

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
КОЛЛЕДЖ СЕРВИСА И ДИЗАЙНА

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Специальность: 40.02.01 Право и организация социального
обеспечения

ПМ.01 «Обеспечение реализации прав граждан в сфере пенсионного
обеспечения и социальной защиты»

период с «28» марта 2024 года по «10» апреля 2024 года

Студент группы СОПР-21-2



подпись

В.И. Сироткина

Организация: Следственный отдел Владивостокского линейного Управления МВД России на
транспорте

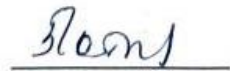
Руководитель практики



подпись

Н.Л. Лейбович

Отчет защищен:
с оценкой



Владивосток 2024

Содержание

Введение	3
1. Виды социального обеспечения и социального страхования принимаемые в настоящее время в РФ	4
2. Эффективность проведения и порядок консультирования граждан с инвалидностью разных групп по вопросам социальной работы	7
3. Права граждан в области охраны здоровья	11
4. Эффективность проведения и порядок консультирования пожилых граждан по вопросам социальной работы	14
5. Виды и подвиды пособий по временной нетрудоспособности	15
Заключение.....	19
Список использованных источников.....	20

Введение

В период с 28 марта по 10 апреля 2024 года, Я, Сироткина Виктория Ивановна, проходила практику, под руководством заместителя начальника следственного отдела Владивостокского ЛУ МВД России на транспорте в Следственном отделе Владивостокского линейного Управления МВД России на транспорте, расположенном по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Адмирала Фокина, д.18.

Целью практики было изучить систему социальной поддержки в Российской Федерации, проанализировать ее эффективность и получить практические навыки в консультировании граждан по вопросам социальной работы.

Для достижения поставленной цели были определены следующие задачи:

- Рассмотрение видов социального обеспечения и социального страхования, реализуемые в настоящее время в РФ.
- Проанализировать эффективность консультирования граждан с инвалидностью по вопросам социальной работы.
- Рассмотреть права граждан в области охраны здоровья.
- Проанализировать эффективность консультирования пожилых граждан по вопросам социальной работы.
- Рассмотреть виды и подвиды пособий по временной нетрудоспособности.

1. Виды социального обеспечения и социального страхования принимаемые в настоящее время в РФ

Социальное обеспечение — форма выражения социальной политики государства, направленной на материальное обеспечение определенных категорий граждан из средств госбюджета и специальных внебюджетных государственных фондов в случае наступления событий, признаваемых государством на данном этапе своего развития социально значимыми, с целью выравнивания социального положения этих граждан по сравнению с остальными членами общества.¹

Обязательное социальное страхование – часть государственной системы социальной защиты населения, спецификой которой является осуществляемое в соответствии с федеральным законом страхование работающих и неработающих граждан от возможного изменения материального и (или) социального положения, в том числе по не зависящим от них обстоятельствам.

Социальное обеспечение можно разделить на две группы: виды социального обеспечения, предоставляемые в денежной форме и виды социального обеспечения, предоставляемые в натуральной форме.

Виды социального обеспечения, предоставляемым в натуральной форме:

- медицинская помощь;
- лекарственное обеспечение;
- санаторно-курортное лечение;
- социальные услуги, предоставляемые учреждениями обслуживания;
- специфические услуги, предоставляемые инвалидам (реабилитационные услуги,

протезирование, профессиональное обучение, трудоустройство и т.д.).

Данные виды социального обеспечения предоставляются бесплатно или с частичной оплатой.

К видам социального обеспечения, предоставляемым в денежной форме, можно отнести следующее:

1. Пенсии. Это основной вид социального обеспечения для нетрудоспособных граждан. На данный момент все пенсии, которые выплачиваются на территории Российской

¹ Право социального обеспечения. Общая часть: учебник / коллектив авторов; под ред. М.О. Буяновой. — Москва: КНОРУС, 2021 — 9 с.

