

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»

---

**ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК**

**Департамент социальных наук**

Отзыв

О дипломной работе студента.

НА ТЕМУ: ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ  
В 20 - 21 ВЕКЕ.

Дипломная работа выполнена в полном объеме в соответствии с требованиями.

Актуальность выпускной работы обусловлена значимостью социального страхования в настоящее время. Работа студента состоит из введения, основной части, состоящей из трех взаимосвязанных глав, заключения и списка литературы. В первой главе автором углубленно рассмотрены теоретические основы социального страхования и ее значимость. Во второй главе автор дал точную характеристику исторических этапов социального страхования 20 и 21 века. В третьей главе описана динамика инвалидности в различные периоды и обозначены достоинства и недостатки ФСС г. Владивостока, а также выработаны практические рекомендации по улучшению качества деятельности фонда. Таким образом, содержание выпускной работы говорит о том, что автор является грамотным специалистом, умеющим конкретизировать и формализовать поставленную задачу и решить ее практически. Цель и задачи работы достигнуты. Процент уникальности работы составляет 73 %. Тема выпускной квалификационной работы раскрыта достаточно глубоко. Оформление сделано в соответствии с

установленными требованиями, с содержанием аналитических таблиц и рисунков, повышающих наглядность текстового материала.

Среди сильных сторон выпускной работы стоит отметить соблюдение студентом графика работы над дипломным проектом.

Недостатки дипломной работы не являются существенными. Среди них можно назвать недостаточность учебного списка литературы.

Практическая значимость дипломной работы может быть применена в деятельности фонда социального страхования г. Владивостока для дальнейшего развития механизма социальной сферы.

Дипломная работа Трусовой А.В. соответствует требованиям и стандартам, предъявляемым к работам данного уровня. Студент претендует на оценку «отлично» и присвоение квалификации «бакалавр».

Руководитель дипломной работы, профессор:  Ю.И. Гайнуллина

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»

**ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК**

**Департамент социальных и психологических наук**

**ЗАДАНИЕ**

на выпускную квалификационную работу

студентке Трусовой Александре Викторовне Б4412 группы

(фамилия, имя, отчество)

на тему: «Организация социального страхования в России в 20 – 21 веке»

Вопросы, подлежащие разработке (исследованию):

-раскрыть содержание, основные понятия социального страхования;

-охарактеризовать особенности социального страхования в 20 и 21 веке;

-проанализировать методы социологического исследования социального страхования;

-изучить историю организации социального страхования в России;

- исследовать Приморское Региональное отделение ФСС г. Владивосток

-указать роль и значение методов исследования.

Основные источники информации и прочее, используемые для разработки темы:

нормативно-правовые источники по теме исследования;

официальная статистика Федеральной службы государственной статистики;

учебная, методическая литература; интернет - ресурсы

Срок представления работы « 18 » \_ мая \_ 2018 г.

Дата выдачи задания « 20 » \_ ноября \_ 2017 г.

Руководитель ВКР \_ профессор, д.м.н. Гайн Юлия Игоревна Гайнуллина

(должность, уч. звание)

(подпись)

(и.о.ф)

Задание получил АТр  
(подпись)

Александра Викторовна Трусова  
(и.о.ф)



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»

---

## **ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК**

**Департамент социальных наук**

Трусова Александра Викторовна

ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ В 20 - 21  
ВЕКЕ

### **ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА**

по направлению 39.03.02 Социальная работа  
профиль «Социальная работа в системе социальной защиты»

г. Владивосток

2018

В материалах данной выпускной квалификационной работы не содержатся сведения, составляющие государственную тайну, и сведения, подлежащие экспортному контролю.

Директор Школы искусств и гуманитарных наук

  
\_\_\_\_\_ Ф.Е. Ажимов

«20» июня 2018г.

Защищена в ГЭК с оценкой

Секретарь ГЭК

\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия  
подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Автор работы

Трусова А.В.   
\_\_\_\_\_ (подпись)

« 18 » \_\_\_\_\_ 20 18 г.

Руководитель ВКР профессор,  
медицинских наук

(должность, уч. степень, ученое звание)

  
\_\_\_\_\_ Ю.И.Гайнуллина  
(подпись) (ФИО)

« 18 » \_\_\_\_\_ 20 18 г.

Назначен рецензент начальник  
обеспечения инвалидов техническими  
средствами реабилитации Приморского  
регионального отделения ФСС

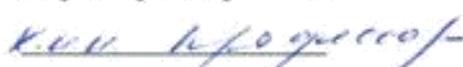
(уч. степень, ученое звание)

Артеменко Наталья Анатольевна

(фамилия, имя, отчество)

«Допустить к защите»

Директор департамента

  
\_\_\_\_\_ (уч. степень, ученое звание)

   
\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (и. о. фамилия)

« 18 » \_\_\_\_\_ 20 18 г.

## Оглавление

Введение.....	7
1 Сущность социального страхования.....	10
1.1 Понятие социального страхования.....	10
1.2 Значение социального страхования в организации социальной работы ...	20
2 Особенности организации социального страхования в России .....	23
2.1 Основные характеристики системы социального страхования РФ в 20 веке .....	23
2.2 Инновации в организации социального страхования в 21 веке .....	31
3 Современная организация социального страхования на примере Приморского Регионального отделения фонда социального страхования РФ в г. Владивосток .....	39
3.1 Основная характеристика Регионального отделения фонда социального страхования во Владивостоке .....	39
3.2 Сравнение динамики инвалидности в 20 и 21 веке и анализ деятельности Приморского Регионального отделения фонда социального страхования в г. Владивосток с выделением сильных и слабых сторон его деятельности .....	44
Заключение .....	57
Список литературы .....	59

## Введение

Организация социального страхования в России является достаточно сложным механизмом в социальной сфере. Она играет немаловажную роль в построении достойного уровня жизни населения. Актуальность данной темы связана с той ролью, которую имеет социальное страхование в условиях экономических и демографических проблем. Социальное страхование способствует тому, чтобы удовлетворить все жизненно необходимые потребности общества путем различных выплат, льгот и другой финансовой поддержки гражданам.

Социальное страхование - установленная, контролируемая и гарантированная государством система обеспечения, поддержки престарелых, нетрудоспособных граждан за счёт государственного целевого внебюджетного Фонда социального страхования, а также других коллективных и частных страховых фондов.

Гипотеза дипломной работы звучит следующим образом: предполагается, что развитие современных технологий 21 века и достижение наивысшего уровня организованности системы социального страхования в ФСС в г. Владивосток способствует эффективному повышению качества жизни граждан РФ и удовлетворению их жизненно важных потребностей.

Объектом моего исследования является социальное страхование в России, а предметом – организация социального страхования в России.

Цель – рассмотреть организацию страхования в России в 20 и 21 веке и выявить способы, направленные на ее развитие.

Задачи:

- раскрыть содержание, основные понятия социального страхования;
- изучить историю организации социального страхования в России;
- охарактеризовать особенности социального страхования в 20 и 21 веке;
- проанализировать методы социологического исследования социального страхования;

-указать роль и значение методов исследования.

Для углубленного изучения организации системы социального страхования в России в 20 и 21 веке необходимо детально изучить сущность социального страхования и ее значение, особенности социального страхования в нашей стране в разных периодах и самостоятельно провести социологическое исследование на примере Приморского Регионального отделения фонда социального страхования РФ в г. Владивостоке. В процессе разработки социологической программы буду использовать теоретические и эмпирические методы исследования.

Метод исследования - это способ построения и обоснования системы знания. В социологии в качестве метода выступают и общенаучные теоретические методы, (абстрагирование, сравнительный, типологический, системный и т.д.), и конкретные эмпирические методы (математико-статистические, методы сбора социологической информации: опрос, наблюдение, анализ документов и др.).

Среди теоретических методов исследования я использую метод сравнения. С помощью сравнения выявляются количественные и качественные показатели объектов. Сравнение – это сопоставление одного с другим.

Среди эмпирических методов, я выделила такой метод, как анализ документов. Данный метод является одним из основных методов сбора данных, так как направлен на получение надежной информации, зафиксированной в документах.

Также я использовала такой эмпирический метод, как наблюдение. Этот метод позволяет собрать первичные эмпирические данные, которые заключаются в непосредственном восприятии и регистрации значимых социальных процессов, событий, подвергающихся контролю и проверке. Главное преимущество выбранного мною метода позволяет фиксировать события и элементы человеческого общения в момент их совершения

При выполнении работы я нацелена на детальное изучение организации социального страхования в г. Владивосток и проведение своей

исследовательской программы. Социальное страхование – это один из способов социальной защиты населения, деятельность которого является многогранной при различных трудных жизненных обстоятельствах населения.

Практическая значимость данного дипломного проекта заключается в составлении наиболее эффективных рекомендаций по улучшению уровня организации социального страхования в Приморском Региональном отделении фонда социального страхования.

В структуру данной работы входит титульный лист, содержание, введение, 3 параграфа, заключение и список литературы.

# **1 Сущность социального страхования**

## **1.1 Понятие социального страхования**

Социальное страхование имеет огромное значение в жизни современного общества, так как является механизмом реализации социальной политики и основой организации социальной защиты населения. Для более детального изучения данной тематики необходимо дать полное определение социального страхования.

Социальное страхование - это разработанная и реализуемая государством система поддержки нетрудоспособных и престарелых граждан за счет средств государственного страхового фонда, а также частных, либо коллективных страховых фондов<sup>1</sup>.

Социальное страхование реализуется в виде пенсий, пособий, льгот и прочих выплат, сформированных как в натуральном, так и в денежном виде. Разделяют как государственные фонды, так и коллективные (профсоюзные), а также есть и смешанные формы фондов по социальной защите населения. Государственное страхование является необходимым для каждого человека и формируется из налогов, которые отчисляют трудоспособные граждане. Налоги в фонд социального страхования удерживает работодатель. Благодаря государственному страхованию финансируются различные социальные проекты: пенсии, путёвки в санатории, больничные листы. Коллективное страхование организуется профсоюзами, то есть основывается на том, что образуется за счет работников и работодателей. Данная форма социального страхования является независимой и самоуправляемой организацией. Они должны ежемесячно оплачивать страховые взносы, которые перераспределяются между людьми, испытывающими финансовые

---

<sup>1</sup> Мир финансов. Социальное страхование формы, принципы и виды. [Электронный ресурс] : статья интернет издания URL: [http://mir-fin.ru/sozialnoe\\_strahovanie.html](http://mir-fin.ru/sozialnoe_strahovanie.html) (дата обращения 14.03.2018)

затруднения. Решение о распределении денежных средств принимается профсоюзом на собрании.

Смешанное страхование основывается на взаимодействии государства и профсоюзов<sup>2</sup>.

Существует два вида социального страхования, такие как:

- Обязательное;
- Добровольное.

Остановимся подробнее на каждом из них. Обязательное страхование рассматривается как гарантированная система мер материального обеспечения трудящихся и членов их семей в старости, при болезни, потере трудоспособности, поддержки материнства и детства. Данная разновидность страхования дает государственную социальную гарантию. Следует отметить, что это социальное страхование финансируется из специальных внебюджетных фондов, которые формируются из целевых взносов работодателей и работников при поддержке государства. В случае дефицита данных фондов государство оказывает помощь из средств государственного бюджета, что выступает гарантом финансовой устойчивости. Среди обязательного социального страхования также есть подразделения на обязательное общее страхование и обязательное профессиональное страхование. Обязательное общее страхование распространяется на всех граждан, кто работает по трудовому договору или контракту. Обязательное профессиональное страхование распространяется только на тех лицах, чья трудовая деятельность связана с опасными и неблагоприятными условиями труда, а также повышенным травматизмом. Стоит отметить, что уровень страховых взносов при обязательном профессиональном страховании значительно выше, а, следовательно, выше и уровень материального обеспечения.

---

<sup>2</sup> Мир финансов. Социальное страхование формы, принципы и виды. [Электронный ресурс] : статья интернет издания URL: [http://mir-fin.ru/sozialnoe\\_strahovanie.html](http://mir-fin.ru/sozialnoe_strahovanie.html) (дата обращения 16.03.2018)

Добровольное страхование является видом некоммерческой страховой деятельности, которая регулируется законодательством о страховании, о некоммерческих организациях и осуществляется негосударственными страховыми институтами. Можно сказать, что данный вид страхования является дополнительным уровнем социальной защиты граждан. Оно реализуется за счет средств, полученных в виде взносов либо непосредственно от граждан за счет их собственных доходов, либо от работодателей, страхующих работников из прибыли фирмы. Данный вид социального страхования строится на принципах коллективной солидарности и взаимопомощи при отсутствии поддержки государственного бюджета<sup>3</sup>.

