

Инвалидизация трудоспособного населения России: причины и социально-экономические последствия*

(Invalidization of working-age population of Russia: causes and socio-economic consequences)

Нацун Лейла Натиговна

Младший научный сотрудник ИСЭРТ РАН, г. Вологда

Научный руководитель

д.э.н. доц. А.А. Шабунова

*Исследование проведено в рамках выполнения работ по проекту РНФ №16-18-00078 «Механизмы преодоления ментальных барьеров инклюзии социально уязвимых категорий населения для активизации процессов модернизации регионального сообщества».

Актуальность

- В России и Беларуси наблюдаются сходные по величине показатели ожидаемой продолжительности жизни (71 и 74 года, соответственно), что говорит о схожести протекающих на данных территориях демографических процессах. Инвалидность является феноменом, имеющим сложную природу. С одной стороны, её существование обуславливается объективными причинами – тяжёлыми заболеваниями, несовершенством современных методов лечения. С другой стороны, инвалидность имеет и социальную природу, поскольку плохое здоровье часто приводит человека к социальной эксклюзии.
- Величина показателя первичного выхода населения на инвалидность демонстрирует, насколько интенсивно протекает на территории процесс инвалидизации населения. В России и Беларуси динамика данных показателей в период с 1995 по 2015 гг. была неравномерной, однако в целом можно отметить её убывающий характер.

Первичный выход на инвалидность, тыс. чел.	1995	2000	2005	2010	2012	2013	2014	2015
РБ	65	55	52	44	57	56	54	57
РФ	1347	1109	1799	893	805	754	729	695
Первичный выход на инвалидность, в расчёте на 10 тыс. чел.	1995	2000	2005	2010	2012	2013	2014	2015
РБ	83,1	72,8	67,6	56,8	74,4	72,6	69,6	73,7
РФ	117,7	98,5	156,9	76,6	69,1	64,8	62,7	59

Цель и задачи исследования

- Цель: оценить социально-экономические последствия инвалидизации населения трудоспособного возраста.
- Задачи:
 - Проанализировать структуру инвалидности населения старше 18 лет по ведущим причинам.
 - Оценить экономический ущерб от инвалидизации населения.
 - Предложить способы его снижения.
 - Обозначить перспективы дальнейшего исследования темы.