Федерации можно разделить на два основных вида, опираясь на особенности законодательного регулирования и источники выплаты:

- пенсии по обязательному социальному страхованию;²
- пенсии по государственному пенсионному обеспечению.

2. Пособия. Это одна из важнейших форм обеспечения населения, которая является регулярной или единовременной и выплачивается из средств социального страхования или государственного бюджета.

Действующее законодательство предусматривает следующие виды пособий:

- пособие по временной нетрудоспособности
- пособие по безработице
- пособие гражданам, имеющим детей:
- пособие по беременности и родам;
- единовременное пособие женщинам, ставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности; единовременное пособие при рождении ребенка;
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет; ежемесячное пособие на ребенка;
- единовременное пособие при передаче ребенка на воспитание в семью.

3. Компенсационные выплаты. Они выплачиваются наряду с пособиями. В российском законодательстве предусмотрены следующие виды компенсационных выплат:

- субсидии на выплату жилья и коммунальных услуг;
- компенсации отдельным категориям инвалидов (на санитарно-курортное лечение, на бензин и техническое обслуживание транспортных средств);
- единовременное пособие беженцам;
- единовременное пособие вынужденным переселенцам;
- компенсационные выплаты на питание обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования;
- компенсационные выплаты на детей, находящихся под опекой и попечительством в приемной семье;

² Федеральный закон от 15.12.2001 N 167-ФЗ (ред. от 18.03.2023) "Об обязательном пенсионном страховании Российской Федерации" - Ст. 9

- компенсационные выплаты супругам военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, в период их проживания вместе с супругами в местностях, где они вынуждены не работать или не могут трудоустроиться по специальности в связи с отсутствием возможности трудоустройства, а также по состоянию здоровья детей;
- компенсационные выплаты неработающим женам лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел в отдельных гарнизонах и местностях, где отсутствует возможность их трудоустройства;
- компенсационные выплаты неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами;
- компенсационные выплаты студентам и аспирантам, находящимся в академических отпусках по медицинским показаниям;
- компенсационные выплаты матерям (или другим родственникам, фактически осуществляющим уход за ребенком), состоящим в трудовых отношениях на условиях найма с организациями, и женщинам-военнослужащим, находящимся в отпуске по уходу за ребенком.

2. Эффективность проведения и порядок консультирования граждан с инвалидностью разных групп по вопросам социальной работы

Инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.³

Говоря об инвалидах, необходимо иметь в виду не только пожилое население, ведь в их число входят абсолютно разные возрастные категории граждан. Зачастую инвалидность люди получают при несчастных случаях, определенных жизненных обстоятельствах, они утрачивают работоспособность, перестают самостоятельно справляться с повседневными заботами, что приводит к зависимости от других людей и вызывает у многих чувство неполноценности, бессилия, нежелания дальнейшего существования. В связи с этим в обществе весьма актуальной является проблема оказания социальной помощи, поддержки инвалидам, которая осуществляется при помощи центров социального обслуживания.⁴

Выстраивая приоритетную политику в отношении инвалидов, государство ставит в качестве ключевых следующие задачи:

- гарантировать инвалидам право на независимую жизнь и полную интеграцию в обществе;
- признавать необходимость государственного участия на всех этапах формирования и реализации политики в отношении инвалидов;
- минимизировать последствия наступления заболевания, инвалидности для человека включая психологическое состояние граждан;
- осуществлять разработку и реализацию социальной политики в отношении инвалидов с участием самих граждан с ограниченными возможностями;
- обеспечивать комплексное сопровождение человека с момента проявления заболевания до полной интеграции инвалида в обществе;
- повышать эффективность деятельности системы социальной защиты, занимающейся решением вопросов инвалидов;

³ Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 28.12.2022) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" - Ст. 1

⁴ Ключкова, Т. Ю. Анализ эффективности социальной работы с инвалидами в муниципальных центрах социального обслуживания / Т. Ю. Ключкова. — Текст: непосредственный // Молодой ученый. — 2019 — № 33 (219). — С. 70-73.

