

менталитет страны проживания. Поэтому в тесте могут обнаруживаться естественные погрешности.

Вывод

Соционика может использоваться как способ осмыслить и осознать сильные и слабые стороны индивидуума и, отталкиваясь от этих данных, выбрать наиболее подходящий для него вид деятельности.

Список литературы:

1. Рейнин Г.Р. Тайны типа. Модели. Группы. Признаки. //М: Чёрная белка – 2010. – 296 с
2. Эглит И. М. Определение соционического типа. Самоучитель от А до Я. //М: Чёрная белка. — 2010. – 198 с
3. Соционика. Тест на определение типа личности. Официальный тест В. В. Гуленко на тип, типы личности в Гуманитарной соционике. [Электронный ресурс] // UPL: <https://socioniks.net/test/#.html> (дата обращения: 12. 03. 2019)

УДК 330

Самойлова Т. Е., Пономарева О.Н.
**СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ОПЛАТЫ ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В РОССИИ И СТРАНАХ ЕВРОПЫ**

Кафедра истории, экономики и правоведения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Samoylova T. E., Ponomareva O. N.
**A COMPARATIVE ANALYSIS OF PAYMENT FOR TEMPORARY
DISABILITY IN RUSSIAN FEDERATION AND EUROPE**

Department of history, economics and law
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: tanyasamoilova70@yandex.ru

Аннотация. Проведен анализ оплаты временной нетрудоспособности граждан в России и странах Европы. Рассмотрены основные аспекты законодательства по данной теме в Российской Федерации и некоторых странах Европы.

Annotation. The analysis of payment of temporary disability citizen in Russian Federation and Europe. The main aspects of the legislation on this topic in the Russian Federation and some European countries are considered.

Ключевые слова: лист временной нетрудоспособности, МРОТ, оплата по больничному листу

Key word: the list of temporary disability, minimum wage, payment of sick leave

Введение

Выявить изменения по Федеральному закону № 255 (2011 г.) при оплате больничного листа (за один день) в Российской Федерации и сравнить ее с выплатами в некоторых странах Европы.

Цель исследования – рассмотреть основные аспекты законодательства о выплатах денежных средств гражданам, временно утратившим трудоспособность по причине болезни или травмы, полученной за пределами рабочего места. Определить размер выплат по больничным листам до и после внесения изменений в Федеральный закон №255 (в 2011 г.).

Материалы и методы исследования

Статистический и логический анализ данных официальных интернет-ресурсов.

Результаты исследования и их обсуждение

По статистике с момента введения в 2011 году нового порядка расчёта пособий по временной нетрудоспособности от возможности «поболеть дома», взяв больничный, отказывается почти каждый третий россиянин. Среди участников опроса интернет-портала «SuperJob», среди людей, которые предпочитают переносить болезнь на ногах, женщин заметно больше, чем мужчин. Чаще всего переносить болезнь на рабочем месте приходилось молодым сотрудникам до 25 лет, не имеющим трудового стажа более двух лет. Давайте разберёмся, почему так происходит. [1]

Выплаты пособий по временной нетрудоспособности в России регулируются Федеральным Законом № 255 от 2011г. Согласно закона, работодатель оплачивает только первые три дня нахождения работника на больничном, в дальнейшем оплата идет из средств Фонда социального страхования (ФСС). Если работник оформляет больничный лист для ухода за больным ребенком или другим членом семьи, то с первого дня листок нетрудоспособности оплачивается из средств ФСС. [2] Для того, чтобы осуществлять такие платежи, все официально зарегистрированные организации ежемесячно перечисляют с фонда оплаты труда в ФСС взносы в размере 2.9%. [3]

До января 2011 года сумма выплат по больничным листам рассчитывалась следующим образом. Предположим, что заработная плата сотрудника равна 11 163 рублей в месяц, следовательно, за год работник получил 133 956 рублей, т.е. выплата по больничному листу за сутки составит $133\ 956 / 365 = 367$ рублей. [4]

С 1 января 2011 года в Федеральный закон о выплате пособий внесли изменения – заработная плата сотрудника определяется за два года, но если его трудовой стаж составляет менее 8 лет, то он получит только с 50%. Вернемся к нашему примеру (заработная плата сотрудника равна 11 163 рублей в месяц). Определим оплату по больничному листу при новых условиях - составит 367

рублей в день; если стаж более 8 лет - 734 рубля. [4] Помимо этого есть условия, которые позволяют повысить эти выплаты - это коэффициенты за стаж: до 5 лет – 0,6, 5-8 лет – 0,8, 8 лет и более – 1. [5]

Теперь рассмотрим на другом примере. Средняя заработная плата медицинского работника с высшим образованием за 2017 год составил 53 000 руб./мес. или 636 000 руб./год. [7] Таким образом, оплата одного дня больничного листа при стаже работы более 8 лет составит $(636\ 000 + 586\ 764) / 730 = 1675$ рублей.

