ОТВЕТИЛ НА ВОПРОСЫ

вые договоры) сегодня практически регулируется не менее 60 % всех вопросов в сфере труда.

Вопрос: До сих пор не решен вопрос о включении в средний заработок при расчете отпускных федеральных выплат, установленных работникам участковой службы в рамках национального проекта «Здоровье». Каким образом предполагается решить этот вопрос?

Ответ: Министерством здравоохранения Республики Татарстан неоднократно поднимался вопрос о включении в средний заработок при расчете отпускных надбавок, устанавливаемых медицинским работникам участковой службы в рамках национального проекта в сфере здравоохранения.

По данному вопросу Министерство здравоохранения Республики Татарстан обращалось в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Комитет по здравоохранению и социальным вопросам Государственный Думы Российской Федерации.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2006 №825 «О порядке финансового обеспечения в 2007 году расходов и учета средств на выполнение учреждениями здравоохранения муниципальных образований, оказывающими первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии - соответствующими учреждениями здравоохранения субъекта Российской Федерации), государственного задания по оказанию дополнительной медицинской помощи» выплата надбавок стимулирующего характера медицинским работникам первичного звена относится к полномочиям Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.01.2007г. №65 рекомендуется учитывать, что в соответствии со статьей 139 Трудового кодекса Российской Федерации для расчета средней заработной платы учитываются все предусмотренные системой оплаты труда виды выплат, применяемые у соответствующего работодателя независимо от источников выплат.

Однако форма бюджетной заявки на дополнительные выплаты работникам первичного звена (утверждена приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 16.01.2007г. №8) такова, что не позволяет включать суммы отпускных выплат в расчет суммы дополнительных выплат.

В настоящее время, подготовлено обращение в адрес министра финансов Российской Федерации А.Л.Кудрина о выделении дополнительных средств бюджету Республики Татарстан в сумме 67,5 млн. рублей для выплаты недостающей части отпускных и других выплат, связанных с увеличением средней заработной платы работников здравоохранения, оказывающих дополнительную первичную медико-санитарную помощь в рамках национального проекта в сфере здравоохранения.

Министерство здравоохранения и социального развития РФ и Министерство финансов РФ занимают различные позиции по вопросу включения указанных денежных выплат медицинским работникам в средний дневной заработок для оплаты отпусков.

Так, в письме Министерства финансов РФ от 6 июля 2006г. N 01-02-03/12-355 была высказана позиция о том, что денежные выплаты отдельным медицинским работникам учреждений здравоохранения муниципальных образований, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (а при их отсутствии соответствующих учреждений здравоохранения субъектов Российской Федерации), не относятся к заработной плате и, поэтому, не должны учитываться при расчете средней заработной платы медицинских работников.

В то же время в письме Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 мая 2006г. N 2826-Пр сообщается, что указанные денежные выплаты относятся к заработной плате, и в этой связи должны учитываться при расчете средней заработной платы медицинских работников.

Таким образом проблема, связанная с включением данных денежных выплат в средний заработок медицинских работников, вызвана отсутствием согласованной позиции по данному вопросу между соответствующими федеральными органами исполнительной власти.

Эта проблема была рассмотрена Государственной Думой РФ. По результатам рассмотрения 16 февраля 2007г. Госдумой РФ было принято соответствующее постановление и направлен парламентский запрос председателю Правительства РФ М.Е.Фрадкову с просьбой проинформировать депутатов о принимаемых мерах.

Вопрос:При лекарственном обеспечении инвалидов в соответствии с законом им полагается (по определенному перечню) бесплатное предоставление лекарственных препаратов. Однако очень часто требуемые лекарства не выдаются по причине отсутствия их в данный момент в аптеке и на складе, занимающихся «бесплатным» лекарственным обеспечением. Иногда врачи заменяют требующиеся лекарства на менее эффективные, но имеющиеся в аптеке. Но обычно инвалидов ставят на очередь, включают в «лист ожидания», и они ждут нужных им лекарств иногда неделями, а то и месяцами. Лекарства же необходимы больному человеку не через месяц, а сегодня, и он вынужден из своей и так уж крохотной пенсии идти и покупать их за наличные деньги, так как в свободной продаже они все-таки присутствуют.

Для исключения указанных негативных явлений предлагаем утвердитьпорядок полной денежной компенсации приобретенных инвалидом на свои деньги по назначению врача лекарств (из соответствующего перечня), при отказе в их получении в аптеке. На Ваш взгляд, возможно ли это?

Ответ: Согласно Федеральному Закону от 24.11.1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» меры социальной поддержки инвалидов являются расходными обязательствами Российской Федерации, и следовательно, разработка порядка полной денежной компенсации, приобретенных инвалидами на свои деньги по назначению врача лекарств, не относится к полномочиям субъекта Российской Федерации.

Вопрос. В условиях высокой дифференциации доходов введение плоской шкалы подоходного налога вызывает возмущение граждан с низкими доходами. В этой связи, как Вы относитесь к необходимости установления прогрессивной шкалы подоходного налога, которая могла бы снизить уровень поляризации общества и увеличить наполняемость бюджета?

