



ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

№7 2017



Здравствуйте, дорогие читатели!

Представляем вашему вниманию очередной выпуск информационного бюллетеня комитета по здравоохранению и социальной защите Законодательного Собрания Иркутской области.

На [заседании](#) комитета по здравоохранению и социальной защите 20 июня депутаты рассмотрели пять законопроектов, два депутатских запроса ряд докладов представителей правительства. В работе комитета приняли участие члены комитета [Андрей Лабыгин](#), [Артем Лобков](#), [Алексей Козюра](#), [Владимир Новожилов](#), Сергей Бренюк, а также депутаты [Дмитрий Ершов](#) и [Владислав Буханов](#), Уполномоченный по правам человека в Иркутской области Валерий Лукин, руководитель Управления Роспотребнадзора в

Приангарье Алексей Пережогин, заместитель председателя правительства Антон Логашов и другие представители регионального правительства. Данное заседание побило рекорд по продолжительности, продлившись более шести часов. Не удивительно, ведь среди рассмотренных законопроектов были вызвавшие широкий общественный резонанс законопроекты, направленные на устранение дефицита медицинских кадров. Ну а теперь обо всем подробнее.

С уважением, ответственный за выпуск Артем Лобков

Адресность во главе социальной помощи

В окончательном чтении депутаты рекомендовали принять изменения в [Закон Иркутской области «О социальной поддержке в Иркутской области семей, имеющих детей»](#). Законопроект направлен на установление принципа адресности при предоставлении меры социальной поддержки в виде бесплатного питания в школе, предоставляемого детям из малоимущих и многодетных семей. Он обяжет родителей или законных представителей ребенка предоставлять документы, подтверждающие нуждаемость семьи. В рамках второго чтения депутаты одобрили поправки, внесенные Андреем Лабыгиным, Артемом Лобковым, Владимиром Новожиловым и Алексеем Козюрой, которыми предлагается не учитывать в качестве доходов семей пенсии, пособия, социальные и компенсационные выплаты, полученные из федерального бюджета законными представителями ребенка, если они являются инвалидами I группы либо нетрудоспособными инвалидами II группы.

С заботой о старшем поколении

В окончательном чтении комитет рекомендовал принять проект закона [«О внесении изменений и дополнений в Закон Иркутской области «О статусе детей Великой Отечественной войны, проживающих в Иркутской области, и мерах социальной поддержки граждан, которым присвоен статус детей Великой Отечественной войны, проживающих в Иркутской области»](#), внесенный членом комитета Сергеем Бренюком.

Законопроектом предлагается выплачивать в виде меры дополнительной социальной поддержки гражданам, имеющим статус детей ВОВ и не имеющим при этом статуса ветерана или инвалида Великой Отечественной войны, 1 тысячу рублей ежегодно ко Дню Победы. В рамках второго чтения депутаты фракции «ЕДИНАЯ РОССИЯ» Андрей Лабыгин, Алексей Козюра, Владимир Новожилов, Борис Алексеев, Ирина Синцова, Геннадий Нестерович и Наталья Дикусарова внесли поправку, предложив увеличить ежегодную выплату до 2 тысяч рублей. «Это реальное увеличение, которое станет



хорошим подспорьем, и я уверен, найдет положительный отклик у получателей данной меры соцподдержки», – отметил заместитель председателя Законодательного Собрания, председатель комитета по здравоохранению и социальной защите Андрей Лабыгин. Затраты на реализацию данной меры поддержки составят около 365 млн рублей.

Обеспечение медицинскими кадрами – задача государственного уровня

В первом чтении рассмотрен законопроект [«О внесении изменений в Закон Иркутской области «Об отдельных вопросах здравоохранения в Иркутской области»](#), внесенный членами комитета по здравоохранению Андреем Лабыгиным, Артемом Лобковым, Алексеем Козюрой, Игорем Милостных и Владимиром Новожиловым. В соответствии с проектом закона предлагается установить, что условия по привлечению медицинских кадров, в том числе обеспечение жильем, выплату подъемных и другие меры поддержки, должно осуществлять правительство Иркутской области. При этом данные полномочия не снимаются с органов местного самоуправления, исполняющих их в настоящее время: они также могут создавать условия для привлечения врачей, если это позволяет местный бюджет.