Сколько получают по больничному листу наши коллеги в других странах? Великобритания. «Первые три дня болезни, в том числе, если они приходится на выходные, британцам не оплачивают вообще, а все последующие - по фиксированной ставке: 88,45 фунта в неделю. Один пропущенный календарный день в таком случае стоит 12,64 фунта. Любопытно, но в Британии больничный листок выдают лишь с седьмого дня болезни».[4] Средняя зарплата британских врачей в 2107 году составила 114 600 фунтов стерлингов в год, что составляет 314 фунтов стерлингов в день. Врачам Великобритании «болеть не выгодно». [8]

В Германии первые шесть дней «больничного» оплачивают полностью. Если срок больше, то в этом случае временную нетрудоспособность оплачивает страховая служба, но в этом случае работник получит уже 70% от своей среднедневной зарплаты.[4] Средняя заработная плата врача составляет 80 000 евро в год или 219 евро в день. Оплата больничного листа в день составит 217 евро при условии протяженности болезни не более 6 дней, на седьмой день и далее составит – 152,6 евро. [8]

В США отсутствуют федеральные законы по оплате больничного листа, поэтому каждый штат выбирает для себя подходящую схему. Например, в Калифорнии система работает следующим образом: чтобы уйти на оплачиваемый больничный, нужно проработать не менее 90 дней. При этом на «больничный» нужно накопить заранее - за каждые 30 отработанных часов человек получает один час оплачиваемого больничного. В результате тот, кто работает на полную ставку, за год накапливают восемь дней, которые и поболеть и получить при этом свою обычную полную зарплату. Если дней не хватило, то работник или выходит на работу или берет часть отпуска или просит неоплачиваемые выходные.[4] Определим выплаты в США. Средняя зарплата врача за 2017 год составила 299 000\$.[8] Определим количество отработанных часов, при условии, что врач работал на работодателя 90 суток и имел 8-часовой рабочий день. За это время работник будет иметь 270 рабочих часов, т.е. он заработал 9 оплачиваемых больничных часов, следовательно, проработав три месяца, американский гражданин не зарабатывает себе даже на один полный оплачиваемый больничный день.

Выводы:

1. Изменение ФЗ о выплатах пособий по временной нетрудоспособности значительно повлияло только на работников со стажем менее 5 лет, и на тех, кто склонен менять рабочее место чаще одного раза в 2 года.

2. Наиболее выгодно “ болеть ” работникам из Германии, менее выгодно - в США.

3. С точки зрения работодателя наиболее выгодные условия “ больничного листа ” в России, так как из своего кармана работодатель оплачивает только первые три дня, а последующие оплачиваются из ФСС.

Список литературы:

1. Superjob [Электронный ресурс] URL: <http://superjob.ru> (дата обращения: 15.02.2019).

2. Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации [Электронный ресурс] URL: <http://pravo.gov.ru><http://superjob.ru> (дата обращения: 15.02.2019).

3. МФЦ. Мои документы. Помощь гражданам [Электронный ресурс] URL: <http://mfc-mydoc.ru><http://superjob.ru> (дата обращения: 10.02.2019).

4. Комсомольская правда. Новости. Екатеринбург [Электронный ресурс] URL: <https://www.ural.kp.ru> (дата обращения: 15.02.2019).

5. Фонд социального страхования [Электронный ресурс] URL: <http://fss.ru/ru> (дата обращения: 15.02.2019).

6. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс] URL: <http://www.gsk.ru>; (дата обращения: 15.02.2019).

7. Российская газета [Электронный ресурс] URL: <http://www.rg.ru> (дата обращения: 10.02.2019).

УДК 347.132

**Саргесян М. Р., Попкова Н. П.
О ПРАВОВОЙ ПРИРОДЕ ИНФОРМАЦИОННОГО
ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ
ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

Кафедра истории, экономики и правоведения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Sargesyan M. R., Popkova N. P.
ON THE LEGAL NATURE OF INFORMED VOLUNTARY CONSENT
TO MEDICAL INTERVENTION**

Department of history, economics and law
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: nata-popkova@yandex.ru

Аннотация. В статье рассматривается проблема определения правовой природы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Авторы анализируют положения действующего