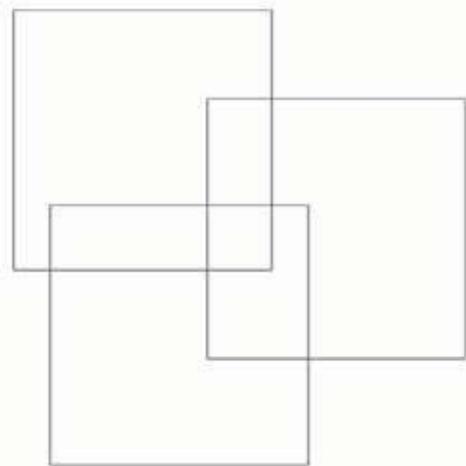


Международная
организация
труда

Страхование

от несчастных случаев
на производстве
и профессиональных
заболеваний





Международная
организация
труда

Страхование

от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

© Международная организация труда, 2010
Первое издание 2010 г.

Публикации Международного бюро труда охраняются авторским правом в соответствии с Протоколом 2 Всемирной конвенции об авторском праве. Тем не менее, краткие выдержки из них могут воспроизводиться без получения разрешения при условии указания источника. Для получения прав на воспроизведение или перевод следует обращаться по адресу: ILO Publications (Rights and Permissions), International Labour Office, CH-1211, Geneva 22, Switzerland, либо по электронной почте: pubdroit@ilo.org Международное бюро труда приветствует такие обращения.

Библиотеки, учреждения и другие пользователи, зарегистрированные в организациях интеллектуальной собственности, могут делать копии согласно лицензиям, выданным им для этой цели. Для того, чтобы найти организации интеллектуальной собственности в вашей стране, посетите сайт www.ifrro.org

ILO Cataloguing in Publication Data

Страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний / ГТПДТ и Бюро МОТ для стран Восточной Европы и Центральной Азии. – М.: МОТ, 2010.
20 с.

ISBN 978-92-2-423677-8 (print)
ISBN 978-92-2423678-5 (web pdf)

ILO Subregional Office for Eastern Europe and Central Asia

employment accident benefit / health insurance / social security legislation / ILO Convention / ILO Recommendation / comment / CIS countries

02.11

Библиографическое описание книги

Названия, соответствующие практике, принятой в Организации Объединенных Наций, и изложение материала в настоящей публикации не являются выражением какого-либо мнения Международного бюро труда ни о правовом статусе какой-либо страны, района, территории или их властей, ни о делимитации их границ.

Ответственность за выраженные в подписных статьях, исследованиях и прочих произведениях мнения лежит исключительно на их авторах, и факт публикации не означает, что Международное бюро труда поддерживает излагаемые мнения.

Упоминание названий фирм, коммерческих изделий и процессов не означает их одобрения Международным бюро труда, так и отсутствие упоминания конкретной фирмы, коммерческого изделия или процесса не свидетельствует об их неодобрении.

Посетите наш вебсайт: www.ilo.org/publns

Отпечатано в России.

Несчастные случаи на производстве и профессиональные заболевания – тяжелое бремя для каждого человека и общества в целом



Основной целью схемы страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (СНСППЗ)¹ является обеспечение определенного уровня доходов работникам и их семьям в случае инвалидности или нетрудоспособности, наступившей в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания. Этот вид компенсации является основополагающим трудовым правом.

По данным Международной организации труда (МОТ), каждый год от несчастных случаев на производстве или от профессиональных заболеваний в мире умирает примерно 2,3 млн человек. Ежедневно на рабочих местах происходит более 6 тысяч несчастных случаев со смертельным исходом. По оценкам МОТ, в мире ежегодно происходит примерно 337 млн несчастных случаев на производстве и 160 млн новых случаев профессиональных заболеваний.

Экономические потери, связанные с несчастными случаями и опасными условиями труда, превышают 1,25 трлн долл. США, что составляет 4% мирового ВВП. Основное бремя этих потерь, включая боль, страдания и потерю дееспособности, ложится на работников. Эти потери невозможно полностью возместить. Работодатели также несут значительные потери, связанные со снижением производительности.

В развитых странах правительства и их социальные партнеры создали схемы социального обеспечения для предоставления частичной или полной компенсации потерь в заработной плате в

В результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний страдают не только сами работники, но и члены их семей, предприятия и общество в целом. При этом скрытые потери, такие как потеря рабочего времени, затраты на переподготовку персонала и снижение объема продаж, могут быть во много раз выше прямых потерь. Такие скрытые потери компаний не покрываются страховкой. Поэтому создание действенной системы страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний **чрезвычайно важно как для работников, так и для работодателей.**

¹ Термины «возмещение вреда», «выплаты в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием», «компенсации работникам при несчастных случаях» и «пособия в связи с производственной травмой» нередко используются в одном значении. В настоящей брошюре используются термины «страховое возмещение (выплаты) в связи с несчастным случаем на производстве и/или профессиональным заболеванием», «возмещение вреда (пособия) в связи с несчастным случаем на производстве и/или профессиональным заболеванием».



связи с несчастными случаями на производстве и профессиональными заболеваниями. Расходы на медицинское обслуживание, восстановление здоровья и предоставление мер финансовой помощи пострадавшим работникам также покрываются за счет средств национальных схем социального обеспечения, а именно за счет средств системы страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

В последние десятилетия возникла новая угроза долгосрочному экономическому росту и развитию – эпидемия ВИЧ (вируса иммунодефицита человека). В девяти странах СНГ и Грузии² насчитывается 1,5 млн зарегистрированных случаев ВИЧ, при этом 80% инфицированных – мужчины и женщины трудоспособного возраста³.