Кроме этого, выделяют принципы социального страхования. Они основаны на достижении цели обеспечения социальной защиты граждан, а также поддержании финансовой стабильности работников, утративших свою работоспособность. Принципы социального страхования в Российской Федерации сформулированы в Федеральном законе от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», к которым относятся:

- устойчивость финансовой системы обязательного социального страхования;
  - всеобщий обязательный характер социального страхования
- доступность реализации своих социальных гарантий;
- государственная гарантия соблюдения прав застрахованных лиц на защиту от социальных страховых рисков и исполнение обязательств по обязательному социальному страхованию независимо от финансового положения страховщика;
  - государственное регулирование системы обязательного социального страхования;
  - паритетность участия представителей субъектов обязательного

---

<sup>3</sup> Finlit.Online. Социальное страхование системе социальной защиты населения. [Электронный ресурс]: статья интернет издания URL: <https://finlit.online/strahovoe-delo-finansi/151-sotsialnoe-strahovanie-sisteme-sotsialnoy-19678.html> (дата обращения 12.03.2018)

социального страхования в органах управления системы обязательного социального страхования;

- обязательность уплаты страхователями страховых взносов;
- ответственность за целевое использование средств обязательного

социального страхования;

- обеспечение надзора и общественного контроля;
- автономность финансовой системы обязательного социального

страхования<sup>4</sup>.

Благодаря установленным принципам государство обеспечивает стабильными гарантированными выплатами пострадавших граждан, утративших возможность самостоятельно удовлетворять свои жизненные потребности.

В России действуют три внебюджетных фонда:

✓ Фонд социального страхования (ФСС) – один из государственных внебюджетных фондов, который создан для обеспечения обязательного социального страхования населения. Фонд социального страхования создан 1 января 1991 года совместным постановлением Совета Министров РСФСР и Федерации независимых профсоюзов РСФСР. Деятельность фонда регулируется Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом «Об основах обязательного социального страхования». Он осуществляет следующие функции:

- Страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством;
- Страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
- Обеспечение путевками на санаторно-курортное лечение, оплата проезда к месту лечения и обратно льготных категорий граждан;

---

<sup>4</sup> Studbooks.net Сущность и роль социального страхования. [Электронный ресурс] : интернет издание URL: [http://studbooks.net/775759/bankovskoe\\_delo/suschnost\\_rol\\_sotsialnogo\\_strahovaniya](http://studbooks.net/775759/bankovskoe_delo/suschnost_rol_sotsialnogo_strahovaniya) (дата обращения 14.03.2018)

- Обеспечение техническими средствами реабилитации инвалидов;
- Оплата родовых сертификатов.

✓ Пенсионный фонд (ПФ) – крупная организация по оказанию социально значимых государственных услуг гражданам, созданная для государственного управления средствами пенсионной системы и обеспечения прав граждан. Он был создан 22 декабря 1990 года постановлением Верховного Совета РСФСР. Среди его основных функций стоит отметить:

- Выплата и назначение пенсий;
- Учет страховых средств, поступающих по обязательному пенсионному страхованию;
- Назначение социальных выплат и их реализация;
- Персонифицированный учет участников системы обязательного пенсионного страхования;
- Выдача сертификатов на получение материнского капитала и выплата средств;
- С 2010 года – администрирование страховых средств, которые поступают по обязательному пенсионному и медицинскому страхованию;
- С 2010 года – установление социальной доплаты к социальным пенсиям с целью повышения пенсии до величины прожиточного минимума.

✓ Фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС) – государственный внебюджетный фонд, созданный с целью финансирования медицинского обслуживания граждан. Он был создан 24 февраля 1993 года постановлением Верховного Совета. Он осуществляет такие функции, как:

- Обеспечивает финансовыми средствами целевые программы;
- Производит контроль над целевым использованием финансовых средств системы обязательного медицинского страхования;
- Выравнивает условия деятельности территориальных фондов для обеспечения финансирования программ.

Каждый из этих фондов образуется при финансовой поддержке государства, а также за счет взносов граждан и организаций. Эти фонды по форме относятся к внебюджетным.

Таблица 1 – Органы обязательного социального страхования

Фонд социального страхования	больничные пособия, несчастные рабочие инциденты, материнство
Пенсионный фонд Российской Федерации	пенсионные выплаты, поддержка граждан особых социальных категорий, материнский капитал
Фонд обязательного медицинского страхования	лечение, терапия, обеспечение лекарственными препаратами

Координация происходит на трех уровнях:

- фонды, созданные государством;
- территориальные организации;
- административные единицы.

Все льготы и пособия, проходящие через данную систему, устанавливаются специальными законами и распоряжениями. Размеры таких выплат не зависят от размеров страховых взносов, которые платит гражданин.

Социальная страховая поддержка в России выражается в виде государственных пенсий и государственных пособий<sup>5</sup>.

Социальное страхование выполняет ряд функций, изображенных на рисунке 1. Функции необходимы при обеспечении материальной стабильности нуждающимся слоям населения, которые являются застрахованными. Социальное страхование формирует специальный фонд денежных средств, который регулярно пополняется за счёт добровольных взносов и обязательных страховых сборов.

<sup>5</sup> Strahovkunado.ru Система социального страхования в России. [Электронный ресурс] : интернет издание URL: <http://strahovkunado.ru/insur/i-info/socialnoe-strakhovanie.html> (дата обращения 15.03.2018)



Рисунок 1 – Функции социального страхования

➤ **Защитная:**

Цель данной функции является финансовая помощь людям при потере рабочего места, где они зарабатывали основную часть своего дохода. Кроме этого, государство окажет материальную поддержку еще и в тех случаях, когда у граждан появится острая необходимость в непредвиденных расходах, которые не вписываются в их привычный бюджет.

➤ **Компенсирующая:**

Роль этой функции заключается в возмещении ущерба в случаях потери трудоспособности всем застрахованным лицам. Трудоспособным гражданам компенсируются все финансовые средства, которые они потратили на проведение лечебных мероприятий, которые были направлены на восстановление здоровья. Оплачивается не только терапия, но и реабилитация застрахованных лиц.

➤ **Воспроизводительная:**

Функция направлена на покрытие расходов застрахованных граждан и членов их семей, которые столкнулись с такими жизненными трудностями, как потеря работы, болезнь, инвалидность. Кроме этого, фонд социального

страхования финансово поддерживает людей пенсионного возраста и женщин, вышедших в декретный отпуск, а также по уходу за маленькими детьми.

➤ Перераспределительная:

В отношении этой функции можно сказать, что ее задача – перераспределить между государством, фондом социального страхования, застрахованными лицами и их работодателями материальную ответственность за всевозможные риски, которые станут основанием для выплаты финансовой поддержки.

➤ Стабилизирующая:

Цель стабилизирующей функции в повышении уровня социальной защиты нашего населения. При рассмотрении фондом различных важных вопросов учитываются интересы наёмных работников, принимающих участие в социальном страховании. Параллельно фонд занимается распределением финансовой нагрузки между участниками страховых взаимоотношений, а также проводит активную работу, направленную на стабилизацию ситуации в области социального страхования<sup>6</sup>.

Кроме этого, социальное страхование различают по видам. Страховка граждан обеспечивает защиту населения в случае изменения их материального положения. Существуют разные аспекты рисков, связанных со страховым покрытием, обеспечивающихся выплатами из различных фондов. К таким видам рисков относятся:

1. Больничный лист – в случае временной нетрудоспособности первые три дня больничного листа оплачиваются работодателем, а остальную часть денежными средствами покрывает медицинский фонд социального страхования.

2. Риск, связанный с материнством и детством – в данный вид риска входят разовые и постоянные выплаты по декретному отпуску и материнскому капиталу.

---

<sup>6</sup> Прострахование24 Фонд социального страхования. [Электронный ресурс] : интернет источник URL: <http://prostrahovanie24.ru/soc/fond-socialnogo-strahovanija/> (дата обращения 12.03.2018)

3. Выплаты по смерти кормильца или пособия по инвалидности – пенсионные выплаты по инвалидности могут получать только та категория инвалидов, которые частично или полностью нетрудоспособны по причине здоровья. Выплаты по смерти кормильца могут получать лишь дети погибшего одного из родителей и нетрудоспособные близкие родственники погибшего.

4. Коллективное страхование на вредном или опасном производстве – каждое юридическое лицо, входящее в данную категорию, выплачивает страховую премию в фонд страхования для обеспечения социальной защиты. И если любое физическое лицо получило вред здоровью на опасном производстве, то фонд компенсирует деньги на восстановление здоровья.

5. Медицинское страхование – по закону РФ граждане имеют право на бесплатные медицинские услуги за счет фонда социального страхования.

6. Пенсионное страхование – люди пенсионного возраста имеют право на получение пенсии и других льгот.

7. Прочие льготы – выплачиваются в натуральной или денежной форме участникам боевых действий и участникам ликвидации Чернобыльской атомной электростанции<sup>7</sup>.

Те граждане, которые не занимаются трудовой деятельностью и не получают зарплату, могут рассчитывать на выплаты по системе социального страхования.

В Федеральном законе от 16 июля 1999 г. № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования» социальным страховым риском признается предполагаемое событие, влекущее изменение материального и (или) социального положения работающих граждан и иных категорий граждан, на случай наступления, которого проводится обязательное социальное страхование. Статья 7 Закона определяет виды социальных страховых рисков:

- ✓ необходимость получения медицинской помощи;
- ✓ временная нетрудоспособность;

---

<sup>7</sup> Businessman.ru Социальное страхование. Фонд социального страхования. [Электронный ресурс] : бизнес статьи URL: <https://businessman.ru/new-socialnoe-straxovanie.html> (дата обращения 11.03.2018)

- ✓ трудовое увечье и профессиональное заболевание;
- ✓ материнство;
- ✓ инвалидность;
- ✓ наступление старости;
- ✓ потеря кормильца;
- ✓ признание безработным;
- ✓ смерть застрахованного лица или нетрудоспособных членов его семьи, находящихся на его иждивении<sup>8</sup>.

Таким образом, в данном пункте мы рассмотрели суть социального страхования – его понятие, формы, виды, принципы и функции. Убедились в том, что социальное страхование занимает значительное место в жизнедеятельности населения, которые нуждаются в ней. Также выявили, что поддержка нетрудоспособных и престарелых граждан осуществляется за счет средств государственного страхового фонда, частных, коллективных. Кроме этого, в ФЗ от 16.07.1999 N 165-ФЗ "Об основах обязательного социального страхования"<sup>9</sup> описываются виды социальных рисков, а также принципы, целью которых обеспечение социальной защиты граждан. Следовательно, необходимо учитывать особую значимость системы социального страхования, его влияние на протекание общественных процессов, совершенствовать ее путем концентрирования ресурсов в единых фондах для обеспечения населения Российской Федерации социальной защитой, обладающей надежностью и устойчивостью.

---

<sup>8</sup> Студопедия Роль социального страхования в системе социальной защиты населения. [Электронный ресурс] : интернет издание URL: [https://studopedia.ru/4\\_150737\\_sotsialnoe-strahovanie-v-sisteme-sotsialnoy-zashchiti-naseleniya.html](https://studopedia.ru/4_150737_sotsialnoe-strahovanie-v-sisteme-sotsialnoy-zashchiti-naseleniya.html) (дата обращения 16.03.2018)

<sup>9</sup> Об основах обязательного социального страхования [Электронный ресурс] федер. закон от 16.07.1999 N 165-ФЗ – URL: <http://legalacts.ru/doc/federalnyi-zakon-ot-16071999-n-165-fz-ob/> ( дата обращения 16.03.2018)

## 1.2 Значение социального страхования в организации социальной работы

Организация социальной работы состоит в системе социальной защиты. В современной системе социальной защиты есть три важнейших элемента, такие как:

- Традиционная форма государственного вспомоществования, то есть социальная помощь;
- Совокупность государственных социальных гарантий, включая социальные льготы отдельным категориям населения;
- Социальное страхование.

К основным элементам, как мы видим, относят социальное страхование. Оно играет важную роль в построении системы социальной защиты. Задача социального страхования в этой системе заключается в обеспечении защиты граждан от различных видов рисков, связанных с потерей работы, трудоспособности и доходов. Также оно участвует в реализации конституционного права экономически активных граждан на материальное обеспечение в старости, полной или частичной утраты трудоспособности, в случае болезни, потери кормильца, безработицы<sup>10</sup>.

Социальное страхование — это способ социальной защиты работающих граждан от ряда рисков, которые связаны с потерей работы, трудоспособности и иных доходов.

Гражданам, которые по ряду причин не участвуют в трудовом процессе и не получают заработную плату, государством предусматриваются выплаты по системе социального страхования.

Социальное страхование выполняет три основные роли в системе социальной защиты, которые показаны на рисунке 2.

---

<sup>10</sup> «Ученые заметки ТОГУ» Социальное страхование в современной России. [Электронный ресурс] : интернет издание URL: [http://pnu.edu.ru/media/ejournal/articles-2017/TGU\\_8\\_50.pdf](http://pnu.edu.ru/media/ejournal/articles-2017/TGU_8_50.pdf) (дата обращения 15.03.2018)



Рисунок 2 – Роли социального страхования

Необходимо подробнее разобраться в данных ролях социальной защиты – их деятельности.

1. Экономическая.