«В Иркутской области наблюдается серьезный дефицит медицинских кадров, недостаток которых сказывается на доступности и качестве медицинской помощи. С 2014 года в Иркутской области существует единая государственная система здравоохранения. Органы местного самоуправления не осуществляют полномочий по организации оказания медицинской помощи, муниципальные медорганизации отсутствуют, – отметил Андрей Лабыгин. – Мэр любой территории заинтересован в привлечении врачей, но не у всех муниципальных образований бюджет позволяет выделять на это средства, многие муниципалитеты дотационные, и они обязаны, в первую очередь, на имеющиеся деньги решать вопросы местного значения. Врач – работник областного учреждения, а не муниципального, поэтому министерство здравоохранения и правительство Иркутской области должны взять на себя эту ответственность. Кто как не министр здравоохранения лучше всех знает, как должно развиваться каждое медицинское учреждение, какие специалисты там необходимы!»



Владимир Новожилов отметил, что в Иркутске врачей не ставят в очередь на получение жилья с 2014 года, поскольку надзорные органы указывают администрации, что расходование средств на это является нецелевым. «Полномочия по созданию условий должны быть не декларативными! Уполномоченный орган власти должен быть способен реализовывать меры по привлечению медицинских кадров», – отметил парламентарий. Алексей Козюра подчеркнул, что члены комитета в рамках своей деятельности посетили большое количество муниципальных

образований и воочию убедились, что большинство из них не имеют финансовой возможности реализовывать собственные программы по привлечению медицинских кадров. «Это хорошо, что Иркутск, Братск и Ангарск имеют такую возможность, а во многих районах Дома культуры отключают от электричества за долги, есть задолженность по заработной плате, и решение этих проблем для них – первостепенное. Но дело даже не в деньгах. Создание условий по привлечению медицинских кадров – неотъемлемая часть развития системы здравоохранения, за которую должен отвечать министр, потому что муниципалитеты даже не знают, каким образом будут развиваться больницы».

Вице-спикер подчеркнул, что данный законопроект широко обсуждался до его внесения, были получены положительные заключения прокуратуры, Министерства юстиции, Ассоциации муниципальных образований Иркутской области, также письма от 23 муниципальных дум. Отрицательное заключение поступило от Губернатора Иркутской области. В результате обсуждения законопроект был единогласно рекомендован членами комитета к принятию в первом чтении.

Собственные кадры «с молодых ногтей»

В первом чтении рекомендован к принятию и еще один законопроект, также внесенный Андреем Лабыгиным, Артемом Лобковым, Алексеем Козюрой, Игорем Милостных и Владимиром Новожиловым - [«О ежемесячной денежной выплате отдельным категориям студентов в целях привлечения их для дальнейшей работы в медицинских организациях, расположенных на территории Иркутской области»](#), который также направлен на ликвидацию дефицита кадров здравоохранения. На данный законопроект получено отрицательное заключение Губернатора Иркутской области, положительные заключения поступили от всех остальных уполномоченных органов. Стоимость реализации данного законопроекта составит около 6,5 млн рублей в год.

Предлагается за счет бюджета Иркутской области выплачивать стипендии студентам, поступившим в медицинский университет по специальностям «лечебное дело» и «педиатрия»: студентам, имеющим высокие баллы по ЕГЭ по профильным предметам или являющимся победителям олимпиад, в размере 5 тыс. рублей ежемесячно, студентам, поступившим по целевым направлениям, в размере 3 тыс. рублей. При этом, как пояснил Андрей Лабыгин, стипендия будет выплачиваться только в случае, если студент успешно осваивает учебную программу и имеет хорошие и отличные оценки. «В настоящее время студенты-целевики после завершения учебы часто не возвращаются в свои территории, а поскольку им не оказывалась реальной поддержки, обязать их сделать это невозможно. Данный механизм дает рычаг: в случае невыполнения договора студенту придется вернуть средства, затраченные регионом за время его учебы, – пояснил Андрей Лабыгин. – Кроме того, необходимо поддерживать и талантливых студентов, которые смогут впоследствии реализовать и научный потенциал».