Хотя основной способ инфицирования ВИЧ связан с индивидуальным поведением, представители некоторых профессий, например медицинские работники, ухаживающие за людьми, живущими с ВИЧ/СПИД, также рискуют заразиться, особенно в случае, если не соблюдаются базовые правила охраны труда. Социальная защита работников, подвергающихся высокой степени риска инфицирования ВИЧ, стала важным компонентом системы ухода и поддержки.

Статистика несчастных случаев на производстве в странах СНГ и Грузии

Ежегодно в странах бывшего Советского Союза на рабочих местах умирает более 12 тысяч работников. Оценки МОТ показывают, что и в мире количество несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний выше, чем это представлялось ранее.

Показатели несчастных случаев на производстве со смертельным и несмертельным исходами в странах с экономикой переходного периода значительно занижены. Несчастные случаи на производстве ведут как к прямым, так и к косвенным затратам и потерям для всего общества. В то время как предприятия в развитых странах ставят своей целью достижение нулевого показателя несчастных случаев на производстве, предприятия в странах с переходной экономикой еще не достигли такого уровня и не в состоянии должным образом выявлять факторы риска, приводящие к несчастным случаям на производстве и профессиональным заболеваниям.



² 17 августа 2009 года Грузия вышла из состава СНГ.

³ Представленные здесь статистические данные являются консолидированными данными по 10 странам, с которыми работает Группа технической поддержки по вопросам достойного труда и Бюро МОТ для стран Восточной Европы и Центральной Азии (Азербайджан, Армения, Беларусь, Грузия, Казахстан, Киргизстан, Россия, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан).

В таблице представлена статистика несчастных случаев на производстве в отдельных странах СНГ и Грузии. Согласно оценкам МОТ, фактическое число несчастных случаев на производстве, судя по всему, значительно выше, чем официальные данные, представляемые властями этих стран. Так, число несчастных случаев со смертельным исходом, подсчитанное экспертами МОТ, существенно отличается от официальных данных. Наименьшее различие отмечается в России (оценки МОТ на 50% выше, чем официальные показатели), а наибольшее различие наблюдается в Грузии, где оценочные показатели превысили официальные данные более чем в 40 раз.

Статистические данные о несчастных случаях на производстве в отдельных странах СНГ и Грузии

Страна	Общая численность работающих ⁴	Число несчастных случаев со смертельным исходом, по оценкам МОТ (2001)	Число несчастных случаев со смертельным исходом (данные национальных обзоров и докладов по охране труда)	Несмертельные несчастные случаи (2001)
Россия и Беларусь				
Россия	70 965 000 (2008)	6974	2881–4520 (2006)	5 322 065
Беларусь	4 638 100 (2008)	496	–	378 683
Центральная Азия				
Казахстан	7 857 200 (2008)	655	470 (2006)	500 084
Киргизстан	2 152 700 (2007)	316	27 (2006)	241 486
Таджикистан	2 137 000 (2006)	212	23 (2006)	161 897
Туркменистан	–	420	–	320 442
Узбекистан	10 735 000 (2007) ⁵	1471	159 (2004)	1 122 575
Кавказ				
Армения	1 188 500 (2007)	70	17 (2006)	53 759
Азербайджан	4 056 000 (2008)	619	54 (2005)	472 085
Грузия	1 601 900 (2008)	306	7 (2007)	233 571

Источник: Hamalainen P., Takala J., Saarela K., Global Estimate of Occupational Accidents, Safety Science 44 (2006) и база данных МОТ LABORSTA.

Возможные причины расхождений в статистических данных о несчастных случаях на производстве:

- занижение числа несчастных случаев на производстве (желание скрыть факты несчастных случаев);
- сложные процедуры отчетности о несчастных случаях (слишком сложно представлять отчеты);

⁴ Все данные по странам, за исключением Узбекистана, взяты из национальных обследований рабочей силы, составленных на основе базы данных МОТ LABORSTA.

⁵ Эти данные являются официальной оценкой, представленной национальными органами власти.

- статистические данные о несчастных случаях на производстве составляются несколькими национальными органами;
- непонимание работниками, пострадавшими в результате несчастных случаев, принципов и прав на возмещение вреда;
- отсутствие трудовых контрактов (договоров), предусматривающих социальную защиту работника;
- недостаточное понимание необходимости ведения подобной отчетности.

Данные о несчастных случаях могут оказаться еще более заниженными в случае, если в стране действуют схемы страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, основанные на принципах ответственности работодателя, ведь при таких схемах возмещение вреда в связи с несчастным случаем на производстве может основываться на «устной договоренности» между пострадавшими работниками (и их семьями) и работодателями.

Схемы возмещения вреда в связи с несчастным случаем на производстве: исторический обзор

Возмещение вреда в связи с несчастным случаем на производстве является самой старой и наиболее распространенной формой социальной защиты. Кроме медицинского обслуживания и денежных выплат, заменяющих утраченную заработную плату, эти схемы могут также предусматривать предоставление таких услуг, как профессиональное переобучение, услуги медицинского транспорта и постоянного медицинского наблюдения.

В ранних индустриальных обществах работники, занятые на опасных или потенциально опасных работах, получали более высокую заработную плату. Выплата дополнительных средств частично возмещала работникам риск их здоровью и возможность получения увечий. В современном обществе это считается устаревшей и неэффективной практикой, поэтому от нее отказалось большинство государств, за исключением некоторых стран СНГ.

