

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Владивостокский государственный университет»
Колледж сервиса и дизайна

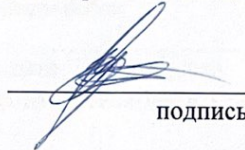
ОТЧЕТ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
(по профилю специальности)

ПМ.02 Организационное обеспечение деятельности
учреждений социальной защиты населения и органов
Пенсионного фонда РФ

40.02.01 Право и организация социального обеспечения

период с «29» марта 2023 года по «11» апреля 2023 года

Студент группы СПР-21-2


подпись

А.Д. Уразбахтина

Организация: Мировой судебный участок №6

Руководитель практики Н.Л. Лейбович

Отчет защищен:
с оценкой _____

Владивосток 2023

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Владивостокский государственный университет»
Колледж сервиса и дизайна

СОГЛАСОВАНО
Председатель ЦМК

_____ О.Н.Семенюк
« ____ » _____ 2023г.

УТВЕРЖДАЮ

Зам. Директора по УПР
_____ О.В. Дубровина
« ____ » _____ 2023г.

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ
на производственную практику
(по профилю специальности)

Студент _____ Уразбахтина Алёна Дмитриевна _____

Фамилия Имя Отчество

обучающийся (аяся) на _____ 2 _____ курсе, группа _____ СПР-21-2 _____ по специальности

40.02.01 Право и организация социального обеспечения _____

прошел(ла) производственную практику по ПМ.01 Обеспечение реализации прав граждан
в сфере пенсионного обеспечения и социальной защиты

код и наименование

в объеме _____ 72 _____ часов в период

Организация _____ Судебный участок № 6 Ленинского судебного района _____

с «29» марта 2023 г. по «11» апреля 2023 г.

Виды и объем работ в период производственной практики (по профилю специальности):

№ п/п	Виды работ	Кол-во часов
1	С целью получения опыта по анализу действующего законодательства в области пенсионного обеспечения и социальной защиты: Рассмотреть и охарактеризовать один из основных актов ООН-Всеобщую декларацию прав человека 1948г. В части положений, затрагивающих вопросы социального обеспечения	18
2	С целью получения опыта по приему граждан по вопросам пенсионного обеспечения и социальной защиты: Рассмотреть порядок назначения пенсии по инвалидности	18
3	Рассмотреть какие права имеют граждане в области охраны здоровья	18
4	Проанализировать эффективность проведения и порядок консультирования пожилых граждан по вопросам социальной работы	18

Срок сдачи отчета по практике « ____ » _____ 2023

Дата выдачи задания « ____ » _____ 2023г

Срок сдачи отчета по практике « ____ » _____ 2023

Руководитель практики от ОУ

Н.Л. Лейбович



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Владивостокский государственный университет»
Колледж сервиса и дизайна

СОГЛАСОВАНО

Наставник от предприятия
Ирисовичко Т.Е. Ф.И.О.

подпись
«29» 03 2023г.

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от ОУ
Н.Л. Лейбович

подпись
«___» _____ 2023г.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН
прохождения производственной практики

ПМ. 02 Организационное обеспечение деятельности учреждений социальной защиты
населения и органов Пенсионного фонда РФ
Количество недель (часов) на освоение программы учебной практики:
72 часов

№ п/п	Наименование мероприятий	Время проведения	Отметка о выполнении
1.	Ознакомиться с организацией работы, структурой и деятельностью структурных подразделений организации по месту прохождения практики	6ч	5
2.	Ознакомиться с нормативно – правовой базой, которой руководствуется организации при осуществлении своей деятельности	10ч	5
3.	Ознакомиться с информационными и справочно-правовыми системами, которыми пользуются в данной организации	10ч	5
4.	Принимать непосредственное участие в работе специалистов организации	36ч	5
5.	Работать с представленными документами и справочно-правовыми системами.	10ч	5
6.	Оформить документы для отчета по практике	одна неделя	
7.	Подготовить и сдать отчет по практике	Последний день практики	

Студент(ка) А.Д. Уразбахтина

(подпись студента)



Содержание

Введение

1. Характеристика одного из основных актов ООН - Всеобщая декларация прав человека 1948г. в части положений, затрагивающих вопросы социального обеспечения.....	4
2. Порядок назначения пенсии по инвалидности.....	7
3. Права граждан в области охраны здоровья.....	12
4. Анализ эффективности проведения и порядок консультирования пожилых граждан по вопросам социальной работы.....	18
Заключение.....	21
Список используемых источников.....	22

Введение

Производственная практика проходила в Мировом судебном участке №6 Ленинского района, г. Владивосток, ул. Батумская 15А в должности судебного специалиста.