- обеспечивать инвалидам возможность получить общее, профессиональное образование, активно включиться в культурную и спортивную жизнь страны исходя из их потребностей и возможностей;
- активно развивать идею социальной взаимопомощи в решении проблемы инвалидности;
- осуществлять научно-исследовательскую деятельность в области профилактики инвалидности, активно внедрять инновационные технологии в систему социальной защиты;
- сформировать единую систему комплексного сопровождения инвалида в разных социальных службах, ведомствах в рамках социального партнерства;
- реализовывать информационную политику, направленную на получение гражданам с ограниченными возможностями достоверных данных, а иным категориям населения сведений о жизни инвалидов;
- обеспечивать организациям инвалидов полное содействие;
- организовать непрерывный процесс оценки эффективности мероприятий по социальной поддержке инвалидов.

Целью государственной политики является «обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией РФ, а также общепризнанными принципами и нормами международного права, договорами Российской Федерации».

Реализация поставленной законом цели предполагает выделение в качестве ключевых, следующие направления в политике инвалидности:⁵

1. Организация медицинской помощи.
2. Обеспечение инвалидов жилой площадью.
3. Образование инвалидов.
4. Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов социальной инфраструктуры.
5. Содействие занятости инвалидов.
6. Содействие в организации досуга инвалида.
7. Материальное обеспечение инвалидов.

⁵ Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ

Социальное обслуживание — возможность для граждан, признанным нуждающимися по обстоятельствам, ухудшающим или способным ухудшить условия их жизнедеятельности, как можно дольше оставаться полноценными членами общества, прожить в домашних условиях.

Оно включает в себя совокупность социальных услуг, которые предоставляются инвалидам на дому или в учреждениях социального обслуживания.

В качестве основных направлений деятельности таких учреждений выделены:

- участие инвалидов в политической и общественной жизни, в культурной жизни;
- информация и коммуникации; образование;
- занятость профессиональная ориентация и обучение;
- архитектурная окружающая среда;
- транспорт;
- жизнь в местном сообществе;
- охрана здоровья; реабилитация;
- социальная защита; юридическая защита;
- защита от насилия и жестокого обращения;
- исследования и разработки, повышение уровня информированности.

Оформить социальную помощь может каждый инвалид, для этого необходимо обратиться в территориальный орган социальной защиты населения. Государство обязано обеспечить инвалидам равные с другими гражданами возможности в реализации гражданских, экономических, политических и других прав.⁶

Для получения права на социальную помощь, нужно заполнить определенное заявление о предоставлении социальной помощи, представить в соответствующий орган документы, которые подтверждают присвоение определенной группы инвалидности. После этого орган социальной защиты должен вынести решение о предоставлении такой помощи.

В тех случаях, когда гражданину помимо материальной помощи требуется социально-бытовая, нанимаются специально обученные сотрудники. В социально-бытовом обслуживании нуждается большинство инвалидов. Эта помощь оказывается не только одиноким пенсионерам, которые проживают самостоятельно, но также и тем, кто проживает со своей семьей, в пансионатах, санаториях и других учреждениях подобного направления.

⁶ Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. От 28.12.2022) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» - Ст. 3.

Социальное обслуживание на дому является одной из основных форм социального обслуживания, направленной на максимально возможное продление пребывания инвалидов в привычной социальной среде в целях поддержания их социального статуса, а также на защиту их прав и законных интересов.

Помимо социального обслуживания на дому, инвалидам предоставляется:

1. Полустационарное социальное обслуживание в отделениях дневного (ночного) пребывания учреждений социального обслуживания;
2. Стационарное социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального обслуживания (домах-интернатах, пансионатах и других учреждениях социального обслуживания независимо от их наименования);
3. Срочное социальное обслуживание;
4. Социально-консультативную помощь.