На следующем этапе ответственность работодателя в части возмещения вреда в связи с несчастным случаем на производстве была закреплена законодательно. Согласно этой системе

Схема возмещения вреда, основанная на ответственности работодателя, не может полностью гарантировать возмещение вреда: при ликвидации или банкротстве предприятия работодатель теряет финансовую возможность предоставить необходимое возмещение, а пострадавшие и их семьи не получают необходимые выплаты.



ме, работодатели напрямую финансировали возмещение вреда здоровью, причиненного работникам их предприятий. Однако если компания сталкивалась с финансовыми проблемами или подлежала ликвидации, работники, утратившие профессиональную трудоспособность в результате несчастного случая на производстве, нередко оказывались социально незащищенными. Кроме того, в случае серьезных аварий, сопряженных с большим количеством жертв, компании нередко становились банкротами и не выплачивали своим работникам полагающиеся возмещения вреда. Финансовые риски, связанные с несчастными случаями на производстве и профессиональными заболеваниями, должны быть отнесены в том числе и на введенные схемы социальной защиты на основе страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (СНСППЗ).

Сегодня базовые схемы возмещения вреда в связи с несчастным случаем на производстве существуют практически во всех странах. Хотя принципы и понимание СНСПЗ в разных странах существенно различаются, наиболее распространенный способ возмещения основан на принципах социального страхования, в основном посредством аккумулирования страховых взносов работодателей.

В целом, финансовая стабильность страховой системы повышается с ростом числа страхователей, уплачивающих страховые взносы. Представим себе ситуацию, когда неожиданно требуется осуществить значительные выплаты в связи с крупной аварией, повлекшей за собой большое число пострадавших. Недостатка финансовых средств для выплаты возмещений пострадавшим в этом случае можно избежать, только если к этому моменту аккумулирован достаточный объем страховых взносов. Только относя финансовые риски на социально-ориентированное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (СНСППЗ), можно преодолеть недостатки схемы возмещения вреда, которая основана на принципе ответственности работодателей.

Конвенции МОТ, затрагивающие вопросы производственного травматизма и профессиональных заболеваний

МОТ выработала две важные конвенции, касающиеся несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

- Конвенцию 1952 года о минимальных нормах социального обеспечения (о минимальных стандартах) (№ 102) и
- Конвенцию 1964 года о пособиях в случаях производственного травматизма (№ 121).

Ряд других конвенций МОТ, касающихся различных аспектов социальной защиты и социального обеспечения, также закладывает основы расширения охвата схем социального обеспечения на работников, которые подвергаются производственному риску инфицирования ВИЧ.

В настоящее время эти конвенции признаны в качестве всеобщих стандартов.

Конвенция 1952 года о минимальных нормах социального обеспечения (№ 102)

Конвенция № 102 касается всех аспектов социального обеспечения – не только возмещения ущерба в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием, но и следующих категорий пособий: по болезни, по безработице, по старости, по беременности и родам, по инвалидности, в связи с потерей кормильца, а также медицинской помощи и семейных пособий. По состоянию на февраль 2010 года ни одна из стран СНГ не ратифицировала Конвенцию № 102.



Конвенция 1964 года о пособиях в случаях производственного травматизма (№ 121)

В Конвенции № 121 более детально изложены принципы возмещения вреда здоровью при несчастных случаях на производстве и профессиональных заболеваниях, произошедших на рабочих местах, а также несчастных случаях, произошедших при следовании к месту работы.

В конвенции предусмотрено, что работодатели должны нести финансовую ответственность по возмещению вреда здоровью в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием. Схема выплаты возмещений обеспечивает работникам получение определенного уровня доходов в случае наступления инвалидности или нетрудоспособности в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания. Право на получение данного возмещения является одним из основополагающих трудовых прав.

В Конвенции № 121 сформулированы следующие принципы:

(1) *Право на получение пособия предоставляется всем работникам с первого дня работы.*

- В рамках данной схемы охватываются **все рабочие периоды**, а право на получение пособия не зависит от продолжительности трудового или страхового стажа или уплаты страховых взносов.

(2) *Способы выплаты пособий: периодическая выплата пособия в течение периода нетрудоспособности и в случае смерти.*

- Периодические выплаты предоставляются в случае смерти кормильца или в случае полной потери трудоспособности, когда установлено, что имеет место постоянная потеря трудоспособности.
- Возможности осуществления единовременных выплат имеют место только в случае:
 - частичной потери трудоспособности, которая не является существенной;
 - если единовременная выплата наиболее выгодна для пострадавшего лица (при исключительных обстоятельствах и по согласованию с лицом);
 - если страна не располагает необходимым административным аппаратом для осуществления периодических выплат.

(3) *Гибкость периодических выплат: сумма пособий и условия их выплаты могут меняться.*

- Суммы периодических выплат могут увеличиваться, если инвалид нуждается в постоянной помощи или уходе со стороны других лиц.
- Условия предоставления периодических выплат могут пересматриваться, приостанавливаться или полностью прекращаться в зависимости от изменения степени утраты трудоспособности или в случае существенных изменений стоимости жизни.

В соответствии с Конвенцией № 121 работники имеют право получать пособия в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием:

- даже если работодатель не выплатил необходимые страховые взносы;
- даже если работники не являются гражданами той страны, где они работают;
- даже если симптомы профессионального заболевания проявляются намного позже периода подверженности вредному воздействию.

По состоянию на февраль 2010 года Конвенцию от 1964 года о пособиях в случаях производственного травматизма ратифицировали 24 страны. На сегодняшний день эту конвенцию не ратифицировала ни одна из стран СНГ.