В этой области социальное страхование позволяет быстро компенсировать ухудшение финансового положения граждан в связи с реализацией социальных страховых рисков. Кроме того, социальное страхование является материальной основой восстановления трудоспособности и способствует поддержанию платежеспособного спроса населения.

2. Социальная.

Социальное страхование позволяет минимизировать ухудшение социального положения граждан вследствие наступления старости, инвалидности, смерти застрахованного члена семьи, добровольное социальное страхование выступает дополнением к обязательному пенсионному и медицинскому страхованию.

3. Инвестиционная.

Функция сбережения и накопления специализированных фондов повышает инвестиционную активность в стране средства страховых взносов.

Главным инвестиционным предназначением денежных средств фондов является проведение профилактических и предупредительных мероприятий, направленных на снижение вероятности возникновения и реализации определенных социальных страховых рисков, таких как трудовое увечье и профессиональное заболевание, временная нетрудоспособность и инвалидность. Иными словами, средства специализированных фондов являются источниками финансирования социальных инвестиций.

В данном подпункте рассмотрено главное значение социального страхования, а также главенствующие роли – экономическая, социальная и инвестиционная. Социальное страхование способствует улучшению материального устройства жизни граждан, предоставляя им выплаты, льготы, пособия и другую финансовую помощь. То есть социальное страхование является опорой для создания благоприятных условий жизни, которое помогает гражданам почувствовать безопасность и уверенность в завтрашнем дне.

В первой главе обозначена сущность организации социального страхования – понятийный аппарат, структура, функции, принципы, а также и виды социальных рисков. Кроме этого, указано значение системы социального страхования и ее роли. Исходя из всего вышеуказанного, можно с уверенностью сказать о том, что система социального страхования является достаточно развитой и полноценной. Доступность финансовой помощи в социальном страховании позволяет населению удовлетворить все жизненно важные потребности и улучшить качество жизни. Социальное страхование начисляет выплаты, пособия, льготы для всех застрахованных лиц в случае различных видов социальных рисков, то есть дает гарантию в материальном плане для граждан. Безусловно, организация социального страхования выполняет ряд важных функций, которые необходимы для нормальной жизнедеятельности людей и благодаря ей люди имеют возможность жить достойно, несмотря на тяжелые жизненные ситуации.

## 2 Особенности организации социального страхования в России

### 2.1 Основные характеристики системы социального страхования РФ в 20 веке

Страхование - одна из древнейших категорий общественных отношений. Оно постепенно стало неперенным спутником общественного производства.

Социальное страхование имеет особую значимость в жизни населения нашей страны. Оно участвует в общественных процессах и оказывает влияние на них. Во многих странах созданы системы обязательного государственного социального страхования с целью обеспечения социальной защиты граждан<sup>11</sup>.

Для определения исторических аспектов организации социального страхования в России необходимо исследовать этапы возникновения социального страхования. В данном подпункте будет рассматриваться периодизация двадцатого века на рисунке 3.

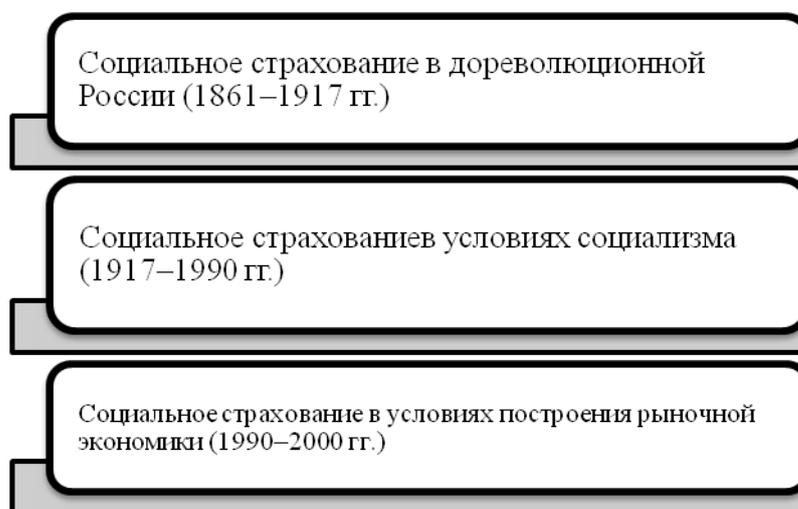


Рисунок 3 – Периодизация двадцатого века

*Первый этап (1861–1917 гг.)* – возникновение социального страхования в дореволюционной России. Социальное страхование в нашей стране возникло

<sup>11</sup> «Научная библиотека» История социального страхования в России. [Электронный ресурс] : интернет издание URL: [http://www.f-mx.ru/sociologiya\\_i\\_obshhestvoznaniye/istoriya\\_socialnogo\\_straxovaniya\\_v.html](http://www.f-mx.ru/sociologiya_i_obshhestvoznaniye/istoriya_socialnogo_straxovaniya_v.html) (дата обращения 01.04.2018)

раньше, нежели в других странах мира. Причиной этого являются социально-экономические реформы 60-ых годов девятнадцатого века: появление центров фабричного производства, увеличение числа промышленных заводов, благодаря которым закрепились возможности создания товариществ путем объединения всех работников завода. Формирование страховых фондов происходило за счет взносов заводоуправлений и взносов работников – из заработной платы вычитали 2 – 3%. Страховые выплаты производились в форме пособий по болезни, пенсий по инвалидности и потере кормильца.

Уже к началу двадцатого столетия наше государство понимает важность системы социального страхования и то, что необходимо дать защиту населению от социальных рисков. По опыту Германии, которая в 80-90-ых годах девятнадцатого века внедрила социальное страхование, Россия предпринимает попытку создать свою систему социального страхования. В разработке участвуют ученые: К.В. Берви-Флеровский, Н.Е. Введенский, Н.А. Вигдорчик, М.М. Туган- Барановский, Г.Б. Хлопин. Они разрабатывают экономическую доктрину социального страхования и методы оценки социальных рисков. Основной целью для них является связать систему заработной платы с уровнями социальной защиты наемных работников. Общими усилиями государства и общества 23 июня 1912 года Третьей Государственной Думой принят закон «О больничном страховании»<sup>12</sup>. В него входят четыре отдельных законоположения, построенных по модели О. Бисмарка: «О присутствиях по делам страхования рабочих», «О Совете по делам страхования рабочих», «Об обеспечении рабочих на случай болезни», «О страховании рабочих от несчастных случаев». Этим законом был закреплён финансовый механизм системы обязательного социального страхования в России. Все наемные работники предприятий фабрично-заводской и горной промышленности,

---

<sup>12</sup> Научная библиотека МГУ имени М.В.Ломоносова Завершающий этап становления системы страхования в дореволюционной России. Закон 23 июня 1912 г. [Электронный ресурс] : интернет библиотека МГУ URL: <http://www.hist.msu.ru/Labour/Article/1912.htm> (дата обращения 12.05.2018)

железнодорожного транспорта и судоходства являлись застрахованными лицами по обязательному социальному страхованию по случаю болезни, от несчастных случаев.

Безусловно, начало системы социального страхования было далеко не совершенным. В данной организации социального страхования не покрыты все социальные риски и охватывались не все наемные работники отдельных отраслей народного хозяйства. А также стоит отметить, что социальное страхование могло гарантировать лишь низкий уровень страховых выплат. Среди достоинств этих законов можно отнести то, что были учтены все страховые принципы организации социального страхования. К 1917 году в России сформирована комплексная система социального страхования, ставшая частью социальной политики государства.

*Второй этап (1917–1990 гг.)* – развитие социального страхования в условиях социализма. Критическое отношение Советской власти к ранее принятым законам в области социального страхования отразилось на самой системе. После революции большевики реализовывают организацию социального обеспечения, которую разработал В.И. Ленин. Уже в 1917-1920 годах издано 15 декретов, которые несли между собой достаточно противоречивый характер. В 1918 году социальное страхование заменилось социальным обеспечением и вводилось обязательное предоставление медицинской помощи. Также среди новшеств, внесенных Советской властью, являлось то, что страховые взносы были отменены и все социальные выплаты гражданам финансировались за счет государственного бюджета. 15 ноября 1921 года было введено обязательное социальное страхование работников предприятий всех форм собственности на случай временной нетрудоспособности, инвалидности, потери кормильца, безработицы, а также на лечебную помощь. Финансирование в 1912 по 1917 годы происходило на основе обязательных страховых взносов предприятий, использующих труд наемных работников. Тарифы страховых взносов утверждались правительством

и зависели не от санитарно-технических условий труда, а от формы собственности предприятия.

Для частных предприятий были установлены максимальные размеры тарифов (21–28,5%), а для государственных – минимальные (12–16%). Нормы страхового обеспечения определялись отдельными постановлениями Совета народных комиссаров (СНК). Также в этот период времени специалисты в области социального страхования обращают внимание на профилактические и социально-бытовые направления, поэтому начинают создавать санатории, профилактории, детские сады и ясли, дома отдыха. В 1933 году средства и кадры социального страхования переданы в Всесоюзный Центральный Совет Профессиональных Союзов (ВЦСПС). Кроме этого, он занимается разработкой и утверждением сводного бюджета, контролирует его (назначение социальных пособий и их выплата, процесс обеспечения работников путевками). Осуществляет свою деятельность через отраслевые и территориальные органы.

В 1938 году было принято решение о включении бюджета системы обязательного социального страхования в состав единого государственного бюджета СССР. Вследствие этого социальное страхование трансформируется в социальное обеспечение.

С 1964 года социальное страхование распространяется не только на рабочих и служащих, но также и на колхозников. Постепенно социальное страхование охватывает только руководство колхозов, но с 1970 года под социальной защитой оказываются и члены колхозов.

На данном этапе исчезли некоторые элементы системы социального страхования, сформированные еще в дореволюционной России. Однако социалистическое государство могло обеспечить население социальными гарантиями.

*Третий этап (1990–2000 гг.)* – формирование социального страхования в условиях построения рыночной экономики.

Система государственного социального обеспечения была не в силах функционировать в новых сложившихся экономических условиях страны. В

начале 1990-ых годов произошел экономический кризис в стране, который заставил искать альтернативные способы источников финансирования социальной защиты населения. И такой вариант нашли – были созданы государственные социальные внебюджетные фонды. В 1990–ых годах система государственного социального страхования разделилась на две системы – система пенсионного страхования и система социального страхования. Вследствие этого были созданы два государственных внебюджетных фонда – Пенсионный фонд РФ (ПФР) и Фонд социального страхования (ФСС). Также государство пыталось содействовать социальной защите населению и поэтому были приняты Закон «О медицинском страховании граждан в РСФСР» и Закон «О занятости населения РФ», в соответствии с которыми в 1992 году в нашей стране были введены обязательное медицинское страхование и обязательное страхование по безработице. Для осуществления данных видов обязательного социального страхования были созданы Федеральный и Территориальные фонды обязательного медицинского страхования (ФФОМС и ТФОМС) и Государственный фонд занятости населения РФ.

В 1993 г. утверждена программа "Развитие реформ, и стабилизация российской экономики на 1993-1996 гг.". В области реформ социальной защиты населения данная программа ставила следующие задачи:

- ускорение формирования законодательства в области социальной защиты населения;
- улучшение соотношения между уровнем пенсий, социальных пособий и прожиточного минимума;
- реализация пенсионной реформы для повышения эффективности пенсионного обеспечения;
- формирование региональных систем образования и переподготовки безработных граждан в структуре федеральной службы занятости;

- разграничение между, видами социальной помощи: отделение тех, которые связаны с бедностью, от других: введение единого пособия по малообеспеченности вместо ряда социальных выплат;

- определение и законодательное установление объема социальных услуг, гарантируемого государством населению на бесплатной и льготной основе.

В области здравоохранения: улучшение санитарно-эпидемиологической и экологической ситуации в стране, обеспечение населения и медицинских учреждений медикаментами по доступным ценам.

К обязательному медицинскому страхованию населению шел плавный переход, который должен был завершиться в течение двух-трех лет.

В данный период государство разрабатывало не только социальные программы, но и формировало новое социальное законодательство на основе принятия новой Конституции. Главной задачей новой социальной политики государства стала стабилизация достойного уровня жизни населения.

Общий объем государственных социальных расходов (бюджетных и внебюджетных) в 1994 г. составлял 18% ВВП<sup>13</sup>.

Российский парламент в течение 1990-1996 гг. утвердил ряд новых законов в области социальной сферы:

- О минимальной заработной плате, пенсии и социальных пособиях;
- Кодекс законов о труде РФ;
- Кодекс о браке и семье РФ;
- Основы законодательства РФ в области здравоохранения, культуры, физкультуры и спорта;
- Законы об образовании, о высшем и послевузовском образовании;
- О государственных пенсиях в РФ;
- О занятости населения РФ;

---

<sup>13</sup> Vuzlit История развития социального страхования. [Электронный ресурс] : интернет издание URL: [https://vuzlit.ru/93611/istoriya\\_razvitiya\\_sotsialnogo\\_strahovaniya](https://vuzlit.ru/93611/istoriya_razvitiya_sotsialnogo_strahovaniya) (дата обращения 03.04.2018)

- О медицинском страховании граждан в РФ;
- О социальной защите инвалидов;
- О благотворительной деятельности и благотворительных организациях;
- О некоммерческих организациях.

