ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ОТКРЫТЫЙ КОЛЛЕДЖ БИЗНЕСА И ИНФОРМАТИКИ»

Специальность **40.02.01.** Право и организация социального обеспечения

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Тема: «Правовое регулирование обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваниях»

Студент_____

(Фамилия, имя, отчество)

Группа № _____Курс _____ Форма обучения: _____

Руководитель работы _____ _____

(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Рецензент _____ _____

(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Работа допущена к защите

Зав.учебной частью_____ _____

(подпись) (Фамилия, имя, отчество)

«____» _____20____ г.

Казань, 20____

СОДЕРЖАНИЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ

ВВЕДЕНИЕ 2

Глава I. Общая характеристика обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессионального заболевания 6

1.1. Понятие и сущность обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве 6

1.2. Субъекты и объект обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваниях 11

Глава II. Социальное обеспечение лиц, пострадавших от несчастного случая на производстве и профессиональными заболеваниями 20

2.1. Проведение медицинских экспертиз лицам, пострадавшим от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний 20

2.2. Обеспечение денежными выплатами лиц, пострадавших от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваниях 23

2.3. Виды реабилитаций при несчастном случае на производстве и профессиональных заболеваниях 30

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 44

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 46

ПРИЛОЖЕНИЯ 53

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы данной работы заключается в том, что проблемы социальной защиты личности, отдельных социальных групп, в первую очередь, работающего человека и всего населения в целом, имеют общегосударственное значение. От их решения зависит социальное благополучие работающих. Основная цель работы направлена на определение правовых основ системы обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний как основной формы организации социальной защиты работающего населения в России.

Страхование – это создание за счет денежных средств организаций и граждан специальных резервных фондов (страховых фондов), предназначенных для возмещения вреда, потерь, вызванных неблагоприятными событиями, несчастными случаями. Из средств страховых фондов пострадавшим выплачивается страховая сумма определенного размера. Различают страхование пенсионное, медицинское и от несчастных случаев на производстве. Страхование от несчастных случаев и профзаболеваний на производстве является обязательным.

Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний является видом социального страхования и предусматривает:

- обеспечение социальной защиты застрахованных и экономической заинтересованности субъектов страхования в снижении профессионального риска;

- возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью застрахованного при исполнении им обязанностей по трудовому договору и в иных установленных настоящим Федеральным законом случаях, путем предоставления застрахованному в полном объеме всех необходимых видов обеспечения по страхованию, в том числе оплату расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию;

- обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

Федеральный закон "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" от 24.07.1998 N 125-ФЗ (в ред. Федерального закона от 08.12.2010 N 348-ФЗ)[2] не ограничивает права застрахованных на возмещение вреда, осуществляемого в соответствии с законодательством Российской Федерации, в части, превышающей обеспечение по страхованию, осуществляемое в соответствии с настоящим Федеральным законом.

Достичь поставленной цели позволит последовательное решение следующих задач:

- определение понятия и классификация несчастных случаев на производстве;

- характеристика правового регулирования учета и расследования несчастных случаев на производстве;

- изучение процесса учета несчастных случаев на производстве;

- анализ порядка возмещения вреда, причиненного работнику.

Объектом дипломного исследования является совокупность общественных отношений, складывающихся по поводу организации расследования и учета несчастных случаев на производстве. Предметом указанной работы является совокупность правовых норм, посвященных регулированию данной области правоотношений, материалы судебной и иной правоприменительной практики, учебные и справочные источники.

Теоретической основой моей данной работы послужили результаты исследований, нормативно-правовых актов РФ, статистические и информационные данные федеральной службы государственной политики, учебная литература, печатные и электронные издания.

Методологическую основу исследования составляют общенаучные (анализ, синтез, индукция, дедукция, классификация, сравнение и др.) и частно-научные (сравнительное правоведение, системно-правовой метод, метод

формально-юридического анализа и др.) методы юридического познания. Проблема расследования и учета несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний редко становилась центральной в научных исследованиях. В подавляющем большинстве российских источников - монографиях и диссертационных исследованиях – эта тема лишь фрагментарно освещалась параллельно с вопросами социального страхования и его наиболее крупных подотраслей - медицинского и пенсионного страхования. Такая ее постановка есть в работах В. Н. Бобкова, Т. К. Мироновой, В. Г. Павлюченко, В. Роика, Ю. Е. Михеевой, Е. А. Карелова, С. Ю. Яновой. Лишь в последние годы эта проблема становится объектом отдельных научных публикаций и диссертационных исследований И. Ю. Маркушиной, А. А. Милахина, С. М. Ковалевского. Однако в них, как правило, исследуются лишь вопросы социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Задачи и методы исследования определили его структуру. Работа состоит из введения, двух глав, каждый из которых делится на параграфы, заключения, списка использованной работы.

Глава I. Общая характеристика обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессионального заболевания

1.1. Понятие и сущность обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве

На сегодняшний день социальная защита населения — это необходимый элемент эффективного функционирования каждого развитого государства. Вне зависимости от национальной принадлежности, главное звено социальной защиты – это социальное страхование. Оно выступает связующим фактором между страховыми институтами и социумом. [22]

Социальное обеспечение, в свою очередь, представляет собой ряд программ, связанных с финансовыми выплатами безработным слоям населения (при нетрудоспособности, в связи с преклонным возрастом или из-за утраты кормильца и др.).

В узком смысле социальная защита является системой законодательных и прочих гарантий, которые предоставляются трудоспособному населению, чтобы повысить собственный уровень благосостояния личным трудовым вложением, а и социально уязвимым и нетрудоспособным гражданам благодаря преимуществу в использовании общественных фондов потребления и прямой материальной поддержке [24]. Таким образом, понятие социального страхование в узком значении можно рассматривать как страхование от рисков в связи с наступлением определенных событий, изменяющих физическое состояние и социального положение населения, которые ухудшают их материальное положение. Социальная защита в широком смысле представляет собой государственную деятельность по реализации целей социальной политики, направленных на создание социальных гарантий при формировании экономической стимуляции для участников общественного производства [23].

К основным принципам социального страхования относят:

- Неукоснительное соблюдение.
- Стабильность за счет страхового обеспечения и взносов. Гарантированное государством соблюдение выполнения обязанностей страховщиком вне зависимости от его материального положения.
- Урегулирование государственным аппаратом.
- Обязательные выплаты установленных платежей страхователями.
- Несение ответственности за пользование финансами соцстраха.
- Автономия финансовой системы.

Правительство РФ за каждый финансовый год выносит на рассмотрение Федерального Собрания РФ отчетность о выполнении бюджетов обязательного социального страхования, утверждаемые впоследствии федеральным законодательством. Фонды бюджетов определенных видов обязательного соцстраха обладают своими особенностями. Так, они не включаются в федеральный бюджет или бюджеты субъектов РФ и местные бюджеты. Любые нецелевые расходы финансов из бюджетов обязательного соцстраха запрещено. Чиновники, которыми допущен нецелевой расход таких денежных средств, несут ответственность, установленную согласно действующему законодательству РФ. Денежные средства бюджетов указанных фондов не подлежат изъятию. Они хранятся на счетах Центрального Банкам РФ или на счетах других банков, список которых определяет Правительство РФ. Не взимается оплата банковских услуг по операциям с участием средств обязательного социального страхования.

Объемный перечень социальных обязательств государства предусматривается Конституцией РФ. Согласно основному закону Конституцией РФ властям предписывается выполнять и контролировать следующие нормы:

- здоровье и труд населения подлежат охране;
- предусматривается минимальная оплата труда;

- проводится господдержка семей, инвалидов и пожилых граждан; совершенствуется система социальных служб;
- назначаются государственные пенсии и прочие гарантии соцзащиты. [1]

Правовую базу социального страхования составляет Закон РФ «О медицинском страховании граждан в РФ» [3], а также различные Федеральные законы (об основах обязательного социального страхования [6], об обязательном пенсионном страховании в РФ [5], об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний [2], а также другие федеральные законы о бюджетах).

Страхование от несчастных случаев является традиционным видом страхования жизни, содержание которого в последнее время изменилось за счет включения дополнительного страхового покрытия в виде страхования смертельно опасных заболеваний66, таким образом, полное современное название этого вида – страхование от несчастных случаев и болезней. Основная цель страхования от несчастных случаев – возмещение ущерба, нанесенного здоровью и жизни застрахованного в результате несчастного случая или наступления заболевания.

В классификации видов страховой деятельности, приведенной Росстрахнадзором в Условиях лицензирования страховой деятельности на территории РФ традиционное страхование от несчастного случая заменено на страхование от несчастных случаев и болезней и определено как «совокупность видов личного страхования, предусматривающих обязанности страховщика по страховым выплатам в фиксированной сумме, либо в размере частичной или полной компенсации дополнительных расходов застрахованного, вызванных наступлением страхового случая». Как показывает практика, в большинстве случаев страховщики ограничивают свою ответственность только несчастными случаями, оставляя риск заболеваний в компетенции медицинского страхования и страхования жизни.