Специальные законодательные акты в сфере страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, как правило, распространяются на:

- государственных служащих;
- моряков;
- работников, занятых в международных перевозках (водителей грузовиков, бортпроводников, пилотов и т.д.).

На моряков распространяется действие Конвенции 1987 года о социальном обеспечении моряков (пересмотренной) (№ 165). На медицинский персонал распространяется действие Конвенции 1977 года о занятости и условиях труда и жизни сестринского персонала (№ 149).



(4) *Минимальный уровень выплат:*

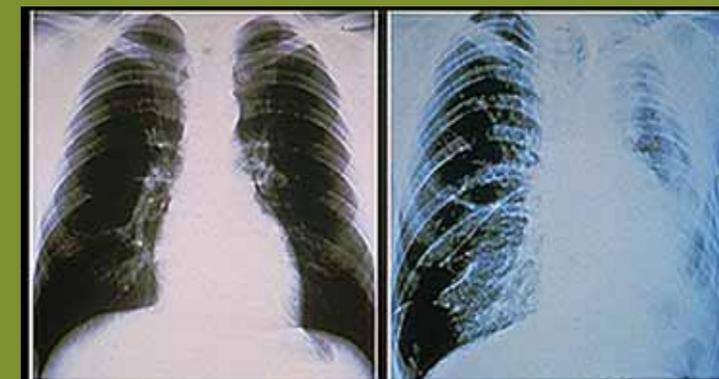
- **60% заработной платы** в случае временной или полной утраты трудоспособности (типичным получателем считается работник, имеющий жену и двух детей).
- **50% заработной платы** в случае смерти кормильца семьи (типичным получателем считается вдова работника с двумя детьми).

(5) *Равные нормы и правила: распространение на всех работников, включая рабочих-мигрантов:*

- Равноправие распространяется на всех работников в стране, то есть трудящиеся-мигранты имеют такие же права и получают такой же размер пособий, что и граждане данной страны (более подробная информация представлена на странице 20).

Опасность использования асбеста: профессиональное заболевание, появляющееся спустя 30 лет

Асбест, минерал волокнистого типа, обладающий прекрасными теплоизолирующими свойствами и стойкостью к воздействию химических веществ, оставаясь при этом очень дешевым с точки зрения затрат, когда-то называли «чудо-минералом». Из-за хорошего соотношения «цена/качество» и удобства применения он широко использовался во всем мире в строительных материалах, электронном оборудовании, автомобилях и для многих других целей. Однако через некоторое время была выявлена серьезная опасность, связанная с применением асбеста: любое попадание мельчайших частиц этого волокнистого материала в легкие может вызвать серьезные легочные заболевания (а именно рак легких и мезотелиомы) даже через 20 и 50 лет после контакта. Поэтому сегодня многие страны полностью запретили использование асбеста.



**Легкие
здорового
человека**

**Асбестоз
+
рак**

Конвенция МОТ № 162 касается защиты работников от рисков, связанных с воздействием асбеста в процессе работы (Конвенция 1986 года об охране труда при использовании асбеста (№ 162)). По состоянию на февраль 2010 года эту конвенцию ратифицировали 32 страны, включая Россию.



(6) *Учет несчастных случаев, произошедших при следовании к месту работы.*

- Несчастные случаи, которые произошли, когда работник находился в пути на работу (прямом пути между домом и рабочим местом) также рассматриваются как несчастный случай на производстве. Однако при любом отклонении от обычного пути на работу по личным причинам (например, для посещения друзей и родственников, похода за покупками и т.д.) покрытие за счет средств СНСППЗ не производится, так как такой несчастный случай не считается связанным с работой.

(7) *Учет профессиональных заболеваний.*

- Пособия в случае заболевания, возникшего в результате подверженности вредному воздействию на работе, выплачиваются работнику или – в случае его смерти – семье, потерявшей кормильца. В рамках СНСППЗ должны охватываться профессиональные заболевания, включенные в Рекомендацию МОТ № 194 о перечне профессиональных заболеваний. Перечень, прилагаемый к Рекомендации № 194, периодически обновляется с целью отражения наиболее современной информации о профессиональных заболеваниях.

Виды схем страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в странах СНГ

В настоящее время в странах СНГ действует три основных вида страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (СНСППЗ):

- государственные схемы социального страхования СНСППЗ, при которых ответственность за управление СНСППЗ несет уполномоченный государственный орган;
- схемы участия частных страховых компаний (частно-государственная схема страхования), при которой работодатели покупают «страховые пакеты» у частных страховых компаний;
- схемы страхования, основанные на ответственности работодателя, при которых работодатель возмещает непосредственно пострадавшим лицам и их семьям вред, причиненный в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания.



Орган, ответственный за управление схемой СНСППЗ, определяет:

- (1) какие риски покрывает схема – включают ли они несчастные случаи в пути на работу, профессиональные заболевания и т.д.;
- (2) какие категории лиц охватывает схема страхования – традиционный подход (охват только наемных работников) или более широкий подход (охват индивидуальных предпринимателей, студентов, еще не рожденных детей, получивших травмы во время беременности, домохозяйек и мужей, ведущих домашнее хозяйство, и т.д.);
- (3) какие выплаты будут предоставляться в рамках данной схемы страхования – денежные пособия или пособия в натуральной форме;
- (4) каким способом предоставляются пособия – будут ли это периодические выплаты, единовременные выплаты или оба способа в сочетании.

В рамках государственной схемы социального страхования за определение этих элементов отвечает в основном государство и/или уполномоченный государственный орган, в то время как в схемах с участием частных страховых компаний данная ответственность распределена между государством и частными страховыми компаниями. Однако, даже если частные страховые компании ответственны за определение некоторых элементов, государство осуществляет надзор за процессом принятия решений и их реализацией.