Объект исследования: Мировой судебный участок №6 Ленинского района, г. Владивосток, ул. Батумская 15А

Предмет исследования: характеристика структуры Отделения Социального фонда Российской Федерации.

Цель прохождения производственной практики заключалась в комплексном освоении мной видов профессиональной деятельности по специальности СПО, формирование общих и профессиональных компетенций, а также приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности.

Для выполнения поставленной цели был выполнен ряд задач:

- изучение баз данных получателей пенсий, пособий, компенсаций, услуг, льгот и других социальных выплат с применением компьютерных технологий
- выявление и осуществление учета лиц, нуждающихся в социальной защите
- изучение социальной работы с отдельными лицами, семьями и категориями граждан, нуждающихся в социальной поддержке и защите с применением компьютерных и телекоммуникационных технологий
- рассмотрение порядка участия в организационно-управленческой работе структурных подразделений органов и учреждений социальной защиты населения Социального фонда России

1. Характеристика одного из основных актов ООН - Всеобщая декларация прав человека 1948г. в части положений, затрагивающих вопросы социального обеспечения

Всеобщая декларация прав человека — рекомендованный для всех стран-членов ООН документ, который был принят 10 декабря 1948 года. Текст Декларации является первым глобальным определением прав, которыми обладают все люди. Состоит из 30 статей и является частью Международного билля о правах человека, наравне с Международным пактом об экономических, социальных и культурных правах, Международным пактом о гражданских и политических правах, двумя Факультативными Протоколами.

Этот документ является резолюцией, т. е. согласно Уставу ООН, имеет рекомендательный, а не обязывающий характер. Поэтому нормы Всеобщей декларации прав человека первоначально рассматривались как нормы-рекомендации. Но в настоящее время они стали частью международного права. За период, прошедший после принятия данной Декларации, на земном шаре произошли глубочайшие изменения. Положения Всеобщей декларации прав человека стали благодаря практике государств восприниматься как обычно-правовые эталоны, согласно которым следует устанавливать национальное законодательство. Эти положения стали также базой для закрепления их в международных договорах. Всеобщая декларация прав человека, наряду с Уставом ООН, оказала огромное воздействие на дальнейшую нормотворческую (законодательную и договорную) деятельность государств в сфере прав человека.

В Декларации:

1) устанавливается непосредственная связь между достижением справедливости и всеобщего мира в международных отношениях и признанием равных и неотъемлемых прав человека. Пренебрежение к правам человека уже привело к варварским актам, оно возмущает совесть человечества. Нарушения прав человека дестабилизируют международную обстановку, создают угрозу безопасности государств. Уважение прав содействует дружественным отношениям между народами;

2) определяется, что неперенным условием обеспечения прав человека является власть закона, т. е. установление такого законодательного режима, который гарантирует права человека, "чтобы человек не был вынужден прибегать, в качестве последнего средства, к восстанию против тирании и угнетения". Известно, что власть закона находит широкое выражение в условиях правового государства и гражданского общества — факторах обеспечения прав человека;

3) проводится идея о тесной связи содержания Декларации с обязательством государств — членов ООН содействовать всеобщему уважению и соблюдению прав человека.

Поэтому "всеобщее понимание характера этих прав и свобод имеет огромное значение для полного выполнения этого обязательства". С учетом сказанного Генеральная Ассамблея ООН "провозглашает Всеобщую декларацию прав человека в качестве задачи, к выполнению которой должны стремиться все народы и все государства".

«Болонским» называют процесс создания единого европейского пространства высшего образования. Он является ярким проявлением интеграционных тенденций, которые интенсивно развиваются в этой части света в последние годы. Европа все более ощущает себя единым целым: создано общее экономическое пространство, открылись границы, введена единая валюта, формируется общеевропейский рынок труда. В этих условиях пестрота систем высшего образования, несопоставимость присваиваемых квалификаций тормозят мобильность квалифицированной рабочей силы.

В тексте декларации сформулированы шесть основных целей интеграционного процесса:

1. Принятие системы легко понимаемых и сопоставимых степеней, в том числе, через внедрение общеевропейского Приложения к диплому, для обеспечения возможности трудоустройства европейских граждан и повышения международной конкурентоспособности европейской системы высшего образования.