Основной целью страхования от несчастных случаев является возмещение ущерба, нанесенного здоровью и жизни застрахованного в результате несчастного случая.

Страхование от несчастных случаев ведет свое начало с 19 столетия. Его появление во многом связано с возникновением и развитием железнодорожного транспорта. Однако идея страхования от несчастных случаев была известна гораздо раньше. Морское право Висби 1541 г. Требовало, чтобы владелец корабля страховал жизнь своего капитана от несчастных случаев. В Голландии уже в 1665 г. существовал табель вознаграждения за потерю разных членов тела для наемного войска. В 18 веке в Германии создавались союзы взаимопомощи на случай переломов. В 19 веке этот вид страхования стал развиваться в Англии, где раньше других стран появилось железнодорожное сообщение. [28]

Кроме обязательного страхования широко развивались в дореволюционной России и добровольные формы страхования от несчастных случаев. Им занимались как крупные акционерные компании, так и общества взаимного страхования. В советское время обязательное страхование от несчастных случаев на производстве было введено в систему социального страхования, а его выполнение возложено на специально созданный государственный Фонд социального страхования, которым до начала 1990-х гг. управляли профсоюзы.

Добровольное страхование от несчастных случаев проводил Госстрах. Этот вид страхования был наиболее популярным в сфере личного страхования. [31]

В период рыночных реформ 1990-х гг. сфера применения страхования от несчастных случаев намного расширилась: оно обеспечивает застрахованным и членам их семей комплексную защиту от экономических последствий наступления нетрудоспособности или смерти, произошедших в результате непредвиденных и случайных событий. Практика страхования от несчастных случаев показывает, что оно может осуществляться в различных

формах, сохраняя единое социально-экономическое содержание. В настоящее время в РФ страхование от несчастных случаев может быть обязательным, осуществляемым в силу закона, или добровольным, проводимым на коммерческой основе.

Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний предусматривает:

- обеспечение социальной защиты застрахованных и экономической заинтересованности субъектов страхования в снижении профессионального риска;
- возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью застрахованного при исполнении им обязанностей по трудовому договору и в иных установленных настоящим Федеральным законом случаях, путем предоставления застрахованному в полном объеме всех необходимых видов обеспечения по страхованию, в том числе оплату расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию;
- обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

Обязательно страхование от несчастных случаев является одним из элементов социального страхования и покрывает риски производственного травматизма и профессиональных заболеваний. Существенной особенностью этого вида обязательного страхования от несчастных случаев является то, что страховые взносы полностью уплачивает работодатель. Обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве обычно подлежат все наемные работники, обучающиеся, дети, посещающие дошкольные учреждения, фермеры и лица, работающие в крестьянских хозяйствах.

1.1. Субъекты и объект обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваниях

Субъектами обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний являются:

1. застрахованный:

- физическое лицо, выполняющие работу на основании трудового договора (контракта), заключенного со страхователем;
- физическое лицо, осужденное к лишению свободы и привлекаемое к труду страхователем;
- физическое лицо, получившее повреждение здоровья вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, подтвержденное в установленном порядке и повлекшее утрату профессиональной трудоспособности;

2. страхователь – юридическое лицо любой организационно-правовой формы либо физическое лицо, нанимающее лиц, подлежащих обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. [20]

Право на получение страховых выплат в случае смерти застрахованного в результате наступления страхового случая имеют:

- нетрудоспособные лица, состоявшие на иждивении умершего или имевшие ко дню его смерти право на получение от него содержания;
- ребенок умершего, родившийся после его смерти;
- один из родителей, супруг (супруга) либо другой член семьи независимо от его трудоспособности, который не работает и занят уходом за состоявшими на иждивении умершего его детьми, внуками, братьями и сестрами, не достигшими возраста 14 лет либо хотя и достигшими указанного возраста, но по заключению учреждения ГСЭМ или лечебно-профилактических учреждений признанными нуждающимися по состоянию здоровья в постороннем уходе;
- лица, состоявшие на иждивении умершего, ставшие нетрудоспособными в течение 5 лет со дня его смерти.

Регистрация страхователей осуществляется в исполнительных органах Фонда социального обеспечения:

- страхователей – юридических лиц в 5-дневный срок с момента представления в исполнительные органы страховщика федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим государственную регистрацию юридических лиц, сведений, содержащихся в Едином государственном реестре юридических лиц и представляемых в порядке, установленном Правительством РФ;
- страхователей – юридических лиц по местонахождению их обособленных подразделений, имеющих отдельный баланс, расчетный счет и начисляющих выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц, на основании заявления о регистрации в качестве страхователя, представляемого в срок не позднее 30 дней со дня создания такого обособленного подразделения;
- страхователей – физических лиц, заключивших трудовой договор с работником, на основании заявления о регистрации в качестве страхователя, представляемого в срок не позднее 10 дней со дня заключения трудового договора с первым из нанимаемых работников;
- страхователей – физических лиц, обязанных уплачивать страховые взносы в связи с заключением гражданско-правового договора, на основании заявления о регистрации в качестве страхователя, представляемого в срок не позднее 10 дней со дня заключения указанного договора;
- страховщик – Фонд социального страхования РФ.

Объектом страхования от несчастных случаев по российскому законодательству являются имущественные интересы застрахованного, связанные с утратой трудоспособности или смертью вследствие несчастного случая.

Основной задачей ФСС РФ является управление средствами государственного социального страхования РФ. ФСС РФ - это специализированное финансово-кредитное учреждение при Правительстве

Российской Федерации. Денежные средства и иное имущество, находящееся в оперативном управлении ФСС РФ, а также имущество, закрепленное за подведомственными ФСС РФ санаторно-курортными организациями, являются федеральной собственностью. Денежные средства ФСС РФ не входят в состав бюджетов соответствующих уровней, других фондов и изъятию не подлежат.

Средства на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний формируются за счет:

- ✓ обязательных страховых взносов страхователей;
- ✓ взыскиваемых штрафов и пени;
- ✓ капитализированных платежей, поступивших в случае ликвидации страхователей;
- ✓ иных поступлений, не противоречащих законодательству Российской Федерации. [32]

Условия, размеры и порядок оплаты дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованного определяются в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации.

Единовременная денежная компенсация в 2017 году составляет максимум 94 018,0 рубля. Ежемесячная компенсация может достигать 72 290,4 рублей. [7]

Степень утраты профессиональной трудоспособности определяется исходя из последствий повреждения здоровья вследствие несчастного случая на производстве с учетом имеющихся у пострадавшего профессиональных способностей, психофизиологических возможностей и профессионально значимых качеств, позволяющих продолжать выполнять профессиональную деятельность, предшествующую несчастному случаю на производстве и профессиональному заболеванию, того же содержания и в том же объеме либо с учетом снижения квалификации, уменьшения объема выполняемой работы

и тяжести труда в обычных, специально созданных производственных или иных условиях; выражается в процентах и устанавливается в пределах от 10 до 100 процентов. При определении степени утраты профессиональной трудоспособности необходимо учитывать профессиональный фактор, в частности, способность пострадавшего после несчастного случая на производстве или возникновения профессионального заболевания выполнять работу в полном объеме по своей прежней профессии (до несчастного случая или профессионального заболевания) или иной, равноценной ей по квалификации и оплате, а также возможность использования остаточной профессиональной трудоспособности на другой менее квалифицированной работе в обычных или специально созданных производственных или иных условиях труда[1].

Вообще размер компенсации при производственной травме зависит от степени ее тяжести, от той суммы, которая потрачена на лечение и реабилитацию пострадавшего и количества дней его нетрудоспособности.

Расчет компенсации осуществляется путем деления максимального пособия на количество дней в месяце по временной нетрудоспособности. Затем полученный результат умножают на количество всех календарных дней больничного в каждом месяце. При этом учитываются все премии, надбавки и индексации.

Дополнительно оплачиваются расходы на лечение и реабилитацию, на протезирование, приобретение необходимого медицинского оборудования для восстановления пострадавшего. Для получения гарантии таких выплат необходимо собирать все чеки и платежные документы. Следует подробно рассмотреть условия, размеры и порядок оплаты дополнительных расходов.

Оплата расходов на лечение застрахованного лица осуществляется страховщиком до восстановления трудоспособности или установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности.

Оплате подлежат расходы на лечение застрахованного лица при:

а) оказании стационарной медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной специализированной медицинской помощи) при лечении последствий тяжелых несчастных случаев на производстве;

б) оказании амбулаторно-поликлинической помощи, предоставляемой после оказания стационарной помощи либо медицинской реабилитации, как в поликлинике, так и на дому, а также в дневных стационарах;

в) осуществлении медицинской реабилитации в организациях, оказывающих санаторно-курортные услуги, после оказания стационарной либо амбулаторно-поликлинической помощи в период временной нетрудоспособности в связи со страховым случаем до восстановления трудоспособности или установления стойкой утраты трудоспособности.

