

ОСНОВНЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ БОРЬБЫ С ДЕФИЦИТОМ СРЕДСТВ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ВНЕБЮДЖЕТНЫХ ФОНДОВ СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ



И.Р. Кашипова *



Э.Ф. Мухамадиева **

Статья посвящена рассмотрению актуального вопроса – обоснования оптимальности выбранных инструментов достижения сбалансированности средств государственных внебюджетных фондов, основанных на анализе изменений в законодательстве социального страхования, вступающими в силу начиная с 2011 года.

Ключевые слова: государственные внебюджетные фонды; социальное страхование; Пенсионный фонд Российской Федерации; Фонд социального страхования РФ; Федеральный фонд обязательного медицинского страхования; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования.

BASIC TOOLS AGAINST DEFICIT BUDGETARY FUNDS SOCIAL SECURITY

**I.R. Kashipova
E.F. Mukhamadieva**

The article considers the topical issue - justifying the optimality of the chosen instrument for achieving a balance of state budget funds, mainly on the analysis of changes in social insurance legislation coming into force since 2011.

Keywords: state budget funds, social insurance, pension fund of the Russian Federation, the Social Insurance Fund of the Russian Federation, the Federal Health Insurance Fund, Regional Health Insurance Fund.

В последние годы мы все чаще слышим сообщения представителей отдельных органов власти, внебюджетных фондов и научных сообществ о проблеме острой нехватки средств внебюджетных фондов для выполнения ими своих прямых функциональных обязанностей – страховой защиты населения от постоянно увеличивающихся

социальных рисков, обеспечивая реализацию конституционных прав граждан на социальное страхование, пенсии, пособия по безработице, медицинскую помощь и охрану здоровья. Принимая во внимание то, что государственные внебюджетные фонды, являясь с одной стороны финансовыми сегментами, выделенными из бюджета для само-

* Кашипова Ильгиза Рашидовна, доцент кафедры бухгалтерского учета, аудита, анализа и статистики Уфимской государственной академии экономики и сервиса, кандидат экономических наук. E-mail: Kitt79@yandex.ru

** Мухамадиева Эльвира Фанировна, доцент кафедры бухгалтерского учета, аудита, анализа и статистики Уфимской государственной академии экономики и сервиса, кандидат экономических наук. E-mail: Teffi83@yandex.ru

стоятельного, более эффективного функционирования, с другой – имея форму страховых фондов, требуют более основательного подхода к выбору мер обеспечения бездефицитности и сбалансированности их финансовых потоков. Вместе с тем, необходимо отметить, что в настоящее время нет единого мнения относительно оптимальности выбранных инструментов для решения обозначенной проблемы.

Рассмотрим подробнее, какие именно инструменты предпочли использовать органы власти для решения обозначенной выше проблемы в 2011 году.

Первый – повышение тарифов. Начиная с 2011 года общий размер страховых взносов во внебюджетные

фонды составит 34 %, увеличившись в общей сложности на 8 %. При этом взнос в Пенсионный фонд РФ составит уже 26 %, из которых 20 % пойдут на финансирование страховой части пенсии, 6 % – накопительной. Взносы в Фонд социального страхования останутся на прежнем уровне – 2,9 %, в федеральный ФОМС – 2,1 %, территориальные ФОМС – 3 %. Таким образом, с 2011 года с 1 рубля начисленной зарплаты каждого работника работодатели обязаны будут перечислять в виде страховых взносов на 8 % средств больше, чем в 2010 году.

Для наглядности увеличение и разбивку новых ставок по фондам представим в виде таблицы:

Таблица 1

Наименование фонда	Ставка страховых взносов, %	
	2009-2010 гг.	2011 г.
Пенсионный фонд РФ	20,0*	26,0*
Фонд социального страхования РФ	2,9	2,9
Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	1,1	2,1
Территориальный фонд обязательного медицинского страхования	2,0	3,0
Итого	26,0	34,0

* В 2010 году разбивка 20 % взносов в ПФР изменится: на финансирование страховой части для лиц 1966 года рождения и старше будет уплачиваться вся сумма взносов 20 %, у лиц 1967 года рождения и моложе страховая часть составит 14 %, накопительная - 6 %

* С 2011 взносы в ПФР 26 % будут выплачиваться так: для лиц 1966 года рождения и старше - 26 % на финансирование страховой части, для лиц 1967 года рождения и моложе - 20 % страховой и 6 % накопительной части.

