы гарантий потерпевшим (членам их семей) по возмещению ущерба.

С началом работы Фонда в государстве появилась структура, которая реально обеспечивает социальную гарантию пострадавшим на производстве (членам их семей). С 1-го апреля 2001 года исчезла задолженность по возмещению ущерба пострадавшим на производстве (членам их семей).

В настоящее время Фонд опекает свыше 318 тысяч пострадавших (членов их семей), которые пострадали на производстве, в том числе около 175 тысяч шахтеров, которым предоставляются предусмотренные законодательством услуги и выплаты. За время своей деятельности Фонд на эти цели израсходовал около 5 млрд. грн.

Рабочими органами исполнительной дирекции Фонда в АРК также проводится целенаправленная работа по реализации прав застрахованных и членов их семей по возмещению материального и морального ущерба. В настоящее время ИД ФСС АРК опекает 5070 пострадавших (по данным на 01.01.06), из них 3118 - личные дела, выплаты по которым были назначены до 01 апреля 2001 года, 882 – личные дела по временной нетрудоспособности..

Данные о принятых личных делах пострадавших по АРК приведены в табл. 1. Наибольшее количество пострадавших приходится на отделения городов Симферополя - 22%, Керчи – 17%, Джанкоя -11%. До 1 апреля 2001 года удельный вес пострадавших по этим городам был следующий: Симферополь - 19%, Керчь – 16%, Джанкой – 14%. Если сопоставить удельный вес пострадавших, страховые выплаты которым были назначены после 1 апреля 2001 года, то получим следующее: Симферополь – 26%, Керчь – 19%, Джанкой – 7% (см. рис.1.).

Таблица 1. Количество принятых личных дел пострадавших по АРК (по отделениям ИД ФСС АРК на 01.01.06)

№ п/п	Наименование отделений	Личные дела, страховые выплаты по которым назначены до 01 апреля 2001г.	Личные дела, страховые выплаты по которым назначены после 01 апреля 2001г.	Всего личных дел
1	Отделение г. Алушта	67	48	115
2	Отделение г. Джанкой	432	133	565
3	Отделение г. Евпатория	103	85	188
4	Отделение г. Керчь	511	363	874
5	Отделение пгт. Кировское	188	85	273
6	Отделение г. Красноперекопск	162	135	297
7	Отделение пгт. Раздольное	185	101	286
8	Отделение г. Саки	186	72	258
9	Отделение г. Симферополь	602	515	1117
10	Отделение Симф. Района	369	143	512
11	Отделение г. Феодосия	150	191	341
12	Отделение г. Ялта	163	81	244
	ВСЕГО ПО АРК	3118	1952	5070

Источник : данные ИД ФССНСПЗ в АРК

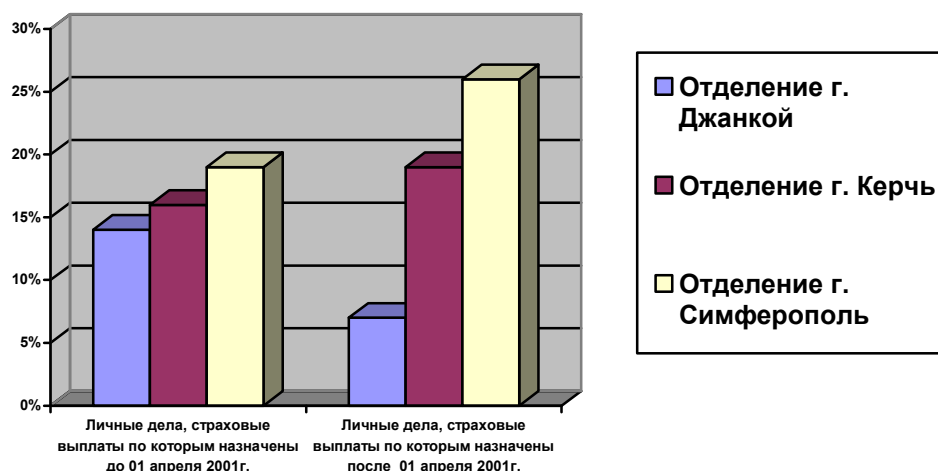


Рис.1. Динамика количества страховых дел по основным регионам АРК.