Оплате подлежат расходы на лечение застрахованного лица, которое осуществляется медицинскими организациями.

Объем лечения застрахованного лица определяется врачебной комиссией медицинской организации.

Отнесение несчастного случая к категории тяжелого осуществляется врачебной комиссией медицинской организации в виде медицинского заключения, произведенного на основании квалификационных признаков. Размер единовременной страховой выплаты, устанавливается в соответствии со степенью утраты профессиональной трудоспособности застрахованного лица, установленной учреждением медико-социальной экспертизы.

Страхование от несчастных случаев предлагает четыре базовые гарантии. Однако на практике страховщики могут использовать различные комбинации этих стандартных покрытий или исключать некоторые из них из частных условий страхования.

Система гарантий по страхованию от несчастного случая:

Базовые гарантии:

· Страховая сумма на случай смерти;

· Страховая сумма на случай инвалидности;

· Ежедневное пособие по временной нетрудоспособности;

· Оплата медицинских расходов по лечению;

1) Дополнительные гарантии:

· Пенсия по случаю потери кормильца;

· Пенсия по инвалидности;

· Пособие по уходу;

· Оплата расходов на протезирование и косметическую операцию;

· Оплата расходов на санаторно-курортное лечение, необходимое для реабилитации.

1) Гарантия на случай смерти в результате несчастного случая предполагает выплату бенефициару, указанному в страховом договоре, или наследниками застрахованного определенной в частных условиях страхования денежной суммы. По желанию страхователя капитал может выплачиваться в виде ренты (пенсии).

Существует два подхода определения коэффициентов нетрудоспособности. В первом случае страховые компании на основе собственных статистических наблюдений разрабатывают таблицы, оценивающие потерю нетрудоспособности исходя из полной утраты или потери функциональности различных органов, или используют государственные таблицы, применяемые при определении возмещения ущерба от несчастных случаев на производстве. (Смотрите в приложение А №1).

Если в течение одного года со дня несчастного случая в результате него наступает необратимое ухудшение физического или психического состояния застрахованного (инвалидность), то ему выплачивается страховое возмещение в форме определенной денежной суммы, размер которой зависит от степени утраты трудоспособности.

Столь широкое определение понятия инвалидности выбрано не случайно. С одной стороны, под него подпадает ухудшение всех функций организма человека. С другой стороны, такое определение, такое определение

можно использовать в отношении застрахованных лиц всех возрастных групп независимо от характера их деятельности.

Инвалидность должна быть установлена врачом в течение трех месяцев по истечении одного года после наступления несчастного случая, о чем страхователь обязан заявить страховщику в установленном порядке.

2) Гарантия на случай временной нетрудоспособности обеспечивает застрахованному возмещение в виде ежедневного пособия за время лечения и реабилитации.

Предоставление этой гарантии имеет существенные особенности. Во-первых, размер пособия устанавливается пропорционально страховой сумме, указанной в договоре для риска временной нетрудоспособности. В качестве максимальной границы величины пособия берется размер среднедневного трудового дохода застрахованного. Во-вторых, гарантия на случай временной нетрудоспособности обычно содержит франшизу, выраженную в количестве первых дней нетрудоспособности, в течение которых пособие не выплачивается. Наиболее распространенной является франшиза продолжительностью семь дней. В-третьих, гарантия на случай временной нетрудоспособности имеет ограничение по длительности периода выплаты пособия. Этот срок оговаривается в частных условиях страхования и традиционно составляет 365 дней.

3) Гарантия оплаты медицинских расходов, необходимых для лечения последствий несчастного случая, предусматривает возмещение затрат на госпитализацию, амбулаторное лечение, лекарства, уход.

В качестве опциона может быть предложена оплата расходов на протезирование, косметическую хирургию и санаторное лечение. Размер гарантий определяется в процентах к произведенным расходам. По основным гарантиям выплата может быть установлена на уровне 100% оплаты медицинских расходов, по дополнительным не более 20-50%. Обычно размер данной гарантии зависит от степени покрытия расходов на лечение за счет средств социального страхования или социального обеспечения.

Говоря в целом о страховом покрытии при страховании от несчастных случаев, необходимо выделить два различных подхода к определению конкретных объемов страховых выплат. Страховая компания устанавливает размеры всех гарантий в процентном отношении от одной суммы, предусмотренной на случай смерти, либо использует различные страховые суммы для определения каждой гарантии. Отечественные страховщики предпочитают вести расчет всех гарантий исходя из одной страховой суммы на случай смерти, используя различные процентные нормы. Однако в любом случае общая сумма выплат страхового возмещения за одно или несколько страховых событий, произошедших в период действия договора страхования, не может превышать страховой суммы, указанной в договоре, или страховых сумм для каждой гарантии, если в договоре указано несколько страховых сумм.

Типовые правила страхования от несчастных случаев, разработанные Всероссийским союзом страховщиков, рекомендуют определять размер страховой выплаты в процентах от страховой суммы по данному виду страховых случаев в соответствии с таблицей страховых выплат при уплате застрахованным лицом общей трудоспособности в результате несчастного случая на основании справки лечебно-профилактического учреждения, как правило, без освидетельствования застрахованного лица. (Смотрите в приложение Б таб.2). В случае, если застрахованное лицо получило повреждения мягких тканей, органов зрения, слуха или мочеполовой системы, оно может быть направлено страховщиком на освидетельствование к врачу-специалисту для определения последствий таких повреждений. По этим же Правилам в связи с наступлением временной нетрудоспособности производится в размере 0,2 % страховой суммы по данному виду страховых случаев за каждый день нетрудоспособности, начиная с 6-го календарного дня нетрудоспособности, но не более 90 дней за год.

Таким образом, несчастный случай на производстве - явление достаточно частое не только на производствах и предприятиях с тяжелыми и

вредными условиями труда, но и в любой отрасли и области. Причины производственного травматизма могут быть самые различные. Последствиями несчастного случая могут быть повреждения здоровья в виде травм, нарушений функций внутренних органов, ожогов, обморожений, поражений электрическим током, воздействий различного вида вредных излучений, укусов животных и насекомых и т.д.

Несчастным случаем на производстве может быть признано не только повреждение здоровья застрахованного, полученное непосредственно на рабочем месте, но и вне рабочего места в рамках трудовых правоотношений.

Глава II. Социальное обеспечение лиц, пострадавших от несчастного случая на производстве и профессиональными заболеваниями

2.1. Проведение медицинских экспертиз лицам, пострадавшим от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

На законодательном уровне правоотношения по проведению медицинских экспертиз содержатся в ст. 13 Закона о страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональными заболеваниями [2], а также в ст. 58 Закона об охране здоровья граждан [8], в ст. 7-8 Закона о социальной защите инвалидов [9] и в ст. 13 Закона о пособиях по временной нетрудоспособности [10].

Медико-социальная экспертиза устанавливает причину и группу инвалидности, степень утраты трудоспособности граждан, определяет виды, объем и сроки проведения их реабилитации и меры социальной защиты, даст рекомендации по трудовому устройству граждан[25].

Правоотношения по проведению медицинских экспертиз можно классифицировать на три группы: 1) экспертиза временной нетрудоспособности; 2) установление степени утраты профессиональной трудоспособности; 3) медико-социальная экспертиза.

Согласно ст. 59 Закона об охране здоровья граждан экспертиза временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями, связанными с временной потерей трудоспособности, проводится в целях определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу. Экспертиза временной нетрудоспособности - это такой вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков временной нетрудоспособности.

Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность граждан и подтверждающим их временное освобождение от работы, является листок нетрудоспособности. Регулирование выдачи этого документа осуществляется

Порядком выдачи листков нетрудоспособности, который утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 29 июня 2011 г. № 624н [13].

Вторая группа процедурных правоотношений по проведению медицинских экспертиз - правоотношения по установлению степени утраты профессиональной трудоспособности.

Согласно п. 3 ст. 11 Закона о страховании от несчастных случаев установление степени утраты застрахованным профессиональной трудоспособности осуществляется учреждением медико-социальной экспертизы.

Степень утраты профессиональной трудоспособности определяется в соответствии с Правилами установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными постановлением Правительства РФ от 16 октября 2000 г. № 789 [15].

Степень утраты профессиональной трудоспособности устанавливается в процентах (от 10 до 100%) на момент освидетельствования пострадавшего, исходя из оценки потери способности осуществлять профессиональную деятельность вследствие несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, в соответствии с Временными критериями определения степени утраты профессиональной трудоспособности, утвержденными постановлением Минтруда России от 18 июля 2001 г. № 56 [16].

