

# СТЕНОГРАММА

## **заседания Совета по социальной защите военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членов их семей при Совете Федерации на тему "О состоянии и мерах по совершенствованию правового регулирования социального обеспечения военнослужащих и сотрудников, имеющих специальные звания, проходящих службу в Министерстве Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий"**

**24 ноября 2017 года**

**Ю.Л. ВОРОБЬЁВ**

Все готовы? Начинаем нашу работу.

Уважаемые коллеги! Всем еще раз добрый день, кого не видел, может быть. Сегодня мы проводим очередное заседание Совета по социальной защите военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членов их семей при Совете Федерации. Тема сегодняшнего нашего совета — "О состоянии и мерах по совершенствованию правового регулирования социального обеспечения военнослужащих и сотрудников, имеющих специальные звания, проходящих службу в Министерстве Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий".

Участниками совещания являются члены Совета Федерации, представители Министерства по чрезвычайным ситуациям, МВД России, Минобороны России, Минфина России, Минздрава России, Генпрокуратуры России, Правительства Санкт-Петербурга и общественных организаций.

Предлагается такой регламент работы. Для выступающего — до 20 минут (Олег Львович, нормально?), выступления — до пяти минут, обсуждение итогового документа — до пяти минут, заседание планируется провести за полтора часа. Утверждаем такой регламент? Согласны? Хорошо, спасибо.

Уважаемые коллеги! У вас была возможность ознакомиться немножечко, конечно, частично с Всероссийским центром экстренной и радиационной медицины МЧС России, где мы и проводим сегодняшнее заседание. Это многопрофильное лечебно-диагностическое учреждение по оказанию специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи с научно-образовательным центром. Центр располагает уникальными возможностями, ежегодно на его базе в стационарных условиях проходит лечение (у меня написано) более 15 тысяч пациентов. Если какие-то другие цифры назовет Сергей Сергеевич, вы тогда поправите. Стационарно 15 тысяч.

В разное время специалисты центра оказывали помощь населению Югославии, членам семей экипажа подводной лодки "Курск", жителям Донецкой и Луганской Народных Республик, работали в составе аэромобильного госпиталя МЧС России, в Сирийской Арабской Республике. И вообще на всех ЧС, если есть такая необходимость, бригады центра работают и участвуют в оказании помощи людям и, конечно, поддерживают группы спасателей, которые обеспечивают ликвидацию последствий чрезвычайных ситуаций.

Считаю, что директору центра Сергею Сергеевичу Алексанину удалось сплотить крепкий, надежный коллектив специалистов высочайшего уровня.

Кроме того, я хотел высказать сегодня и признательность руководству центра, всем, кто нам показал этот центр, за гостеприимство и создание таких комфортных условий для нашей работы.

Но тем не менее центр все чаще сталкивается с различными трудностями. Прежде всего это уменьшение количества заказов на выполнение научно-исследовательских работ, требуется увеличение финансирования закупок высокотехнологичного медицинского оборудования, ощущается нехватка средств, выделенных на ремонт и содержание инфраструктуры. В этой связи с рекомендациями нашего совета отражены предложения, направленные на преодоление названных трудностей. Конечно, они не исчерпывающие, и в процессе обсуждения этого вопроса у всех у вас будет возможность высказать свои предложения и дополнить эти рекомендации. В дальнейшем эти рекомендации должны четко контролироваться Комитетом по обороне и безопасности, но это уже в традициях нашего комитета. Думаю, так и будет в этом случае.

Социальная защищенность военнослужащих и сотрудников, проходящих службу в МЧС России, имеет большое значение для государства и общества. В этой связи в последние годы органами государственной власти приняты серьезные меры по ее совершенствованию. Например, в 2013 году сотрудникам МЧС России предоставляется единовременная социальная выплата для приобретения жилья, определены условия и правила для ее предоставления. Скажу сразу, что на следующие два года эти средства очень слабые и маленькие, и, к сожалению, не удалось в бюджет следующего года нам внести какие-либо поправки. Занимался Евгений Александрович Серебренников этим, но я думаю, что мы все-таки будем продолжать и в дальнейшем контролировать эту ситуацию.

Совместно с органами местного самоуправления проводится работа по обеспечению военнослужащих и сотрудников МЧС России жильем за счет средств администрации субъектов Российской Федерации. Формируется фонд служебного жилья. В 2016 году принят закон о выплатах пособий для детей погибших или умерших сотрудников. С июня 2017 года личному составу, непосредственно привлекаемому к реагированию на чрезвычайные ситуации, производятся материальные выплаты за освоение смежных профессий. Сотрудникам, имеющим четверо и более детей, оказывается материальная поддержка.