Социальная работа с инвалидами предполагают последовательность действий специалиста по социальной работе, основанных на его профессиональном мастерстве, индивидуальной технике, направленных на активизацию личностных ресурсов человека с ограниченными возможностями и достижение его выхода из трудной жизненной ситуации. Результатом применения технологий социальной работы является полное или частичное восстановление способностей инвалида к бытовой, общественной и профессиональной деятельности.

3. Права граждан в области охраны здоровья

Большая часть населения России периодически или постоянно нуждаются в медицинской помощи. Особенно остро стоит вопрос о стоимости лекарственных препаратов и оказании бесплатной медицинской помощи. Многие граждане не могут позволить себе дорогостоящее лечение - поэтому законодатель старается урегулировать права на охрану здоровья.

Понятием права на охрану здоровья и медицинскую помощь является комплексная система мер, обеспечивающих самое главное в жизни человека - его здоровье. Итак, право на охрану здоровья и медицинскую помощь — это разновидность основных (конституционных) социальных прав человека. Содержанием этих прав является гарантирование оказания бесплатной медицинской помощи гражданину в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения.

Основными принципами охраны здоровья в нашей стране являются:

1. Уважение прав человека и гражданина в области здравоохранения и предоставление государственных гарантий в связи с этими правами;
2. Приоритет отдается профилактическим мероприятиям в области охраны здоровья;
3. Доступность медицинской и социальной помощи;
4. Социальная защита граждан в случае утраты ими здоровья;
5. Ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений и организаций независимо от форм собственности, а также государственных служащих за обеспечение прав граждан в области здравоохранения.

В случае болезни, инвалидности или в других случаях граждане имеют право на медико-социальную помощь, которая включает и себя профилактическую, лечебную, диагностическую, реабилитационную, ортопедическую, ортопедическую и стоматологическую помощь, а также социальные мероприятия по уходу за больными, инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, в том числе выплату пособий по временной нетрудоспособности.

Конституция Российской Федерации предусматривает, что медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов и иных доходов.

Российская Федерация является социальным государством, одна из приоритетных задач которого - создание условий для достойной жизни и свободного развития человека. В России признаются и гарантируются основные права и свободы человека и гражданина, к числу которых относится право на охрану здоровья, закрепленное в ст. 41 Конституции РФ⁷.

Государство финансирует федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимает меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряет деятельность, способствующую укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экономическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.

Социальное государство стремится оказывать поддержку уязвимым слоям населения и справедливо распределять экономические блага. Цель такого государства - обеспечить каждому человеку достойный уровень жизни, который включает в себя наличие крепкого здоровья. Здоровье понимается как отсутствие заболеваний и нарушений в работе органов и систем организма.

В Федеральном законе "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"⁸ законодатель под охраной здоровья понимает систему мер различного характера, осуществляемых различными органами публичной власти, организациями и гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья, поддержания долголетней жизни, предоставление медицинской помощи. Некоторые ученые дополняют данное определение так называемыми соматическими правами – право человека распоряжаться своим телом, принимать юридические значимые решения в отношении своего тела с учетом применения новейших биомедицинских технологий достижений генетики.⁹

Следует также отметить, что в национальном законодательстве только сама охрана здоровья может быть гарантирована государством, а не здоровье в буквальном своем понимании.

В охрану здоровья включаются:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;

⁷ Конституция Российской Федерации с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 1 июля 2020 года // Российская газета - Федеральный выпуск: №144(8198)

⁸ Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ – Ст.2

⁹ Электронный научный журнал «Наука. Общество. Государство». 2023 Т. 11, № 4 – 50 с.

- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;
- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) соблюдение врачебной тайны.

