

К ВОПРОСУ О ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ ЗАЩИТЫ ПРАВ ГРАЖДАН С ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ УТРАТЫ СПОСОБНОСТИ К ТРУДУ

Д. И. Михайлов,

Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины

Действующее законодательство Республики Беларусь об основаниях и правовых последствиях признания инвалидности основывается на советской концепции, в основе которой лежит учет только тех недугов и медицинских состояний, вследствие которых человек утрачивает одну и более следующих способностей

- способность к самообслуживанию; способность к самостоятельному передвижению;
- способность к ориентации; способность к общению;
- способность к обучению; способность к трудовой деятельности и др.

Согласно п. 49 Инструкции о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и степени утраты их здоровья, утвержденной Постановлением Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97 (далее Постановление №97), легкая степень утраты «ФК-1» одной из функций организма не является основанием для признания гражданина инвалидом III группы, за исключением случая легкого нарушения профессионально значимых функций у работающего, ведущего к умеренному или выраженному ограничению способности к профессиональной (трудовой) деятельности из-за снижения квалификации или наступления аналогичных последствий. Например, для признания человека инвалидом III группы медико-реабилитационной экспертной комиссией (МРЭК) у него должно быть выявлено легкое неустранимое расстройство сенсорной (слуха и (или) зрения) и психической функций (ФК-1) или умеренная степень расстройства одной функции жизнедеятельности, ухудшающей профессиональные качества, исключающей профессиональную пригодность в рамках отдельных профессий

(умеренная степень утраты способности к труду (ФК-2) [1].

При этом согласно п. 44 Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97 умеренно выраженным нарушением способности к трудовой деятельности признается способность к выполнению трудовой деятельности в обычных условиях труда при снижении

квалификации; способность выполнения неквалифицированного физического труда с уменьшением объема выполняемой работы; неспособность продолжать работу по основной профессии (должности) при сохранении возможности выполнять трудовую деятельность по профессии (должности) более низкой квалификации; сокращение продолжительности рабочего времени (неполный рабочий день, неполная рабочая неделя) [1].

Таким образом, по смыслу правил п.п. 33, 44 и 49 Постановления Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 25 октября 2007 г. № 97, легкое нарушение способности к труду, обусловленное легкой степенью утраты одной из функций человеческого организма не является основанием для признания гражданина инвалидом III группы [1].

Согласно п. 44 рассматриваемой Инструкции легким нарушением способности к трудовой деятельности (уровня ФК-1) признается незначительное снижение квалификации и (или) способности выполнения неквалифицированного физического труда с незначительным уменьшением объема выполняемой работы. Работники, имеющие такую степень утраты одной из функций организма, пользуются минимальными преференциями, несопоставимыми по объему и содержанию с гарантиями, предоставляемыми инвалидам третьей группы нормами трудового и социального права. Такой подход к регламентации отношений с участием граждан с легкими нарушениями способности к труду представляется обоснованным только для плановой экономики консервативного типа. Плановая экономика консервативного типа – есть результат высочайшей степени централизации управления хозяйственной деятельностью, при которой предприятия лишены не только права на определение количества и качества выпускаемой ими продукции, но также права на выбор технологий и способов изготовления и реализации продукции без согласования с профильным министерством и централизованным плановым ведомством. Консервативная плановая экономика, в отличие от иных разновидностей плановой экономики (а тем более от рыночной экономики), исключает формирование рынка труда и безработицы как социального явления. В СССР была создана именно консервативная централизованная плановая экономика, в условиях которой легкая степень нарушения способности к труду никак не могла повлиять на соблюдение прав и законных интересов соответствующего гражданина. Работник, утративший вследствие легкого нарушения одной из функций своего организма минимальную часть своей квалификации или способности к неквалифицированному труду, тем не менее, оставался востребованным. В частности, по причине подчинения централизованному государственному плану и наличия системы профильного образования, которая исключала появления «лишних», невостребованных специалистов. В тоже время, инвестиционные решения, в соответствии с которыми создавались новые предприятия, принимались, исходя из имеющегося количества работников [2], [3]. Решения о капитальном ремонте, модернизации промышленного и иного

оборудования утверждались уполномоченными министерствами также с учетом заблаговременного определения рабочих мест для тех работников, которые высвобождались в результате повышения производительности труда вследствие реализации утвержденного плана модернизации оборудования [2], [3]. В таких условиях работник, утративший минимальную часть своей квалификации, мог быть переведен на другую работу, соответствующую понизившейся степени его трудоспособности.