Второй – расширение поля потенциальных страхователей посредством ликвидации льгот, предусматривавших освобождение от уплаты взносов в отдельные внебюджетные фонды для некоторых категорий страхователей. Так, если в 2010 году для организаций и индивидуальных предпринимателей, имеющих статус резидента технико-внедренческой особой экономической зоны и работающих на указанной территории, для организаций и индивидуальных предпринимателей, применяющих упрощенную систему налого-

обложения (УСН) или уплачивающих ЕНВД, для страхователей, в отношении проводимых выплат физическим лицам, являющимся инвалидами I, II или III группы, и ряда перечисленных организаций, имеющих отношение к инвалидам, предусматривалась обязанность уплаты только 14 % страховых взносов в ПФР РФ, в полном объеме направляемых на финансирование страховой части для лиц 1966 г. и старше, и распределяемый у лиц 1967 г. рождения и моложе на страховую (8 %) и накопительную (6 %) части, и соответствующий

виду экономической деятельности взнос на обязательное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний – от 0,2 % до 8,5 %, то начиная с 2011 г. для них никакие льготы не предусмотрены, и они обязаны пополнить ряды страхователей ФСС, ФФОМС и ТФОМС, уплачивая, как и страхователи, применяющие общий режим налогообложения 34 %.

Вместе с тем, необходимо отметить, что для ряда «льготных» субъектов хозяйствования предусмотрено постепенное получение статуса – страхователя с 34 %-ным общим тарифом, имеющее временное ограничение 2015 годом. Так, если до 2011г. для организаций и индивидуальных предпринимателей, уплачивающих единый сельскохозяйственный налог (ЕСХН), предусматривалась

обязанность страхования в ПФ РФ с тарифом 10,3 %, который в полном объеме направлялся на финансирование страховой части для лиц 1966г. и старше 10,3 %, и распределялся у лиц 1967 г. рождения и моложе на страховую (4,3 %) и накопительную (6 %) части, то с 2011 года по 2014 год для сельхозпроизводителей и плательщиков ЕСХН, организаций народных художественных промыслов и семейных (родовых) общин малочисленных народов Севера, занимающихся традиционными отраслями хозяйствования, резидентов технико-внедренческих особых экономических зон и для организаций, использующих труд инвалидов, предусмотрены льготные тарифы, с последующим переходом их к общему страховому тарифу в 34 %:

Таблица 2

Наименование фонда	Ставка взносов для «льготников», %	
	2011-2012 гг.	2013-2014 гг.
Пенсионный фонд РФ	16,0*	21,0*
Фонд социального страхования РФ	1,9	2,4
Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	1,1	1,6
Территориальный фонд обязательного медицинского страхования	2,1	2,1
Итого	20,2	27,1

* 16 % на финансирование страховой части для лиц 1966 года рождения и старше 16 %, у лиц 1967 года рождения и моложе страховая часть - 10 %, накопительная - 6 %.

* 21 % на финансирование страховой части для лиц 1966 года рождения и старше 21 %, у лиц 1967 года рождения и моложе страховая часть - 15 %, накопительная - 6 %.

Третий – изменение базовых алгоритмов расчета основных видов пособий, выплачиваемых из средств государственных внебюджетных фондов. Так, например, Совет Федерации 01.12.2010 г. одобрил закон, которым изменяется действующий порядок начисления больничных по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком. Соответствующие изменения вносятся в Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай

временной нетрудоспособности и в связи с материнством». Необходимо отметить, что при принятии документа в первом чтении предусматривалось изменение «стажевых» порогов при оплате больничных. В качестве меры снижения расходов ФСС РФ рассматривалась норма, в соответствии с которой застрахованному лицу при страховом стаже до 8 лет пособие по временной нетрудоспособности выплачивается в размере 60 % среднего заработка, при страховом стаже от 8 до 15 лет – 80 % среднего заработка, при страховом стаже свыше