Степень утраты профессиональной трудоспособности пострадавшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания определяется, исходя из его способности выполнять работу по прежней специальности или должности. [33]

Степень утраты профессиональной трудоспособности при повторных несчастных случаях на производстве и профессиональных заболеваниях определяется на момент освидетельствования по каждому из них раздельно, независимо от того, имели они место в период работы у одного работодателя

или разных работодателей, с учетом профессиональных знаний и умений пострадавшего и в целом не может превышать 100%.

Результаты освидетельствования объявляются пострадавшему в доступной для него форме руководителем учреждения медико-социальной экспертизы в присутствии специалистов, принимавших экспертное решение.

Переосвидетельствование пострадавшего проводится в порядке, установленном для определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Согласно ст. 15 Закона о страховании от несчастных случаев застрахованный вправе обратиться к страховщику с заявлением на получение обеспечения по страхованию независимо от срока давности страхового случая.

В IV части Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев па производстве и профессиональных заболеваний рассмотрена процедура обжалования решения учреждения медико-социальной экспертизы.

В судебной практике возник вопрос о том, какая дата считается датой наступления страхового случая. Как разъяснил Верховный Суд РФ, датой наступления страхового случая при повреждении здоровья вследствие трудового увечья или хронического профессионального заболевания является дата установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности. Представляется, что это правильно, если речь идет о праве пострадавшего на страховые выплаты, медицинскую, профессиональную и социальную реабилитацию. Однако право на пособие, по временной нетрудоспособности возникает из факта установления временной, а не стойкой утраты трудоспособности.

Медико-социальная экспертиза лиц, пострадавших от несчастных случаев на производстве или профессиональных заболеваний, включает

установление инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности. [30]

2.2. Обеспечение денежными выплатами лиц, пострадавших от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваниях

Согласно ст. 8 Закона о страховании от несчастных случаев обеспечение по страхованию осуществляется: 1) в виде пособия по временной нетрудоспособности; 2) в виде страховых выплат: единовременной страховой выплаты застрахованному лицу либо лицам, имеющим право на получение такой выплаты в случае его смерти; ежемесячных страховых выплат застрахованному либо лицам, имеющим право на получение таких выплат в случае его смерти; 3) в виде оплаты дополнительных расходов, связанных с медицинской, социальной и профессиональной реабилитацией застрахованного при наличии прямых последствий страхового случая.

Представляется, однако, что оплату дополнительных расходов не следует относить к денежным выплатам. Более правильным было бы считать самостоятельными видами обеспечения медицинскую реабилитацию, социальную реабилитацию и профессиональную реабилитацию. В то же время необходимо относить к денежным выплатам пенсию по инвалидности, пенсию по старости, пенсию по случаю потери кормильца, возмещение застрахованному лицу морального вреда, причиненного в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием, пособие на погребение, а также оплату отпуска (сверх ежегодного оплачиваемого отпуска) на весь период лечения и проезда к месту лечения и обратно.

В соответствии со ст. 9 Закона о страховании от несчастных случаев пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием выплачивается за весь период временной нетрудоспособности застрахованного до его выздоровления или установления стойкой утраты профессиональной

трудоспособности в размере 100% от его среднего заработка, исчисленного в соответствии с законодательством РФ о пособиях по временной нетрудоспособности. Для всех застрахованных лиц документом, подтверждающим факт временной нетрудоспособности, является листок нетрудоспособности, выданный медицинской организацией (п. 4 ст. 13 Закона о пособиях по временной нетрудоспособности). В случаях, когда причиной временной нетрудоспособности застрахованного является несчастный случай на производстве или профессиональное заболевание, одного листка нетрудоспособности для назначения пособия недостаточно. К нему следует приложить акт о несчастном случае на производстве или акт о случае профессионального заболевания.

Исчисление заработка для определения размера пособия по временной нетрудоспособности в связи с профессиональным заболеванием осуществляется на основе норм ст. 14 Закона о пособиях по временной нетрудоспособности и Положения об особенностях порядка исчисления пособий по временной нетрудоспособности, но беременности и родам, ежемесячного пособия но уходу за ребенком, граждан, подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, утвержденного постановлением Правительства РФ от 15 июня 2007 г. № 3751. [30]

Следующим видом страхового обеспечения законодатель называет страховые выплаты, которые существуют в виде единовременной страховой выплаты застрахованному либо лицам, имеющим право на получение такой выплаты в случае его смерти, а также ежемесячных страховых выплат застрахованному либо лицам, имеющим право на получение таких выплат в случае его смерти. Порядок назначения и выплаты указанных видов страхового обеспечения регламентирован в ст. 10 комментируемого закона и соответственно, более подробно будет рассмотрен позже. Сейчас мы обратим внимание на несколько моментов, наиболее часто вызывающих спорные

ситуации и затруднения у региональных отделений Фонда социального страхования РФ.

Федеральным закон от 19 декабря 2016 г. N 417-ФЗ "О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов" сумма, из которой исчисляется размер единовременной страховой выплаты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний застрахованному, составит в 2017 году - 94 018,0 рубля, в 2018 году - 97 778,7 рубля и в 2019 году - 101 689,8 рубля. [7]

Наиболее распространенным в судебной практике является вопрос о возможности перерасчета назначенной единовременной страховой выплаты при увеличении впоследствии числа лиц, имеющих право на ее получение. По данному вопросу Фонд социального страхования РФ в письме N 02-18\07-419 от 23 января 2003 года [14] разъясняет, что в соответствии с законодательством, в случае смерти застрахованного единовременная страховая выплата производится равными долями супругу, (супруге) умершего, а также лицам, указанным в п. 2 ст. 7 комментируемого Закона, каковыми являются:

нетрудоспособные лица, состоявшие на иждивении умершего или имевшие ко дню его смерти право на получение от него содержания;

ребенок умершего, родившийся после его смерти;

один из родителей, либо другой член семьи независимо от его трудоспособности, который не работает и занят уходом за состоявшими на иждивении умершего его детьми, внуками, братьями и сестрами, не достигшими возраста 14 лет либо хотя и достигшими указанного возраста, но по заключению учреждения государственной службы медико-социальной или лечебно-профилактических учреждений государственной системы здравоохранения признанными нуждающимися по состоянию здоровья в постороннем уходе;

лица, состоявшие на иждивении умершего, ставшие нетрудоспособными в течение пяти лет со дня его смерти.

Размер единовременной страховой выплаты является законодательно установленной величиной и не может изменяться, и пересчитываться в зависимости от количества лиц, имеющих право на получение данного вида страхового возмещения. Однако, в том случае, если после назначения и получения единовременной страховой выплаты членами семьи, количество лиц, подтвердивших свое право на ее получение увеличивается, то указанные лица вправе требовать выплаты своей доли от членов семьи, ранее ее уже получивших.

Установлено при этом, что максимальный размер ежемесячной страховой выплаты, не может превышать в 2017 году - 72 290,4 рубля, в 2018 году - 75 182,0 рубля и в 2019 году - 78 189,3 рубля. [7]

Также в указанном письме Фонда Социального страхования РФ особо обращено внимание на то, что супруг (супруга) лица, умершего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания имеют право на назначение и выплату единовременного страхового возмещения независимо от трудоспособности и факта нахождения на иждивении.

Кроме того, у региональных отделений Фонда социального страхования часто возникает вопрос о получении единовременной страховой выплаты лицами, имеющим право на получение страховых выплат в связи со смертью застрахованного, если смерть застрахованного наступила вследствие страхового случая, по которому ему ранее было назначено обеспечение по страхованию. При этом Фонд разъясняет, что смерть застрахованного лица в результате страхового случая, наступившая по прошествии определенного промежутка времени не является новым страховым случаем. В том случае, если гражданин сам уже получил единовременную страховую выплату, то после его смерти члены его семьи уже не обладают правом на повторное

назначение указанного вида страховой выплаты, так как она уже была получена самим застрахованным лицом.

Помимо пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием, единовременной и ежемесячных страховых выплат застрахованному лицу или членам его семьи, законодателем предусмотрен обширный комплекс дополнительных расходов, связанных с медицинской, социальной и профессиональной реабилитацией застрахованного. Это оплата лечения на территории Российской Федерации непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве до восстановления трудоспособности или установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности, приобретение лекарств, изделий медицинского назначения и индивидуального ухода; выделение денежных средств для оплаты постороннего (специального медицинского и бытового) ухода за застрахованным, в том числе осуществляемый членами его семьи, оплата проезда застрахованного лица, а в необходимых случаях и сопровождающего его лица для получения отдельных видов медицинской и социальной реабилитации и при направлении его страховщиком в учреждение медико-социальной экспертизы и в учреждение, осуществляющее экспертизу связи заболевания с профессией; медицинская реабилитация в организациях, оказывающих санаторно-курортные услуги, в том числе по путевке, включая оплату лечения, проживания и питания застрахованного, а в необходимых случаях оплату проезда, проживания и питания сопровождающего его лица, оплату отпуска застрахованного (сверх установленного законодательством ежегодного оплачиваемого отпуска, на весь период его лечения и проезда к месту лечения и обратно; изготовление и ремонт протезов, протезно-ортопедических изделий и протезов; обеспечение техническими средствами реабилитации и их ремонт; обеспечение транспортными средствами при наличии соответствующих медицинских показаний и отсутствии противопоказаний к вождению, их текущий и капитальный ремонт и оплату

расходов на горюче-смазочные материалы; профессиональное обучение (переобучение).