2. Принятие системы, основанной на двух основных циклах. Доступ ко второму циклу будет требовать успешного завершения первого цикла обучения продолжительностью не менее трех лет. Степень, присуждаемая после первого цикла, должна быть востребованной на европейском рынке труда как квалификация соответствующего уровня. Второй цикл должен вести к получению степени магистра и/или степени доктора, как это принято во многих европейских странах.

3. Внедрение системы кредитов по типу ECTS - европейской системы перезачета зачетных единиц трудоемкости, как надлежащего средства поддержки крупномасштабной студенческой мобильности. Кредиты могут быть получены также и в рамках образования, не являющегося высшим, включая обучение в течение всей жизни, если они признаются принимающими заинтересованными университетами.

4. Содействие мобильности путем преодоления препятствий эффективному осуществлению свободного передвижения, обращая внимание на следующее:

- учащимся должен быть обеспечен доступ к возможности получения образования и практической подготовки, а также к сопутствующим услугам;

- преподавателям, исследователям и административному персоналу должны быть обеспечены признание и зачет периодов времени, затраченного на проведение исследований, преподавание и стажировку в европейском регионе, без нанесения ущерба их правам, установленным законом.

5. Содействие европейскому сотрудничеству в обеспечении качества образования с целью разработки сопоставимых критериев и методологий.

6. Содействие необходимым европейским воззрениям в высшем образовании, особенно относительно развития учебных планов, межинституционального сотрудничества, схем мобильности, совместных программ обучения, практической подготовки и проведения научных исследований.

Принципиальной особенностью современного подхода к профессиональному образованию является его непрерывность, необходимость постоянного повышения квалификации, обучения в течение всей жизни. В декларации на это обращено особое внимание.

Всеобщая декларация прав человека представляет собой, если можно так выразиться «рубежный документ». Он подводит итог огромной работе проведенной человечеством на протяжении столетий в области прав человека, причем, нужно учитывать, что понятия прав человека, как понимаем его сейчас мы, не существовало вплоть до Второй мировой войны. Работа, которая была проведена, включает в себя не столько разработку концепций, но и что более важно, завоевания этих свобод. За каждую статью ВДПЧ было пролито немало крови и слез, на протяжении многих веков. Документ заключает в себе все знание и понимание человечеством прав и свобод человека. Важно отметить, что в момент разработки документа, мир представлял собой очень разнородную структуру. Расовые, национальные, политические противоречия серьезно затрудняли разработку документа. И, тем не менее, по итогам множественных дискуссий, противоречия были улажены.

2. Порядок назначения пенсии по инвалидности

Пенсия по инвалидности может быть страховой или социальной.

Но для этих видов пенсии существенным является одинаковое обстоятельство. Особый статус гражданина — наличие инвалидности, при этом достижение какого-то определенного возраста не имеет значения. Установленной специальным органом по всем правилам и требованиям.

Как и трудовая пенсия по старости, страховая пенсия по инвалидности направлена на компенсацию утраченного заработка и иных доходов. Которые лицо получало, будучи трудоспособным. Социальная пенсия по инвалидности направлена на покрытие минимальных потребностей человека. Поэтому отличаются и размеры пенсии. А осуществить выбор такой выплаты поможет эта статья. Дополнительные вопросы можно задать дежурному юристу сайта.

Особые условия имеет назначение пенсии по инвалидности в рамках государственного пенсионного обеспечения. Это военная пенсия и государственная по инвалидности. ¹В этой публикации в силу специфичности таких пенсий они рассматриваться не будут.

Пенсия по инвалидности назначается инвалидам 1,2 и 3 групп независимо от причин инвалидности. Но при наличии страхового стажа. Инвалидность и ее степень (группа) определяет государственное бюро медико-социальной экспертизы. Заключение врачей о присвоении гражданину инвалидности направляет учреждение, где проводилось обследование, в Пенсионный фонд. Но для назначения пенсии этого недостаточно.

Назначение пенсии носит заявительный характер. Поэтому человек, которому присвоена инвалидность, должен самостоятельно обратиться в ПФР по месту жительства и представить документы для назначения пенсии по инвалидности.