В России уже в 1998 году вводится обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Через год принимается Федеральный закон «Об основах обязательного социального страхования», в котором закрепились права и обязанности всех субъектов.

В итоге можно сказать, что в конце прошлого века на законодательном уровне была создана новая система обязательного социального страхования, которая охватывала основные социальные риски. Социальное страхование управлялось государством, а финансовые средства системы социального страхования стали собственностью государства.

Во время экономического кризиса в стране 90-ых годов фонды обязательного социального страхования имели материальные проблемы, вне зависимости того, что имели высокие тарифы страховых взносов. Это было связано с двумя факторами, первым из которых состоял в том, что работодатели применяли «зарплатные» схемы. То есть так называемые зарплаты в конверте. Этот способ использовался для снижения налогообложения, где есть два способа выплат: неучтенная выручка и обналичка с использованием фирм-однодневок. Здесь необходимо отметить, что количество однодневок, занимающихся исключительно «обналом», при таком раскладе неуклонно росло, что само по себе оздоровлению экономики не способствовало<sup>14</sup>. Второй причиной явился экономический кризис 1998 года, который сократил денежные средства фонда почти в два раза. Все эти

---

<sup>14</sup> Управление персоналом «Серые» и «Черные» схемы выплаты зарплаты. [Электронный ресурс] : интернет журнал URL: <http://www.top-personal.ru/issue.html?2780> (дата обращения 03.03.2018)

негативные факторы говорили о том, что необходимо реформировать организацию системы социального страхования в России.

В данном подпункте отмечено три основных этапа периодизации организации социального страхования двадцатого века в России. Каждый из них имеет свои особенности, свои достоинства и недостатки. Если говорить обобщенно, то можно сказать о том, что социальное страхование в нашем государстве возникло раньше, чем в других странах, в 60-ых годах. Причиной этого всего являются социально-экономические реформы: появление центров фабричного производства, увеличение числа промышленных заводов. Главным событием первого этапа является разработка экономической доктрины социального страхования и методы оценки социальных рисков отечественными учеными. Вследствие этого 23 июня 1912 года Третьей Государственной Думой принят закон «О больничном страховании». В него входили четыре положения: «О присутствиях по делам страхования рабочих», «О Совете по делам страхования рабочих», «Об обеспечении рабочих на случай болезни», «О страховании рабочих от несчастных случаев». Благодаря этому законопроекту все наемные работники были застрахованными лицами. На втором этапе двадцатого века социальное страхование образовывается в систему социального обеспечения, которую разработал В.И. Ленин. Все страховые взносы были отменены и социальные выплаты финансировались за счет государственного бюджета. В 30-ых годах систему обязательного социального страхования включили в состав единого государственного бюджета СССР. На последнем этапе двадцатого века формируется социальное страхование в условиях рыночной экономики. В 90-ых годах прошлого века произошел экономический кризис в стране, что отразилось на организации социального страхования. По этой причине создали государственные внебюджетные фонды. Позже система государственного социального страхования разделилась на системы – система пенсионного страхования и система социального страхования. И вследствие этого были созданы два государственных внебюджетных фонда ПФР и ФСС. В 1992 году были введены обязательное

медицинское страхование и обязательное страхование по безработице. Кроме этого, в законопроектах данной периодизации была создана новая система обязательного социального страхования, которая охватывала основные социальные риски.

## **2.2 Инновации в организации социального страхования в 21 веке**

Система социального страхования в России по сравнению с прошлым столетием усовершенствовалась. Этап, который начинается в двадцать первом веке (с 2001 года – настоящее время), можно обозначить как реформирование социального страхования в современной России. С 1 января 2001 года в Налоговом кодексе был введен единый социальный налог (ЕСН). Средства, взимаемые с его помощью, необходимы для качественной реализации прав граждан на пенсионное и государственное социальное обеспечение, равно как и на медицинскую помощь.

ЕСН - это налог, направляющий средства в государственный бюджет и различные внебюджетные фонды (социальное, медицинское и пенсионное страхование)<sup>15</sup>.

В стране введение такого налога не сильно повлияло на размеры денежных ресурсов системы обязательного социального страхования России по тому, как рост заработной платы отставал от уровня инфляции в стране, а работодатели стали уклоняться от уплаты единого социального налога. При этом замена страховых взносов ЕСН нарушила один из принципов организации социального страхования – эквивалентность страховых взносов и выплат. Для стимулирования работодателей к повышению заработной платы своим работникам и выведения их доходов из «тени» с 1 января 2005 года ставка ЕСН была снижена почти на треть. К сожалению, это все равно не позволило

---

<sup>15</sup> Businessman.ru Что такое ЕСН [Электронный ресурс] : интернет журнал URL: <https://businessman.ru/new-esn-eto-chto-takoe-skolko-sejchas-sostavlyaet-esn.html> (дата обращения 14.03.2018)

достигнуть главной цели и при этом внебюджетные фонды социального страхования потеряли значимую часть денежных средств.

С 1 января 2010 года единый социальный налог был отменен и вместо него введены страховые взносы в фонды. Страховые взносы на обязательное пенсионное и обязательное медицинское страхование контролирует Пенсионный Фонд РФ и его территориальные органы. А фонд социального страхования РФ и его территориальные органы занимаются контролем уплаты страховых взносов на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, а также обязательное страхование от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний. Доход бюджета Фонда зависит от современного состояния всех сфер экономики, так как бюджет фонда пополняется:

- страховыми взносами работодателей и предпринимателей;
- добровольными взносами граждан;
- доходами от инвестирования свободных средств в государственные ценные бумаги или банковские вклады.

Поэтому финансовый кризис, который приводит к снижению финансовой устойчивости, ликвидации организаций, увеличению банкротства, сокращению числа страхователей снижает поступление средств в бюджет Фонда социального страхования. Все это говорит, о необходимости поддержания соответствующего уровня доходов бюджетов Фонда со стороны государства<sup>16</sup>.

В среднем 89% страховых взносов направляются на гарантированные пособия и страховые выплаты; порядка 4% – идут на предупредительные мероприятия по сокращению производственного травматизма и

---

<sup>16</sup> Переверзева Ю.В., Ключев А.А. Сравнительный анализ доходов и расходов Фонда социального страхования Российской Федерации. [Электронный ресурс] : Elibrary.ru – научная электронная библиотека – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=28145392> (дата обращения 04.04.2018)

профзаболеваний и 4% – на профессиональную, медицинскую и социальную реабилитацию<sup>17</sup>.

Механизм финансирования организации обязательного социального страхования изменялся и происходило реформирование ее видов.

В 2002 году начата реформа пенсионной системы России. Ее приоритетными задачи были:

- борьба с бедностью;
- объединение личных и коллективных усилий по зарабатыванию пенсионных прав с целью частичного замещения заработков.

Особенности пенсионной реформы 2002 года:

- система из распределительной перешла в распределительно-накопительную, то есть появился накопительный элемент;
- появлялись персонифицированные счета граждан, то есть начали вести учёт поступающих налоговых отчислений на конкретного человека, и начал вестись строгий учет средств на каждого человека.

У человека появилась возможность самостоятельно влиять на уровень будущей пенсии. Изначально основной пенсии была базовая часть, но со временем в 2005 году главной стала страховая часть. С 1 января 2010 года базовая часть преобразована в фиксированный базовый размер страховой части трудовой пенсии.

В январе 2015 года вступили в силу поправки в законодательство по страховым взносам. Новшества введены Федеральным законом от 28.06.2014 № 188-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской

---

<sup>17</sup> Экономика и бизнес: теория и практика Проблемы и перспективы развития Фонда социального страхования. [Электронный ресурс] : международный ежемесячный интернет журнал URL: <http://economyandbusiness.ru/problemy-i-perspektivy-razvitiya-fonda-sotsialnogo-strahovaniya-rf> (дата обращения 05.04.2018)

Федерации по вопросам обязательного социального страхования" (с изменениями и дополнениями<sup>18</sup>.

Изменения коснулись как самих взносов и отчетности по ним, так и взаимоотношений с другими социальными фондами (пенсионный фонд). Одна из главных проблем социального страхования - недостаточность средств пенсионного фонда для выплат пенсий гражданам. С целью ликвидации данной проблемы с 1 января 2015 года в России был введен новый порядок формирования пенсионных прав граждан и начислений пенсий в системе обязательного пенсионного страхования. Согласно законодательным поправкам, введены три вида страховых пенсионных выплат:

- По старости;
- По инвалидности;
- По случаю потери кормильца.

Сама пенсия состоит из трех составляющих фиксированной выплаты и двух видов пенсии: страховой и накопительной. Страховая пенсия — это гарантированная ежемесячная выплата действующим пенсионерам, она устанавливается гражданам старше 1966 года<sup>19</sup>. Граждане моложе 1967 года могут выбрать платить взнос на страховую или накопительную пенсию.

Расчет страховой пенсии стал осуществляться по новой пенсионной формуле с применением пенсионных коэффициентов - баллов. Размер пенсии теперь зависит от следующих факторов:

– продолжительности общего страхового (трудового и стажа за социально значимые периоды) стажа;

---

<sup>18</sup> О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам обязательного социального страхования [Электронный ресурс]: федер. закон от 28 июня 2014 г. N 188-ФЗ – URL: ГАРАНТ – справочная система <http://base.garant.ru/70684718/#ixzz5ER2jQ0YQ> (дата обращения 10.04.2018)

<sup>19</sup> PENSIOLOGY.RU Страховая пенсия. [Электронный ресурс] : современная пенсионная интернет-энциклопедия – URL: <http://pensiology.ru/vidy-pensij/straxovaya/> (дата обращения 12.04.2018)

– наличие минимального количества баллов, которые в свою очередь зависит от размера официальной заработной платы и, соответственно, от уплаченных страховых взносов;

– возраста, в котором гражданин обратился за назначением пенсии.

Переход на новую систему предполагает, что требования по страховому стажу постепенно будут увеличиваться с 6 лет в 2015 году до 15 лет к 2025 году, а по баллам – с 6,6 в 2015 году до 30 в 2025 году.

Кроме этого, реформированию подверглось обязательное медицинское страхование с той целью, чтобы изменить систему финансирования здравоохранения в России. Главной задачей этой реформы было социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством являлось:

- повышение размеров пособий, связанных с рождением и воспитанием детей;
- постепенное перекладывание все более широкого спектра социальных обязательств государства на работодателя.

К сожалению, этих реформ недостаточно для эффективности действия системы обязательного социального страхования в нашей стране. Они не позволяют привлечь финансовые ресурсы в том объеме, чтобы обеспечить высокий уровень социальных гарантий и предотвратить расслоение общества<sup>20</sup>.

Период становления системы социального страхования в двадцать первом веке имеет ряд новшеств, которые упрощают жизнь населению и способствуют повышению качества ее жизни. В начале 2000-ых годов государство пытается ввести единый социальный налог, однако эта реформа не оказывается достаточно эффективной, вследствие чего введен страховые взносы. Для улучшения уровня жизни граждан, обеспечения социальной стабильности, экономического роста необходимо дальнейшее реформирование системы

---

<sup>20</sup> Вестник Белгородского университета кооперации, экономики и права Становление и развитие социального страхования в России. [Электронный ресурс] : интернет журнал URL: [http://vestnik.bukep.ru/articles\\_pages/articles/2013/2013-4/Articles\\_348-355.pdf](http://vestnik.bukep.ru/articles_pages/articles/2013/2013-4/Articles_348-355.pdf) (дата обращения 08.04.2018)

социального страхования в России. Именно совершенствование структуры и финансового механизма, чтобы обеспечить высокую защищенность населения от социальных рисков.

В 2017 году произошли изменения в социальном страховании. Важнейшее из них – это передача администрирования страховых взносов налоговым органам (закон от 03.07.2016 N 243-ФЗ "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование"). Данное нововведение означает, что работодатели будут платить страховые взносы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в налоговые органы (ФНС России). Однако сохраняется оплата больничных листов, пособий женщинам по беременности и родам, уходу за ребенком до 1,5 лет в ведении ФСС. Также за фондом социального страхования остаются функции администрирования доходов и расходов по несчастным случаям на производстве<sup>21</sup>. Передача функций администрирования страховых взносов не отразится на обеспечении пенсионных прав граждан РФ.

Новшеством ФСС стала реализация пилотного проекта «Прямые выплаты» 2017 года. Суть данного нововведения – изменение механизма выплаты работодателем пособий застрахованным лицам в счёт уплаты страховых взносов в Фонд на систему непосредственного назначения и выплаты пособий региональными отделениями Фонда социального страхования РФ. Данное новшество было предложено Министерством здравоохранения и социального развития России, а также Правительством РФ. Целью нововведения также является и контроль ФСС за экспертизой

---

<sup>21</sup> Налоговый кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 05.08.2000 N 117 – ФЗ – URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_28165/e0b0bacc43879936cfcee26e50294e81d05b5cb1/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28165/e0b0bacc43879936cfcee26e50294e81d05b5cb1/) (дата обращения 04.06.2018) КонсультантПлюс

временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Благодаря усиленному контролю возможно уменьшение использование финансовых средств не по назначению.

