

КОМИССИИ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ СТРАХОВАНИИ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Е. В. Кравчук

*Гомельский государственный технический университет
имени П. О. Сухого», Беларусь*

Согласно п. 242 Положения о страховой деятельности в Республике Беларусь (далее – Положение о страховой деятельности), субъектами обязательного страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний являются застрахованный, страхователь, страховщик [1]. Между тем ряд весьма значимых вопросов, связанных с назначением страховых выплат застрахованным лицам (иным выгодоприобретателям), определением их перечня и размеров, решается на основании заключений медико-реабилитационных экспертных комиссий (далее – МРЭК).

Правовой статус МРЭК установлен Положением о медико-реабилитационных экспертных комиссиях (далее – Положение о МРЭК), утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31.12.1992 г. № 801 [2]. Согласно Положению МРЭК являются юридическими лицами, которые создаются, реорганизуются, ликвидируются областными (Минским городским) Советами депутатов и находятся в подчинении управлений здравоохранения областных и Минского городского исполнительных комитетов. Указанными органами организуется работа и соответственно виды МРЭК по территориальному принципу в 2–3 составах (областные, центральная городская в г. Минске, городские, районные, межрайонные, специализированные). Отметим, что в Положении о МРЭК применяются устаревшие названия указанных органов и организаций здравоохранения («лечебные учреждения», «лечебно-профилактические учреждения»). Являясь основным нормативным правовым актом, регулирующим деятельность МРЭК, Положение о МРЭК нуждается в незамедлительном приведении в соответствие с Указом Президента Республики Беларусь от 23.10.2006 г. № 631 [3], Положением о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь [4] и другими актами законодательства Республики Беларусь не только в части применяемой в нем терминологии, но и по существу.

Назначение МРЭК, согласно Положению, заключается в проведении экспертизы нарушений жизнедеятельности граждан и составлении индивидуальных про-

грамм их реабилитации, а также для осуществления контроля за выполнением таких программ. Это требует взаимодействия не только с пациентами, но и с другими органами и организациями здравоохранения, профессиональными союзами, службами занятости, нанимателями и страховыми организациями. Между тем ни Положением о МРЭК, ни иными актами законодательства не определен порядок такого взаимодействия, его формы и сроки. Так, в п. 29.9 Положения о страховой деятельности установлено право страховщика принимать участие в работе МРЭК по определению степени утраты профессиональной трудоспособности застрахованных и (или) знакомиться с документами, на основании которых принято соответствующее решение МРЭК, а также право взаимодействовать с МРЭК по вопросам обязательного страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. Штатная структура всех видов МРЭК конкретно (с указанием медицинских и иных специальностей и специализаций) определена в п. 7 Положения о МРЭК. Председателем каждой из МРЭК является один из включенных в ее состав врачей, который организует и обеспечивает работу МРЭК и несет за нее персональную ответственность. Руководство работой всех МРЭК области осуществляют главные эксперты областей (г. Минска), назначаемые управлениями здравоохранения областных исполнительных комитетов (комитетом здравоохранения Минского городского

исполнительного комитета). Указанная регламентация состава всех видов МРЭК и порядка принятия ими решений не предусматривает участия в их деятельности представителей иных организаций, в том числе страховых.

Согласно п. 319 Положения о страховой деятельности МРЭК обязаны проводить освидетельствование застрахованного по обращению страховщика, страхователя, определению суда либо по заявлению застрахованного с представлением акта о несчастном случае на производстве или акта о профессиональном заболевании. К сожалению, при этом не урегулированы формы таких обращений и сроки проведения освидетельствования после их получения. В п. 20 Положения о МРЭК установлен порядок передачи справок о принятом в результате освидетельствования застрахованного лица органам, организациям и лицам, в число которых не включены ни страховщик, ни застрахованные. Очевидно, что данная регламентация не соответствует механизму обязательного страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Учитывая масштабы и особую значимость обязательного страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, необходима четкая регламентация порядка и степени участия уполномоченных представителей БРУСП «Белгосстрах» (являющегося страховщиком в данном виде страхования) в работе МРЭК по определению степени утраты профессиональной трудоспособности застрахованных, а также порядка и степени их ознакомления с соответствующими документами, рассматриваемыми либо составляемыми МРЭК. С этой целью необходимо: включение в устав страховщика соответствующих норм, регулирующих направления, формы и порядок взаимодействия с другими организациями (включая МРЭК, профессиональные союзы, иные общественные организации) при осуществлении данного вида страхования; определение квалификационных требований к уполномоченным представителям страховщика, участвующим в работе МРЭК с включением соответствующих требований, описания прав и обязанностей в их должностные инструкции; внесение соответствующих изменений в Положение о МРЭК; правовая регламентация надзора и контроля за соблюдением всеми участниками такого взаимодействия законности при его осуществлении.

Литература

1. О страховой деятельности : Указ Президента Респ. Беларусь от 25 авг. 2006 г. № 530 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2006. – № 143. – 1/7866 ; 2007. – № 16. – 1/8265 ; № 83. – 1/8471.
2. Положение о медико-реабилитационных экспертных комиссиях : утв. Постановлением Совета Министров Респ. Беларусь от 31 дек. 1992 г. № 801 (с изм. и доп.) // Собр. указов Президента и постановлений Каб. Министров Респ. Беларусь. – 1995. – № 19. – Ст. 446 ; Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2002. – № 59. – 5/10479.
3. Типовая структура областного, Минского городского, городского (городов областного подчинения), районного исполнительных комитетов, местных администраций районов в городах: утв. Указом Президента Республики Беларусь от 23 окт. 2006 г. № 631 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2006. – № 179. – 1/8024.
4. Положение о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь : утв. Постановлением Совета Министров Респ. Беларусь от 23 авг. 2000 г. № 1331 // Нац. реестр правовых актов Респ. Беларусь. – 2000. – № 83. – 5/3935 ; 2001. – № 106. – 5/9343 ; 2002. – № 28. – 5/10042 ; 2003. – № 131. – 5/13405 ; 2005. – № 123. – 5/16347 ; 2006. – № 129. – 5/22714 ; № 198. – 5/24255 ; № 207. – 5/24361 ; 2007. – № 28. – 5/24598 ; № 41. – 5/24704 ; № 136. – 5/25327.