УДК 316.334.2:364

Мукашова Элина Нурзатовна

Кыргызский национальный университет им. Ж. Баласагына, магистрант, г. Бишкек, Кыргызская Республика

Дженалиева Мария Аширбековна

Кыргызский национальный университет им. Ж. Баласагына, кандидат экономических наук, доцент г. Бишкек, Кыргызская Роспиблика

e-mail: dma080157@mail.ru

КАЛКТЫН СОЦИАЛДЫК КАМСЫЗДАНДЫРУУ МОДЕЛДЕРИ

Корутунду. Макалада калктын социалдык камсыздандыруу модели талданып, социалдык камсыздандыруунун рыноктук финансылык моделинин аспектилери каралды.

Негизги сөздөр: калкты социалдык камсыздандыруу, калкты социалдык камсыздандыруу моделдери, калкты социалдык жактан коргоо, калктын өмүрүнүн узактыгы, камсыздандыруу төгүмдөрүнүн тарифтери.

МОДЕЛИ СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Аннотация. В статье проведен анализ моделей социального страхования населения и рассмотрены аспекты рыночной финансовой модели социального страхования

Ключевые слова: социальное страхование населения, модели социального страхования населения, социальная защита населения, продолжительности жизни населения, тарифы страховых взносов.

SOCIAL INSURANCE MODELS OF THE POPULATION

Abstract. The article analyzes the model of social insurance of the population and considers aspects of the market financial model of social insurance.

Key words: social insurance of the population, models of social insurance of the population, social protection of the population, life expectancy of the population, rates of insurance premiums.

В Кыргызской Республике в период перехода экономики на рыночные отношения произошла существенная трансформация социально-экономической структуры, изменилась система социальной защиты населения. В этих условиях социальное страхование населения выступает одним из основных элементов социальной защиты.

Социальная сущность социального страхования состоит в удовлетворении социально значимых потребностей личности в стабильной и благополучной жизни: в спокойствии, защите от неблагоприятных воздействий, уверенности в будущем, защите экзистенциональных интересов индивида, минимизации социальной напряженности, обеспечения социальной безопасности, стимуляции самореализации путем реализации главного предназначения социального страхования-передачи и перераспределения рисков.

В Национальной стратегии развития Кыргызской Республики на 2018-2040 годы указана необходимость проведения модернизации страховой составляющей пенсионной системы с учетом потребностей различных возрастных групп пенсионеров. Современная

система социального страхования должна быть направлена на повышение эффективности, надежности страхового, накопительного компонента пенсионной системы. В систему социального страхования следует внедрить механизмы вовлеченности и причастности застрахованных к управлению своими накоплениями. Система пенсионного страхования должна быть привлекательной для трудоспособного населения [1].

Одним из основных показателей качества социального развития и, соответственно, уровня социального страхования выступает ожидаемая продолжительность жизни. По исследованиям Программы развития Организации Объединённых Наций (ПРООН) Индекс продолжительности жизни (Life Expectancy Index) в 2020 году в Кыргызской Республике составлял 71,95 лет, при том, что Кыргызская Республика заняла 131 место в рейтинге мировых стран. В сравнении с мировыми лидерами по уровню продолжительности жизни Кыргызская Республика отстает примерно на 13-12 лет от первой десятки стран, таких как Гонконг (85,29 лет), Япония (85,03 лет), Макао (84,68 лет) и др. [2] (табл. 1).

Таблица 1. Рейтинг стран мира по уровню продолжительности жизни (Life Expectancy Index) в 2020 году [2]

РЕЙТИНГ	СТРАНА	продолжительность жизни, лет
1	Гонконг	85,29
2	Р В В В В В В В В В В	85,03
3	Макао	84,68
4	Швейцария	84,25
5	Сингапур	84,07
6	Италия	84,01
7	Испания	83.1
8	Австралия	83.0
9	Нормандские острова	83.0
10	Исландия	83.52
131	Кыргызстан	71,95

Источник: составлен по информации

https://tyulyagin.ru/ratings/rejting-stran-mira-po-prodolzhitelnosti-zhizni.html

Такое состояние населения в Кыргызстане требует усиления мер по модернизации социального страхования, основанных на тщательном изучении имеющегося опыта и моделей социального страхования [4, 5].