Ответ: Применение единой ставки в 13 процентов к доходам физических лиц в течение 2001 - 2005 годов показало, что главная цель, которая преследовалась при введении плоской шкалы, - вывод значительной части заработной платы из тени - не достигнута.

С целью выравнивания налоговой нагрузки на доходы физических лиц с разными уровнями доходов считаем целесообразным ввести прогрессивную шкалу налогообложения доходов физических лиц, а для малообеспеченных слоев населения с низкими доходами установить нулевую ставку налога. Применение прогрессивной шкалы налогообложения доходов физических лиц позволит, несомненно, увеличить доходы бюджетов субъектов Российской Федерации и муниципалитетов по этому налогу. Общепринятая мировая практика налогообложения доходов физических лиц связана с применением прогрессивной шкалы налогообложения доходов. Так, в США максимальная ставка этого налога составляет 31 процент, во Франции - 54 процента, Дании - 63 процента.

Сложностей с администрированием налога на доходы физических лиц с применением прогрессивной шкалы налогообложения не будет, так как такой опыт накоплен налоговыми органами в предшествующие годы.

Вопрос. С введением единого социального налога и его последующим снижением значительно сократился уровень социальных гарантий.

Только в 2005 г. экономия от сокращения ЕСН составила 280 млрд.руб., но мы не увидели ни адекватного роста заработной платы, ни соответствующего количества вновь созданных рабочих мест, ни легализации «теневой» оплаты труда.

А вот потери в социальном страховании оказалось очень ощутимыми. Начиная с 2003 года, прослеживаются тенденции падения темпов роста пенсий, увеличения разрыва между заработной платой и пенсией, сохранения ее низкой покупательной способности.

В сфере социального страхования введены многочисленные ограничения. В условиях роста заболеваемости граждан ликвидированы расходы на санаторно-курортное лечение. Приняты сниженные нормы пособий по временной нетрудоспособности, единовременных, ежемесячных страховых выплат и др. В условиях демографического кризиса в стране введены жесткие рамки даже на выплату пособий по беременности и родам. Одновременно ликвидировано страхование от безработицы. В то время как финансирование из бюджета на сегодняшний день мизерно и не обеспечивает эффективной работы по развитию активных форм занятости. Ваша позиция?

Ответ: Правительство Российской Федерации, пойдя на встречу предприятиям и предпринимателям и снизив с 1 января 2005 года базовую ставку ЕСН с 35,6 до 26%, уже два года отвергает всякую возможность дальнейшего ее уменьшения одновременно для всех категорий работающих. Уже немало публично сказано о том, какими проблемами это оборачивается для государства и самих налогоплательщиков.

С 1 января 2005 года и до сегодняшнего дня, если годовой доход сотрудника не превышает 280 тыс. руб., работодатель рассчитывает налоговую базу согласно ст. 237 Налогового кодекса Российской Федерации и платит ЕСН в размере 26% от нее. Снижая ставку ЕСН, государство надеялось, что предприниматели сделают ответный шаг, то есть выведут зарплаты «из тени». Ведь ни для кого не секрет, что многие организации минимизируют выплаты ЕСН с помощью различных незаконных схем.

Тем не менее, снижение ставок ЕСН не дало положительных результатов. Как неоднократно признавали Минфин России и ФНС России - массовой легализации зарплат не произошло. Первыми открыто заявить об этом решили аудиторы Счетной палаты. В середине 2006 года Счетная палата обнародовала доклад, в котором анализируются последствия реформы ЕСН на примере Волгоградской области. В нем сказано: «Поставленные при снижении указанного налога цели не были достигнуты: снижение ставки ЕСН не привело к увеличению объема его поступлений вследствие вывода из «тени» значительной части оплаты труда».

Таким образом, после снижения ставок ЕСН в 2005 году зарплаты по-прежнему платят в конвертах, а бюджет потерял значительные суммы, считают многие налоговики. Отсюда следует вывод, что дальнейшее снижение ставок ЕСН нецелесообразно. Ведь тогда поступления денежных средств в федеральный бюджет и в государственные внебюджетные фонды еще больше уменьшатся. А это уже будет препятствовать реализации прав граждан на пенсионное и социальное обеспечение, медицинскую помощь. Ведь при последнем снижении ставки ЕСН в бюджете ПФР образовался дефицит около 300 млрд. руб.

В марте 2006 года Министерство экономического развития и торговли Российской Федерации представило в Правительство Российской Федерации свои предложения к основным направлениям налоговой политики. С 2008 года предлагается увеличить ставку страховых взносов в ПФР с 14 до 17% за счет уменьшения на 3% ставки ЕСН, зачисляемой в федеральный бюджет. Установленную в ст. 241 НК РФ регрессивную шкалу ЕСН предложено периодически индексировать На заседании Правительства РФ 23 марта 2006 года был рассмотрен Проект