Отмечу, что в Конвенции Содружества Независимых Государств о правах и основных свободах человека от 26 мая 1995 г. в понятие "охраны здоровья" имплементируются следующие меры:¹⁰

- максимальное устранение возможных причин ухудшения состояния здоровья;
- обеспечение консультативных услуг и учебной базы в целях укрепления здоровья и стимулирования личной ответственности в сфере здоровья;
- обеспечение необходимых санитарно-гигиенических условий в целях предотвращения возможности возникновения эпидемических, эндемических и других заболеваний.

¹⁰ "Конвенция Содружества Независимых Государств о правах и основных свободах человека" (заключена в Минске 26.05.1995) (с изм. от 14.10.2022)

4. Эффективность проведения и порядок консультирования пожилых граждан по вопросам социальной работы

Специалисты социальной сферы часто консультируют пожилых людей. Навыки консультирования помогают им лучше понимать и сопереживать потребностям других, что способствует установлению доверительных отношений.

Принципы консультирования, основанные на мониторинге качества обслуживания:

- Активность: Сосредоточение на сильных сторонах и возможностях пожилых людей, а не только на их ограничениях.
- Адаптация: Поддержка самостоятельности пожилых людей и предоставление им возможностей для самореализации.
- Независимость: Удовлетворение потребностей пожилых людей таким образом, чтобы они сохраняли контроль над своей жизнью.

Консультирование пожилых людей позволяет понять их потребности и отношение к получаемым услугам. Установление отношений с пожилыми людьми в процессе оказания им помощи является сложной, но необходимой задачей для социального работника.

Пожилые люди могут испытывать расстройство из-за потери самостоятельности, когда им требуется посторонняя помощь. В таких ситуациях социальный работник должен обладать навыками построения и поддержания отношений с пожилыми людьми, понимая их потребность в независимости и самовыражении. Попытки руководить ими, давать советы или контролировать их жизнь могут вызвать негативную реакцию.

При работе с пожилыми людьми социальный работник должен:

- Демонстрировать безусловное уважение.
- Обращаться к их жизненному опыту.
- Создавать и поддерживать доверительную атмосферу.
- Подчеркивать искренний интерес и желание помочь.
- Предоставлять возможность высказаться.
- Говорить просто и понятно.
- Ограничивать беседу 25-30 минутами.
- Использовать приемы одобрения, успокоения и отражения содержания.

Консультирование пожилых людей играет важную роль в их жизни. Оно позволяет им чувствовать себя услышанными и понятыми, а также принимать собственные решения, опираясь на свой богатый жизненный опыт.

5. Виды и подвиды пособий по временной нетрудоспособности

Пособие по временной нетрудоспособности - выплата, производимая работодателем (страхователем) и (или) ФСС РФ из средств работодателя (страхователя) и средств бюджета ФСС РФ застрахованному лицу в случае временной утраты им способности к выполнению своих трудовых функций по физиологическим или социальным причинам. Пособие исчисляется из заработка застрахованного лица, выплачивается до восстановления его трудоспособности или установления инвалидности и является основным или одним из основных источников средств существования застрахованного лица и членов его семьи.

Временная нетрудоспособность может быть фактической и предполагаемой. Фактическая временная нетрудоспособность наступает при следующих обстоятельствах:¹¹

- 1) при заболеваниях или травмах
- 2) при протезировании по медицинским показаниям в стационарном специализированном учреждении;
- 3) при долечивании в установленном порядке в санаторно-курортных организациях, расположенных на территории РФ, непосредственно после оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Предполагаемая временная нетрудоспособность охватывает следующие случаи:

1. необходимость осуществления ухода за больным членом семьи;
2. карантин застрахованного лица, а также карантин ребенка в возрасте до семи лет, посещающего дошкольную образовательную организацию, или другого члена семьи, признанного в установленном порядке недееспособным.