Изменение системы коснется населения, работающего по трудовому договору. Поменяется система взаиморасчета между территориальным органом Фонда и страхователем. Порядок получения больничного листа остается прежним, однако способ получения выплат осуществляется территориальным органом Фонда напрямую. Выплаты должны прийти гражданину в течение десяти календарных дней, если нет повода для отказа ему в этом<sup>22</sup>.

Таким образом, Фонд, его региональные отделения и филиалы не в полной мере выполняют одну из главных задач социального страхования – предупреждение рискованных ситуаций.

Взглянув на все этапы, которые рассмотрены в этой главе, можно сказать, что социальное страхование – это механизм, посредством которого реализуется социальная государственная политика.<sup>23</sup>

В истории организации социального страхования государство создавало различные реформы, позволяющие ускорить темп экономического роста, а также повысить уровень жизни граждан России. К сожалению, не всегда попытки были удачными, некоторые из них замедляли совершенствование системы социального страхования. Что касается современного промежутка времени, то, безусловно, развитие организации социального страхования выше, нежели в двадцатом веке. Однако до сих пор существует множество пробелов в современной системе социального страхования, такие как маленькие социальные выплаты или случаи, когда работодатели намеренно не сообщают о смене юридического лица или даже скрывают его. Это является следствием не

---

<sup>22</sup> Приморское региональное отделение Фонда социального страхования РФ. Пилотный проект "ПРЯМЫЕ ВЫПЛАТЫ" [Электронный ресурс] : Сайт Фонда социального страхования Российской Федерации – URL: <http://r25.fss.ru/232713/232714/index.shtml> (дата обращения 07.06.2018)

<sup>23</sup> Businessman.ru Социальное страхование. Фонд социального страхования. [Электронный ресурс] : интернет публикации: <https://businessman.ru/new-socialnoe-straxovanie.html> (дата обращения 03.04.2018)

только не добросовестного отношения со стороны работодателей, но и не совершенством закона<sup>24</sup>.

К причинам, приводящим к нерациональному распределению финансовых ресурсов Фонда можно отнести и высокий размер страховых выплат, который провоцирует иждивенческие настроения и отказ пострадавших от реабилитационных мероприятий, а также отсутствие должного внимания и контроля страхователей к решению вопросов сокращения производственного травматизма и профзаболеваний.

К перспективным направлениям развития Фонда социального страхования можно отнести: развитие разных форм взаимодействия фонда, страхователей и застрахованных лиц; создание отделений Фонда специальных групп по работе с организациями разных форм собственности; снижение детской заболеваемости; модернизация системы обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний<sup>25</sup>.

---

<sup>24</sup> Экономика и бизнес: теория и практика Проблемы и перспективы развития Фонда социального страхования. [Электронный ресурс] : международный ежемесячный интернет журнал URL: <http://economyandbusiness.ru/problems-i-perspektivy-razvitiya-fonda-sotsialnogo-strahovaniya-rf> (дата обращения 02.04.2018)

<sup>25</sup> Экономика и бизнес: теория и практика Проблемы и перспективы развития Фонда социального страхования. [Электронный ресурс] : международный ежемесячный интернет журнал URL: <http://economyandbusiness.ru/problems-i-perspektivy-razvitiya-fonda-sotsialnogo-strahovaniya-rf> (дата обращения 02.04.2018)

### **3 Современная организация социального страхования на примере Приморского Регионального отделения фонда социального страхования РФ в г. Владивосток**

#### **3.1 Основная характеристика Регионального отделения фонда социального страхования во Владивостоке**

Региональное отделение фонда социального страхования в г.Владивосток имеет огромную значимость в системе социальной защиты граждан Приморского края. Миссией фонда социального страхования является исполнение требований закона в интересах тех граждан, которые нуждаются в социальной помощи<sup>26</sup>.

Для того чтобы изучить детально фонд социального страхования, необходимо обратиться к его нормативно – правовой базе:

- Постановление Правительства РФ от 12 февраля 1994 г. N 101 “О Фонде социального страхования Российской Федерации<sup>27</sup>”;
- ФЗ от 24.07.1998 N 125-ФЗ (ред. от 29.02.2012) "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний<sup>28</sup>";
- ФЗ от 29.12.2006 N 255-ФЗ (ред. от 03.12.2011) "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством<sup>29</sup>";

---

<sup>26</sup> Приморское региональное отделение Фонда социального страхования РФ. [Электронный ресурс] : Сайт Фонда социального страхования Российской Федерации – URL: <http://r25.fss.ru> (Дата обращения 01.04.2018)

<sup>27</sup> О Фонде социального страхования Российской Федерации [Электронный ресурс]: постановление правительства РФ от 12.02.1994 N 101 – URL: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_3197/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_3197/) (дата обращения 29.05.2018)

<sup>28</sup> Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний [Электронный ресурс]: федер. закон от 24.07.1998 N 125-ФЗ – URL: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_19559/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19559/) (дата обращения 01.06.2018)

- "Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ (ред. от 28.07.2012)<sup>30</sup>;
- ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в РФ», который устанавливает организационные, правовые и финансовые основы обязательного пенсионного страхования в РФ<sup>31</sup>;
- ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»<sup>32</sup>;
- ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»<sup>33</sup>;
- ФЗ «О медицинском страховании граждан в РФ»<sup>34</sup>;
- Закон Приморского края «О государственной социальной помощи в Приморском крае»<sup>35</sup>.

Сотрудники опираются на нормативно-правовую базу для регулирования своей деятельности в структуре фонда социального страхования. В процессе прохождения практики я также обратилась к нормативным документам,

---

<sup>29</sup> Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством [Электронный ресурс]: федер. закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ – Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_64871/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_64871/) (Дата обращения 29.05.2018)

<sup>30</sup> Трудовой кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер.закон от 30.12.2001 N 197-ФЗ (ред. от 05.02.2018) — Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_34683/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/) (дата обращения 29.04.2018)

<sup>31</sup> Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер.закон от 15.12.2001 N 167-ФЗ – Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_34447/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34447/) (дата обращения 30.03.2018)

<sup>32</sup> Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ – Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_156558/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/) (дата обращения 01.05.2018)

<sup>33</sup> О социальной защите инвалидов в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ – Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_8559/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/) (дата обращения 01.05.2018)

<sup>34</sup> Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ – Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_107289/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/) (дата обращения 01.05.2018)

<sup>35</sup> О государственной социальной помощи в Приморском крае [Электронный ресурс]: закон Приморского края от 6 июня 2005 года N 255-КЗ – Режим доступа: Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации <http://docs.cntd.ru/document/494214607> (дата обращения 30.05.2018)

которые помогли мне выявить деятельность и функции фонда социального страхования в г. Владивосток.

Среди его функций стоит отметить: страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством; страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний; обеспечение льготных категорий граждан путёвками на санаторно-курортное лечение и проездом к месту лечения и обратно; обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации и протезами; оплата родовых сертификатов.

Региональный фонд социального страхования осуществляет свою деятельность по конкретным направлениям в разных отделениях как показано на рисунке 4.

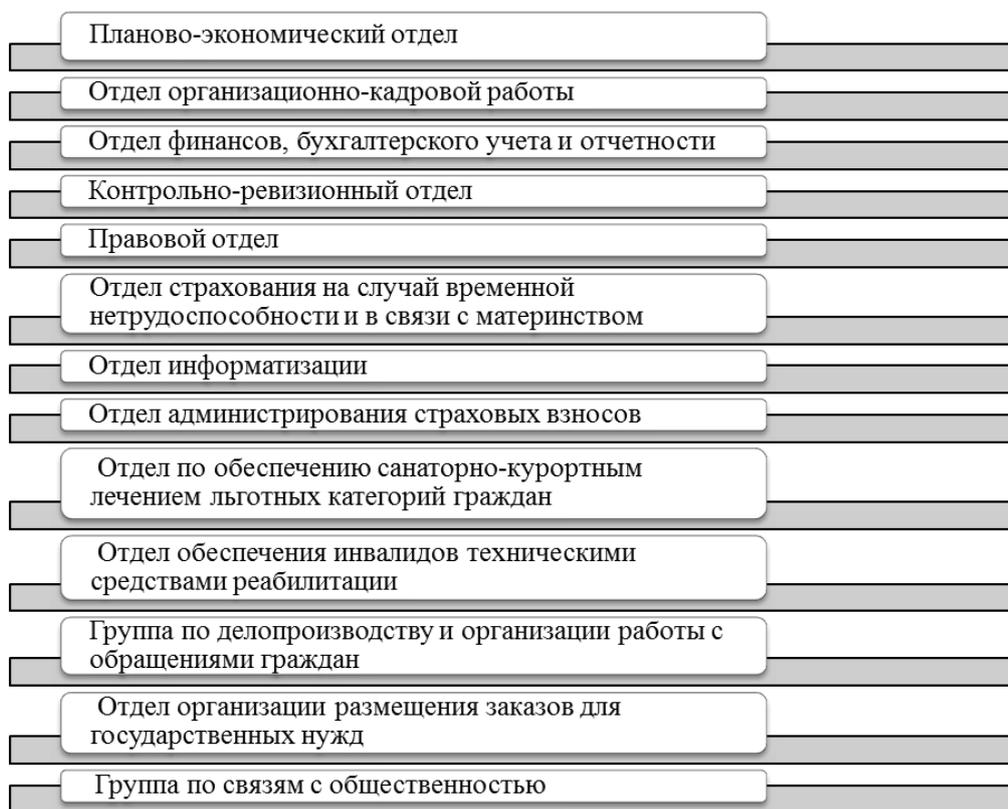


Рисунок 4 – Отделы Приморского регионального отделения фонда социального страхования

Фонд социального страхования, как было сказано ранее, имеет широкий спектр социальной помощи. Можно конкретнее рассмотреть значимые

отделения Регионального Фонда социального страхования и их направленность:

1. Отдел страхования профессиональных рисков:

- подробное изучение страховых случаев и осуществление их экспертизы прием заявлений и документов от пострадавших и страхователей;

- обеспечение страховыми выплатами;

- прием заявлений по вопросам направления сумм страховых взносов на частичное финансирование предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний;

- организация работы и оплата дополнительных расходов по реабилитации граждан, которые пострадали от несчастного случая на производстве или профессионального заболевания;

- прием заявлений и документов страхователей для подтверждения основного вида деятельности;

- регистрация юридических лиц (страхователей) по месту их нахождения, реализация штрафных санкций за несвоевременную регистрацию,

2. Отдел по обеспечению санаторно-курортным лечением льготных категорий граждан:

- выдача путевок в санаторно-курортные учреждения;

- обеспечение путевками льготных категорий граждан, а также бесплатным проездом к месту лечения и обратно;

- проведение конкурсов на оказание услуг по санаторно-курортному лечению,

3. Отдел страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

- контроль за организацией экспертизы временной нетрудоспособности;

- оплата медицинских услуг учреждениям здравоохранения для женщин, находящихся в период беременности, родов и послеродовый период. Кроме этого, по диспансерному наблюдению ребенка в течение первого года жизни ребенка на основании родового сертификата,

#### 4. Отдел обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации

- обеспечение техническими средствами реабилитации инвалидов;
- выдача направлений на изготовление или получение протезов, протезно-ортопедических изделий.

Последний из вышеназванных отделов хотелось бы разобрать подробнее, вследствие того, что практика проходила в отделе обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации. Основываясь на данных, полученных в конкретном отделе, хочется отметить, что социальное страхование динамично развивается в области технологий. В современных условиях мы имеем неограниченные возможности в области компьютерных достижений, где сотрудники организации могут использовать базу данных для заполнения персонализированных дел инвалидов. С помощью этого специалисты без затруднений могут найти каждого инвалида, обратившегося к ним. Невзирая на это, я также могу говорить о том, что традиционный метод хранения архивов и документов остается. Благодаря развитию технологий клиенты социальных служб имеют возможность получить ответы по интересующим их вопросам по горячей линии или на сайте. Безусловно, большинство граждан выбирает метод личного присутствия, что говорит о недостаточном внедрении и понимании новейших технологий.

В данном параграфе обозначены основные характеристики организации фонда социального страхования. Выделены его структура, функции, отделения и их направленность. Среди основных функций, стоит отметить страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, от несчастных случаев на производстве, обеспечение льготных категорий граждан санаторно-курортным лечением, обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации и протезами, оплата родовых сертификатов. Также

следует упомянуть отделы: организационно-кадровой работы; финансов, бухгалтерского учета и отчетности; страхования на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством; информатизации; администрирования страховых взносов; по обеспечению санитарно-курортным лечением льготных категорий граждан; обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации; страхования профессиональных рисков; организации размещения заказов для государственных нужд. Кроме этого, планово-экономический, контрольно-ревизионный, правовой отделения.