Наличие страхового стажа — необходимое условие назначения данного вида пенсии по инвалидности. При этом не имеет значение, работает ли гражданин в данный момент, работал ли непосредственно перед или после присвоения инвалидности. Продолжительность стажа абсолютно не важна. Главное, чтоб он был, и чтобы лицо являлось застрахованным и, хотя бы 1 день работал.

¹ Аверин А.Н. Динамика государственных минимальных социальных гарантий / А.Н. Аверин, А.В. Понделков, С.А. Воронцов [и др.] // Наука и образование: хозяйство и экономика; предпринимательство; право и управление. - 2020. - № 5. - С. 111-114.

Обратиться за пенсией по инвалидности можно в любой момент после присвоения группы. Однако назначит выплату государство до следующего медицинского освидетельствования. Поэтому продлить возможность получать пенсию по инвалидности пенсионер может, если регулярно проходит медицинское освидетельствование и подтверждает инвалидность.

Причины наступления инвалидности, время ее наступления, продолжительность работы не влияют на право получения пенсии по инвалидности.

Документы, необходимые для назначения страховой пенсии по инвалидности:

Гражданин, признанный инвалидом, должен обратиться в ПФР по месту жительства. И подать заявление о назначении пенсии. Его бланк можно скачать на сайте Пенсионного фонда России. Или заполнить документ при личном обращении. Документы будущий пенсионер подает лично или через представителя (при наличии нотариально удостоверенной доверенности). Можно подать документы и через МФЦ.

Перечень документов для рассмотрения вопроса о назначении пенсии по инвалидности:

- непосредственно заявление (Форму устанавливает приказ Минтруда и социальной защиты РФ от 19.01.2016 № 14н)
- удостоверяющий личность документ (паспорт), а для иностранных граждан – вид на жительство,
- СНИЛС;
- подтверждение стажа для пенсии
- выписка из заключения МСЭ о факте присвоения инвалидности и ее группы

Специалисты ПФР могут просить предоставить и иные документы, перечень которых должен быть ими точно обозначен. При этом, такая просьба должна быть обоснована. Кроме того, заявитель имеет право донести недостающие документы, а день обращения за пенсией должен быть оставлен прежним. Это день подачи документов в первоначальном составе.

Когда заявление подано, ПФР рассматривает его в течение 10 дней. Но, обратите внимание, с даты поступления всех документов. То есть, если гражданин предоставлял дополнительные доказательства, с даты предоставления полного комплекта.

Страховая пенсия по инвалидности назначается со дня признания лица инвалидом. Но только если гражданин обратился за выплатой не позднее чем через 12 месяцев с этого дня. Иначе пенсию ПФР назначит с даты заявления.

Отказ ПФР можно обжаловать в судебном порядке путем подачи искового заявления о назначении пенсии. В этом случае предварительно можно получить разъяснения специалистов ПФР. Это позволит выработать правильную правовую позицию и обеспечить предоставление необходимых доказательств по гражданскому делу в суд.

Период, в течение которого пенсия по инвалидности выплачивается, напрямую зависит от страхового стажа и индивидуального коэффициента. Если первый составляет более 15 лет, а индивидуальный коэффициент не менее 30, пенсия будет выплачиваться при условии подтверждения инвалидности в соответствии с рекомендациями МСЭ до достижения пенсионного возраста. С учетом нового закона о пенсиях 2019 года. А после этого назначается трудовая пенсия по старости.

Если недостаточно страхового стажа или индивидуального коэффициента, пенсия выплачивается до 70 и 65 лет (с учетом поэтапного повышения с 65 лет и 60 соответственно с 2019 г.). Затем государство назначит социальную пенсию.

Размер пенсии по инвалидности напрямую зависит от группы инвалидности, количества иждивенцев (заявление об установлении факта нахождения на иждивении). Формулу расчета пенсии по инвалидности можно посмотреть в Федеральном законе «О страховых пенсиях».²

Этот размер пенсии по инвалидности рассчитывается исходя из установленных в Федеральном законе «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» размеров пенсии пенсионерам-инвалидам и коэффициентом индексации, установленного Постановлением Правительства РФ от 20.03.2018.

Размер страховой пенсии по инвалидности определяется по формуле:

$$СП_{инв} = ИПК \times СПК,$$

где СП_{инв} — страховая пенсия по инвалидности;

ИПК — индивидуальный пенсионный коэффициент (так называемый пенсионный балл);

СПК — стоимость одного пенсионного коэффициента по состоянию на день, с которого назначается пенсия.