Для успешной реализации и осуществления медицинской, социальной и профессиональной реабилитации застрахованных лиц, нуждающихся в возмещении вреда, причиненного в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, было утверждено Положение [29] об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

В соответствии с п. 6 Положения об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний решение об оплате расходов на лечение застрахованного лица принимается страховщиком на основании представляемых страхователем извещения о тяжелом несчастном случае на производстве, произошедшем с застрахованным лицом, акта о расследовании тяжелого несчастного случая на производстве с документами и материалами расследования этого несчастного случая на производстве, прилагаемыми к акту. В числе документов, прилагаемых к указанному акту, в обязательном порядке должно быть медицинское заключение о характере и степени тяжести повреждения здоровья застрахованного лица, составленное врачебной комиссией медицинской организации независимо от ее организационно-правовой формы, имеющей выданную в установленном порядке лицензию на осуществление медицинской деятельности и осуществляющей лечение застрахованного лица. [35]

Указанное решение принимается страховщиком в течение 3 дней с даты поступления необходимых документов.

Действия работодателя в случае несчастного случая на производстве четко регламентированы трудовым законодательством. Так, при несчастном случае на производстве работодатель обязан немедленно принять следующие меры:

организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию;

принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия травмирующих факторов на других лиц;

сохранить до начала расследования несчастного случая обстановку, какой она была на момент происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью других лиц и не ведет к катастрофе, аварии или возникновению иных чрезвычайных обстоятельств, а в случае невозможности ее сохранения - зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, провести фотографирование или видеосъемку, другие мероприятия);

принять иные необходимые меры по организации и обеспечению надлежащего и своевременного расследования несчастного случая и оформлению материалов расследования.

Кроме того, Федеральным закон от 30 июня 2006 г. N 90-ФЗ "О внесении изменений в Трудовой кодекс Российской Федерации, признании не действующими на территории Российской Федерации некоторых нормативных правовых актов СССР и утратившими силу некоторых законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации" в ТК РФ внесена ст. 228.1, отдельно регламентирующая порядок извещения о несчастных случаях. Введением новой статьи законодатель особо подчеркнул важное значение своевременного информирования о несчастном случае для последующей реализации застрахованными лицами всех своих социальных прав. [36]

Закон о страховании от несчастных случаев не ограничивает права застрахованных на возмещение вреда, осуществляемого в соответствии с

законодательством Российской Федерации, в части, превышающей обеспечение по страхованию, осуществляемое в соответствии с настоящим Законом (п.2 ст. 1 Закона о страховании от несчастных случаев).

2.3. Виды реабилитаций при несчастном случае на производстве и профессиональных заболеваниях

Реабилитация, или восстановительное лечение, – это процесс и система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма. Восстановительное лечение необходимо, когда у больного значительно снижены функциональные способности, способности к обучению, нарушены трудовая деятельность, социальные отношения и т. д. Восстановительное лечение является частью ежедневного ухода за больным. В период восстановительного лечения выполнение реабилитационных мероприятий нужно начинать как можно раньше. Для каждого больного составляется индивидуальная программа реабилитации, которая представляет собой перечень реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление способностей пациента к бытовой, социальной, профессиональной деятельности в соответствии с его потребностями, кругом интересов, с учетом прогнозируемого уровня его физического и психического состояния, выносливости и т. д. Программа реабилитации составляется и реализуется только при согласии пациента или его законного представителя.

Цель реабилитации – эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов к бытовым и трудовым процессам, в общество; восстановление личностных свойств человека. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) дает очень близкое к этому определение реабилитации: «Реабилитация представляет собой совокупность мероприятий, призванных обеспечить лицам с нарушениями функций в результате болезней, травм и врожденных

дефектов приспособление к новым условиям жизни в обществе, в котором они живут». Термин реабилитация происходит от латинского слова habilis – «способность», rehabilis – «восстановление способности».

Таким образом, реабилитацию следует рассматривать как сложную, социально – медицинскую проблему, которую можно подразделить на несколько видов, или аспектов: медицинскую, профессиональную (трудовую) и социально – экономическую.

Медицинская реабилитация. Согласно п.3 Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 16 октября 2000 г. №789 [15] (далее - Положение от 15 мая 2006 г.), установления степени утраты профессиональной трудоспособности, одновременно с установлением степени утраты профессиональной трудоспособности учреждение медико-социальной экспертизы при наличии оснований определяет нуждаемость пострадавшего в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации, а также признает пострадавшего инвалидом.

В программе реабилитации пострадавшего определяются конкретные виды, формы, объемы необходимых реабилитационных мероприятий и сроки их проведения. Пострадавший знакомится с содержанием Программы под роспись.

Решение об оплате дополнительных расходов на реабилитацию застрахованного лица принимается страховщиком в соответствии с программой реабилитации пострадавшего на основании заявления застрахованного лица.

В отдельных случаях до выявления признаков стойкой утраты профессиональной трудоспособности у пострадавшего учреждение здравоохранения может направить его в учреждение медико-социальной экспертизы для определения нуждаемости в отдельных видах реабилитации.

В ст. 8 Закона о страховании от несчастных случаев среди видов обеспечения по страхованию предусмотрена оплата дополнительных расходов, связанных с медицинской, социальной и профессиональной реабилитацией застрахованного при наличии прямых последствий страхового случая.

К сожалению, из норм ст. 8 указанного Закона о страховании от несчастных случаев, а также Положения об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний [17], не представляется возможным определить содержание медицинской, социальной и профессиональной реабилитации. Подобное замечание относится и к Форме программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания [18], и к Инструкции о порядке заполнения формы, утвержденной постановлением Минтруда России от 30 января 2002 г. № 5[18].

Как справедливо заметил А.В.Ан, «ни в одном из нормативных актов в области реабилитации пострадавших на производстве не содержится точного перечисления всех используемых мер для реабилитации указанного контингента, этапов реабилитации, заинтересованных в реабилитации структур и ответственных за исполнение программ реабилитации пострадавших, что в значительной мере снижает эффективность реабилитации пострадавших».[1]

Поэтому, на наш взгляд, здесь следует исходить из того содержания медицинской реабилитации, о котором указано в приказе Минздравсоцразвития России от 4 августа 2008 г. № 379н «Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации ребёнка - инвалида, выдаваемых федеральными

[1] Ан А.В. Медико-социальные основы заболеваемости, инвалидности и научное обоснование системы мер по повышению эффективности комплексной реабилитации пострадавших от несчастных случаев на производстве: Автореф. дис. ... докт. мед. наук. М., 2008. С.15

государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядка их разработки и реализации» [37].

Согласно этому приказу к мероприятиям медицинской реабилитации относятся: 1) реконструктивная хирургия; 2) восстановительное лечение; 3) санаторно-курортное лечение; 4) протезирование и протезирование.

С учётом положений п/п 3 п.1 ст.8 Федерального закона от 24 июля 1998г. №125 к медицинской реабилитации лиц, пострадавших от профессиональных заболеваний, следует отнести: 1) лечение застрахованного; 2) приобретение лекарств, изделий медицинского назначения и индивидуального ухода; 3) санаторно-курортное лечение; 4) проезд застрахованного, а в необходимых случаях и проезд сопровождающего его лица для получения отдельных видов медицинской реабилитации; 5) изготовление и ремонт протезов, протезно-ортопедических изделий и протезов. К сказанному следует добавить, что под медицинской реабилитацией понимается комплекс медицинских мер воздействия на человека, направленных на восстановление нарушенных или утраченных функций организма[26].