Пособие по временной нетрудоспособности выполняет ряд важных функций. К ним относятся экономические (распределительная, обеспечительная, производственная), социальные (защитная, компенсационная, реабилитационная), демографическая, социально-психологическая.¹²

Пособие по временной нетрудоспособности выплачивается застрахованным лицам в период работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности, в течение которого они подлежат обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, а также в случаях, когда заболевание или травма

¹¹ Федеральный закон «об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» от 29.12.2006 № 255-ФЗ - Ст. 5

¹² Право социального обеспечения: учебник и практикум для вузов / И. В. Григорьев, В. Ш. Шайхатдинов – 8-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт 2023 – 221 с.

наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения указанной работы или деятельности либо в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования.¹³

Право на пособия по временной нетрудоспособности возникает у гражданина при условии наступления временной нетрудоспособности, удостоверенной медицинской организацией в период его работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности, в течение которого гражданин подлежал обязательному социальному страхованию. Кроме того, право на пособие имеют лица, ставшие временно нетрудоспособными в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудовой или служебной деятельности либо в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования.

Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность граждан и подтверждающим их временное освобождение от работы, является листок нетрудоспособности.

Продолжительность выплаты пособия по временной нетрудоспособности:

- 1) при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы пособие выплачивается за весь период временной нетрудоспособности до дня восстановления трудоспособности (установления инвалидности);
- 2) при долечивании застрахованного лица в санаторно-курортном учреждении, расположенном на территории РФ, непосредственно после стационарного лечения пособие выплачивается за период пребывания в санаторно-курортном учреждении, но не более чем за 24 календарных дня (за исключением заболевания туберкулезом);
- 3) застрахованному лицу, признанному в установленном порядке инвалидом, пособие (за исключением заболевания туберкулезом) выплачивается не более четырех месяцев подряд или пяти месяцев в календарном году. При заболевании указанных лиц туберкулезом пособие по временной нетрудоспособности выплачивается до дня восстановления трудоспособности или до дня пересмотра группы инвалидности вследствие заболевания туберкулезом;
- 4) в случае карантина пособие выплачивается застрахованному лицу, которое контактировало с инфекционным больным или у которого выявлено бактерионосительство, за все время его отстранения от работы в связи с карантином. Если карантину подлежат дети в

¹³ Федеральный закон "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" от 29.12.2006 N 255-ФЗ - Ст. 5

возрасте до семи лет, посещающие дошкольные образовательные организации, или другие члены семьи, признанные в установленном порядке недееспособными, пособие по временной нетрудоспособности выплачивается застрахованному лицу (одному из родителей, иному законному представителю или иному члену семьи) за весь период карантина;

5) в случае осуществления протезирования по медицинским показаниям в стационарном специализированном учреждении пособие выплачивается застрахованному лицу за весь период освобождения от работы по этой причине, включая время проезда к месту протезирования и обратно;

6) застрахованному лицу, заключившему срочный трудовой до. говор (срочный служебный контракт) на срок до шести месяцев, а также застрахованному лицу, у которого заболевание или травма наступили в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования, пособие (за исключением заболевания туберкулезом) выплачивается не более чем за 75 календарных дней по этому договору. При заболевании туберкулезом пособие по временной нетрудоспособности выплачивается до дня восстановления трудоспособности (установления инвалидности). При этом застрахованному лицу, у которого заболевание или травма наступили в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования, пособие по временной нетрудоспособности выплачивается со дня, с которого работник должен был приступить к работе.

Продолжительность выплаты пособия по временной нетрудоспособности при необходимости осуществления ухода за больным членом семьи:

1) в случае ухода за больным ребенком в возрасте до семи лет пособие выплачивается за весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении, но не более чем за 60 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком, а в случае тяжелого заболевания - не более чем за 90 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком в связи с указанным заболеванием;¹⁴

2) в случае ухода за больным ребенком в возрасте от 7 до 15 лет - за период до 15 календарных дней по каждому случаю амбулаторного лечения или совместного пребывания с