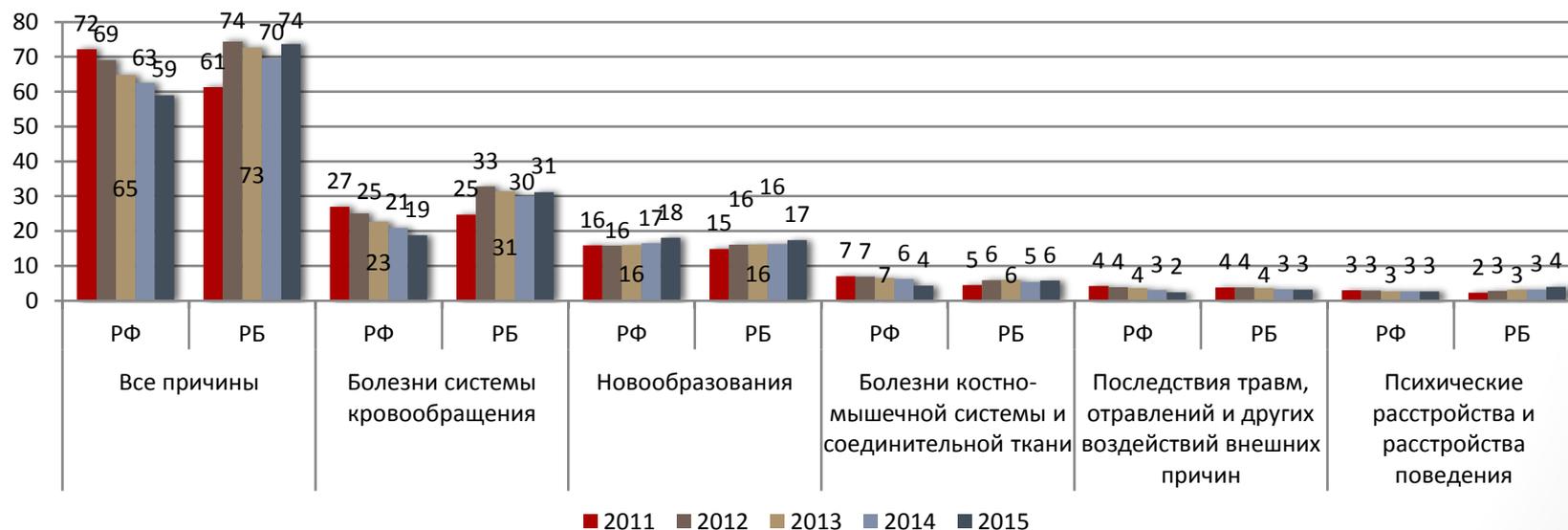
Материалы и методы

- Информационную базу исследования составили данные государственной статистики Российской Федерации и Республики Беларусь, ведомственная статистика по Вологодской области.
- Работа выполнена с использованием общенаучных методов – анализа, обобщения, классификации. Для оценки экономического эффекта инвалидизации трудоспособного населения применена методика расчёта «цены инвалидности»*.

*Подробное описание методики расчёта «цены инвалидности» содержится в коллективной монографии ИСЭРТ РАН: Проблемы социальной консолидации: инвалиды в региональном сообществе [Текст] : монография / М.В. Морев, О.Н. Калачикова, Ю.С. Шматова, Л.Н. Фахрадова, Н.А. Кондакова ; под ред. А.А. Шабуневой. – Вологда : ИСЭРТ РАН, 2014. – 134 с.

Основные результаты

1. В России и Белоруссии ведущими причинами первичного выхода на инвалидность населения старше 18 лет на протяжении периода 2011 – 2015 гг. являлись:
 - 1) болезни системы кровообращения,
 - 2) новообразования,
 - 3) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани,
 - 4) последствия травм, отравлений и других воздействий внешних причин,
 - 5) психические расстройства и расстройства поведения.



Численность лиц старше 18 лет, впервые признанных инвалидами, по причинам инвалидности,
на 10000 населения

Основные результаты

2. Незанятость инвалидов трудоспособного возраста и затраты на социальную поддержку инвалидов приводят к значительным экономическим потерям государства. Величина **«цены инвалидности»** в Российской Федерации в 2014 году составила **912 млрд. руб.**, или 1,2% от ВВП. В Вологодской области в 2014 году совокупные косвенные потери от инвалидности составили 1,01 млрд. рублей или 0,26% ВРП.
3. Часть экономического ущерба от инвалидизации может быть компенсирована при условии проведения эффективной политики содействия трудоустройству инвалидов, а также профилактики инвалидизирующих состояний у населения. *Первое условие* предполагает предоставление инвалидам, желающим трудиться, достойно оплачиваемых рабочих мест и сопутствующих социальных гарантий. *Второе* – совершенствование медицинской профилактики основных инвалидизирующих заболеваний и повышение общественной безопасности.
4. Экономический эффект от трудоустройства безработных инвалидов оценивался нами на примере Вологодской области.