Анализ состояния производственного травматизма на предприятиях АРК за 2001-2005 года свидетельствует, что наибольшие показатели имеют города Симферополь (767 несчастных случаев, из них 84 со смертельным исходом), Керчь (378 несчастных случаев, из них 15 со смертельным исходом). Наивысшие показатели производственного травматизма со смертельным исходом в 2005 году имеет город Симферополь (10). В городах Судак, Саки и ряде районов в 2005 году не было ни одного несчастного случая со смертельным исходом.

Динамика производственного травматизма в АРК приведена в таблице 2.

В ходе проверок состояния профилактической работы на предприятиях страховыми экспертами управления в 2005 году выявлено 3202 нарушения законодательства об охране труда, внесено 505 представлений собственникам предприятий, в том числе о нарушении нормативов по охране труда – 475, о привлечении к ответственности должностных лиц – 11, о запрещении дальнейшей эксплуатации рабочих мест, участков и цехов – 19.

С целью реализации профилактических мер страхователям предоставлено 2087 консультаций по вопросам охраны труда и страхования от несчастных случаев, проведено 20 семинаров, 62 совета, 14 круглых столов, 18 конкурсов. Вся проводимая работа способствовала снижению производственного травматизма.

За 2005 год сравнении с 2004 годом количество травмированных на производстве уменьшилось на 20,1% с 568 до 454 в т.ч. со смертельным исходом на 31 % с 42 до 29. в то же время количество зарегистрированных профессиональных заболеваний увеличилось с 8 в 2004 г. до 21 в 2005 г. Проведенный анализ свидетельствуют, что 245 несчастных случаев (54%) произошли по причинам организационного характера, что свидетельствует об отсутствии системности в работе руководства предприятий по созданию безопасных условий труда.

Таблица 2. Динамика производственного травматизма за 2001-2005 г.г.в АРК

№	Отделения	2001	2002	2003	2004	2005
1	Алушта	9	10	12	16	9
2	Евпатория	23	47	45	33	22
3	Симферополь	99	166	177	170	149
4	Ялта	15	33	18	20	12
5	Керчь	47	75	81	84	60
	Ленинский р-н	5	3	9	13	5
6	Феодосия	49	55	33	42	37
	Судак	3	8	6	6	3
7	Кировский р-н	4	9	5	2	6
	Нижнегорск р-н	5	20	14	9	9
	Советский р-н	4	14	6	9	1
8	Красноперекопск	15	9	12	18	15
	Краснопер. р-н	9	15	9	5	2
	Армянск	17	24	15	23	26
9	Саки	9	12	12	8	4
	Сакский р-н	8	22	13	15	14
10	Раздолненский р-н	6	17	9	10	3
	Черноморский р-н	4	12	3	5	1
	Первомайский р-н	6	5	6	5	4
11	Джанкой	7	15	12	12	13

12	Джанкойский р-н	17	19	21	7	7
	Красногвард. р-н	23	26	15	17	20
	Симферопольский р-н	16	27	18	17	11
	Белогорский р-н	5	8	13	5	5
	Бахчисарайский р-н	17	18	21	17	16
Управление		422	669	585	568	454

Источник: Статистические данные ИД ФССНСПЗ в АРК

Если проанализировать ситуацию по страховым выплатам исполнительной дирекцией Фонда АРК, то она такова.

В целом в АРК сохраняется тенденция к увеличению суммы страховых выплат. На конец 2005 года она составила 15292,247 тыс. грн., что в 1,4 раза больше, чем в 2004 году (10917,072 тыс. грн). Основная часть выплат приходится на ежемесячные страховые выплаты – 8339,908 тыс. грн. (54,5%). Данные о выплатах и темпах их роста приведены в таблице 3.

Наибольший удельный вес общей суммы страховых выплат в АРК в 2005 году приходится на Симферополь (149 пострадавших) -33% и Керчь (60 пострадавших) – 13%.