При расчете страховой пенсии по инвалидности на величину ИПК влияет коэффициент, равный отношению нормативной продолжительности страхового стажа инвалида (в месяцах) на день, с которого назначается пенсия, к 180 месяцам. При этом нормативная продолжительность страхового стажа до достижения инвалидом 19 лет

² Базык Е.Ф. Социальные пенсии как особая категория государственного пенсионного обеспечения / Е.Ф. Базык // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. - 2022. - № 7-4. - С. 30-33.

составляет 12 месяцев и увеличивается на четыре месяца за каждый полный год возраста начиная с 19 лет, но не более чем до 180 месяцев.

Также на размер ИПК влияют ежегодные отчисления в ПФР страховых взносов и коэффициенты, определяемые за полный календарный год периодов, засчитываемых в страховой стаж наравне с периодами работы (в частности, периоды прохождения военной службы и ухода за ребенком до полутора лет). К примеру, величина такого коэффициента в отношении периода ухода одного из родителей за первым ребенком до достижения им полутора лет составляет 1,8.

При этом установлено максимальное значение ИПК, определяемое за каждый календарный год. Оно различно для тех, кто выбрал формирование накопительной пенсии, и тех, кто отказался от нее. Данное значение поэтапно увеличивается до 2021 г. включительно:

- для тех, у кого пенсионные накопления не формируются, — до 10;
- для формирующих пенсионные накопления — до 6,25.

Однако до 2022 г. приостановлено формирование накопительной пенсии за счет страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, которые полностью направляются на финансирование страховой пенсии, в связи с чем максимальное значение ИПК в 2019 г. составляет 9,13.

На размер страховой пенсии по инвалидности влияют, в частности, следующие факторы:

- группа инвалидности;
- факт осуществления инвалидом работы;
- период ухода за детьми до полутора лет;
- сумма страховых взносов в ПФР, зависящая, соответственно, от размера «белой» зарплаты;
- нормативная продолжительность страхового стажа инвалида;
- наличие иждивенцев;
- проживание и работа в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях.

Для назначения социальной пенсии по инвалидности дополнительно к заявлению гражданин предоставляет документы о:

- постоянном проживании в РФ;
- проживании в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, в районах с тяжелыми климатическими условиями;

- том, что гражданин является ребенком-инвалидом, инвалидом с детства.

Заявление о назначении пенсии гражданин подает в ПФР по месту жительства либо по месту пребывания, либо по месту фактического проживания гражданина. Либо в многофункциональный центр, по почте, через личный кабинет (требуется пароль Госуслуг).

При назначении социальной пенсии по инвалидности учитываются в том числе обстоятельства наступления инвалидности вследствие совершения гражданином преступления либо иных противоправных деяний. Или вследствие умышленного нанесения ущерба своему здоровью. Факт наступления инвалидности в связи с указанными обстоятельствами подтверждает заключение федерального учреждения МСЭ.

3. Права граждан в области охраны здоровья

Согласно Федеральному закону от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый имеет право на охрану здоровья и право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.³

Замещение бесплатной медицинской помощи платными медицинскими услугами недопустимо. Предложение оплатить гарантированную государством в качестве бесплатной медицинскую помощь, предоставляемую на условиях, установленных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, является нарушением Ваших прав.

Обращаясь в медицинскую организацию, каждый становится пациентом. В этой связи действующее законодательство предоставляет Вам права и налагает ряд обязанностей. Права пациента универсальны, они действуют в любой ситуации оказания медицинской помощи.

В федеральном законе указано, что:

Каждый имеет право на охрану здоровья.

Право на охрану здоровья обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов, а также оказанием доступной и качественной медицинской помощью.

Каждый имеет право на медицинскую помощь.

Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

³ Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.

Пациент имеет право на:

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
- 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- 3) получение консультаций врачей-специалистов;
- 4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;
- 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
- 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- 8) отказ от медицинского вмешательства;
- 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
- 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
- 11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

- Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной

медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

2) несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача. Особенности выбора медицинской организации гражданами, проживающими в закрытых административно-территориальных образованиях, на территориях с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, а также работниками организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, устанавливаются Правительством Российской Федерации.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем

подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

- 1) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста;
- 2) в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им в соответствии с частью 2 настоящей статьи, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае, если в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.⁴

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи выбор медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, осуществляется в порядке, устанавливаемом уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

⁴ Богмацера Э.В. Конституционное судопроизводство как форма защиты права на пенсионное обеспечение / Э.В. Богмацера, Е.Е. Новопавловская // Вестник Волгоградской академии МВД России. - 2016. - № 1. - С. 19-26.

