



ОАО ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР УРОВНЯ ЖИЗНИ



ФГБУН ИНСТИТУТ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМ
НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК

**КАЧЕСТВО И УРОВЕНЬ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ
В СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ:
СОСТОЯНИЕ, ТЕНДЕНЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ**

**СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ**

Москва
2012

ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ, РЫНКА ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

Н.М. Белькова,

аспирант ОАО «Всероссийский центр уровня жизни», г. Москва

К вопросу о занятости инвалидов в современных условиях

Трудовая занятость инвалидов в условиях рыночной экономики представляет собой самостоятельную социально-экономическую категорию, имеющую сложное полифункциональное содержание, отражающее комплекс отношений по поводу их социализации, интеграции в общество, участия в трудовой деятельности, отражающую меру и возможную результативность их включения в труд с целью удовлетворения общественных и личных потребностей. Труд инвалидов приобретает особое, как общественное, социально-психологическое, так и экономическое значение, способствуя утверждению личности, устранению радикальной стратификации общества, улучшению материального положения инвалидов и их семей, развитию экономики страны.

Вместе с тем, в России инвалиды все еще находятся в сложном и неоднозначном положении в сфере занятости и трудовых отношений. С одной стороны, государством им гарантированы льготы и особые условия труда: они имеют права трудоустройства на доступные им виды труда, сокращенную продолжительность рабочего времени при сохранении заработной платы, права на получение различных видов социальной помощи. С другой стороны, эти же гарантии и льготы выступают определенными барьерами для самореализации инвалидов в сфере образования, занятости и профессиональной карьеры. Ведь лица с ограниченными возможностями изначально являются неконкурентными на рынке труда и непривлекательными для работодателей.

должен быть увеличен в 10 раз и составить 5 000 руб. и, наконец, вычет в 400 руб. — увеличен в 10 раз и составить 4 000 руб. В отношении «детского» вычета — считается целесообразным его повысить до 2 000 руб. Таким образом, размеры такого существенного увеличения всех стандартных вычетов предлагались впервые с момента принятия главы 23 НК РФ.

Что касается наиболее распространенного стандартного налогового вычета в 400 руб., то законопроект предполагал освобождение от НДФЛ (за счет установления возможности применения более высокого его размера) доходов, примерно соответствующих уровню установленного в 2010 г. на федеральном уровне МРОТ, т.е. 4 330 руб. в месяц. Порогом для применения такого вычета была установлена величина 80 000 руб., что позволило бы получить максимальное число вычетов (12) тем гражданам, чей доход в течение года находится в пределах среднего значения величины прожиточного минимума для трудоспособного населения в РФ. Поэтому справедливым являлось заявление разработчиков Законопроекта, что изменение стандартных налоговых вычетов направлено в первую очередь на дополнительную поддержку наиболее нуждающихся и низкообеспеченных слоев населения РФ.

Следует также отметить, что в указанном проекте налоговая ставка — 13% — сохраняется для тех категорий граждан, чьи доходы составляют до 3 000 000 руб. включительно. По доходам свыше 3 000 000 руб. законопроект предполагал введение прогрессивной шкалы налогообложения доходов граждан.

Несмотря на имеющиеся положительные стороны в указанном законопроекте, он так и не был принят. В частности, это было связано с предлагаемым вариантом введения прогрессивных ставок налогообложения доходов физических лиц. Прогрессивное налогообложение доходов физических лиц в ближайшее время, как известно, вводить не собираются.

Вместе с тем, по нашему мнению, выведение из под налогообложения МРОТ, выравнивание доходов граждан, сокращение разрыва в доходах между самыми высоко- и самыми низкооплачиваемыми категориями работающих лиц, обеспечение принципов социальной справедливости без учета прогрессивного налогообложения невозможно.

В исследовании рынка труда инвалидов, осуществленном автором в 2010–2011 гг., изучен ряд подходов к понятию «инвалид», сложившихся к настоящему времени: 1) медицинский — как состояние человека, у которого вследствие заболевания, дефекта или последствий травм нарушены и ограничены способности к осуществлению жизнедеятельности и по этой причине данный человек нуждается в медицинской помощи; 2) трудовой — как мотивы и возможности получения работы, особенности осуществления им трудовой деятельности; 3) социальный — как помощь, содействие в поддержании жизнедеятельности со стороны общества, полноценной интеграции людей с ограниченными возможностями в социум.

Возможность инвалидов осуществлять трудовую деятельность напрямую связана с понятием занятости. Под трудовой занятостью инвалидов понимается система социально-экономических отношений в обществе и между субъектами рынка труда по поводу участия людей с ограниченными возможностями в процессах трудовой деятельности и воспроизводстве, отражающая целесообразность, меру и результативность их включения в труд по получению и созданию жизненных благ и ценностей (материальных и нематериальных) для удовлетворения личных и общественных потребностей.

Проведенный в работе анализ показал, что институциональные основы обеспечения занятости инвалидов в РФ имеют определенный исторический путь развития. В советский период в нашей стране наличие лиц, которые имели ограничения жизнедеятельности и исполнения трудовых функций, во многом скрывалось, что фактически способствовало дискриминации инвалидов, а ограниченная занятость инвалидов компенсировалась предоставлением денежных выплат и услуг. Труд инвалидов осуществлялся преимущественно в рамках систем государственных специализированных предприятий, находящихся в ведении всесоюзных организаций. Несмотря на государственную политику и поддержку, инвалиды имели существенные затруднения при устройстве на работу, передвижении в населенных пунктах, в доступе к средствам связи и т.п. Необходимость приспособления элементов жизненной среды и производства к особенностям и нуждам инвалидов тогда не рассматривалась.

Переход к рыночным отношениям подорвал основы сложившейся системы занятости и труда инвалидов. Возникшая безра-

ботица в стране в наибольшей степени затронула инвалидов, выявив их низкую конкурентоспособность на рынке труда в новых условиях. Возникла необходимость поиска путей самосохранения и адаптации инвалидов к рыночным условиям, формирования новых институциональных основ в области профессиональной реабилитации и обеспечения занятости инвалидов в РФ, включающих в себя: государственную политику, систему правовых актов, судебные и административные механизмы реализации прав инвалидов, преобразование существующих и создание новых организаций.

А.Н. Бодрова,

аспирант ОАО «Всероссийский центр уровня жизни», г. Москва

Территориальный и структурный дисбаланс профессионального образования и локального рынка труда

Система начального и среднего профессионального образования является основой подготовки квалифицированных кадров для строительства, транспорта, связи, сельского хозяйства, машиностроения, пищевой промышленности, потребительского рынка, городского хозяйства и других отраслей народной экономики. Ее поступательное развитие и эффективное функционирование оказывает существенное влияние на продуктивность работы всех отраслей человеческой деятельности. Тем важнее вовремя разобраться в причинах и факторах, препятствующих эффективному взаимодействию этих отраслей с системой профессионального образования.

В настоящее время в стране существует ряд проблем в развитии системы профессионального образования. Так, остро востребованные промышленностью профессии становятся все более дефицитными, снижается эффективность функционирования системы профессионального образования, профессиональная структура выпускников начального и среднего профобразования (структура предложения) не соответствует структуре спроса на профессии на рынке труда. И это далеко не полный перечень проблем в этой области.