Государственные схемы СНСППЗ

В развитых странах из трех видов схем страхования наиболее широко распространены государственные схемы социального страхования. В соответствии с этим видом схем страхования государство или уполномоченный государственный орган отвечают как за сбор страховых взносов, так и за выплату пособий.

Административные органы СНСППЗ также отвечают за проведение периодических оценок страховых возмещений с целью ана-



В ряде стран определенный процент финансовых взносов в систему СНСППЗ направляется на улучшение условий труда с целью предотвращения несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Международный опыт показывает, что инвестирование в профилактику таких явлений может значительно сократить дополнительные выплаты, осуществляемые компаниями в случае возникновения несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.



лиза финансовой жизнеспособности государственных схем в более долгосрочной перспективе. При проведении данных актуарных анализов рассматриваются различные финансовые аспекты, например, финансовая стабильность и процесс установления страховых тарифов. Обычно тарифы устанавливаются для профессиональных групп, при этом для профессий, связанных с более высоким уровнем риска, как например пожарные или шахтеры, иногда устанавливаются более высокие страховые тарифы. Наличие точных статистических данных о несчастных случаях на производстве и профессиональных заболеваниях является наиболее важным фактором при проведении актуарных анализов.

Схема участия частных страховых компаний (частно-государственная схема страхования)

В последнее время частные страховые компании все активнее участвуют в СНСППЗ. При этом, несмотря на то, что все больше функций, свойственных СНСППЗ, передается частным страховым компаниям, государство сохраняет за собой основные функции обеспечения необходимой нормативно-правовой базы и надзора за деятельностью страховых компаний, например:

- (1) лицензирование страховых компаний, предоставляющих страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
- (2) принятие нормативных документов в области финансового контроля (финансовая подотчетность, минимальный резервный фонд, виды инвестиций и т.д.);
- (3) установление тарифов на страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Хотя в большинстве случаев государство разрабатывает нормативно-правовую базу для лицензирования и финансового контроля, степень вовлеченности государства в эти вопросы в разных странах значительно различается. Так, в некоторых случаях тарифы полностью устанавливаются государством, в то время как в других случаях тарифы устанавливаются исключительно по усмотрению частных страховых компаний.

В частных схемах страхования государство сохраняет за собой важную роль в таких вопросах, как:

- предоставление государственного страхования от профессиональных заболеваний;
- корректировка размера пособий в соответствии с уровнем инфляции;
- предоставление СНСППЗ для государственных служащих, сотрудников полиции и военнослужащих;

- аккумуляция страховых взносов на случай банкротства предприятий и при наличии на предприятиях профессиональных групп с высокой степенью риска.

Схемы страхования, основанные на ответственности работодателя

Схемы страхования, основанные на ответственности работодателя, широко использовались до появления государственных социальных схем СНСППЗ. В таких схемах работодатели напрямую финансируют выплату пособий своим пострадавшим работникам. Однако уровень пособий весьма ограничен, так как он зависит исключительно от финансовых возможностей работодателей. Кроме того, такие схемы затруднительно использовать в случаях покрытия рисков, связанных с выплатой пособий в течение продолжительного времени, например, в случае профессионального заболевания.

В 1990-х годах в странах СНГ был заключен ряд многосторонних соглашений в области социального обеспечения работников. Основной целью этих соглашений была социальная защита бывших граждан СССР, оказавшихся «за рубежом» в результате распада Советского Союза. Одно из таких многосторонних соглашений – «О взаимном признании прав на возмещение вреда, причиненного работникам увечьем, профессиональным заболеванием либо иным повреждением здоровья, связанными с исполнением ими трудовых обязанностей» – было подписано в 1994 году. Соглашение создает правовую основу социальной защиты трудящихся-мигрантов, приехавших из/в страны СНГ, в случае возникновения несчастных случаев на производстве. Соглашение основано на принципе ответственности работодателя, что совершенно не отменяет необходимости подписания двусторонних соглашений в области социального обеспечения для того, чтобы можно было осуществлять трансграничные перечисления пособий (выплат по возмещению вреда).

Таким образом, финансовые риски, связанные с несчастными случаями на производстве и профессиональными заболеваниями, необходимо относить в том числе на страховые системы социального обеспечения.

Кто платит взносы? Кто получает пособия?

Функционирование схем страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний основывается на финансовых взносах всех работодателей, которые обеспечивают страховое покрытие всех работников. В большинстве развитых стран схемы страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний являются обязательными, и взносы в эту систему полностью уплачиваются работодателями. В некоторых странах в этих страховых системах также могут участвовать самозанятые работники, если они самостоятельно будут уплачивать необходимые страховые взносы.



Ставки взносов в разных странах различаются. Обычно они составляют от 0,5% до 4% от общего фонда заработной платы предприятия. Как правило, ставки взносов устанавливаются по промышленным или профессиональным группам: в Швеции на всех работодателей распространяется единая ставка, в то время как во Франции при установлении ставки учитывается степень риска в различных отраслях промышленности.

Схема страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний предоставляет защиту не только работникам, но и членам их семей, которые могут неожиданно столкнуться с финансовыми трудностями из-за того, что кормилец семьи пострадал на производстве или получил профессиональное заболевание. Поэтому работникам чрезвычайно важно настаи-

вать на том, чтобы выплаты в связи с несчастным случаем включали пособия членам семьи, потерявшим кормильца, выплачиваемые на периодической основе, а не представляли собой единовременную выплату. Схемы страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний покрывают не только финансовое возмещение потери доходов, но и расходы на медицинскую и профессиональную реабилитацию.