Первым опытом создания государственной (национальной) системы социального страхования была система обязательного социального страхования на случай попадания работника в трудную жизненную ситуацию (инвалидность, болезнь, несчастный случай на производстве, старость, внедренная в Германии в конце XIX века канцлером Отто фон Бисмарк. Он закрепил принципы социального страхования, сохранившиеся во многих странах мира.

Базовыми характеристиками модели Бисмарка являются максимальный учет специфики отношений в сфере труда, сохранение определенного уровня материального

благополучия работников различных профессиональных сообществ и категорий посредством обязательного социального страхования, которое выступает здесь базовым институтом социальной защиты [3] (рис. 1).

Модель социальной защиты О. Бисмарка

Основа - социальное страхование

- Обязательное социальное страхование профессиональных сообществ, трудящихся на основе паритетного разделения страховой нагрузки между работниками и работодателями;
- Система самоуправления социальным страхованием посредством формирования товариществ взаимного страхования.

Основная цель - замещение заработной платы

Договорное регулирование страховых тарифов и заработной платы по обязательному социальному страхованию внутри профессиональной отрасли

Рис. 1. Модель социальной защиты Отто фон Бисмарк [3]

Источник: модель составлена по информации: Волкова О.А. Социологические модели системы социальной защиты населения/ О.А. Волкова, Ю.А. Гребеникова // Вестник Пермского университета, 2016.- вып.2(26). - С. 129.

Мощным толчком к развитию национальных систем социального обеспечения послужило подписание в 1935 году в США при президентстве Франклина Рузвельта «Акта о социальной безопасности». Основным достоинством второй модели социальной защиты является усиление роли государственного сектора в становлении и функционировании систем социального страхования и социальной помощи, охраны труда, профессионального образования и здравоохранения (идеи У. Бевериджа, Дж.М. Кейнса, Л. Эрхарда и др.).

Так, Беверидж, выделяет следующие особенности системы социальной защиты:

- трехуровневый тип социальной защиты: государство (базовые гарантии всему населению); работодатель (страхование наемных работников); работник (дополнительные виды личного страхования);
- государственные гарантии ориентированы на прожиточный минимум; дополнительное профессиональное страхование - на компенсацию (замещение) заработной платы; дополнительное личное страхование — на реализацию трудящимися индивидуальных возможностей в интересах личной социальной защищенности;
- обеспечение государством минимальных базовых стандартов социальной защищенности граждан: здравоохранение, равные возможности для рождения и воспитания детей семьям с различным уровнем дохода посредством пособий, минимизация риска массовой безработицы [3] (рис. 2).

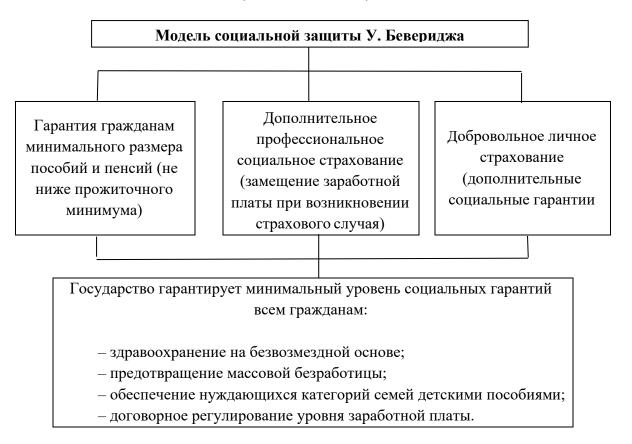


Рис. 2. Модель социальной защиты У. Бевериджа [3]

Источник: составлена по информации Волкова О.А. Социологические модели системы социальной защиты населения / О.А. Волкова, Ю.А. Гребеникова // Вестник Пермского университета, 2016. - вып. 2(26). - С. 129.