Выбор врача и медицинской организации военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста осуществляется с учетом особенностей оказания медицинской помощи, установленных статьями 25 и 26 настоящего Федерального закона.

Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. В отношении лиц, не достигших возраста, установленного в части 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется их законным представителям.

Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

В целях охраны здоровья и сохранения способности к труду, предупреждения и своевременного выявления профессиональных заболеваний работники, занятые на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, работники, занятые на отдельных видах работ, проходят обязательные медицинские осмотры.

Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры, утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

В случае выявления при проведении обязательных медицинских осмотров медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ, перечень которых устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, работник может быть признан врачебной комиссией медицинской организации на основании результатов экспертизы профессиональной пригодности временно или постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ.

В целях охраны здоровья работодатели вправе вводить в штат должности медицинских работников и создавать подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинскую часть и другие подразделения), оказывающие медицинскую помощь работникам организации. Порядок организации деятельности таких подразделений и медицинских работников устанавливается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

При оказании медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения сотрудниками органов и учреждений уголовно-исполнительной системы осуществляется охрана лиц, указанных в части 3 настоящей статьи, и при необходимости круглосуточное наблюдение в целях обеспечения безопасности указанных лиц, медицинских работников, а также иных лиц, находящихся в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере исполнения уголовных наказаний, совместно с уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Испытание новых методов профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации, а также лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и дезинфекционных средств с привлечением в качестве объекта для этих целей лиц, указанных в части 1 настоящей статьи, не допускается.

В отношении лиц, отбывающих наказание в учреждениях уголовно-исполнительной системы, договор о добровольном медицинском страховании расторгается.

Порядок организации оказания медицинской помощи, в том числе в медицинских организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, лицам,

указанным в части 1 настоящей статьи, устанавливается законодательством Российской Федерации, в том числе нормативными правовыми актами уполномоченного федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере исполнения уголовных наказаний, по согласованию с уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

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

Специалисту социальной сферы нередко приходится выступать в качестве консультанта, поэтому навыки консультирования помогут ему лучше понимать других людей, сочувствовать их потребностям, что, в свою очередь, будет способствовать установлению с ними контактов.

Основные принципы консультирования, базирующиеся на мониторинге качества обслуживания:

- принцип активности. Внимание фокусируется на позитивных качествах и компетентности старых людей, а не только на их инвалидности и формах дискриминации из-за возраста;
- принцип приспособления. Опора на способности пожилых людей самостоятельно справляться с трудностями и предоставление им для этого возможности;
- принцип независимости. Удовлетворение потребностей пожилых людей таким образом, чтобы у них оставался контроль над их жизнью.

Консультирование позволяет узнать потребности пожилых людей, их отношение к получаемым услугам. Выстраивание отношений с пожилыми людьми в процессе оказания им помощи — для социального работника порой весьма сложное дело. Его клиенты могут испытывать различные чувства: печаль, беспокойство, покинутость и ненужность. В то же время, когда они начинают нуждаться в посторонней помощи, могут быть расстроены из-за потери самостоятельности. В таких сложных ситуациях социальному работнику необходимо обладать навыками построения и поддержания взаимоотношений с пожилыми и престарелыми, помнить, что они испытывают потребности в независимости и проецировании своих психических проявлений. Старые люди весьма негативно относятся к попытке руководить ими, давать советы, конструировать их жизнь. При работе с ними социальный работник должен:

- демонстрировать безусловное уважение к пожилым клиентам;
- апеллировать к их жизненному опыту;
- следить за созданием и поддержанием необходимого псих климата, способствующего обоюдному доверию в обсуждении значимых проблем;
- подчеркивать искренние интерес к пожилым людям и желание помочь им;
- предоставлять максимальную возможность высказаться;
- говорить просто и понятно, в частности не увлекаться психологической терминологией;

- ограничивать контакт 25 — 30 минутами, так как пожилому человеку трудно выдержать длительную беседу;
- использовать в процессе работы приемы одобрения и успокаивания, отражения содержания, поскольку пожилой человек часто говорит длинно и запутанно, перескакивая с одной темы на другую.