Выдержка из обзора «Страховое возмещение при несчастных случаях на производстве с водителями грузовиков и независимыми подрядчиками»

«Частные страховые компании США предоставляют страховое возмещение в связи с инфицированием ВИЧ. Ежемесячное пособие выплачивается в случае, если ВИЧ-тест застрахованного работника дал положительный результат в течение 365 дней с момента страхового случая на производстве. Пособие выплачивается, если в течение 72 часов после возникновения страхового случая застрахованный работник: 1) сообщил об этом в письменном виде компании-страховщику и страхователю; 2) прошел одобренный Управлением США по контролю за качеством пищевых продуктов и лекарственных препаратов (FDA) предварительный скрининг-тест на ВИЧ, который дал отрицательный результат на наличие антител или антигенов к этому заболеванию».

Источник: Occupational Accident Coverage Overview (truckers & independent contractors), Innovative Insurance Solutions Inc. (<http://iisi.com/Occupation%20Accident%20Truckers%20&%20ICs%20Overview%20091001.pdf>).

Хотя основные потери и страдания в связи с несчастным случаем ложатся в основном на непосредственно пострадавших, работодатели также несут серьезные косвенные потери. Затраты работодателей, связанные с несчастными случаями, весьма высоки, особенно скрытые затраты, связанные со сбоем рабочего процесса, потерями сырья и продукции, переподготовкой кадров и т.д. Эти скрытые затраты могут быть в 30 раз выше, чем прямые потери. Работодатели несут так-

Лучше предотвратить сейчас, чем платить потом!

Хотя основные потери и страдания в связи с несчастным случаем ложатся в основном на непосредственно пострадавших, работодатели также несут серьезные косвенные потери. Затраты работодателей, связанные с несчастными случаями, весьма высоки, особенно скрытые затраты, связанные со сбоем рабочего процесса, потерями сырья и продукции, переподготовкой кадров и т.д. Эти скрытые затраты могут быть в 30 раз выше, чем прямые потери. Работодатели несут так-



же некоторые затраты, не поддающиеся измерению, например, потеря репутации компании и общественного доверия. Наиболее наглядной иллюстрацией этого является модель айсберга.

Основной принцип заключается в том, что возмещение ущерба в связи с несчастным случаем на производстве и профессиональным заболеванием осуществляется вне зависимости от того, кто виноват в случившемся. Таким образом, выплата этих пособий не связана с выявлением того, произошел несчастный случай по вине работника или нет. В некоторых странах СНГ расследование несчастных случаев на производстве осуществляется с целью выявления виновных с тем, чтобы избежать необходимости выплачивать полную сумму пособия. Такой подход неверен: целью расследования должно быть предотвра-



Что такое «кароши»? Это когда человек «сгорает» на работе от переработки

Обычно несчастные случаи на стройках получают широкий резонанс. Однако, если работники умирают от постоянной переработки и чрезмерной рабочей нагрузки, то можно ли доказать, что причина смерти связана с профессиональной деятельностью?

Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты Японии сформулировало четыре показателя, при помощи которых можно определить, связан ли случай самоубийства с профессиональной деятельностью:

- (1) данные о наличии каких-либо психических нарушений, предшествовавших смерти (когда и как они возникли);
- (2) данные о рабочей нагрузке (например, о продолжительности сверхурочной работы, о взаимоотношениях между сотрудниками в офисе);
- (3) данные о нагрузке, не связанной с работой;
- (4) данные о наличии каких-либо психических отклонений в прошлом и их связи с самоубийством.

Каждый отдельный случай рассматривается на основе полученных данных.

Теперь рассмотрим случай, когда смерть наступила не в рабочее время. Семья жертвы подала иск с требованием выплаты компенсации в связи с кровоизлиянием в мозг, которое произошло не в рабочее время. Аналогичный иск был подан в связи со смертью работника от инфаркта миокарда. Истцы в таких случаях утверждают, что смерть была вызвана чрезмерной сверхурочной работой и огромной рабочей нагрузкой. Для вынесения решения по таким делам требуется исследовать различные факторы, поскольку такие заболевания и смертельные случаи могут быть вызваны генетической предрасположенностью, питанием или образом жизни, а не причинами, связанными с работой.



щение несчастных случаев в будущем, защита работников от страданий и защита работодателей от излишних расходов.

В некоторых странах СНГ по-прежнему распространена практика предоставления «доплаты за вредные и опасные условия труда» («надбавки за вредность»), а также прямых компенсационных выплат или «выплат в натуральной форме» (например, молоком). Выплата работникам надбавок за вредные и опасные условия труда не только подвергает риску здоровье работников, но и является пустой тратой денег работодателей. Посредством этих надбавок работодатели как бы откупаются от работников, при этом наличие этих надбавок лишает работодателей стимулов улучшать условия труда.

Системы охраны труда ставят целью выработать комплексный подход к контролю за рисками для здоровья и безопасности работника. Такой подход включает правовые обязательства обеспечивать безопасные рабочие места, постоянное улучшение гигиены и безопасности рабочего места, а также снижение затрат, связанных с возникновением несчастных случаев на производстве, заболеваний работников и необходимостью выплачивать пособия рабочим.

Экономические стимулы профилактики

Существует два основных вида мер, направленных на предотвращение несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний посредством экономических стимулов.

Первый предусматривает направление определенного процента страховых взносов, уплачиваемых работодателями, непосредственно на реализацию профилактических мер на рабочих местах. Профилактика означает не только инвестиции средств на защиту жизни работников и их семей. Профилактика приносит еще и экономическую и финансовую выгоду за счет: (1) снижения сумм пособий, выплачиваемых компаниями, и (2) повышения общей производительности компании. Одним словом, «здоровые сотрудники работают лучше». «Безопасность окупается» – это не просто лозунг, а реальный факт.