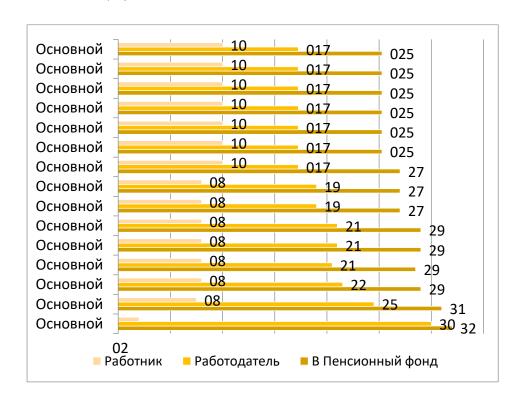


Рис. 2.1. Тарифы страховых взносов в Кыргызской Республике за 1996-2019 годы [8, 4, 5]

Источник: по данным Социального фонда Кыргызской Республики: www.sf.kg.

Третий этап становления системы социальной защиты населения в Европе длился с 60-х гг. до конца XX в., который сформировал третью модель социальной защиты. Наиболее эффективные модели системы социальной защиты складываются в этот период в странах Европейского союза. Как показывает опыт этих государств, эффективная система социальной защиты населения выступает одним из ведущих факторов роста благосостояния государства, залогом политической стабильности, экономического благополучия, повышения уровня и качества жизни граждан. В большинстве западноевропейских стран растет количество социальных программ, увеличивается объем их государственного финансирования (в Скандинавских странах и ряде стран Европейского союза — 30 % и более от ВВП), развивается система социального страхования и обеспечения, увеличивается объем их финансирования [3].

Формируется новая модель социальной амортизации, основанная на сочетании государственного и частного секторов социальной защиты, появляются фирменные услуги в сфере социального страхования, которые призваны разнообразить спектр услуг В системе социальной защиты, включая образование, здравоохранение, дополнительное пенсионное страхование, помощь в приобретении жилья, юридическую помощь и т.д. [3]

Так, главными целями шведской модели являются равенство и полная занятость, а сущностными компонентами - универсальная (всеобщая) система социального обеспечения, развитый и значительный по масштабу государственный сектор социальных услуг, политика солидарности в области заработной платы и активная политика занятости.

А политика солидарности в сфере заработной платы позволяет сократить разницу в доходах между высоко- и низкооплачиваемыми рабочими (рис. 3).

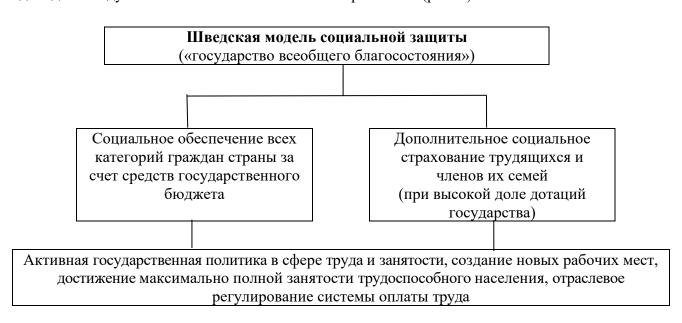


Рис. 3. Шведская модель социальной защиты [3]

Источник: составлена по информации Волкова О.А. Социологические модели системы социальной защиты населения / О.А. Волкова, Ю.А. Гребеникова // Вестник Пермского университета, 2016. - вып.2(26). - С. 129.

Система обязательного социального страхования в Кыргызстане находится под строгим контролем государства, которому отведена активная роль в обеспечении функционирования данной системы и, соответственно, значительная часть расходов (дотаций из государственного бюджета) [6, 7].

Тарифы страховых взносов устанавливаются [8]:

1. Для работодателей:

а) ежемесячно от всех видов выплат, начисленных в пользу нанятых работников, принятых на постоянную или временную работу, независимо от вида собственности работодателя и вида регистрации в органах налоговой службы Кыргызской Республики, в том числе иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих в Кыргызской Республике, - в размере 17,25 %.

Распределение сумм страховых взносов по фондам производится в следующих размерах:

- в Пенсионный фонд 15 %;
- в Фонд обязательного медицинского страхования 2 %;
- в Фонд оздоровления трудящихся 0,25 %;
- б) ежемесячно от всех видов выплат, начисленных в пользу работников инвалидов I и II групп, в размере 15,25 %.