¹⁴ Приказ Минздравсоцразвития РФ от 20.02.2008 N 84н "Об утверждении перечня заболеваний ребенка в возрасте до 7 лет, при возникновении которых выплата пособия по временной нетрудоспособности за период ухода за ребенком осуществляется не более чем за 90 календарных дней в году по всем случаям ухода за этим ребенком в связи с указанными заболеваниями" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 05.03.2008 N 11287)

ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении, но не более чем за 45 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком;

3) в случае ухода за больным ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет - за весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении, но не более чем за 120 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком;

4) в случае ухода за больным ребенком в возрасте до 18 лет, являющимся ВИЧ-инфицированным, - за весь период совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении;

5) в случае ухода за больным ребенком в возрасте до 18 лет при его болезни, связанной с поствакцинальным осложнением, при злокачественных новообразованиях, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, - за весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении;

6) в остальных случаях ухода за больным членом семьи при амбулаторном лечении – не более чем за семь календарных дней по каждому случаю заболевания, но не более чем за 30 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим членом семьи.

Заключение

Учебная практика по ПМ.01 «Обеспечение реализации прав граждан в сфере пенсионного обеспечения и социальной защиты» проходила с 28 марта 2024 по 10 апреля 2024 в Следственном отделе Владивостокского линейного Управления МВД России на транспорте.

Перед началом прохождения практики в Следственном отделе Владивостокского ЛУ МВД России на транспорте состоялся инструктаж по технике безопасности и ежедневно вносились записи о проделанной работе в дневник практики.

За время учебной практики по ПМ.01 «Обеспечение реализации прав граждан в сфере пенсионного обеспечения и социальной защиты» студенткой был закреплен теоретический материал в соответствии с ФГОС СПО по специальности 40.02.01 Право и организация социального обеспечения.

В ходе освоения программы учебной практики, практикантом был приобретен практический опыт, а также сформированы профессиональные компетенции по профессиональному модулю.

Список использованных источников

1. Конституция Российской Федерации с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 1 июля 2020 года // Российская газета - Федеральный выпуск: №144(8198) (дата обращения: 08.04.2024)
2. "Конвенция Содружества Независимых Государств о правах и основных свободах человека" (заключена в Минске 26.05.1995) (с изм. от 14.10.2022) URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_6966/ (дата обращения: 08.04.2024)
3. Федеральный закон от 15.12.2001 N 167-ФЗ (ред. от 18.03.2023) "Об обязательном пенсионном страховании Российской Федерации" URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34447/ (дата обращения: 08.04.2024)
4. Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 28.12.2022) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/ (дата обращения: 08.04.2024)
5. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/ (дата обращения: 08.04.2024)
6. Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ «об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_64871/ (дата обращения: 08.04.2024)
7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 20.02.2008 N 84н "Об утверждении перечня заболеваний ребенка в возрасте до 7 лет, при возникновении которых выплата пособия по временной нетрудоспособности за период ухода за ребенком осуществляется не более чем за 90 календарных дней в году по всем случаям ухода за этим ребенком в связи с указанными заболеваниями" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 05.03.2008 N 11287) URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_75578/ (дата обращения: 08.04.2024)

8. Электронный научный журнал «Наука. Общество. Государство». 2023 Т. 11, № 4
URL: <http://esj.pnzgu.ru>
 9. Право социального обеспечения. Общая часть: учебник / коллектив авторов; под ред. М.О. Буяновой. —Москва: КНОРУС, 2021 — 224 с.
 10. Ключкова, Т. Ю. Анализ эффективности социальной работы с инвалидами в муниципальных центрах социального обслуживания / Т. Ю. Ключкова. — Текст: непосредственный // Молодой ученый. — 2019 — № 33 (219). — С. 70-73.
 11. Право социального обеспечения: учебник и практикум для вузов / И. В. Григорьев, В. Ш. Шайхатдинов – 8-е изд., перераб. и доп. – Москва: Издательство Юрайт 2023 – 431 с.
1. <https://rg.ru/> - Российская газета
 2. www.consultant.ru – справочно-правовая система Консультант плюс