

Расчеты показывают, что реализация намеченных мероприятий позволит в декабре текущего года иметь зарплату 4575 тысяч рублей при курсе доллара 9 150 рублей [3].

Ежегодно предприятиями области на техническое перевооружение и модернизацию привлекается около \$ 800 млн. иностранных инвестиций в виде кредитов, займов, в том числе по коммунальным организациям и предпринимательским структурам – около \$ 100 млн. С использованием средств иностранных кредитных линий осуществляется комплексная модернизация и техническое перевооружение предприятий мясо-молочной и консервной отраслей, сельскохозяйственных организаций [3].

В рамках Декрета № 10 «О создании дополнительных условий для инвестиционной деятельности в Республике Беларусь», которым инвестору предоставлены существенные преференции, в течение 2009 – 2011 годов заключено 34 инвестиционных договора на сумму порядка Br 490 млрд., в том числе с участием иностранных инвесторов – 12 договоров на сумму \$147 млн. В 2011 году доля инновационных фондов в валовом внутреннем продукте составила 0,7 %, против почти 2 % в 2009 году.

Перечень научно-технических программ Витебской области на 2011 – 2015 годы изложен в программе «Инновационное развитие Витебской области на 2011 – 2015 годы». Основное внимание будет уделено разработке и освоению новых видов конкурентоспособной продукции, ресурсосберегающих технологий, оборудования и мер, обеспечивающее повышение эффективности функционирования отраслей экономики Витебской области. Задачами этой программы являются проведение научных исследований, опытно-конструкторских и технологических работ, внедрение разработанных инноваций в производство, поддержка и расширение малого инновационного предпринимательства, активизация взаимовыгодного сотрудничества научно-исследовательских, высших учебных заведений с предприятиями и организациями всех форм собственности. За пять лет Витебская область ставит перед собой амбициозные цели: увеличить региональный ВВП в 2 раза.

Список использованных источников

1. Сайт Министерства статистики и анализа Республики Беларусь. – 2010. – Режим доступа: <http://www.belstat.gov.by>. – Дата доступа – 13. 03.2011.
2. Результаты реализации Программы социально-экономического развития Республики Беларусь на 2006 – 2010 годы и факторы, влияющие на ограничения экономического роста. – 2011. – Режим доступа: http://udf.by/files/kand/prog_2011_2015_project.pdf. – Дата доступа – 13. 02.2012.
3. Решение Витебского областного исполнительного комитета от 11 июня 2010 г. № 10-8 "О мероприятиях облисполкома по реализации Основных направлений социально-экономического развития Республики Беларусь на 2006 – 2010 годы и по обеспечению выполнения важнейших параметров прогноза социально-экономического развития Республики Беларусь на 2011 – 2015 годы" – Режим доступа: <http://vitebsk.by>. – Дата доступа – 13. 02.2012.

УДК 364.6

ПРОБЛЕМА ВОВЛЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ В ТРУДОВУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ И ЕЁ РЕШЕНИЕ

Студ. Пашко П.В., доц. Егорова В.К.

УО «Витебский государственный технологический университет»

Проблема социальной защищённости слоёв населения, наиболее уязвимых к негативным внешним эффектам действий субъектов экономики, к которым относятся также инвалиды, стоит перед каждым государством с момента его создания. Правительства и руководители государств на протяжении веков решали проблему разными способами. По-

ложение слоёв населения, на которое был направлен тот или иной метод решения, со временем сравнительно улучшилось, особенно во второй половине двадцатого века, но проблема до сих пор не решена полностью во всех странах мира. Об этом свидетельствует её наличие.

Вопрос вовлечения инвалидов в трудовую деятельность является составной частью вышеизложенной проблемы. Выгода от решения проблемы заключается в том, что она позволяет экономить бюджетные средства, направляемые на выплаты пособий и пенсий по инвалидности.

Особенности проблемы в Республике Беларусь в следующем. По данным исследований, основными препятствиями в ходе трудоустройства инвалидов являются невозможность быстро и без посторонней помощи добраться до места работы, отсутствие опыта работы по желаемой специальности и сама инвалидность. Кроме этого они в 47 % случаев не обладают достаточными навыками и знаниями, которые позволяют им конкурировать с физически полноценными соискателями на рынке труда.