ше 15 лет – 100 % среднего заработка. Однако, при доработке документа эта поправка была исключена, сохранив нормы, при которых 60 % среднего заработка выплачиваются при стаже до 5 лет, 80 % – при стаже от 5 до 8 лет, 100 % – от 8 лет и более. Вместе с тем, «законотворцы» все же переложили часть расходов с ФСС РФ на работодателей, увеличив количество дней болезни, оплачиваемых за счет работодателя. Так, в соответствии с принятым документом выплата больничных осуществляется за счет работодателя за первые три дня заболевания, вместо ранее установленных двух дней, за остальной период – за счет фонда социального страхования. Также, необходимо отметить и то, что в соответствии с принятым документом в случае временной нетрудоспособности, наступившей до периода простоя и продолжающейся в период простоя, больничный за этот период выплачивается в том же размере, в каком сохраняется за это время зарплата. При этом выплата должна быть не выше размера пособия, которое работник получал бы по общим правилам. Вместе с тем устанавливается, что если работник заболел после момента наступления простоя, то за период простоя пособие по временной нетрудоспособности не начисляется.

Изменению подвергся и алгоритм расчета размера среднего заработка для исчисления пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам и ежемесячного пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет, который будет определяться, исходя из среднего заработка застрахованного лица, рассчитанного за два календарных года. До принятия выше обозначенного закона средний заработок рассчитывался за один календарный год. При этом законодатель предусмотрел и то что, в случае, если застрахованное лицо не имело заработка в период двух календарных годов или заработок был ниже минимального размера оплаты труда (МРОТ), то средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия, принимается равным МРОТ.

Нами приведен ограниченный перечень инструментов, выбранных органами власти в целях ликвидации острой нехватки средств государственных внебюджетных фондов, однако следует отметить, что доминирующая их часть имеет экстенсивный характер, направленный на количе-

ственное увеличение финансовых средств, слабо влияющих на обеспечение качественного роста страховой защиты населения от социальных рисков. Необходимо отметить, что выбранный экстенсивный путь развития носит застойный характер, приносящий кратковременный эффект, тогда как наиболее предпочтительными являются интенсивные меры, имеющие долгосрочный характер, а именно: восстановление на основе современных технологий массового отечественного производства потребительских благ длительного пользования посредством наиболее полного использования имеющихся мощностей производственного потенциала, повышения технического прогресса; повышение эффективности инвестирования внебюджетными фондами временно свободных финансовых средств посредством совершенствования инвестиционной политики, предусматривающей выработку и реализацию мер по созданию благоприятного инвестиционного климата в стране, обеспечивающего расширение направлений инвестирования временно свободных средств; оптимизации соотношения уровня страховых выплат и страховых премий страхователей на основе актуарной обоснованности расчетов страховых тарифов; ужесточение контроля за рациональностью, адекватностью и целевым использованием средств внебюджетных фондов, посредством установления абсолютной прозрачности деятельности государственных внебюджетных фондов в финансово-экономическом плане, в том числе средств, направляемых на содержание данных структур; повышение взаимозависимости получаемых социальных гарантий и вклада отдельно взятого человека в процесс его формирования и т.п.

Реализация мероприятий, обозначенных выше, позволит повысить уровень защищенности граждан от различных групп социальных рисков, снизить уровень безработицы в стране, привлечь в российскую экономику значительные инвестиционные ресурсы; решить первоочередные задачи в области укрепления системы государственного надзора за страховой деятельностью государственных внебюджетных фондов; создать структурные основы для развития добровольного социального страхования.

Литература

1. Федеральный закон Российской Федерации от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ (ред. от 16.10.2010) «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования» [Электронный ресурс]: Доступ из справ.-правовой системы «Консультант плюс» (дата обращения: 01.12.2010).
2. Федеральный закон Российской Федерации от 24 июля 2009 г. № 213-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования»» [Электронный ресурс]: Доступ из справ.-правовой системы «Консультант плюс» (дата обращения: 01.12.2010).