*В Вологодской области, в 2015 году численность инвалидов, трудоустроенных на оборудованные рабочие места, составила **205 человек**, затраты на создание рабочих мест – **14828,7 тыс. руб.** Примерная стоимость создания одного оборудованного рабочего места для инвалидов – **72689,71 руб.** Ожидаемый объём налоговых поступлений в результате трудоустройства инвалидов за два года – **16,7 млн. руб.** За **два календарных года** расходы на создание рабочего места для инвалида окупятся : объём налоговых поступлений превысит затраты на создание рабочих мест на **1,85 млн. рублей.***

Обсуждение

1. Можно обозначить несколько ключевых направлений действий в целях повышения конкурентоспособности инвалидов на рынке труда*:
 - 1) Совершенствование механизмов контроля квотирования и резервирования рабочих мест. В частности, необходимо предоставить работодателям альтернативные возможности реализации требований по квотированию и созданию специальных рабочих мест для инвалидов.
 - 2) Разработка и принятие дополнительных мер экономического стимулирования работодателей к трудоустройству инвалидов.
 - 3) Проведение аттестации рабочих мест инвалидов на специализированных предприятиях и предприятиях общего типа по видам экономической деятельности. Разработка системы оценки условий труда работающих инвалидов. Расчёт примерной стоимости создания для инвалидов различных типов рабочих мест по видам экономической деятельности.
 - 4) Формирование во всех субъектах Российской Федерации реестра безработных инвалидов, родителей, воспитывающих детей-инвалидов.
 - 5) Разработка и принятие локальных нормативно-правовых актов, целевых программ, регулирующих работу органов власти по содействию трудоустройству инвалидов.
 - 6) Ведение регионального и федерального мониторинга потребности инвалидов в трудоустройстве в разрезе групп инвалидности, видов ограничения жизнедеятельности, уровня образования, отраслей экономики и профессиональных групп.
 - 7) Расширение спектра направлений профессиональной подготовки инвалидов с учётом потребностей регионального и местного рынка труда, в том числе за счёт привлечения средств потенциальных работодателей. Так, средства, уплаченные работодателем за обучение инвалида, могут быть зачтены как часть суммы налоговых выплат или как выполненное обязательство по квотированию рабочих мест для инвалидов.

*Подробнее результаты исследования положения инвалидов на рынке труда изложены в работах:

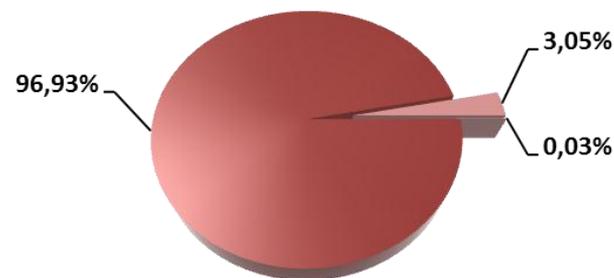
- Шабунова, А.А. *Актуальные проблемы трудоустройства инвалидов* / А.А. Шабунова, Л.Н. Фахрадова // *Экономические и социальные перемены: факты, тенденции, прогноз*. – 2016. – № 6 (48). – С. 126–142.
- Фахрадова, Л.Н. *Содействие трудоустройству инвалидов как одна из характеристик общества равных возможностей [Текст]* / Л.Н. Фахрадова // *Вестник Воронежского государственного университета*. – 2016. – № 2. – С. 105-111. – (Экономика и управление)

Заключение

- Поскольку инвалидизация населения остаётся одной из значимых угроз устойчивому социально-экономическому развитию территорий, перспективной представляется работа по исследованию экономического эффекта профилактики и восстановительного лечения инвалидизирующих заболеваний населения.
- Ранее нами была предпринята попытка оценить экономический ущерб от заболеваемости населения на примере Вологодской области. Основное внимание уделялось именно оценке эффекта от временной утраты трудоспособности среди населения трудоспособного возраста*.



- Экономический ущерб от выплаты пособий по временной нетрудоспособности
- Затраты на лечение пациентов



- Затраты на лечение в условиях стационара круглосуточного пребывания
- Затраты на лечение в условиях дневного стационара
- Затраты на амбулаторное лечение

*Результаты исследования изложены в работе: Фахрадова, Л.Н. Оценка бремени болезней в регионе (на примере Вологодской области) / Л.Н. Фахрадова, О.Н. Калачикова // Проблемы развития территорий. - № 4(84). - 2016. - С. 109 - 123.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!