### **3.2 Сравнение динамики инвалидности в 20 и 21 веке и анализ деятельности Приморского Регионального отделения фонда социального страхования в г. Владивосток с выделением сильных и слабых сторон его деятельности**

В социологическом исследовании анализируется деятельность фонда социального страхования в г. Владивосток. Для этого необходимо выявить преимущества и недостатки конкретного социального учреждения.

Предполагается, что достижение наивысшего уровня организованности системы социального страхования в ФСС в г. Владивосток способствует эффективному повышению качества жизни граждан РФ и удовлетворению их жизненно важных потребностей. Целью является доказательство или опровержение данного предположения путем анализа организации социального страхования с помощью методов исследования. Объектом исследования является социальное страхование в России, а предметом - организация страхования в России.

Целесообразно применить теоретические и эмпирические методы в организации социального страхования в России.

Среди теоретических методов исследования выбран метод сравнения. С его помощью выявляются количественные и качественные показатели объектов. Сравнение – это сопоставление одного с другим. С помощью

сравнительного метода можно обозначить динамику процесса инвалидности в 20 веке (начиная с 1991 года) и 21 веке. Инвалидность – это частичная или полная потеря трудоспособности. Целесообразно выявить численность и сравнить динамику первичной инвалидности и основных заболеваний 90-х годов и современного века. Кроме этого, прослежена численность детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, получающих социальные пенсии в двух периодах.

Разумно выявление современных новшеств в деятельности социального страхования, таких как технические средства реабилитации, их обеспечение и нуждаемость. Соответственно определить влияние на реабилитацию данной тенденции в современности, способствует ли повышению уровня жизни данная тенденция.

Необходимо выделить основные источники для исследования:

1. Данные государственной статистики<sup>36</sup>;
2. Данные Минтруда России;
3. Результаты исследований ЦИЭТИНа (центральный научно-исследовательский институт экспертизы трудоспособности и организации труда инвалидов)<sup>37</sup>.

В первую очередь, целесообразно определить численность лиц, впервые признанных инвалидами по данным Минтруда России и расчета Росстата<sup>38</sup>. Эта численность представлена в таблице 2.

---

<sup>36</sup> Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс] : Сайт Федеральной службы государственной статистики – URL: <http://www.gks.ru> (дата обращения 03.05.2018)

<sup>37</sup> ФБМСЭ Минтруд России [Электронный ресурс] : Сайт Федерального бюро медико-социальной экспертизы – URL: <http://fbmse.ru> (дата обращения 03.06.2018)

<sup>38</sup> Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс] : Сайт Федеральной службы государственной статистики – URL: <http://www.gks.ru> (дата обращения 01.06.2018)

Таблица 2 – Численность лиц, впервые признанных инвалидам

Всего	1990	1995	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Тыс. человек	765	1347	1109	1200	1184	1092	1463	1799	1474	1109	966	934	893	842	805	754	729	695	666
На 10000 человек населения	51,7	91,5	98,5	106,1	104,3	95,8	128,0	156,9	128,0	95,9	83,3	80,3	76,6	72,2	69,1	64,8	62,7	59	56,8
В процентах от общей численности инвалидов																			
Инвалиды I группы	...	11,3	12,6	11,9	12,9	12,9	11,3	10,7	9,4	9,6	10,5	11,7	15,3	15,6	15,9	16,5	16,6	18,0	19,0
Инвалиды II группы	...	74,2	63,3	63,9	62,9	61,6	63,9	59,9	54,7	53,5	52,2	49,8	43,9	41,9	40,9	40,1	39,8	37,7	37,1
Инвалиды III группы	...	14,5	24,0	24,2	24,2	25,5	24,8	29,4	35,9	36,8	37,4	38,5	40,8	42,5	43,2	43,4	43,6	44,3	43,9
Из общей численности инвалидов – инвалиды в трудоспособном возрасте																			
Всего тыс. человек	...	507,0	552,7	567,3	549,9	536,5	529,1	565,9	544,8	454,3	431,8	436,6	441,0	417,2	395,2	364	345,7	325	313
В процентах от общей численности инвалидов	...	37,7	49,8	47,3	46,4	49,1	36,2	31,5	37,0	41,0	44,7	46,7	49,4	49,5	49,1	48,3	47,4	46,8	47,0

Примечание:

1) До 2000 г. - в возрасте 16 лет и старше, с 2000 г. - в возрасте 18 лет и старше.

2) За 2003-2010 гг, показатели рассчитаны с использованием численности населения с учетом итогов ВПН-2010.

3) Без учёта сведений по Крымскому федеральному округу.

По данным таблицы численность граждан, впервые получившим инвалидность, видно, что с 1990 года по 2005 год идет общий рост людей, признанных инвалидами впервые. Рост численности инвалидов, начиная с 1990 годов, который достигает своего пика в 1995 г., увеличивается из-за экономического кризиса в стране: ухудшение обстановки на рынке труда, уменьшение доходов и безработица. В 1995г. вследствие боевых действий на территории России увеличилась численность пенсионеров, получающих социальные пенсии по инвалидности вследствие военных травм.

Теперь рассмотрим изменения численности, впервые ставших инвалидами, разбивая на группы инвалидности.

Инвалиды I группы: начиная с 1990 года по 2003 год число таких граждан стабильно, далее идет небольшое снижение и уже с 2008 года происходит постоянный рост числа инвалидов I группы.

Инвалиды II группы: за все время наблюдений происходит снижение численности граждан, получающих инвалидность II группы, и за все время, за которое указана статистика, численность таких граждан уменьшилась вдвое.

Инвалиды III группы: граждан, с III группой инвалидности за все время наблюдений стало больше в 3 три раза.

Таким образом, видим, что значительно выросла численность людей с первичной инвалидность I и III группы, а вот II группы - значительно снизилась. Возможно, это произошло из-за пересортировки, то есть просто тем, кто раньше получал II группу инвалидности стали присваивать I или III в зависимости от тяжести заболевания.

Если же рассматривать численность трудоспособного населения, кому присвоена инвалидность, то их число постоянно и неуклонно снижается, хотя доля в общей численности примерно остается на уровне 45%.

В 2005 году численность инвалидов составляет наибольшее число за весь рассматриваемый период и составляет 1799 тыс. человек. С 2005 года рост постоянно снижается и, наконец, самое низкое значение показателя в 2016 году, как в абсолютном значении, так и в отношении на 10000 чел. Снижение численности можно объяснить тем, что меняется структура заболевших. В большинстве случаев это люди пенсионного возраста, которые не оформляют инвалидность, так как уже являются получателями пенсии. Меняется и структура первичной заболеваемости по всем видам заболеваний с 1990 по 2014 годы, которая прослеживается на рисунке 5. Данные о первичной заболеваемости по основным классам болезней публикуются Росстатом ежегодно (в «Российском статистическом ежегоднике»).

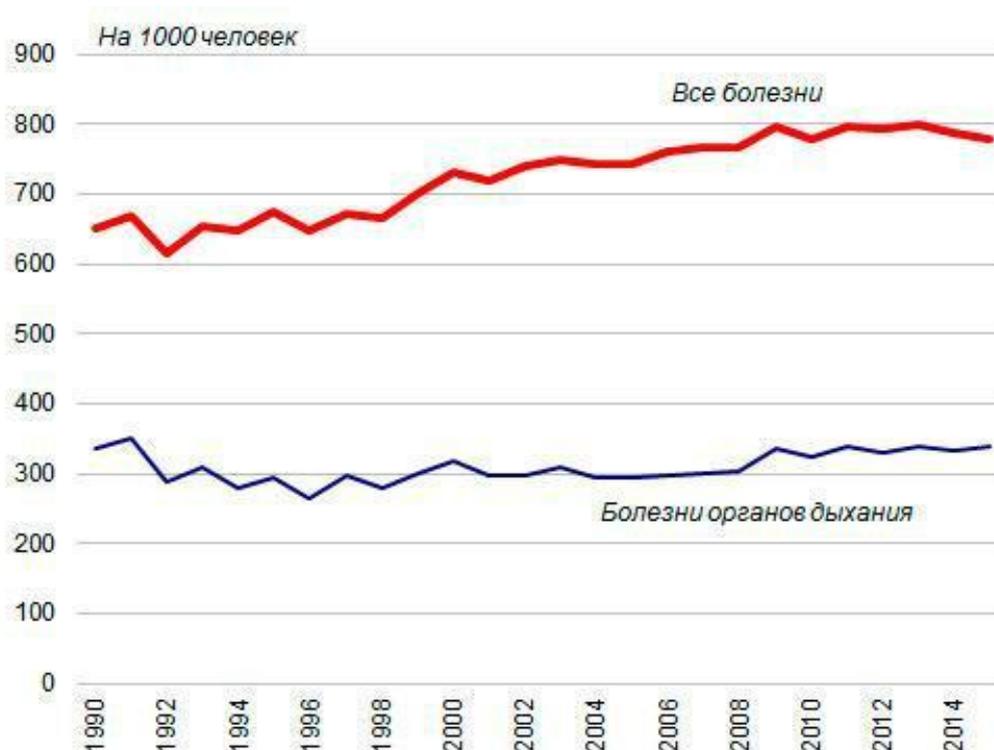


Рисунок 5 - Заболеваемость населения РФ всеми болезнями и болезнями органов дыхания, зарегистрировано случаев заболевания с впервые установленным диагнозом, на 1000 человек постоянного населения, 1990-2015 г

Снижается роль болезней органов дыхания: если в начале 1990-х годов к данному классу заболеваний относилось более половины случаев заболеваний с впервые установленным диагнозом около 52%, то сейчас – чуть более 40%. Это обусловлено относительной стабилизацией уровня заболеваемости болезнями органов дыхания при одновременном росте заболеваемости по другим классам болезней. По сравнению с 2013 годом уровень первичной заболеваемости болезнями органов дыхания снизился на 1,0%. Второе место занимают травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, которые в 2000-2015 годах составляли около 12% впервые установленных диагнозов. В общей совокупности случаев заболеваний доля травм, отравлений и других последствий воздействия внешних причин вдвое меньше (6,7% в 2000 году, 5,7% в 2014 году).

По сравнению с 1990-ми годами роль этого класса причин заболеваемости несколько снизилась. В 1990 году они составляли 13,1% первичных диагнозов. Третье место по первичной обращаемости занимают болезни нервной системы и органов чувств: около 10% в 2000-2015 годы против 7% в 1990 году. Так, первичная заболеваемость болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями иммунной системы возросла за 1990-2015 годы в 3,7 раза, крови и кроветворных органов - в 3,6 раза, системы кровообращения – в 2,8 раза, мочеполовой системы – в 2,4 раза. Заболеваемость в связи с осложнениями беременности, родов и послеродового периода увеличилась в 2,0 раза. Снижение за период 1990-2015 годов отмечалось только по классу некоторых инфекционных и паразитарных болезней (на 20%).

С помощью данных Минтруда России и расчета Росстата можно выделить численность детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, получающих социальные пенсии. Начиная с 1991 года и по 2016 год можно проследить разницу количества детей-инвалидов в РФ в таблице 3.

Таблица 3 – Численность детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, получающих социальные пенсии.

	1991	1996	2001	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Всего:												
тыс. человек	155	454	675	593	515	519	541	560	568	568	600	617
на 10 000 детей	38,6	119,3	201,7	202,5	194,4	197,0	205,9	211,3	211	211,7	214,7	

\*Примечание:

- 1) До 2000 г. - учет детей-инвалидов в возрасте до 16 лет.
- 2) По состоянию на 31 декабря 1990, 1995, 2000, 2005, 2009 и 2014 гг. соответственно.

Сложность анализа в статистике детей-инвалидов состоит в том, что до 2000 года, это были дети до 16 лет, а вот после 2000 возраст таких детей был продлен до 18 лет. Но, тем не менее, в 90-х - начале 00-х вплоть до 2001 постоянно растет число детей, имеющих инвалидность, а в 2008-2009 численность их резко снижается, а затем вновь наблюдается рост, вплоть до настоящего времени. Этот рост можно объяснить улучшением диагностики и выявляемости заболеваний.

Что касается новшеств 21 века, то большим прогрессом является предоставление технических средств реабилитации (ТСР) для инвалидов. В таблице 4 выявлена обеспеченность и нуждаемость ТСР в 2017 году (по данным выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения, в процентах).