При консультировании пожилому человеку должна отводиться равноценная с консультантом роль. Необходимо подчеркивать веру в богатый жизненный опыт, мудрость и внутреннюю способность самому определить свой жизненный путь и нести ответственность за принятые решения.

Человек, стоящий на пороге смерти, также нуждается в помощи профессионального консультанта.⁵ В восточных странах, исповедующих буддизм, подготовка человека к уходу и его проводы — целый ритуал. Внимание умирающего необходимо направить на важные и хорошие дела, которые он сделал при жизни, на его «духовное и экзистенциальное наследие, которое обеспечит ему существование в этом мире после смерти (в памяти, мотивах, чувствах, делах других людей)». Также необходимо выслушать жалобы, чаяния и последние распоряжения умирающего, по возможности удовлетворить их или пообещать сделать все возможное.

⁵ Брянцева М.В. Условия назначения и выплаты социальных пенсий / М.В. Брянцева, З.К. Алиева, А.В. Брянцева // сб. ст. - М.: Перспектива, 2018. - С. 150-152.

Заключение

В ходе прохождения производственной практики были изучена характеристика организации, организационная структура организации, был собран материал, необходимый для написания отчета.

Во время прохождения производственной практики, мною были выполнены все задачи, которые были поставлены.

Достигнута цель производственной практики, а именно, комплексное освоение мной видов профессиональной деятельности по специальности СПО, формирование общих и профессиональных компетенций, а также приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности. Был сбор и анализа фактического материала для подготовки и написания выпускной квалификационной работы, проверки на практике ее основных положений и рекомендаций.

Данная практика является хорошим практическим опытом для дальнейшей самостоятельной деятельности. За время пройденной практики я познакомилась с новыми интересными фактами. Закрепила свои теоретические знания, лучше ознакомилась со своей профессией.

й

-
а-

ис

ш

я

ся

л

Список используемых источников

1. Федеральный закон от 28.12.2013 № 424-ФЗ (ред. от 03.10.2018) «О накопительной пенсии» // Собрание законодательства РФ. - 30.12.2013. - № 52 (часть I). - Ст. 6989.
2. Федеральный закон от 28.12.2013 № 400-ФЗ (ред. от 06.03.2019) «О страховых пенсиях» // Собрание законодательства РФ. - 30.12.2013. - № 52 (часть I). - Ст. 6965.
3. Федеральный закон от 15.12.2001 № 166-ФЗ (ред. от 27.12.2018) «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» // Собрание законодательства РФ. - 17.12.2001. - № 51. - Ст. 4831.
4. Абдурахманова М.З. Некоторые тенденции в решении проблем пенсионного обеспечения / М.З. Абдурахманова // Известия Санкт-Петербургского государственного аграрного университета. - 2019. - № 1. - С. 234-238.
5. Аверин А.Н. Динамика государственных минимальных социальных гарантий / А.Н. Аверин, А.В. Понеделков, С.А. Воронцов [и др.] // Наука и образование: хозяйство и экономика; предпринимательство; право и управление. - 2020. - № 5. - С. 111-114.
6. Амосов А.И. О социальной значимости вопроса о пенсиях / А.И. Амосов // Страховое право. - 2019. - № 2. - С. 42-45.
7. Базык Е.Ф. Социальные пенсии как особая категория государственного пенсионного обеспечения / Е.Ф. Базык // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. - 2022. - № 7-4. - С. 30-33.
8. Беляева Ю.Н. Правотворчество и реализация социальной функции государства (на примере индексации пенсий) / Ю.Н. Беляева // Вопросы совершенствования системы государственного управления в современной России: сб. ст.; под общей редакцией Л.В. Фотиной. - М.: МАКС Пресс, 2019. - С. 14-20.
9. Богмацера Э.В. Конституционное судопроизводство как форма защиты права на пенсионное обеспечение / Э.В. Богмацера, Е.Е. Новопавловская // Вестник Волгоградской академии МВД России. - 2016. - № 1. - С. 19-26.
10. Брянцева М.В. Условия назначения и выплаты социальных пенсий / М.В. Брянцева, З.К. Алиева, А.В. Брянцева // Ресурсы русского языка в практике речевых коммуникаций и делового взаимодействия в информационном обществе Сборник научных статей студентов, магистрантов и преподавателей вуза в рамках изучения дисциплины «Мастерство делового взаимодействия»: сб. ст. - М.: Перспектива, 2018. - С. 150-152.