Переквалификация играет важную роль при принятии на работу инвалида. Но переквалификация не означает, что инвалида примут на работу. Из-за особенностей законодательства наниматель предпочтёт принять на работу физически полноценного работника быстрее, чем служба занятости вменит ему в обязанность принять на работу инвалида. Поэтому инвалиды предпочитают скрывать свою инвалидность из-за опасения получить отказ, что свидетельствует об игнорировании обществом идеи успешно работающего инвалида.

Работа для инвалида является важным источником материального существования, более денежным, чем пенсия, способом реализации своего потенциала, возможностью общаться и быть принятым на равных коллективом. Инвалиды в 59 % случаев недовольны низкой оплатой труда, возможностью профессионального роста и выполнением монотонной работы часто влияют на удовлетворённость работой. Они чаще обращаются в общественные организации инвалидов с целью трудоустроиться, чем в службы занятости, так как предложения службы занятости часто не соответствуют интересам соискателя.

В Республике Беларусь проживают по разным данным от 508 до 512 тысяч инвалидов. Это 5.3 и 5.8 процента населения страны соответственно, что соответствует уровню инвалидности в странах ЕС. На первую группу инвалидности приходится 83 тысячи человек, на вторую и третью по 270 и 147 тысяч человек, соответственно [1]. Среди несовершеннолетних наиболее распространены инвалиды с наследственными заболеваниями и опухолями. Среди лиц старше 18 лет распространены инвалиды с сердечно-сосудистыми, эндокринными заболеваниями и нарушениями опорно-двигательной системы. Среди работающих инвалидов чаще всего встречаются люди с болезнями сердца и кровеносных сосудов, диабетики, астматики, люди с нарушениями слуха и зрения. Наибольшее число инвалидов приходится на город Минск, Минскую, Гродненскую и Гомельскую области.

Положение инвалидов и их социальная защита регламентируются следующими законодательными актами:

- 1) Закон Республики Беларусь «О социальной защите инвалидов в Республике Беларусь»;
- 2) Закон Республики Беларусь «О предупреждении инвалидности и реабилитации инвалидов»;
- 3) Закон Республики Беларусь «О социальном обслуживании».
- 4) Постановление Совета Министров Республики Беларусь «Об утверждении положения о порядке направления на оздоровление и санитарно-курортное лечение населения за счёт средств республиканского бюджета и средств государственного социального страхования и выдачи путёвок и курсовок»;
- 5) Постановление Совета Министров Республики Беларусь «Об утверждении положения о независимой медицинской экспертизе»;

6) Постановление Совета Министров Республики Беларусь «О некоторых вопросах оздоровления и санитарно-курортного лечения населения».

В законодательстве отражены действующие государственные программы по предупреждению инвалидности и реабилитации инвалидов.

Несмотря на действующее законодательство, инвалидам трудно получить образование, работу и медицинское освидетельствование из-за искусственной волокиты, вызванной нежеланием работников медико-реабилитационной комиссии (МРЭК). Повсеместно нежелание работников учреждений здравоохранения и судов заниматься делами инвалидов, а также учреждений образования принимать на обучение инвалидов из-за низкого уровня их школьной подготовки и необорудованности корпусов и общежитий надлежащими средствами, облегчающими передвижение инвалидов или использование этих средств не по назначению. Проблема усугубляется недостаточностью опыта работы с инвалидами и отсутствием соответствующих ограничений по инвалидности в учебных средствах и программах, нежеланием работодателей предоставлять работающим инвалидам разного рода послабления и льготы, невозможностью их увольнения при сокращении персонала фирмы или нарушении трудовой дисциплины.

Специализированных предприятий для лиц с ограниченной трудоспособностью недостаточно для обеспечения рабочими местами всех желающих, а перечень недугов, с которыми инвалиды могут принять на работу, ограничен, равно как и список профессий и специальностей, которые разрешены инвалидам с тем или иным заболеванием или увечьем, повлекшим инвалидность.