«Я сам был свидетелем того, как талантливые абитуриенты предпочитают Иркутску другим города, например, Новосибирск, где уровень поддержки студентов значительно выше. Получается, что отличники уезжают в другие регионы, которые находят возможность поддерживать будущих специалистов. А кто будет лечить нас через пять лет, двоечники и троечники?» - высказался в поддержку законопроекта Владимир Новожилов. Эту позицию поддержал и заместитель председателя комитета Артем Лобков, который рассказал, что в Красноярском крае такая мера успешно используется и дает хорошие результаты, обеспеченность врачебными кадрами у соседей существенно выше, чем в Приангарье, и достигает 67%. «Актуальность и значимость поддержки студентов-медиков несомненна. Одобрив данный законопроект, мы движемся по правильному пути», - заключил парламентарий.

Получение помощи в упрощенном порядке

В первом чтении комитет одобрил изменения в статью 4 Закона Иркутской области [«О дополнительной мере социальной поддержки граждан, усыновивших \(удочеривших\) детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Иркутской области»](#). Как рассказал первый заместитель министра социального развития Приангарья Алексей Макаров, для упрощения получения выплаты предлагается исключить из перечня обязательных документов для предоставления те, которые минсоцразвития может получить в рамках межведомственного взаимодействия, также предлагается исключить норму о повторном предоставлении документов.



Помимо рассмотрения законопроектов комитет уделяет большое внимание парламентскому контролю, поэтому на заседании были заслушаны ряд докладов правительства по злободневным темам, а также рассмотрены депутатские запросы.

Общественный транспорт должен стать доступным для всех

Члены комитета по просьбе автора обращения решили оставить на контроле [депутатский запрос Дмитрия Ершова](#) к Председателю Правительства Иркутской области Александру Битарову «О бесплатном проезде по единому социальному проездному билету либо электронному социальному проездному билету лиц, сопровождающих инвалида I группы, ребенка-инвалида, в Иркутской области». В соответствии с постановлением Правительства Приангарья сопровождающему лицу

предоставляется бесплатный проезд, однако данная мера не действует из-за отсутствия механизма его реализации. Первый заместитель министра социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Алексей Макаров пояснил, что принято решение о восстановлении данной меры соцподдержки, подготовлен проект соответствующего постановления. Предполагается, что мера начнет действовать с 1 октября текущего года. Чтобы убедиться в реализации данной меры, комитет вернется к рассмотрению депутатского запроса в ноябре этого года.



Медсанчасть Саянска открыла свои двери для пациентов

На контроле останется и [депутатский запрос Владислава Буханова](#) к Губернатору Иркутской области Сергею Левченко «О принятии мер, направленных на скорейшее начало оказания медицинской помощи в бывшем здании медико-санитарной части АО «Саянскимпласт»». Как пояснила Галина Синькова – заместитель министра здравоохранения Иркутской области, на сегодня пройден первый этап – медсанчасть возобновила работу 9 июня, прием ведут терапевт, оказывается неотложная помощь, проводят предрейсовые осмотры. Трудоустроено 56 специалистов. Подано заявление на получение лицензии стоматологическим отделением. Рассматривается вопрос о размещении в некоторых помещениях медсанчасти медицинского колледжа и других служб, для которых не требуется соблюдение специальных СанПиНов. «То, что вопрос с работой медсанчасти

сдвинулся с мёртвой точки, безусловно положительный фактор для развития моногорода. Я также прошу министерство провести работу с медперсоналом по обеспечению максимально эффективного прохождения профосмотров, сейчас люди жалуются на большие очереди к узким специалистам», - отметил Владислав Буханов.