Пример 1: Фонд профилактики несчастных случаев (*Forebyggelsesfonden*) в Дании

В 2007 году в Дании был создан Фонд профилактики несчастных случаев, цель которого – предотвращение преждевременного выхода датских работников из состава экономически активного населения. Фонд финансирует инновационные меры по улучшению условий и охра-



ны труда на рабочих местах. Капитал фонда составляет 3 млрд датских крон (403 млн евро), и ежегодно до 350 млн крон (47 млн евро) будет направляться на поддержку различных проектов. Фонд будет функционировать в течение десяти лет – до 2017 года.

Проекты, поддерживаемые фондом, должны быть направлены на:

- улучшение условий труда в отраслях промышленности и профессиональных группах, работа в которых сопряжена с риском нарушения физического или психического состояния;
- улучшение переподготовки кадров и профессиональной реабилитации;
- повышение информированности о рисках, связанных с табакокурением, потреблением алкоголя и избыточным весом.

Второй вид экономических стимулов предотвращения несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний связан с внедрением системы, основанной на имеющемся опыте, позволяющем количественно определить корреляцию между профилактическими мерами и суммами выплат, связанных со страхованием от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. На основе имеющихся данных о несчастных случаях на производстве взносы по страхованию от несчастных случаев на производстве могут быть снижены, и/или предприятию могут быть возмещены некоторые финансовые затраты.

Пример 2: Установленное законом страхование от несчастных случаев в мясной промышленности (компания *FBG*, Германия)

FBG является частной компанией, предоставляющей страховку от несчастных случаев на производстве и обслуживающей большинство скотобойных компаний Германии. Эффективно предотвращая несчастные случаи на производстве на протяжении многих лет, компания FBG внедрила три различные программы, предусматривающие следующие подходы:

- (1) в соответствии с Программой варьирования страховых премий (*Beitragsnachlass*), компании-страхователю может быть возмещено до 10% от суммы ежегодной страховой премии, уплаченной страховщику, в зависимости от количества несчастных случаев, имевших место в этой компании в течение предыдущего года;
- (2) Дисконтная программа (*Rabattverfahren*) имеет схожие черты, но работает еще более устойчиво. Если на протяжении последних пяти лет количество несчастных случаев на предприятии было ниже среднего показателя по отрасли, то компания-страхователь получает дополнительную скидку (до 5% от ежегодной страховой премии);



(3) третья программа – Программа финансирования (Prämienverfahren) – помогает предотвращать несчастные случаи на производстве и профессиональные заболевания в будущем. Застрахованная компания может использовать до 5% от суммы ежегодной страховой премии на внедрение действенных профилактических мер.

Пример 3: Программа скидок к страховым премиям при страховании фермеров от несчастных случаев на производстве (Финляндия)

В 1997 году в рамках финской системы страхования фермеров от несчастных случаев на производстве была внедрена новая программа скидок к страховым премиям («льгота МАТА») для страхования фермеров и рыбаков, занимающихся индивидуальной предпринимательской деятельностью. Программа предусматривает, что:

- (1) застрахованные лица, у которых в течение последних 12 месяцев не было страховых выплат в связи с несчастными случаями на производстве или профессиональными заболеваниями, получают 10%-ную скидку;
- (2) после этого за каждый год отсутствия таких страховых выплат добавляется еще 10%-ная скидка, а при отсутствии страховых выплат в связи с несчастными случаями при выполнении работ или профессиональными заболеваниями в течение пяти лет подряд предоставляется максимальная скидка в размере 50%.

Выплата возмещения по каждому страховому случаю приводит к 10%-ному снижению скидки, но никаких выплат сверх базового

уровня не требуется, даже если после нескольких страховых возмещений личная скидка достигает отрицательного показателя. Такая система скидок к страховым премиям стимулирует фермеров и рыбаков предотвращать травматизм на производстве.

Система страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний для работников-мигрантов

Конвенции МОТ, касающиеся трудящихся мигрантов, предусматривают равное отношение ко всем работникам, то есть на мигрантов распространяются те же правила страхования и они получают такое же возмещение вреда здоровью в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, что и работники, являющиеся гражданами страны.

Конвенции МОТ в области социального обеспечения работников-мигрантов

- *Конвенция 1962 года о равноправии граждан страны и иностранцев и лиц без гражданства в области социального обеспечения (№ 118) и*
- *Конвенция 1982 года об установлении международной системы сохранения прав в области социального обеспечения (№ 157).*

В целях защиты работающих за рубежом граждан двусторонние договоры в области социального обеспечения между направляющими странами и странами назначения должны включать положения о возмещении вреда здоровью в связи с несчастными случаями на производстве и профессиональными заболеваниями. Как правило, двусторонние договоры в области социального обеспечения основаны на принципах взаимности. Это означает, что каждая страна ответственна за то, чтобы в равной степени защищать работников-мигрантов из любой страны, с которой у нее подписаны соответствующие двусторонние соглашения. Также двум странам необходимо достичь договоренности об условиях перечисления пособий, чтобы гарантировать отправку и получение пособий социального обеспечения между двумя странами.