Размеры пенсии по инвалидности, по данным Министерства труда и социальной защиты населения, составляют 874 670 белорусских рублей и 534 734 рубля в январе 2012 и 2011 года соответственно, а также 1 115 750 белорусских рублей в феврале 2012 года. Пенсия выросла на 27 % за февраль 2012 года [2]. Прямой ежегодный убыток бюджету, по приблизительным подсчетам, составляет от 841 594 285, 7142 USD до 851 573 664, 5962 USD. При этом, некоторые инвалиды предпочитают изменять вид получаемой пенсии на пенсию по возрасту, так как она больше по размеру, чем пенсии по инвалидности. Столь большие затраты для государственного бюджета – непростительная роскошь, за которую приходится расплачиваться гражданам страны. В периоды экономических спадов и кризисов такие большие траты гарантированно становятся одной из причин нестабильности экономики. Белорусская экономика не является исключением.

Из вышеизложенного видно, что решение проблемы трудоустройства инвалидов позволяет экономить средства бюджета. Если сравнивать подходы к решению данной проблемы в странах ЕС и в Республике Беларусь, можно сделать вывод, что европейский подход имеет адресную помощь и направленность на экономию средств с расширением альтернатив для использования человеческого потенциала инвалидов. В нашем же случае подход направлен на повышение социальной защищенности инвалидов. Используя достоинства обоих подходов, можно выработать программу решения проблемы трудоустройства инвалидов. Следует понимать, что реализация программы возможна при следующих условиях:

1. Привлечение средств частного капитала и государственного бюджета с поступлением основных средств должно поступить от государства. Только у него есть инструменты, которые обеспечат работу программы.
2. Оперативность принятия решений по вопросам инвалидов в госаппарате.
3. При повышении качества медобслуживания инвалидов.
4. Совместное обучение всех пригодных к получению образования инвалидов и физически полноценных обучающихся. Это повысит интеграцию общества и позволит предоставить больше подготовленных кадров, а также снизить затраты государства на содержание инвалидов.

План решения проблемы трудоустройства может выглядеть следующим образом:

1. Разработка и принятие государственной программы по обучению и трудоустройству инвалидов.

2. Создание совместного органа по координации и кураторству программы с наделением его необходимыми полномочиями.
3. Выделение средств из бюджета на реализацию программы.
4. Выполнение задач программы.
5. Контроль деятельности совместного органа на уровне Совета Министров по ежегодным итогам программы.

Программа обязательно должна включать в свой состав следующие пункты:

1. Обеспечение обязательного профобразования для инвалидов по заключению МРЭК.
2. Обязательное распределение инвалидов-выпускников ВУЗов и ССУЗов, независимо от формы обучения и источников его оплаты.
3. Обязательная регистрация всех работников в службах занятости при увольнении, независимо от причин.
4. Создание каталога специалистов с описанием выполняемых ими работ.
5. Широкое развитие практики домашнего труда среди инвалидов.

Смысл программы – трудоустроить максимально возможное число инвалидов, при этом вытеснив избыток физически полноценной рабочей силы из сферы услуг в сферы промышленности и агропромышленного комплекса, таким образом, сократив издержки бюджета и снизив уровень фактической безработицы в стране.

Основными выводами по проблеме являются:

1. Проблема вовлечения инвалидов в трудовую деятельность в стране есть и сохраняется.
2. Решение этой проблемы является важным пунктом социальной программы государства, так как она вызывает напряжение в обществе, дискриминацию инвалидов, нерациональное распределение бюджетных средств, которое не улучшает их экономического положения.
3. Необходимо полно и всесторонне изучать европейский опыт решения этой проблемы.
4. Необходимо менять общественные установки и мнения по проблеме.
5. Решение проблемы государством является единственным действенным способом её устранения.

Список использованных источников

1. Сайт Министерства здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.minzdrav.gov.by>. – Дата доступа 05.05.2012.
2. Сайт Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.mintrud.gov.by>. – Дата доступа 05.05.2012.

УДК 339.14

ПОЛИТИКА ПРОДАЖ – КОНЦЕПЦИЯ СБЫТА В МАРКЕТИНГЕ

Проф. Веденин Г.А.

УО «Витебский государственный технологический университет»

Философия маркетинга отношений. В настоящее время в способах общения с клиентами, их обслуживании, стратегии применяемых компаниями для привлечения клиентов, появились новые типы мышления и маркетинговые приёмы, превратившие акт продажи в искусство. Философия маркетинга вдохнула новую жизнь в деятельность фирм.

Характерные признаки традиционных транзакционных продаж противопоставлены принципам маркетинга отношений, который основывается на следующих положениях.