В условиях сформировавшегося рынка труда рассмотренный подход к регламентации установления инвалидности порождает отсутствие трудовых и социальных гарантий для граждан с легкими нарушениями способностей к труду. При наличии рынка труда утрата даже 1/10 уровня квалификации может повлечь за собой потерю работы, так как наниматель заинтересован в привлечении наиболее квалифицированных работников ради повышения экономических результатов соответствующей организации. В условиях рыночной экономики система подготовки кадров функционирует, не исходя из плановых потребностей в работниках той или иной квалификации, а с учетом спроса и предложения на образовательные услуги. При этом преобладание государственной формы собственности как в сфере использования кадров, так и в сфере их подготовки, не может предотвратить невостребованность специалистов на рынке труда. В таких условиях гражданин с легкой степенью расстройства способности к труду, не обладая при этом статусом инвалида III группы, не наделяется эффективными гарантиями, компенсирующими утрату им конкурентных преимуществ на рынке труда.

В этой связи необходимо отметить, что в соответствии с ст. 276 – 282 Трудового кодекса Республики Беларусь здоровым работникам в возрасте младше 18 лет гарантируется запрет на их привлечение к сверхурочным работам, сокращенная продолжительность рабочего времени и норм выработки, броня приема на работу, а также особый порядок расторжения трудовых договоров с ними [4]. Сходные гарантии предоставляются и ряду других категорий уязвимых, с точки зрения конкуренции на рынке труда, категориям работников. Однако система гарантий работников с легкой степенью утраты способности к труду не сформирована в качестве субинститута отечественного трудового права.

Отсутствие системы таких гарантий может повлечь не только фактическую утрату возможности для их трудоустройства и сохранения работы, но также привести к утрате возможности использования квалификации данных работников на благо общества, понесшего определенные затраты на их подготовку. Отсутствие системы трудо-правовых гарантий для лиц, не являющихся инвалидами в связи с легкой степенью утраты способности к труду, не может способствовать формированию у каждого нанимателя надлежащей мотивации на создание и поддержание действенных мер в области охраны труда и профилактики профессиональных заболеваний. Возможным следствием отсутствия системы указанных гарантий может стать недостаточно

обоснованный, с медицинской точки зрения, рост норм выработки и временных норм выработки, например, академической нагрузки преподавателей, количества часов проведения концертно-зрелищных мероприятий и т.п.

Наконец, в результате отсутствия системы эффективных гарантий для работников с легкой степенью утраты способности к труду, такие работники зачастую пренебрегают, установленными для них медицинскими ограничениями ради выполнения законных требований нанимателей и сохранения рабочих мест, что способствует дальнейшему росту степени утраты как трудовой, так и иных социальных функций, а, следовательно – последующему признанию их инвалидами. При этом бюджетные расходы на социальное обеспечение и реабилитацию инвалидов существенно превышают возможные издержки нанимателей на соблюдение минимального преференциального режима работы для граждан с легкой степенью утраты способности к труду.

Исходя из вышеизложенного, следует прийти к заключению о целесообразности разработки и законодательного закрепления гарантий прав работников с легкой степенью утраты способности к труду.

В качестве данных гарантий могут быть предложены такие универсальные преференции, как:

- запрет или существенное ограничение контрактной формы найма работников с легкой степенью утраты способности к труду. Для этого следует предусмотреть норму, обязывающую нанимателей заключать с такими работниками бессрочный трудовой договор. Наряду с такой нормой следует разработать и законодательно закрепить перечни профессий и должностей, для которых работникам с легкой степенью утраты способности к труду следует предусмотреть право заключения срочного трудового договора неконтрактного типа и контракта сроком от 5 до 7 лет соответственно;
- запрет на привлечение работников с легкой степенью утраты способности к труду к сверхурочным работам;
- ряд ограничений на перемещение рассматриваемой категории работников.

Наряду с предложенными универсальными гарантиями следует рассмотреть возможность разработки и отраслевых гарантий, с учетом особенностей трудовых обязанностей, свойственных отдельным профессиям и должностям, а также степени влияния хронического заболевания работника на возможность их исполнения.

Список источников

1. Об утверждении Инструкции о порядке и критериях определения группы и причины инвалидности, перечне медицинских показаний, дающих право на получение социальной пенсии на детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, и степени утраты их здоровья [Электронный ресурс] : постановление

Министерства здравоохранения Республики Беларусь, 25 октября 2007 г., № 97

// Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.

2. Положение о Государственном плановом комитете Совета Министров СССР (Госплане СССР) [Электронный ресурс] : утв. постановлением Совета Министров СССР, 30 декабря 1959 г., № 1432// // Консультант Плюс: Версия Проф. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр».– М., 2019.
3. Положение о социалистическом государственном производственном предприятии[Электронный ресурс]: утв. постановлением Совета Министров СССР, 4 октября 1965 г., № 731// Консультант Плюс: Версия Проф. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр».– М., 2019.
4. Трудовой кодекс Республики Беларусь[Электронный ресурс]: принят Палатой представителей 8 июня 1999 г.; одобр. Советом Республики 30 июня 1999 г.// Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 / ООО «ЮрСпектр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2019.

РЕПОЗИТОРИЙ ГГУ ИМЕНИ Ф. СКОРЫНЬСКАГО