Поскольку договоры строятся на принципах взаимности, работники-мигранты не могут быть полностью защищены в стране, где они работают, если в их родной стране нет полностью функционирующей системы страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, защищающих работников-мигрантов, приезжающих в эту страну. Согласно Конвенции № 121, все работники имеют право на получение пособий в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием вне зависимости от статуса их занятости (формальная или неформальная занятость) или уплаты взносов их работодателем. Однако в действительности очень трудно законно удостоверить факт работы трудящегося-мигранта при отсутствии какого-либо трудового контракта (договора) и/или иных официальных документов. Официальное оформление статуса работника-мигранта является первым и наиболее важным шагом, направленным на их защиту во время работы за границей.

Заключение

Профилактика и защита – это два основных момента, которые следует учитывать, когда речь идет о несчастных случаях на производстве и профессиональных заболеваниях. Если не приняты профилактические меры, то все пострадавшие и их семьи немедленно подпадают под действие системы страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, что может нанести значительный урон финансовой стабильности самой этой системы. С другой стороны, при отсутствии мер социальной защиты, предусмотренных СНСППЗ, если на производстве происходит

несчастный случай или человек получает профессиональное заболевание, то сами пострадавшие и их семьи остаются без какой-либо социальной защиты. Профилактика и защита являются двумя основными равнозначными компонентами, необходимыми для полноценного функционирования системы страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Первым шагом должно стать создание безопасных и здоровых условий труда, свободных от опасностей, рисков и несчастных случаев. Современная система управления охраной труда, основанная на оценке и управлении профессиональными рисками в целях их предотвращения описана в ГОСТ 12.0.230–2007 (идентичном Руководству МОТ 2001 года по системам управления охраной труда)⁶. Эта система является наилучшим инструментом для работодателей и работников в их совместных действиях по улучшению условий и охраны труда на рабочих местах. Система доплат и компенсаций за работу во вредных и опасных условиях труда устарела и сегодня отменена практически во всех странах мира. На международном уровне профилактика была признана экономически более эффективным инструментом, способствующим также повышению производительности труда и росту мотивации работников.

Однако если несчастные случаи на производстве и профессиональные заболевания все-таки происходят, работники должны получить быстрый доступ к медицинской помощи и мерам защиты от финансовых и иных материальных потерь. В рамках СНСППЗ, основанной на ответственности работодателя, в случае банкротства предприятия работники могут оказаться социально незащищенными. Сочетание схем социального страхования и эффективных профилактических мер показало себя как весьма успешная модель в большинстве развитых стран мира.

Современная система страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

- основана на сочетании профилактических мер и мер социальной защиты;
- основана на принципах государственного социального страхования с возможным участием частного сектора;
- направлена на упреждающую профилактику несчастных случаев с целью минимизации исключительной нагрузки только на систему страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;
- обеспечивает базовую экономическую безопасность пострадавшему в критической ситуации без поиска виновного в произошедшем;
- не зависит от банкротства предприятий и в случае серьезных аварий обеспечивает стабильность выплат страхового возмещения в течение длительного времени;
- повышает производительность компании и мотивацию работников;
- является залогом успешной деятельности компаний, заинтересованных в международной деятельности и сотрудничестве с транснациональными компаниями.

⁶ Межгосударственный стандарт ГОСТ 12.0.230–2007 был одобрен всеми странами СНГ (за исключением Грузии) в 2007 году. ГОСТ идентичен Руководству МОТ 2001 года по системам управления охраной труда.

Библиография

Питер Дорман. Три предварительных доклада по экономике охраны труда. (PDF, 480 Kb), 2000, Женева www.ilo.org/public/russian/region/eurpro/moscow/info/publ/dorman1r.pdf

Руководство по системам управления охраной труда. МОТ-СУОТ 2001 (ILO-OSH 2001) www.ilo.org/public/russian/region/eurpro/moscow/info/publ/control_sys_osh.pdf

Конвенции и рекомендации МОТ www.ilo.org/ilolex/english/index.htm

- Конвенция 1952 года о минимальных нормах социального обеспечения (№ 102);
- Конвенция 1962 года о равноправии граждан страны и иностранцев и лиц без гражданства в области социального обеспечения (№ 118);
- Конвенция 1964 года о пособиях в случаях производственного травматизма (№ 121);
- Конвенция 1977 года о занятости и условиях труда и жизни сестринского персонала (№ 149);
- Конвенция 1982 года об установлении международной системы сохранения прав в области социального обеспечения (№ 157);
- Конвенция 1986 года об охране труда при использовании асбеста (№ 162);
- Конвенция 1987 года (пересмотренная) о социальном обеспечении моряков (№ 165);
- Рекомендация 2002 года о перечне профессиональных заболеваний (№ 194).

Буклет Субрегионального бюро МОТ «Права работников на компенсацию при несчастных случаях», 2007 год.

ILO, Reports on the Symposium on Employment Injury Protection for Developing Countries in Asia and the Pacific, 1986.

Hamalainen P., Takala J., Saarela K., Global Estimate of Occupational Accidents, Safety Science 44, 2006.

Innovative Insurance Solutions, Inc., Occupational Accident Coverage Overview <http://iisi.com/Occupation%20Accident%20Truckers%20&%20ICs%20Overview%20091001.pdf>

М. Оучи. Последние тенденции в сфере пособий по производственным травмам и профессиональным заболеваниям, а также японские схемы пособий по производственной травме. Социальный вестник, 2006 г.

Дополнительную информацию о передовом опыте можно получить в МОТ.

**Группа технической поддержки
по вопросам достойного труда
и Бюро МОТ для стран
Восточной Европы
и Центральной Азии**

Петровка, 15, офис 23
Россия, 107031, Москва
Тел.: +7 495 933 08 10
Факс: +7 495 933 08 20
Эл. почта: moscow@ilo.org
www.ilo.ru