Региональной подпрограмме по строительству ФАПов – быть!

О строительстве фельдшерско-акушерских пунктов на территории Иркутской области рассказала заместитель министра здравоохранения Галина Синькова. Строительство ФАПов ведется в рамках подпрограммы по устойчивому развитию сельских территорий государственной программы "Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия", поскольку именно в рамках данной госпрограммы возможно получить софинансирование на эти цели из федерального бюджета. В 2014-2016 годах в регионе было построено 25 ФАПов вместо запланированных 62 из-за того, что софинансирование из федерального бюджета поступило в гораздо меньшем объеме, чем было запланировано. В этом году планировалось построить 35 ФАПов, однако средства вновь поступили в меньшем объеме, поэтому теперь планируется завершить 4 уже строящихся пункта и начать возведение 22-х. В 2018 году, согласно подпрограмме, должно быть построено 62 ФАПа в 13 муниципальных образованиях. Депутаты напомнили о том, что неоднократно поднимали вопрос о разработке отдельной подпрограммы по строительству фельдшерско-акушерских пунктов в рамках госпрограммы по развитию здравоохранения, чтобы ответственными за этим мероприятия было министерство здравоохранения, а не министерство сельского хозяйства, для которого данная работа не является профильной и приоритетной. Сначала представители министерства ответили, что одинаковые мероприятия не могут дублироваться в двух разных программах, однако посоветовавшись, пришли к выводу, что изменение формулировок в

мероприятиях программ позволит реализовать пожелание депутатов. Такая работа будет проведена в ближайшее время, информацию представят депутатам.

Развитие здравоохранения – в центре внимания комитета

Информацию о реализации в 2016 году государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения» на 2014-2020 годы представила заместитель министра здравоохранения Елена Голенецкая. Исполнение государственной программы, в которую входит 12 подпрограмм, за счет средств областного бюджета за 2016 год составило 99,1 %, израсходовано 25,5 млрд рублей. За 12 месяцев 2016 года в Иркутской области наблюдается снижение смертности на 3%. Среди причин смертности лидирующие позиции по-прежнему занимают болезни системы кровообращения – 49%, на втором месте – онкология, доля умерших составила 15,8%. Внешние причины, травмы и отравления явились причиной смерти в 11,3% случаев. Показатель младенческой смертности в 2016 году снизился на 11,4% в сравнении в 2015 годом. Зафиксирован рост заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 10%, что министерство связывает с увеличением охвата населения скрининговым обследованием. Смертность от туберкулеза снизилась в 2016 году на 14%. Ведется работа по устранению кадрового дефицита в сфере здравоохранения, а также принимаются меры по повышению заработной платы в соответствии с «майскими» указами президента РФ.

Сергей Бренюк подчеркнул, что показатели средней зарплаты медработников считаются на физическое лицо, а не на ставку. Таким образом, врачи зачастую совмещают по две ставки, что, по его мнению, не лучшим образом сказывается на качестве услуг. Алексей Козюра отметил, что Иркутская область на одном из последних мест в России по ожидаемой продолжительности жизни, при этом высока доля смертности от последствий употребления алкоголя, поэтому он заинтересовался, какая работа ведется минздравом в данном направлении. Елена

Голенецкая ответила, что было расширено наркологическое реабилитационное отделение, выросло число лиц, прошедших реабилитацию, однако данную проблему средствами здравоохранения не решить, поскольку часто причина алкоголизма – отсутствие трудовой занятости, и, как следствие, достойного уровня жизни. Артем Лобков обратил внимание на большое количество жалоб от родителей, чьи дети больны сахарным диабетом, на то, что их не обеспечивают тест-полосками. Заместитель министра ответила, что лекарственными препаратами бесплатно обеспечиваются все больные диабетом. Что касается тест-полосок, министерство направило в минфин запрос на выделение средств на обеспечение тест-полосками детей и беременных женщин. На эти цели потребуется более 16 млн рублей. Также депутаты обсудили вопросы формирования заработной платы медицинских работников, вопросы обеспеченности льготными лекарственными препаратами. Комитет решил принять информацию к сведению.