Оплата расходов на лечение застрахованного лица осуществляется страховщиком до восстановления трудоспособности или установления инвалидности. Лечение производится в виде: а) оказания стационарной медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной специализированной медицинской помощи) при лечении последствий тяжелых несчастных случаев на производстве; б) оказания амбулаторно-поликлинической помощи, предоставляемой после оказания стационарной помощи либо медицинской реабилитации как в поликлинике, так и на дому, а также в дневных стационарах в) осуществления медицинской реабилитации в организациях, оказывающих санаторно-курортные услуги после оказания стационарной либо амбулаторно-поликлинической помощи в период временной нетрудоспособности в связи со страховым случаем до восстановления трудоспособности или установления инвалидности. Объем

лечения застрахованного лица определяется врачебной комиссией медицинской организации. Оплата расходов на лечение застрахованного лица осуществляется на основании заключаемого страховщиком с медицинской организацией договора об оплате лечения, в котором содержится перечень работ и услуг по лечению застрахованного лица, которые оказываются ему медицинской организацией. Примерная форма договора об оплате расходов на лечение застрахованных лиц приведена в письме Фонда социального страхования РФ от 7 июня 2006 г. №02-18/06-5656[19]. Оплата расходов на приобретение лекарств, изделий медицинского назначения и индивидуального ухода осуществляется страховщиком в соответствии с программой реабилитации пострадавшего путем выплаты соответствующих денежных сумм застрахованному лицу по мере приобретения им лекарств, изделий медицинского назначения и индивидуального ухода на основании рецептов или копий рецептов, если они подлежат изъятию, товарных и кассовых чеков аптечных учреждений. Медицинская реабилитация застрахованного лица в организациях, оказывающих санаторно-курортные услуги, осуществляется в соответствии с медицинским заключением врачебной комиссии медицинской организации о наличии у застрахованного лица медицинских показаний к определенному курсу медицинской реабилитации. Оплата возникающих при этом расходов осуществляется страховщиком путем оплаты расходов на лечение, проживание и питание застрахованного лица, а в случае необходимости (на основании программы реабилитации пострадавшего) - расходов на проживание на тех же условиях, что и для застрахованного лица, и питание сопровождающего его лица. Перечень организаций, оказывающих санаторно-курортные услуги застрахованным лицам, пострадавшим вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний утверждён приказом Минздравсоцразвития России от 25 января 2008 г. №32-н [38]. Оплата расходов на проезд застрахованного лица (туда и обратно), а в случае необходимости и на проезд сопровождающего его лица (туда и обратно) для получения отдельных видов медицинской реабилитации

осуществляется страховщиком при по- ездке застрахованного лица для: а) лечения; б) медицинской реабилитации в организациях, оказывающих санаторно-курортные услуги; в) освидетельствования (переосвидетельствования) в бюро (главном бюро, Федеральном бюро медико-социальной экспертизы по направлению страховщика); г) проведения экспертизы связи заболевания с профессией по направлению страховщика. Согласно Положению от 15 мая 2006 г. оплате подлежат расходы на: а) изготовление для застрахованного лица протезов, протезно-ортопедических изделий, протезов в соответствии с программой реабилитации пострадавшего; б) ремонт протезов, протезно-ортопедических изделий, протезов, расходы на изготовление (обеспечение) которых оплачены страховщиком, а также расходы на замену протезов, протезно-ортопедических изделий, протезов по истечении срока пользования ими либо при невозможности осуществления ремонта или необходимости досрочной замены. Оценка результатов реализации программы медицинской реабилитации производится руководителем федерального учреждения медико-социальной экспертизы и выражается в следующем: достигнута компенсация; восстановлены нарушенные функции; положительные результаты отсутствуют. Ст. 10 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ [39] устанавливает, что государство гарантирует инвалидам проведение реабилитационных мероприятий, получение технических средств и услуг, предусмотренных федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета. Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утверждён распоряжением Правительства РФ от 30 декабря 2005 г. №2347-р [40].

Профессиональная реабилитация. Согласно п.п. 3 п. 1 ст. 8 Федерального закона №125 к мероприятиям профессиональной реабилитации

лиц, пострадавших от несчастных случаев на производстве или профессиональных заболеваний, отнесено профессиональное обучение (переобучение). Как установлено в разделе седьмом «Оплата расходов на профессиональное обучение (переобучение)» Положения об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, оплата расходов на профессиональное обучение (переобучение) застрахованного лица осуществляется в соответствии с договорами, заключенными страховщиком в пользу застрахованного лица с расположенными на территории Российской Федерации образовательными учреждениями (организациями) профессионального и дополнительного образования, имеющими лицензию на осуществление образовательной деятельности и прошедшими аккредитацию в установленном порядке. Оплате подлежат расходы на профессиональное обучение (переобучение) застрахованного лица в соответствии с рекомендованными ему программой реабилитации пострадавшего видами профессиональной деятельности при невозможности осуществления по медицинским показаниям деятельности, предшествующее страховому случаю. Размеры оплаты расходов на профессиональное обучение (переобучение) определяются договором, заключаемым между страховщиком и учреждениями (организациями), осуществляющими обучение (переобучение) застрахованного лица, исходя из стоимости платных услуг, оказываемых этими учреждениями (организациями).

Вопросы профессиональной реабилитации инвалидов регулируются Законом о социальной защите инвалидов, Законом РФ от 19 апреля 1991г. №1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» [41], подзаконными актами. Если классифицировать мероприятия профессиональной реабилитации инвалидов в той последовательности, в которой они изложены в Форме индивидуальной программы реабилитации

инвалида, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 4 августа 2008 г., то на первом месте там стоит профессиональная ориентация. Право граждан на профессиональную ориентацию закреплено в ст. 9 Закона РФ «О занятости населения в Российской Федерации» [46]. Основные положения о профессиональном обучении инвалидов содержатся в ст.19 Закона о социальной защите инвалидов. Здесь указывается, что государство обеспечивает инвалидам получение основного общего, среднего (полного) общего образования, начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Для инвалидов, нуждающихся в специальных условиях для получения профессионального образования, создаются специальные профессиональные образовательные учреждения различных типов и видов или соответствующие условия в профессиональных образовательных учреждениях общего типа. Содействие в трудоустройстве инвалидов включает осуществление ряда специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда. Необходимость указанных мероприятий обусловлена тем, что по сравнению с другими социальными группами лиц, являющихся неконкурентоспособными на рынке труда, инвалиды испытывают наибольшие сложности [50]. Согласно ст. 20 Закона о социальной защите инвалидов к таким мероприятиям относятся: 1) установление в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов; 2) резервирование рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов; 3) стимулирование создания организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов; 4) создание инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными про- граммами реабилитации инвалидов; 5)

создание условий для предпринимательской деятельности инвалидов; 6) организация обучения инвалидов новым профессиям. Установление квоты для приема на работу инвалидов регулируется ст. 21 Закона о социальной защите инвалидов. Резервирование рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов, предусмотрено в п.1 ст. 25 Закона РФ «О занятости населения в Российской Федерации» [11], как одна из обязанностей работодателей в обеспечении занятости населения.

Социальная реабилитация. В законодательстве о социальном обеспечении лиц, пострадавших от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, отсутствуют правовые нормы, из которых можно сделать определенные выводы о понятии, содержании и видах социальной реабилитации указанных лиц. Нет исчерпывающих норм права и в Положении об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. В то же время существует целый ряд нормативных правовых актов, включающих положения о реабилитации, в том числе социальной, всех инвалидов, с охватом и пострадавших от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо только о реабилитации инвалидов вследствие иных причин. При таких условиях определение понятия социальной реабилитации лиц, пострадавших вследствие профессиональных заболеваний, должно быть произведено путем анализа соответствующего нормативного материала и научной литературы. Из положений п.п. 3 п. 2 ст. 8 Федерального закона №125 можно сделать вывод, что к социальной реабилитации следует отнести: получение специального транспортного средства; заказ, примерку, получение, ремонт, замену технических средств реабилитации; обеспечение техническими средствами реабилитации и их ремонт; обеспечение транспортными средствами реабилитации при наличии соответствующих медицинских показателей и отсутствии противопоказаний к вождению, их

текущий и капитальный ремонт и оплату расходов на горюче-смазочные материалы. В ст. 9 Закона о социальной защите инвалидов «Понятие реабилитации инвалидов» к социальной реабилитации отнесены социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая и социально-культурная реабилитация, социально-бытовая адаптация, а также физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт. Третий нормативный правовой акт, из содержания которого можно сделать соответствующие выводы о социальной реабилитации, - это Положение об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. В этом нормативном правовом акте речь идет о таких видах социальной реабилитации, как технические средства реабилитации, транспортные средства. Некоторые сведения о социальной реабилитации содержатся в Форме программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания и в Инструкции о порядке заполнения этой формы. В этих документах упоминается о таком виде социальной реабилитации, как обеспечение специальным транспортным средством. Ряд видов социальной реабилитации содержатся в Форме индивидуальной программы реабилитации инвалида, выдаваемой федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, которая утверждена приказом Минздравсоцразвития от 4 августа 2008 г. №379-н[37]. Индивидуальная программа реабилитации инвалида включает следующие мероприятия социальной реабилитации: 1) социально-средовая реабилитация; 2) социально-педагогическая реабилитация; 3) социально-психологическая реабилитация; 4) социокультурная реабилитация; 5) социально-бытовая адаптация; 6) физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт.