Таблица 4 – Обеспеченность и нуждаемость ТСР в 2017 году

	Все респонденты	в том числе проживают	
		в городских населенных пунктах	в сельских населенных пунктах
Инвалиды всех возрастных групп - всего	100	100	100

Продолжение таблицы 4 – Обеспеченность и нуждаемость ТСР в 2017 году

	Все респонденты	в том числе проживают	
		в городских населенных пунктах	в городских населенных пунктах
из них			
нуждающиеся в повседневной жизни в каких-либо приспособлениях (технических средствах)	54,1	55,9	50,1
Из числа инвалидов всех возрастных групп, нуждающихся в повседневной жизни в каких-либо приспособлениях (технических средствах), обеспечены ими:			
в полном объеме	76,7	78,0	73,4
не в полном объеме	15,2	14,6	16,6
совсем не обеспечены	8,2	7,4	10,0
Инвалиды всех возрастных групп, обеспеченные полностью или частично необходимыми приспособлениями (техническими средствами)	100	100	100
<i>по удовлетворенности имеющимися приспособлениями (техническими средствами)</i>			
ими полностью удовлетворены	76,5	77,9	72,8
ими не полностью удовлетворены	21,0	20,3	22,8
ими совершенно не удовлетворены (не могут пользоваться)	1,5	1,6	1,2
не определено	1,0	0,2	3,1
<i>по форме получения (приобретения) имеющихся приспособлений (технических средств)</i>			

Окончание таблицы 4– Обеспеченность и нуждаемость ТСР в 2017 году

	Все респонденты	в том числе проживают	
		в городских населенных пунктах	в сельских населенных пунктах
полностью бесплатно (включая приобретение за счет собственных средств с последующей полной компенсацией)	28,5	29,7	25,5
частично бесплатно и частично за счет собственных средств (без последующей компенсации)	10,9	11,5	9,5
только за счет собственных средств	60,6	58,8	65,1
Инвалиды всех возрастных групп, полностью или частично не обеспеченные необходимыми приспособлениями (техническими средствами)	100	100	100
из них указали одну или несколько причин необеспеченности			
отказ государственных служб в предоставлении необходимых технических средств:			
по причине отсутствия в наличии	25,1	23,0	29,5
по причине истечения срока назначения	3,1	3,1	3,1
отсутствие денег на приобретение	27,6	32,2	18,3
отсутствие в продаже	3,3	3,7	2,6
неудовлетворительное качество или непригодность для использования имеющихся приспособлений (технических средств)	13,2	14,6	10,3
другие причины	34,8	31,5	41,6

В статистике видно, что нуждающихся инвалидов в технических средствах реабилитации больше половины – 54,1%.

Большинство из них обеспечены приспособлениями, необходимыми им для повседневной жизни – 76,7%, причем больше удовлетворенность высказали жители городских населенных пунктов, хотя и в сельской местности обеспеченных более 70%. Остальные либо удовлетворены не в полном объеме, либо совсем обеспечены ТСР. Также более 76% опрошенных довольны

приспособлениями, которыми они пользуются. Основная масса людей, имеющих ТСР, приобретена за собственные средства нуждающихся, это более 60%, лишь 28,5% инвалидов обеспечены необходимыми средствами совершенно бесплатно, а оставшиеся – с частичной оплатой. Из тех же, кто не обеспечен ТСР, причинами считают: отсутствие средств на приобретение ТСР, не имеется в наличии, а также много непригодных для использования приспособлений. Больше довольных граждан обеспечением ТСР проживает в городской местности, хотя разница с сельскими территориями незначительна.

Таким образом, обеспечение граждан ТСР ведется в достаточной мере. Большинство инвалидов обеспечено и довольно необходимыми приспособлениями. Безусловно, остается доля инвалидов, которые не получили технические средства реабилитации. Основная причина - нехватка материального обеспечения как у организации, обеспечивающих инвалидов необходимыми вещами, так и у самого населения, так как стоимость этих средств высока.

Также применен эмпирический метод, как наблюдение. Этот метод позволяет собрать первичные эмпирические данные, которые заключаются в непосредственном восприятии и регистрации значимых социальных событий, подвергающихся контролю и проверке.

Прохождение практики в Приморском Региональном отделении фонда социального страхования г. Владивосток осуществлялось в отделе «Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации». Применимо полевое включенное наблюдение, погружение в социальную среду в естественных условиях и участие в жизни коллектива. Данное наблюдение носит систематический характер. Задачи исследования: выявление психологической обстановки в коллективе, изучение заинтересованности специалистов при обращении к ним гражданам за консультацией. Цель

наблюдения – выявить степень вовлеченности в процесс работы. Установление степени заинтересованности возможно по таким критериям вовлеченности<sup>39</sup>:

1. Интерес к своей работе. Он выражается в личном стремлении специалиста выполнять свои должностные обязанности в полной мере;
2. Сотрудник сам определяет свои последующие задачи. Он не делает работу только по установленному заранее объему и графику, а стремится к выполнению и последующего плана;
3. Специалист проявляет свою высокую инициативность. Предлагает свои варианты по улучшению уровня работы, разрабатывает технологии повышения качества рабочего процесса и результатов.

На практике проводилось наблюдение за коллективом отдела на протяжении месяца – с 16 мая по 16 июня. В ходе наблюдения обнаружена дружеская обстановка, где специалисты взаимодействовали друг с другом. Консультирование клиентов социальных служб выражалось в двух формах: личное присутствие клиента и взаимодействие клиента со специалистом по телефону. Хотелось бы отметить, что в большинстве случаев клиенты удовлетворены качеством предоставляемой им услуг как при личной встрече, так и по телефону. Инцидентов неуважительного отношения с клиентами выявлено не было. Однако несколько граждан показывали свое недовольство по отношению работы специалистов. Стоит отметить, что проявление их поведения не было обоснованным. Скорее, оно было вызвано непониманием того, что их конкретная проблема не направлена на решения их ситуаций. В результате установились следующие данные: рабочая атмосфера отдела не нарушается, работа осуществляется в полной мере, без перерывов, консультирование проводится по мере их возможности. Также полное вовлечение специалистов в свою деятельность, так как у сотрудников проявляется большой интерес к рабочему процессу, самостоятельная

---

<sup>39</sup> HR – Portal. Методика расчета индекса вовлеченности персонала [Электронный ресурс] : статья интернет – издания - URL: <http://hr-portal.ru/tool/metodika-rascheta-indeksa-vovlechnosti-personala> (дата обращения 02.04.2018)

постановка задач перед собой и высокая инициативность. Данные показатели выявили профессионализм и компетентность специалистов фонда социального страхования. Их вовлеченность в процесс способствует повышению эффективности деятельности ФСС в г. Владивосток.

Проведя анализ Приморского Регионального отделения фонда социального страхования в г. Владивосток, я выделила его преимущества и недостатки. Преимущества фонда в том, что он ориентирован на коммуникацию с клиентами социальных служб, вовлечен в рабочий процесс. Однако его большим недостатком является невысокий критерий уровня удовлетворенности клиентов, а также отсутствие единого формирования отделов между региональными фондами социального страхования.

В качестве рекомендаций стоит сказать о том, что необходимо обучать клиентов освоению современных компьютерных технологий. Нужно ввести новую должность, при которой специалист покажет правила пользования данным интернет - ресурсом. Граждане дистанционно могут подать заявление на получение ТСР, на получение путёвки на санаторно-курортное лечение, а также другие виды получения социальной помощи. Кроме этого, можно узнать необходимую информацию по интересующим их вопросам на портале Государственных Услуг Приморского края.<sup>40</sup> Это сэкономит количество времени как специалистов, так и клиентов социальных служб.

Во-вторых, необходимо более тесное взаимодействие сотрудников ФСС, чтобы способствовать эффективности их рабочей деятельности. На практике сотрудники часто сталкиваются с такой проблемой, что деятельность отделений ФСС не регламентирована, так как клиенты социальных служб вынуждены обращаться лишь по одному указанному номеру. В то время как на их вопросы

---

<sup>40</sup> Инвалидность [Электронный ресурс] / Сайт государственных услуг – Режим доступа: <https://www.gosuslugi.ru/situation/disability> (дата обращения 02.06.2018)

вполне имеет право ответить другой специалист иного отделения фонда социального страхования.

В-третьих, необходимо изменение срока рассмотрения документов по обеспечению инвалидов средствами реабилитации. На сегодняшний момент заявления на ТСР рассматриваются 15 дней с момента его подачи. Целесообразно было бы сократить рассмотрение заявления до 10 дней, так как средства технической реабилитации в большинстве случаев являются необходимым элементом в поддержании жизнедеятельности клиентов социальных служб. Без технических средств реабилитации инвалиды не могут жить полноценной жизнью, а ускоренное рассмотрение заявлений по выдаче ТСР способствует нормализации их жизнедеятельности.

И в-четвертых, необходимо создать единое формирование отделов между региональными фондами социального страхования. Данное новшество позволит минимизировать дифференцировку между регионами ФСС и создать нужный стандарт деятельности конкретных отделов.

Сравнение динамики первичной инвалидности и основных заболеваний, а также детской инвалидности в разных веках показал, что современные технологии, такие как технические средства реабилитации, финансовая устойчивость в социальной сфере и заинтересованность сотрудников социальных служб приводят к улучшению современного качества жизни инвалидов. Что касается ФСС г. Владивостока, то он имеет свои преимущества и недостатки. Среди положительных сторон можно выделить высокий уровень профессионализма специалистов, а также направленность на результативное взаимодействие специалиста и клиента социальных служб. Среди недостатков наблюдается дифференциация отделов с другими региональными фондами. Безусловно, это является большим показателем, что необходимо провести должную работу над ошибками и повысить эффективность рабочего процесса. Кроме этого, разработала необходимые рекомендации для улучшения организации социального страхования.

## Заключение

В результате проделанной работы был исследован вопрос об организации социального страхования в России в 20 и 21 веке. Изучена основа социального страхования: понятийный аппарат, структура, функции и принципы. Рассмотрена история организации социального страхования в России и их характеристики, особенности в 20 и 21 веке.

В процессе исследований проведено сравнение динамики первичной инвалидности и основных заболеваний, а также детской инвалидности в 20 и 21 веке. Статистика показала, что новшества, такие как технические средства реабилитации, финансовая устойчивость в социальной сфере приводят к улучшению современного качества и продолжительности жизни инвалидов.

Современные технологии 21 века в системе социального страхования приводят к усовершенствованию организации: проводится работа над ошибками и обновляется нововведениями, которых не было в 20 веке. Например, у человека появилась возможность самостоятельно влиять на уровень будущей пенсии, постепенное переключивание все более широкого спектра социальных обязательств государства на работодателя.

Однако до сих пор существует множество пробелов в современной системе социального страхования, такие как маленькие социальные выплаты или случаи, когда работодатели намеренно не сообщают о смене юридического лица.

Что касается ФСС г. Владивостока, то он имеет свои преимущества и недостатки. Положительным является то, что компетентность и профессионализм сотрудников оказывает результативное влияние на региональное отделение: повышается качество и количество проделанной работы. Минусом можно назвать отсутствие взаимодействия региональных отделов, следовательно, нет четкой регламентации единого формирования отделов ФСС.

Гипотеза, предполагающая, что развитие современных технологий 21 века и достижение наивысшего уровня организованности системы социального страхования в ФСС в г. Владивосток способствует эффективному повышению качества жизни граждан РФ и удовлетворению их жизненно важных потребностей доказана с помощью исследований.

Система социального страхования осуществляет свою роль в достаточной мере для удовлетворения жизненно необходимых потребностей граждан, направленная на улучшения качества и уровня их жизни. Социальное страхование дает гарантию в материальном обеспечении в социальных услугах.

Для достижения высокого результата выявлена практическая значимость: собственные рекомендации, направленные на повышение эффективности:

- ✓ обучение клиентов социальных служб компьютерным технологиям, целью которого является экономия времени обеих сторон, удобность подачи заявления и других важных документов;
- ✓ активная взаимосвязь с другими отделениями ФСС для распределения консультаций по телефону;
- ✓ уменьшение срока рассмотрения документов для оптимизации жизни клиентов;
- ✓ единое формирование региональных отделов.

Данные рекомендации позволят улучшить организацию системы фонда социального страхования и выйти на качественно новый уровень предоставления социальных услуг.

## Список литературы

1. Businessman.ru Социальное страхование. Фонд социального страхования. [Электронный ресурс] / бизнес статьи – Режим доступа: <https://businessman.ru/new-socialnoe-strahovanie.html> (дата обращения 11.03.2018).
2. Businessman.ru Что такое ЕСН. [Электронный ресурс] / интернет издание – Режим доступа: <https://businessman.ru/new-esn-eto-chto-takoe-skolko-sejchas-sostavlyaet-esn.html> (дата обращения 14.03.2018).
3. Finlit.Online. Социальное страхование системе социальной защиты населения. [Электронный ресурс] / интернет издание – Режим доступа: <https://finlit.online/strahovoe-delo-finansi/151-sotsialnoe-strahovanie-sisteme-sotsialnoy-19678.html> (дата обращения: 12.03.2018).
4. PENSIOLGY.RU Страхование пенсия. [Электронный ресурс] / современная пенсионная интернет-энциклопедия – Режим доступа: <http://pensiology.ru/vidy-pensij/strahovaya/> (дата обращения 12.04.2018).
5. Strahovkunado.ru Система социального страхования в России. [Электронный ресурс] / интернет издание – Режим доступа: <http://strahovkunado.ru/insur/i-info/socialnoe-strakhovanie.html> (дата обращения 15.03.2018).
6. Studbooks.net Сущность и роль социального страхования. [Электронный ресурс] / интернет издание – Режим доступа: [http://studbooks.net/775759/bankovskoe\\_delo/suschnost\\_rol\\_sotsialnogo\\_strahovaniya](http://studbooks.net/775759/bankovskoe_delo/suschnost_rol_sotsialnogo_strahovaniya) (дата обращения 14.03.2018).
7. HR – Portal. Методика расчета индекса вовлеченности персонала [Электронный ресурс] / статья интернет – издания - Режим доступа: <http://hr-portal.ru/tool/metodika-rascheta-indeksa-vovlechenosti-personala> (дата обращения 02.04.2018).
8. Vuzlit История развития социального страхования. [Электронный ресурс] / статья интернет издания – Режим доступа:

[https://vuzlit.ru/93611/istoriya\\_razvitiya\\_sotsialnogo\\_strahovaniya](https://vuzlit.ru/93611/istoriya_razvitiya_sotsialnogo_strahovaniya) (дата обращения 03.04.2018).