Распределение сумм страховых взносов по фондам производится в следующих размерах:

- в Пенсионный фонд 15 %;
- в Фонд оздоровления трудящихся 0,25 %;
- в) ежемесячно от всех видов выплат, начисленных в пользу работников иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Кыргызской Республике или проживающих в другом государстве, но состоящих в трудовых отношениях с юридическим лицом, зарегистрированным в Кыргызской Республике: в Пенсионный фонд в солидарную часть 3 %.
- г) от всех видов выплат, начисленных в пользу работников посольств, консульств и других загранучреждений Министерства иностранных дел Кыргызской Республики, в размере 15,25 %. Уплата страховых взносов за работников загранучреждений Министерства иностранных дел Кыргызской Республики осуществляется в порядке, устанавливаемом Правительством Кыргызской Республики.

Распределение сумм страховых взносов по фондам производится в следующих размерах:

- в Пенсионный фонд 15 %;
- в Фонд оздоровления трудящихся 0,25 %.

2. Для работников:

а) нанятых на постоянную или временную работу, независимо от вида собственности работодателя и вида регистрации в органах налоговой службы Кыргызской Республики, работников, в том числе иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих в Кыргызской Республике, - ежемесячно от всех видов выплат, начисленных в их пользу, независимо от источников финансирования, - в размере 10 %.

Распределение сумм страховых взносов по фондам производится в следующих размерах:

- в Пенсионный фонд 8 %;
- в Государственный накопительный пенсионный фонд 2 %;

Учитывая особую важность социального страхования населения, его влияние на

общественные процессы, государство во многих странах создает системы обязательного государственного социального страхования населения, дающие возможность значительной концентрации ресурсов в единых фондах и тем самым обеспечивающие надежной социальной защитой население страны.

В этой связи построение рыночной финансовой модели социального страхования населения имеет три взаимоувязанных аспекта:

- 1) определение источников финансирования, как способа привлечения средств, достаточных для обеспечения гарантий социальной защиты;
- 2) распределение финансового бремени между основными субъектами социального страхования;
- 3) взаимосвязь использования страховых средств и нахождения оптимальных пропорций распределения и перераспределения ресурсов на основе сочетания принципа эквивалентности и солидарной взаимопомощи.

Успеху мероприятий по реформированию пенсионного и социального страхования населения будет способствовать дальнейшее расширение персонифицированного учета, основанное на индивидуализации страховых выплат в рамках программы пенсионного и социального страхования населения и развитие накопительного пенсионного фонда.

Список использованной литературы:

- 1. О Национальной стратегии развития Кыргызской Республики на 2018-2040 годы: Указ Президента КР от 31 октября 2018 года УП № 221.
- 2. Рейтинг стран мира по средней продолжительности жизни 2020 [Электронный ресурс]: Режим доступа: https://tyulyagin.ru/ratings/rejting-stran-mira-po-prodolzhitelnosti-zhizni.html
- 3. Волкова О.А. Социологические модели системы социальной защиты населения / О.А. Волкова, Ю.А. Гребеникова // Вестник Пермского университета, 2016. выпуск 2(26). С.129.
- 4. Саякбаева А.А. и др. Внебюджетное финансирование здравоохранения Кыргызской Республики /А.А. Саякбаева, Д. Джапарова, Н.И. Акылбекова // Евразийское Научное Объединение, 2018. т. 3. № 3 (37). С. 180-184.
- 5. Саякбаева А.А. и др. Роль социальной составляющей в развитии экономики / А.А. Саякбаева, Н.И. Акылбекова // Евразийское Научное Объединение. М.: ЕНО, 2018. т. 3. № 2 (36). С. 164-167.
- 6. Саякбаева А.А. и др. Статистический анализ индикаторов реализации Национальных программ охраны здоровья населения Кыргызской Республики / А.А. Саякбаева, Г.К. Ташкулова, Н.И. Акылбекова, // Евразийское Научное Объединение. М.: ЕНО, 2018. № 9 (43). С. 80-83.
- 7. Саякбаева А.А. и др. Человеческий потенциал как фактор развития экономики // Известия Иссык-Кульского форума бухгалтеров и аудиторов стран Центральной Азии. Бишкек, 2018. С. 74-81.
- 8. Официальный сайт Соцфонда КР. [Электронный ресурс]: Режим доступа: http://socfond.kg/