

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
Белорусский государственный университет

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ
ЭКОЛОГИЯ ЛИЧНОСТИ:
СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ**

МАТЕРИАЛЫ XI МЕЖДУНАРОДНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

17—18 мая 2013 г., Минск

**MEDICAL AND SOCIAL ECOLOGY OF
PERSONALITY: STATUS AND PROSPECTS**

XI INTERNATIONAL CONFERENCE MATERIALS

May 17—18, 2013, Minsk

Минск
Издательский центр БГУ
2013

исследования.

УДК 615.15:349.3

ОСОБЕННОСТИ СТАНОВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ В УКРАИНЕ В 1991-2013 ГОДАХ

Заричковая М.В.

*Институт повышения квалификации специалистов фармации
Национального фармацевтического университета, г. Харьков, Украина*

Сложные 90-е годы (макроэкономическая нестабильность, спад производства, дефицит бюджета, инфляция, безработица и пр.) стали тяжелым испытанием для Украины. В годы становления независимости Украины государственная власть пыталась смягчить последствия социально-экономической трансформации и перехода на рыночную экономику. Это в первую очередь нашло свое отражение в создании новой нормативно-правовой базы, регулирующей социальные вопросы. В 1991 году вступили в силу такие нормативно-правовые акты:

1. Закон Украины «Об основах социальной защищенности инвалидов в Украине» от 21.03.1991 г.

2. Закон Украины «О пенсионном обеспечении» от 05.11.1991 г.
3. Закон Украины «О статусе и социальной защите граждан, пострадавших в результате Чернобыльской катастрофы» от 19.12.1991 г.
4. Закон Украины «О сборе на обязательное социальное страхование» от 26.06.1996 г. и др.

Но к сожалению сложные экономические условия того времени были причиной развития глубокого социального кризиса в Украине, последствия которого ощутимы до сих пор. Поэтому законодательным путем решить социальные проблемы, в полной мере, не удалось, и многие социальные программы на этом этапе не работали. Все это нашло отражение и в фармацевтической отрасли. Социальные реформы того периода оказывались малоэффективными из-за скудности ресурсов и расширения теневой экономики. Начиная с 1991 года аптечные учреждения государственной и коммунальной формы собственности уменьшали свое количество в пользу частных аптек и фирм. Это привело к фактическому отказу предприятий от социальных функций.

С 1993 года согласно Концепции социального обеспечения населения Украины государство гарантирует только минимальный уровень обеспечения и обслуживания для социально уязвимых категорий. Что касается защиты трудящихся от профессиональных рисков, то государство гарантирует ее в случае реформирования системы социального страхования, которое было начато лишь в 1998 г. с принятием Закона «Основы законодательства Украины об общеобязательном государственном социальном страховании» от 14.01.1998г. По закону социальная защита включала материальное обеспечение граждан в случае болезни, безработицы (полной, частичной, временной) и пр. С 1998 г. по 2008 г. продолжалось реформирование системы социального страхования и социальной защиты в целом, без учета отраслевой специфики. В этот период были приняты такие законы как:

1. Закон Украины «О прожиточном минимуме» от 15.07.1999 г.
2. Закон Украины «Об общеобязательном государственном социальном страховании от несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, повлекших утрату трудоспособности» от 23.09.1999г.
3. Закон Украины «Об общеобязательном государственном социальном страховании на случай безработицы» от 02.03.2000 г.
4. Закон Украины «О социальных услугах» от 19.06.2003 г.
5. Закон Украины «О жилищном фонде социального назначения» от 12.01.2006 г. и др.

Страхователями являются работодатели, а в отдельных случаях лица, добровольно выплачивающие взносы в Фонд социального страхования. Поэтому основными источниками финансирования Фонда являются взносы работодателей, застрахованных лиц, ассигнования государственного бюджета.

И только в 2008 г. государство начало уделять внимание фармацевтической отрасли, как отрасли здравоохранения, которая отвечает за здоровье нации и требует особого внимания и обеспечения социальной защиты ее работ-

ников. Это нашло отражение в Проекте Закона Украины «О социальной защите медицинских и фармацевтических работников, работников здравоохранения» № 2583 от 22.05.2008 г. Несмотря на массу изменений, и дополнений, основная масса законодательных актов, регулирующие социальную защиту населения подверглось критике и практически не работало. В 2011 г. сложилась ситуация, при которой государственное пенсионное обеспечение стало нуждаться в реформировании, а негосударственное страхование практически перестало существовать. В этот период в Украине возникли экономические проблемы и стало не возможным осуществлять выплаты по социальным и пенсионным случаям в полной мере. Во избежание экономического коллапса правительство идет на непопулярные меры и с 2012 г. вступает в силу Закон Украины «О мерах по законодательному обеспечению реформирования пенсионной системы», который предусматривает повышение пенсионного возраста для женщин и мужчин.

Проанализировав особенности становления социальной политики в Украине с 1991 года, можно сделать вывод о необходимости дальнейшего реформирования пенсионной системы и других видов социального обеспечения, например, введения проверки на нуждаемость, улучшения социального обслуживания, и, самое главное, дифференцирования по отраслевой специфике (создание нормативно-законодательной базы, регулирующей социальную защиту специалистов фармации). Основными задачами социальной защиты специалистов фармации являются формирование дееспособного специалиста, способствование поддержанию необходимых условий для его материального благополучия, социального и духовного развития на протяжении его трудовой деятельности, а также оказание необходимой помощи после достижения им пенсионного возраста либо при утрате возможности трудиться.

Вывод: учитывая существующие сложности современной системы социальной защиты в Украине необходимо ее реформирование с учетом специфики фармацевтической отрасли, для которой необходимо законодательное регулирование социальной защиты ее работников, в виде Закона Украины. В дальнейшем нами предусматривается разработка научно обоснованных рекомендаций по введению социальных гарантий для специалистов фармации, которые будут предложены для использования в фармацевтической отрасли.

THE PECULIARITIES OF THE SOCIAL POLICY IN UKRAINE IN 1991-2013 YEARS

Zarichkova M. V.

The author have analyzed the peculiarities of the social policy in Ukraine in 1991 and concluded that the need for further reform of the pension system and other social services, such as means-tested, the improvement of social services, and the most important differentiation in specific industries (creating legal and regulatory framework regulating social protection specialists in pharmacy). The task of social protection specialists in pharmacy is the formation of a competent specialist, maintaining the necessary conditions for their material well-being, social and spiritual development throughout his work, and then provide the necessary assistance after reaching the age of retirement or the loss of the opportunity to work earlier.