9. Басова Н.Ф. Основы социальной работы: учебное пособие / Басова Н.Ф. - М.: Академия, 2014г. – 288 с. (дата обращения 07.04.2018).

10. Васильчиков, В. М. Правовое обеспечение социальной работы : учебное пособие / Васильчиков В.М. - М.: Академия, 2015г. – 336 с. (дата обращения 10.05.2018).

11. Вестник Белгородского университета кооперации, экономики и права Становление и развитие социального страхования в России. [Электронный ресурс] / интернет издание – Режим доступа: [http://vestnik.buep.ru/articles\\_pages/articles/2013/2013-4/Articles\\_348-355.pdf](http://vestnik.buep.ru/articles_pages/articles/2013/2013-4/Articles_348-355.pdf) (дата обращения 08.04.2018).

12. Зарецкий, А. Д. Менеджмент социальной работы: учебное пособие // Зарецкий А.Д. - М.: Феникс, 2016г. – 192 с. (дата обращения 09.06.2018).

13. Инвалидность [Электронный ресурс] / Сайт государственных услуг – Режим доступа: <https://www.gosuslugi.ru/situation/disability> (дата обращения 02.06.2018).

14. Мир финансов. Социальное страхование формы, принципы и виды. [Электронный ресурс] / интернет издание – Режим доступа: [http://mir-fin.ru/sozialnoe\\_strahovanie.html](http://mir-fin.ru/sozialnoe_strahovanie.html) (дата обращения 14.03.2018).

15. Налоговый кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 05.08.2000 N 117-ФЗ – Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_28165/e0b0bacc43879936cfcee26e50294e81d05b5cb1/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28165/e0b0bacc43879936cfcee26e50294e81d05b5cb1/) (дата обращения 04.06.2018).

16. Научная библиотека История социального страхования в России. [Электронный ресурс] / статья интернет издания – Режим доступа: [http://www.fmx.ru/sociologiya\\_i\\_obshhestvoznaniye/istoriya\\_socialnogo\\_strahovaniya\\_v.html](http://www.fmx.ru/sociologiya_i_obshhestvoznaniye/istoriya_socialnogo_strahovaniya_v.html) (дата обращения 01.04.2018).

17. Научная библиотека МГУ имени М.В.Ломоносова Завершающий этап становления системы страхования в дореволюционной России. Закон 23

июня 1912 г. [Электронный ресурс] / сайт Московского государственного университета. Научная библиотека – Режим доступа: <http://www.hist.msu.ru/Labour/Article/1912.htm> (дата обращения 12.05.2018).

18. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам обязательного социального страхования [Электронный ресурс]: федер. закон от 28 июня 2014 г. N 188-ФЗ – Режим доступа: ГАРАНТ – справочная система <http://base.garant.ru/70684718/#ixzz5ER2jQ0YQ> (дата обращения 10.04.2018).

19. О государственной социальной помощи в Приморском крае [Электронный ресурс]: закон Приморского края от 6 июня 2005 года N 255-КЗ – Режим доступа: Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации <http://docs.cntd.ru/document/494214607> (дата обращения 30.05.2018).

20. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ – Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_8559/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/) (дата обращения 01.05.2018).

21. О Фонде социального страхования Российской Федерации [Электронный ресурс]: постановление правительства РФ от 12.02.1994 N 101 – Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_3197/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_3197/) (дата обращения 29.05.2018).

22. Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ – Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_107289/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/) (дата обращения 01.05.2018).

23. Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер.закон от 15.12.2001 N 167-ФЗ – Режим доступа: КонсультантПлюс

[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_34447/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34447/) (дата обращения 30.03.2018).

24. Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством [Электронный ресурс]: федер. закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ – Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_64871/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_64871/) (дата обращения 29.05.2018).

25. Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний [Электронный ресурс]: федер. закон от 24.07.1998 N 125-ФЗ – Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_19559/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_19559/) (дата обращения 01.06.2018).

26. Об основах обязательного социального страхования [Электронный ресурс] федер. закон от 16.07.1999 N 165-ФЗ / – Режим доступа: Законы, кодексы и нормативно-правовые акты в Российской Федерации <http://legalacts.ru/doc/federalnyi-zakon-ot-16071999-n-165-fz-ob/> (дата обращения 16.03.2018).

27. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ – Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_156558/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/) (дата обращения 01.05.2018).

28. Переверзева Ю.В., Ключев А.А. Сравнительный анализ доходов и расходов Фонда социального страхования Российской Федерации. [Электронный ресурс] / Elibrary.ru – научная электронная библиотека – Режим доступа: <https://elibrary.ru/item.asp?id=28145392> (дата обращения 04.04.2018).

29. Приморское региональное отделение Фонда социального страхования РФ. [Электронный ресурс] / Сайт Фонда социального страхования Российской Федерации – Режим доступа: <http://r25.fss.ru> (дата обращения 01.04.2018).

30. Приморское региональное отделение Фонда социального страхования РФ. Пилотный проект "ПРЯМЫЕ ВЫПЛАТЫ" [Электронный ресурс] / Сайт Фонда социального страхования Российской Федерации – Режим доступа: <http://r25.fss.ru/232713/232714/index.shtml> (дата обращения 07.06.2018).
31. Прострахование24 Фонд социального страхования. [Электронный ресурс] / интернет источник – Режим доступа: <http://prostrahovanie24.ru/soc/fond-socialnogo-strahovaniya/> (дата обращения 12.03.2018).
32. Соловьев А.В., Новикова С.С. Социологические и психологические методы исследований в социальной работе: учебное пособие / Соловьев А.В., Новикова С.С. - М.: НИЦ ИНФРА - , 2016г. (дата обращения 04.04.2018).
33. Студопедия Роль социального страхования в системе социальной защиты населения. [Электронный ресурс] / интернет издание – Режим доступа: [https://studopedia.ru/4\\_150737\\_sotsialnoe-strahovanie-v-sisteme-sotsialnoy-zashchiti-naseleniya.html](https://studopedia.ru/4_150737_sotsialnoe-strahovanie-v-sisteme-sotsialnoy-zashchiti-naseleniya.html) (дата обращения 16.03.2018).
34. Трудовой кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер.закон от 30.12.2001 N 197-ФЗ (ред. от 05.02.2018) — Режим доступа: КонсультантПлюс [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_34683/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/) (дата обращения 29.04.2018).
35. Управление персоналом «Серые» и «Черные» схемы выплаты зарплаты. [Электронный ресурс] / интернет журнал – Режим доступа: <http://www.top-personal.ru/issue.html?2780> (дата обращения 03.03.2018).
36. «Ученые заметки ТОГУ» Социальное страхование в современной России. [Электронный ресурс] / интернет издание – Режим доступа: [http://pnu.edu.ru/media/ejournal/articles-2017/TGU\\_8\\_50.pdf](http://pnu.edu.ru/media/ejournal/articles-2017/TGU_8_50.pdf) (дата обращения 15.03.2018)
37. ФБМСЭ Минтруд России [Электронный ресурс] / Сайт Федерального бюро медико-социальной экспертизы – Режим доступа: <http://fbmse.ru> (дата обращения 03.06.2018).

38. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс] / Сайт Федеральной службы государственной статистики – Режим доступа: <http://www.gks.ru> (дата обращения 03.05.2018).

39. Экономика и бизнес: теория и практика Проблемы и перспективы развития Фонда социального страхования. [Электронный ресурс] / международный ежемесячный интернет журнал – Режим доступа: <http://economyandbusiness.ru/problems-i-perspektivy-razvitiya-fonda-sotsialnogo-strahovaniya-rf> (дата обращения 02.04.2018).

40. Яковлева Н.Ф. Социологическое исследование: учебное пособие / Яковлева Н.Ф. – М.: Издательство «ФЛИНТА» 2014 г. – 200 с. (дата обращения 02.03.2018).

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дальневосточный федеральный университет»

**ШКОЛА ИСКУССТВ И ГУМАНИТАРНЫХ НАУК**

Департамент социальных наук

**РЕЦЕНЗИЯ**

на выпускную квалификационную работу студентки Трусовой Александры Викторовны  
(фамилия, имя, отчество)

направление «Социальная работа»

группа Б4412

на тему: Организация социального страхования в России в 20 и 21 веке

Руководитель ВКР: профессор Гайнуллина Юлия Игоревна

(ученая степень, ученое звание, и.о. фамилия)

Дата защиты ВКР: «04» июля 2018 г.

**1 Актуальность ВКР, ее научное, практическое значение и соответствие заданию**

Организация социального страхования в России является достаточно сложным механизмом в социальной сфере. Тема, избранная Трусовой А.В. для проведения самостоятельного исследования, относится к числу наиболее актуальных. Это связано с той ролью, которую имеет социальное страхование в условиях экономических и демографических проблем.

**2 Достоинства работы:** умение работать с литературой, последовательно и грамотно излагать материал, оригинальность идей, раскрытие темы, достижение поставленных целей и задач

В выпускной квалификационной работе Трусовой А.В. полностью раскрыта значимость социального страхования, выделены ее особенности и характеристики 20 и 21 века. Дипломный проект имеет введение, основную часть, состоящую из трех глав, и заключение. Присутствуют графические рисунки и таблицы, на которые опирается автор в своей практической части.

Структура работы хорошо сбалансирована, рекомендациям предшествует исследование теоретических аспектов выбранной темы, содержание работы

соответствует поставленным цели и задачам исследования.

Автору удалось применить методы исследования, которые соответствуют выбранной теме дипломной работы. Наиболее важным моментом представленного исследования является тот факт, что предложенные мероприятия осуществимы на практике при наличии ресурсов.

Дипломная работа логически последовательна.

**3 Недостатки и замечания** (как по содержанию, так и по оформлению)

Существенных недостатков дипломная работа не имеет. Среди недостатков можно отметить недостаточное количество списка использованных источников.

**4 Целесообразность** внедрения, использование в учебном процессе, публикации и т.п.

Практические выводы и рекомендации Трусовой А.В. могут быть применены в деятельности фонда социального страхования г. Владивостока для дальнейшего развития механизма социальной сферы.

**5 Общий вывод:** (о присвоении дипломнику соответствующей квалификации и оценка: отлично, хорошо, удовлетворительно).

В целом выпускная работа Трусовой А.В. соответствует всем требованиям и стандартам, предъявляемым к работам данного уровня. Таким образом, студентка Трусова А.В. вправе претендовать на присвоение квалификации «бакалавр» и оценку «отлично».

Оценка отлично

Рецензент

(должность по основному месту работы, учения степень, ученое звание)

«25» июня 2018 г.



Начальник отдела обеспечения  
качества высшего профессионального образования  
реабилитации  
*Маслов И.А. Артеменко*

66 — Яндекс: нашлось... x | Просмотреть историю... x | SafeAssign Originality R... x | Как пронумеровать ст... x | Дальневосточный фед... x | <https://elib.dvfu.ru:8444> x

Защищено | [https://bb.dvfu.ru/webapps/assignment/uploadAssignment?action=showHistory&course\\_id=\\_6550\\_1&outcome\\_definition\\_id=\\_35533\\_1&outcome\\_id\\_...](https://bb.dvfu.ru/webapps/assignment/uploadAssignment?action=showHistory&course_id=_6550_1&outcome_definition_id=_35533_1&outcome_id_...)

Трусова Александра Викторовна | Мой кабинет | **Курсы** | ДВФУ | Репозиторий

Окончательная проверка > Просмотреть историю отправки: Окончательная проверка выпускных квалификационных работ на наличие плагиата

### Просмотреть историю отправки: Окончательная проверка выпускных квалификационных работ на наличие плагиата

Инструкции к заданию

Сведения о задании

ОЦЕНКА	ПОПЫТКА
ПОСЛЕДНЯЯ ОЦЕНЕННАЯ ПОПЫТКА	- /100
ПОПЫТКА	/100
20.06.18 23:08	
SafeAssign	Общее количество совпадений: 27%

ОТПРАВКА

[ДипломТрусова.docx](#)

ДипломТрусова.docx

Загрузить

photo138308085...html | eL6fIt7kNEg.jpg

Показать все

13:50 04.07.2018