Таблица 3. Динамика страховых выплат ИД Фонда социального страхования от несчастного случая на производстве в АРК

Виды страховых выплат	2001 год тыс. грн.	2002 год тыс. грн.	2003 год Тыс. грн.	2004 год тыс. грн.	2005 год тыс. грн.
Одноразовая помощь в случае стойкой потери трудоспособности	295,343	992,337	1307,812	1234,773	2305,469
Ежемесячная страховая выплата	1269,174	3687,367	5122,618	6310,792	8339,908
Одноразовая помощь в случае смерти потерпевшего	660,020	870,956	1334,094	1499,567	1650,061
Ежемесячная страховая выплата иждивенцам	171,264	460,769	664,105	957,565	1198,098

Источник: Составлено авторами на основе данных ФСС

В 2005 году ИД ФСС АРК выплатила 2305,469 тыс. грн. одноразовой помощи в случае стойкой потери профессиональной трудоспособности потерпевшим, что в 1,9 раза больше, по сравнению с 2004 годом. Размер одноразовой помощи в случае стойкой потери трудоспособности в среднем на одного потерпевшего в 2005 году составил 5078,12 грн.

Использование средств Фонда на медицинскую, профессиональную и социальную реабилитацию тоже имеет положительную динамику (см. рис.2.)

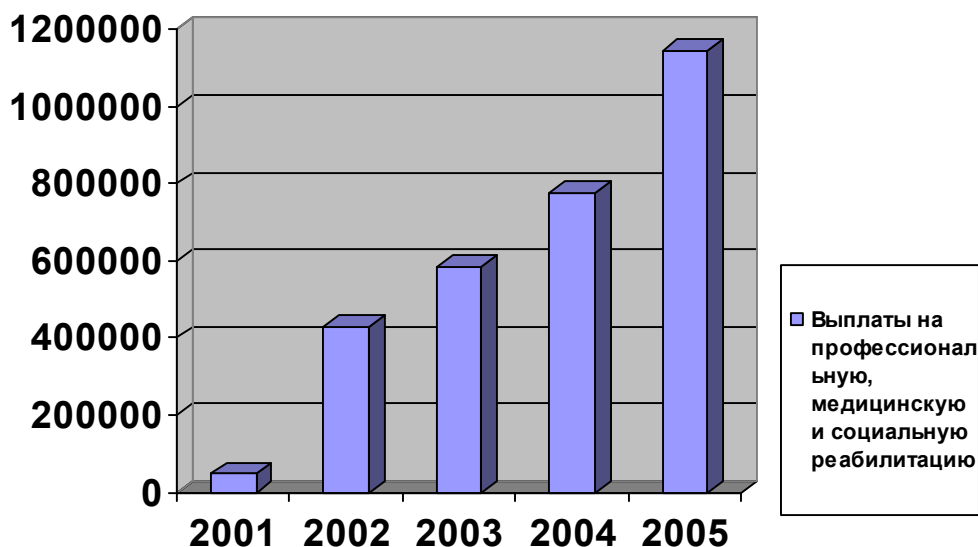


Рис.2. Динамика расходов ФСС на медико-социальную реабилитацию

Источник: Составлено авторами на основе данных ФСС

Наибольший удельный вес по этим выплатам занимали расходы на медицинскую реабилитацию инвалидов с санаторно-курортным лечением – 308806 грн. (27%) в 2005 году.

Выводы. В настоящее время по отчетности Фонда можно сказать, что в АРК не существует текущей задолженности перед пострадавшими и членами их семей. Все виды текущих выплат инвалидам по трудовому увечью стали полновесными и регулярными, независимо от отрасли, в которой работал пострадавший и финансового состояния предприятия, даже если это предприятие ликвидировано или обанкротилось.

лось. Решение этой важной и чрезвычайно острой проблемы – несомненная заслуга Фонда.

Но еще один важный аспект в работе Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве остается до сих пор нерешенным. Согласно действующему законодательству одной из основных задач Фонда является профилактика несчастных случаев, так как страховые выплаты пострадавшим устраняют лишь следствия, не искореняя причину. По статистическим данным, одна травма обходится государству в среднем в 2 тыс. грн., а травма со смертельным исходом – около 30 тыс. грн. При регулярном снижении общего травматизма на 15% и смертельного на 7% ежегодная экономия средств Фонда составит около 20 млн. грн. Поэтому Фонду необходимо увеличивать финансирование по этим статьям расходной части бюджета.