Кроме того, в Индивидуальной программе предусмотрены технические средства реабилитации и услуги по реабилитации. Социально-средовая

реабилитация охватывает: 1) психотерапию; 2) психологическое консультирование; 3) обучение персональной сохранности; 4) обучение социальным навыкам; 5) обучение социальному общению; 6) обучение социальной независимости; 7) оказание помощи в решении личных проблем; 8) консультирование по правовым вопросам; 9) обучение навыкам проведения отдыха, досуга, занятиями физкультурой и спортом [32]. Видами социально-бытовой реабилитации являются: 1) информирование и консультирование по вопросам социально-бытовой реабилитации; 2) обучение пострадавшего самообслуживанию; 3) адаптационное обучение семьи пострадавшего; 4) обучение пострадавшего пользованию техническими средствами реабилитации; 5) организация пострадавшего техническими средствами реабилитации. К этому следует добавить обеспечение пострадавших специальными транспортными средствами. Остановимся на вопросах обеспечения лиц, пострадавших от профессиональных заболеваний, отдельными видами социальной реабилитации.

О технических средствах реабилитации. Согласно ст. 11 Закона о социальной защите инвалидов [9], к техническим средствам реабилитации относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности человека. Техническими средствами реабилитации являются: 1) специальные средства для самообслуживания; 2) специальные средства для ухода; 3) специальные средства для ориентирования (включая собак-проводников с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией; 4) специальные средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью; 5) специальное тренажерное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь. Согласно Разъяснению о порядке оплаты дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденному приказом

Минздравсоцразвития России от 14 декабря 2006 г. №842[42], оплате подлежат расходы по обеспечению застрахованного лица техническими средствами реабилитации, исходя из федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, который утвержден распоряжением Правительства РФ от 30 декабря 2005 г. №2347-р.

Порядок осуществления исполнительны органом Фонда социального страхования Российской Федерации медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий, а также формы заключения медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий утверждены приказом Минздравсоцразвития России от 21 августа 2008 г. №438-н [43].

Порядок и условия обеспечения инвалидов транспортными средствами установлены Постановлением Правительства РФ от 12 сентября 2008 г. №670 «О порядке предоставления легковых автомобилей и выплаты единовременной денежной компенсации за счёт средств федерального бюджета инвалидам, которые до 1 января 2005 г. состояли на учёте в органах социальной защиты населения субъектов Российской Федерации для обеспечения транспортными средствами бесплатно или на льготных условиях в соответствии с медицинскими показаниями»[45] и утвержденными этим Постановлением Правилами предоставления легковых автомобилей за счет средств федерального бюджета отдельным категориям инвалидов, которые на 1 января 2005 г. состояли на учете в органах социальной защиты населения субъектов Российской Федерации, для обеспечения транспортными средствами бесплатно или на льготных условиях в соответствии с медицинскими показаниями. Кроме того, Минздравсоцразвития России 16 сентября 2008 г. №494-н издан приказ «Об утверждении форм списков инвалидов, которые на 1 января 2005 г. состояли на учёте для обеспечения

транспортными средствами бесплатно или на льготных условиях в соответствии с медицинскими показаниями, для обеспечения легковыми автомобилями и получения единовременной денежной компенсации взамен предоставления легкового автомобиля, а также о порядке и сроке предоставления этих форм» [47].

Кроме оплаты расходов на приобретение транспортных средств для лиц, пострадавших от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, страховщик осуществляет оплату расходов на текущий ремонт транспортных средств и горюче-смазочные материалы для них. Оплата этих расходов производится страховщиком путем выплаты застрахованному лицу, имеющему транспортное средство, ежегодно равными частями ежеквартально денежной компенсации в размере 835 руб. в год.

Оплата расходов на капитальный ремонт транспортного средства производится один раз в течение срока его эксплуатации, который составляет для мотоколясок - 5 лет, а для автомобилей - не менее 7 лет. Расходы на капитальный ремонт возмещаются застрахованному лицу по фактической его стоимости, но не более 30 процентов стоимости автомобиля или 50 процентов стоимости мотоколяски. Стоимость ремонта определяется исходя из фактически сложившихся цен в соответствующем субъекте РФ на дату проведения ремонта. Закон о страховании от несчастных случаев закрепил в ст. 8 право застрахованных лиц на оплату расходов на проезд, а в необходимых случаях и на проезд сопровождающего его лица для получения отдельных видов социальной реабилитации.

В Положении от 15 мая 2006 г. установлены предельные размеры стоимости проезда в зависимости от вида транспорта (железнодорожный, морской, внутренний водный, автомобильный, воздушный). Оплата расходов возможна и на проезд застрахованного лица на личном автотранспорте. Она осуществляется при наличии документов, подтверждающих произведенные расходы на горючее, и на основании данных расчета о расстоянии от места жительства застрахованного лица до места получения отдельных видов

реабилитации, освидетельствования (переосвидетельствования) и норме расхода бензина. [49]

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний является видом социального страхования и предусматривает:

обеспечение социальной защиты застрахованных и экономической заинтересованности субъектов страхования в снижении профессионального риска;

возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью застрахованного при исполнении им обязанностей по трудовому договору (контракту) и в иных установленных настоящим Федеральным законом случаях, путем предоставления застрахованному в полном объеме всех необходимых видов обеспечения по страхованию, в том числе оплату расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию;

обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.

Федеральный закон не ограничивает права застрахованных на возмещение вреда, осуществляемого в соответствии с законодательством Российской Федерации, в части, превышающей обеспечение по страхованию, осуществляемое в соответствии с настоящим Федеральным законом.

Социальное страхование имеет специфическую особенность, определяемую природой страхования, а именно: создание механизма возмещения убытка при возникновении страхового случая и обеспечения дохода, невосполнимого другими способами.

Обязательное социальное страхование - объективная необходимость. На определенном этапе развития общество берет под свою защиту лиц, которые в силу некоторых причин не могут трудиться и получать оплату за труд.

К задачам социального страхования относятся: формирование денежных фондов, из которых покрываются затраты, связанные с содержанием нетрудоспособных или лиц, не участвующих в трудовом процессе; сокращение разрыва в уровне материального обеспечения неработающих и работающих членов общества.

Обязательное социальное страхование - часть государственной системы социальной защиты населения, осуществляемой в форме страхования работающих граждан от возможного изменения материального и социального положения, в том числе по не зависящим от них обстоятельствам.

Обязательное социальное страхование подразумевает под своим объектом все население в целом или отдельные социальные группы, выделенные по критериям наличия социальных рисков. Условия государственного социального страхования устанавливаются законодательными и нормативными актами и носят обязательный характер. Учитывая особую важность социального страхования, его влияние на общественные процессы, государство во многих странах создает системы обязательного государственного социального страхования, дающие возможность значительной концентрации ресурсов в единых фондах и тем самым обеспечение надежной социальной защиты населения страны.

В данной работе рассмотрены актуальные вопросы правового регулирования по обязательному социальному страхованию, которые в настоящее время относятся к числу наиболее актуальных вопросов в общественной жизни России.

Страхование от несчастных случаев играет важную роль в компенсации ущербов, и потребность в их развитии возрастает вместе с развитием рыночной экономики.

В моей работе была изучена правовая система обязательного социального страхования, раскрыто понятие обязательного социального страхования как организационно - правовой формы, ее целей, принципов и задач; дано определение выплат и назначений по страхованию; рассмотрены основы обеспечения социального страхования на случай несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.

Список использованной литературы

Официально-ведомственные и директивные материалы

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 г.) // Российская газета. - № 237. – 25.12.1993; - № 7. – 21.01.2009.) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ).

Федеральные законы

2. Федеральный закон "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" от 24.07.1998 N 125-ФЗ (в ред. Федерального закона от 08.12.2010 N 348-ФЗ).
3. Закон РФ от 28 июня 1991 г. N 1499-I "О медицинском страховании граждан в Российской Федерации" (с изменениями от 2 апреля, 24 декабря 1993 г., 1 июля 1994 г., 29 мая 2002 г., 23 декабря 2003 г.)
4. Федеральный закон "Об основах обязательного социального страхования" от 16.07.1999 N 165-ФЗ (ред. от 03.07.2016)
5. Федеральный закон "Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации" от 15.12.2001 N 167-ФЗ (ред. от 19.12.2016, с изм. и доп., вступ. в силу от 01.01.2017)
6. Федеральный закон "Об основах обязательного социального страхования" от 16.07.1999 N 165-ФЗ (ред. от 03.07.2016)
7. Федеральный закон от 19 декабря 2016 г. N 417-ФЗ "О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов". Ст.6 п.1.
8. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016, с изм. и доп., вступ. в силу от 01.01.2017) Ст.58.
9. Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 07.03.2017) Ст.7-8.
10. Федеральный закон "О внесении изменения в статью 6 Федерального закона "Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по

беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию" от 09.02.2009 N 13-ФЗ.

11. Закон РФ от 19.04.1991 N 1032-1 (ред. от 28.12.2016) "О занятости населения в Российской Федерации.
12. Гражданский кодекс Российской Федерации. Части первая, вторая, третья и четвертая. - М.: Проспект, «Издательство «Омега-Л», 2009. -С.544.