Сохранения медицинских колледжей добились депутаты

«Никакой реорганизации медицинских училищ в Иркутской области не будет», - так начала свой доклад заместитель министра здравоохранения Приангарья Галина Синькова. Напомним, министерство предлагало присоединить Тулунский медицинский колледж в качестве филиала к Братскому, а Нижнеудинское медучилище - к Тайшетскому медицинскому колледжу. Комитет по здравоохранению и социальной защите выступил категорически

против такого решения и последовательно доказывал свою позицию. В частности, были организованы рабочие поездки в Нижнеудинск и Тулун, чтобы ознакомиться с ситуацией на месте. В результате депутатам удалось убедить минздрав в необходимости сохранения автономности каждого учреждения и проведения работы по улучшению их материально-технической базы и качества образования. Галина Синькова сообщила, что в рамках июньской корректировки бюджета предусмотрены средства на ремонты в медколледжах и на их оснащение, эта работа будет продолжена в следующем году. Алексей Козюра напомнил, что остро стоит и проблема с Иркутским базовым медицинским колледжем, который нуждается в новом здании для организации учебного процесса, причем подходящее здание уже найдено. Члены комитета решили направить в комитет по бюджету, ценообразованию, финансово-экономическому и налоговому законодательству и председателю Законодательного Собрания Сергею Брилке письмо о целесообразности выделения средств для приобретения здания для колледжа.

Летний отдых – по плану

Первый заместитель министра социального развития, опеки и попечительства Иркутской области Алексей Макаров доложил о работе оздоровительных учреждений в период детской оздоровительной кампании. Летом 2017 года запланирована работа 923 учреждений. В настоящее время приступили к работе 837 учреждений, вся работа ведется по графику. В детских лагерях задействовано более 14 тыс. работников, штат укомплектован на 100%. Общий объем финансирования летней оздоровительной кампании в этом году составляет 726,6 млн рублей. Проведена работа по укреплению материально-технической базы, капитальные ремонты.

Всего, по данным на 20 июня, оздоровительные учреждения приняли 65 860 детей.

Превентивные меры

Комитет рассмотрел обращение руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области Алексея Пережогина, который рассказал о проблемах в организации иммунопрофилактики на территории Иркутской области. Несмотря на увеличение средств на иммунопрофилактику в прошлом и текущем году, проблема остается серьезной, особенно с учетом высокого уровня миграционных потоков. Комитет попросил министерство здравоохранения определить потребность в вакцине и рассчитать предполагаемые расходы.

Комфортные условия для беременных

Члены комитета рассмотрели также обращение мэра города Бодайбо и района Евгения Юмашева, который просит обеспечить бесплатные перелеты для беременных, имеющих показания для родов в Иркутском областном перинатальном центре. Как пояснила заместитель министра здравоохранения Иркутской области Елена Голенецкая, данная мера поддержки уже действует на территории региона для беременных, имеющих соответствующие медицинские показания: в течение месяца после перелета роженицам компенсируют стоимость перелета по заявлению. Жалоб от женщин о непредоставлении данной меры поддержки в министерство не поступало. За истекший период текущего года стоимость авиабилета была компенсирована 12 женщинам.

Комитет по здравоохранению и социальной защите продолжит информировать вас о рассматриваемых вопросах и принимаемых решениях.

**Законодательное Собрание Иркутской области
Комитет по здравоохранению и социальной защите**

Ответственный за выпуск — [Лобков Артём Валентинович](#)



Тел.: (3952) 25-60-09, факс (3952) 24-24-73.
E-mail: KomZdrav@irzs.ru
Сайт: www.irzs.ru,
Адрес: 664027, г. Иркутск, ул. Ленина, д. 1а.