Перспективы дальнейших исследований в данном направлении.

Эффективность выполнения мероприятий по реализации задач общеобязательного государственного социального страхования граждан от несчастного случая на производстве и профессионального заболевания непосредственно связана с совершенствованием системы финансирования Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, базирующейся на сборе, аккумуляции и целевом использовании страховых взносов работодателей.

Поэтому актуальными представляются вопросы изучения степени корреляции между размерами страховых взносов и страховых выплат для прогнозной оценки эффективности распределения финансовых потоков в будущем.

Источники и литература

1. Концепція соціальної забезпеченості населення України: Схвалена ВРУ 21.12.93 року № 3758-12;
2. Закон № 1105 – Закон України «Об общеобязательном государственном социальном страховании от несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, которые повлекли утрату трудоспособности» от 23.09 1999 с изменениями и дополнениями.

Припутников А.А.

СОВРЕМЕННАЯ РОЛЬ МЕНЕДЖМЕНТА В ЖИЛИЩНОМ СТРОИТЕЛЬСТВЕ

Городское жилище – материальная предпосылка, обеспечивающая не только благоприятную среду обитания человека, но и способствующая его активному участию в производственной и общественной жизни. Именно поэтому вопросы строительства жилья никогда не утрачивают своего значения, занимая важное место в многочисленном ряду других как глобальных, так и местных проблем. *Жилищное строительство* – важная и неотъемлемая часть экономики государства и *является показателем социальной направленности развития хозяйства.*

К сожалению, в «буднях горячих строек» многие проблемы, связанные с жилищным строительством, часто отодвигались в нашей стране на второстепенный план, уступая место решению задач создания крупных промышленных и сельскохозяйственных комплексов, ГЭС, АЭС, ЛЭП и др. Между тем, создание достойных условий проживания людей является одним из важнейших принципов Концепции Устойчивого развития, которая является сейчас доминирующей в мировом сообществе. В разработанной под эгидой ООН стратегии развития общества и экономики решительный крен сделан в сторону гуманизации социально-экономической жизни общества [2].

Наша страна, подписав все основные документы по устойчивому развитию, взяла на себя обязательства выполнять действия, направленные на его достижение. Украина включена в мировую систему и все глобальные тенденции отражаются на ее развитии, преломляясь, естественно, в связи с региональными, этно-культурными, социально-экономическими особенностями.

На протяжении исторического этапа развития человечества изменялись мировые тенденции в жилищной сфере, а вместе с ними – и само отношение к жилищному строительству. Расселяясь по Земному шару, человек искал себе убежища от непогоды, врагов, диких зверей, сначала приспособив для жилья пещеры, гроты, лесные куртины, затем начал сооружать жилища - это была его экологическая ниша. Постепенно заселялись все новые территории, люди приспособивались к не всегда благоприятным условиям, появлялись все новые типы жилищ. Совершенствовалась технология строительства, менялись и строительные материалы. Так создавалось огромное разнообразие жилищ, приспособленных к различным природным и хозяйственно-бытовым условиям (юрты, яранги, жилища из самана, на сваях, поселения из домов на лодках, дома деревянные, каменные, блочные, многоэтажные, высотные и т.п.).

Достаточно быстро и динамично в последнее время меняется сама «философия» жилья. Еще недавно в своих домах люди в основном проводили свободное от производственной деятельности время – отдыхали, принимали пищу, спали. Для восстановления работоспособности после трудового дня, для воспитания детей и семейного досуга имело значение санитарное состояние жилища и его благоустроенность, «жилищный комфорт».

В современных условиях роста градостроительства, когда увеличиваются этажность и плотность застройки, а вблизи жилых зданий часто размещаются объекты, неблагоприятно влияющие на условия проживания, растет опасность отрицательного влияния измененной жилой среды на здоровье, что заставляет проектировщиков и строителей больше обращать внимание на качество строительных материалов, в частности, на их экологические характеристики. Современное городское жилище – это сложная система при-