Приказы, Указы

13. Приказ Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н (ред. от 02.07.2014) "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности" (Зарегистрировано в Минюсте России 07.07.2011 N 21286).
14. Письмо ФСС РФ от 23.01.2003 N 02-18/07-419 <О единовременных выплатах по страхованию от несчастных случаев>.

Постановления

15. Постановления Правительства Российской Федерации от 16 октября 2000 г. N 789 "Об утверждении Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний".
16. Постановление Минтруда РФ от 18.07.2001 N 56 (ред. от 24.09.2007) "Об утверждении временных критериев определения степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, формы программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 15.08.2001 N 2876).
17. Утвержденного постановлением Правительства РФ от 15 мая 2006 г. № 286 (далее - Положение от 15 мая 2006 г.)
18. Постановление Минтруда РФ от 30.01.2002 N 5 "Об утверждении Инструкции о порядке заполнения формы программы реабилитации пострадавшего в

результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, утвержденной Постановлением Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 18 июля 2001 г. N 56" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 14.02.2002 N 3246).

19. Постановлением Правительства РФ от 15 мая 2006 г. N 286 "Об утверждении Положения об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (Постановление опубликовано в Российской газете 24 мая 2006 года, и вступило в силу с 1 июня 2006 года.) Письмо Фонда социального страхования РФ от 7 июня 2006 г. № 02-18/06-5656.

Книга одного автора

20. Право социального обеспечения: учебник для бакалавров / Е.Е.Мачульская. – 2-е изд., перераб. и доп.-М. Издательство Юрайт; ИД Юрайт,2012. -С. 575.- Серия: Бакалавр.

21. Бабич А.А. Социальное страхование в России и за рубежом. - М.: Изд. РАГС,1989. С.45

22. Бабич А.М., Егоров Е.Н., Жильцов Е.Н. Экономика социального страхования: Курс лекций. - М.: ТЭИС, 1998. – С. 189.

23. Организация и управление социальной защитой населения в регионе// Социальная политика региона: теория и практика: Учеб. пособие для вузов по специальности» Соц. работа»; под ред. И. П. Скворцова. – М.: КноРус, 2010. – С. 404.

24. Баскаков В.Н. и др. Страхование от несчастных случаев на производстве: Актуарные основы - М.: "Гелиос", 2002. – С. 192.

25. Стеценко С.Г. Медицинское право. СПб., 2004. С.374

26. Храпылина Л.П. Реабилитация инвалидов. М., 2006. С. 64.

27. Парягина О.А. Инвалиды: дискриминация и занятость // Управление персоналом. 2007. №6. С. 63.
28. Т.А. Федорова. Страхование: Учебник/ Под ред. Т.А. Федоровой . — 2-е изд., иерераб. и доп. — М.: Экономистъ,2004. —С. 875.
29. Страхование: учебник/ под ред. Т.А. Федоровой.-2-е изд., перераб. и доп. – М.:Экономистъ, 2005.-С. 875.

Книга двух авторов

30. Право социального обеспечения: учебник для бакалавров/ под ред. В.Ш.Шайхатдинова.-М. :Издательство Юрайт,2012.-С.573. Серия: Бакалавр. Рецензенты: Саликова Н.М.-доктор юридических наук, профессор; Попов В.И.- доктор юридических наук, профессор.

Книга трех авторов

31. Бабич А.М., Егоров Е.Н., Жильцов Е.Н. Экономика социального страхования: Курс лекций. - М.: ТЭИС, 1998. – С.189.
32. Баскаков В.Н., Андреева О.Н. и др. Страхование от несчастных случаев на производстве: Актуарные основы. М., 2001. С.311.

Электронные ресурсы из базы данных

33. Определение Верховного суда РФ [Электронный ресурс]: от 14 августа 2007 г. № ГКПИ07-774 // Справочно-правовая система «ГАРАНТ». Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.
34. "О бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» [Электронный ресурс]: Федеральным закон от 19 декабря 2016 г. N 417-ФЗ // Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.
35. "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний". [Электронный ресурс]: Белянинова Ю.В. Комментарий к Федеральному закону от 24 июля 1998 г. N

125-ФЗ // Справочно-правовая система «Гарант». Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.

36. Трудовой кодекс Российской Федерации"[Электронный ресурс]: от 30.12.2001 N 197-ФЗ // Справочно-правовая система «Гарант» (ред. от 03.07.2016) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017). Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.
37. Бюллетень нормативных актов трудового и социального законодательства РФ. [Электронный ресурс]: за весь период 2008 года. №9. // Справочно-правовая система «Гарант». Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.
38. Бюллетень нормативных актов трудового и социального законодательства РФ. [Электронный ресурс]: за весь период 2008 года. №4. // Справочно-правовая система «Гарант». №4. Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.
39. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 19.12.2016 N 415-ФЗ // Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563. Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.
40. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» [Электронный ресурс]: Федеральный закон от 19.12.2016 N 415-ФЗ // Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Собрание законодательства Российской Федерации, 2006. №4. Ст. 453. Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.
41. «О занятости населения в Российской Федерации» [Электронный ресурс]: Закон РФ от 19.04.1991 N 1032-1 (ред. от 01.05.2017) // Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Собрание законодательства Российской Федерации, 1996. №17. Ст. 1915. Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.
42. Бюллетень нормативных актов трудового и социального законодательства РФ. [Электронный ресурс]: за весь период 2007 года. №3. // Справочно-правовая система «Гарант». №4. Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.

43. Бюллетень нормативных актов трудового и социального законодательства РФ. [Электронный ресурс]: за весь период 2008 года. №10. // Справочно-правовая система «Гарант». №4. Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.
44. Бюллетень нормативных актов трудового и социального законодательства РФ. [Электронный ресурс]: за весь период 2008 года. №11 // Справочно-правовая система «Гарант». №4. Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.
45. «О некоторых мерах социальной поддержки инвалидов" [Электронный ресурс]: Закон РФ от 19.04.1991 N 1032-1 (ред. от 01.05.2017) // Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Собрание законодательства Российской Федерации, 2008. №38. Ст.4310. Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.
46. Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. [Электронный ресурс]: от 11.10.1996 – №10. // Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.
47. Бюллетень нормативных актов трудового и социального законодательства РФ. [Электронный ресурс]: за весь период 2008 года. №11 // Справочно-правовая система «Гарант». №11. Версия Проф. — Последнее обновление 10.04.2017.

Сборники научных трудов

48. Ан А.В. Медико-социальные основы заболеваемости, инвалидности и научное обоснование системы мер по повышению эффективности комплексной реабилитации пострадавших от несчастных случаев на производстве: Автореф. дис. докт. мед. наук. М., 2008. С.15.

Статья из журнала 1, 2, 3-х авторов

49. Правое регулирование предоставления дополнительных расходов, связанных с медицинской, социальной и профессиональной реабилитацией, лицам, пострадавших от несчастного случая и профессиональных заболеваний Агафонов В.А. (Всероссийский научно-аналитический журнал).
50. Парягина О.А. Инвалиды: дискриминация и занятость // Управление персоналом. 2007. №6. С. 63.

Приложение А

Таблица1. Коэффициенты расчета утраты трудоспособности при полной потере или функциональной непригодности частей тела и органов чувств

Полная потеря или окончательная функциональная	Коэффициент утраты

непригодность части тела или органов чувств	трудоспособности, %
Один глаз	50
Слух одного уха	30
Обоняние	10
Вкусовые ощущения	5
Одна рука в плечевом суставе	70
Одна рука выше локтевого сустава	65
Одна рука до локтевого устава	60
Кисть одной руки	55
Один большой палец кисти руки	20
Один указательный палец кисти руки	10
Один палец кисти руки: средний, безымянный или мизинец	5
Одна нога выше середины бедра	70
Одна нога до середины бедра	60
Одна нога до колена	50
Одна нога до середины голени	45
Одна стопа в голеностопном суставе	40
Один большой палец ноги	5
Один любой другой палец ноги	2

Приложение Б

Таблица 2. Выдержки из таблицы выплат при утрате застрахованным лицом общей трудоспособности в результате несчастного случая, % от страховой суммы.

№	Характер повреждения или его последствия	%
1	Сотрясение головного мозга, при котором требуется лечение в течение 10 дней и более	5
2	Ушиб головного мозга	10
3	Паралич аккомодации одного глаза	15
4	Повреждение одного глаза, повлекшее за собой полную потерю зрения одного глаза	50
5	Повреждение одного или обоих глаз, повлекшее за собой полную потерю зрения	100
6	Полная глухота	25
7	Разрыв барабанной перепонки, наступивший в результате травмы, без снижения слуха	5
8	Повреждение легкого, повлекшее за собой:	
8.1	легочную недостаточность	10
8.2	удаление части, доли легкого	40
8.3	удаление легкого	60
9	Перелом грудины	10
10	Перелом ребер:	
10.1	трех ребер	3
10.2	каждого следующего ребра	2
11	Переломы челюстей:	
11.1	верхней челюсти, скуловых костей	5
11.2	нижней челюсти, вывих нижней челюсти	5