Государственной Думой принят федеральный закон о бюджете на 2018 год, которым предусмотрена индексация с 1 января 2018 года на 4 процента денежного довольствия военнослужащих сотрудников. Также с этого времени будут увеличены на 4 процента и пенсионные выплаты.

Особое внимание уделяется медицинскому обеспечению, в частности, вырос по сравнению с прошлыми годами объем выделенных субсидий. Я не знаю, тут так написано. Я два раза хотел поправить, но не знаю, насколько это можно поправить. Я знаю, что этот объем субсидий уменьшился. У меня в тексте почему-то написано, что увеличился.

---

*(Говорит не в микрофон. Не слышно.)*

**Ю.Л. ВОРОБЬЁВ**

Это очень хорошо. Я вас поздравляю с этим.

В 2017 году их объем составил около 1,8 млрд. рублей.

Решены вопросы бесплатного оказания медицинской помощи военнослужащим и сотрудникам системы МЧС России по неотложным показаниям во всех учреждениях здравоохранения независимо от их подчиненности и формы собственности. Достигнута договоренность с Минздравом России в части оказания военнослужащим и сотрудникам системы МЧС России некоторых видов высокотехнологичной, специализированной медицинской помощи в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения. Организовано в формате ежегодной диспансеризации проведение углубленного медицинского обследования военнослужащих и сотрудников. Охват личного состава составляет более 96 процентов. То есть это все-таки очень большой охват.

Вместе с тем, в сфере социального обеспечения военнослужащих и сотрудников, проходящих службу в МЧС России, остается недостаточным объем финансирования расходов по обеспечению военнослужащих и сотрудников постоянным и служебным жильем. Имеют место проблемы с назначением ежемесячной надбавки за выслугу лет у бывших сотрудников Федеральной противопожарной службы, поступивших впоследствии на военную службу. Отсутствует право на досрочное назначение пенсии по старости или работников противопожарной службы субъектов Российской Федерации. Требуется дополнительное бюджетное финансирование для обеспечения фактической потребности качества и доступности оказания медицинской помощи военнослужащим и сотрудникам МЧС России. Назрела необходимость в совершенствовании правовых норм, регулирующих переподготовку и трудоустройство военнослужащих и сотрудников, увольняющихся со службы.

В проекте итогового документа заседания Совета содержатся предложения по устранению этих проблем и недостатков.

Коллеги, социальные обязательства перед военнослужащими и сотрудниками силовых ведомств в том числе и МЧС России являются важнейшим государственным приоритетом, поэтому их выполнение требует постоянного контроля и пристального внимания. С этой целью мы проводим, собственно, здесь заседание нашего Совета.

И прежде, чем перейти к выступлениям, прошу вас, уважаемые коллеги, обратить внимание на то, что в раздаточных документах, которые вы получили, имеются проекты рекомендаций. Очень важно внести в них изменения и дополнения, предложения. Мы их здесь примем за основу, а в дальнейшем по вашим предложениям доработаем и окончательно примем и утвердим уже в Комитете по обороне и безопасности.

Справочные материалы по медицинскому обеспечению, поступившие из МЧС, их подготовили в МЧС России, но я сам их написал. Мне казалось, что эти вопросы вас должны интересовать. И они ответили на вопросы, которые я поставил.

И приступаем к обсуждению. Я предоставляю слово статс-секретарю — заместителю Министра Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Баженову Олегу Валерьевичу. Пожалуйста, Олег Валерьевич.

**О.В. БАЖЕНОВ**

Спасибо.

Уважаемый Юрий Леонидович, уважаемые члены Совета Федерации, уважаемые коллеги, добрый день! Решение вопросов правовой и социальной защищенности личного состава является одним из приоритетных направлений деятельности министерства.

При этом объем правовой социальной защищенности военнослужащих и сотрудников федеральной противопожарной службы должен компенсировать сложности напряженной службы в МЧС России и быть стимулом для эффективного выполнения задач.

В современных условиях бюджетных ограничений в МЧС России не допускается снижение уровня денежного довольствия, а бюджет 2017 года является социально ориентированным за счет преобладания социальных статей расходов. Министерством совместно с Министром финансов Российской Федерации принимаются дополнительные меры, направленные на оказание поддержки и адресной помощи личному составу реагирующих подразделений, пожарным, спасателям и другим категориям лиц, непосредственно привлекаемым к реагированию на чрезвычайные ситуации.

По результатам работы совместно с Минфином в 2017 году дополнительно увеличен объем финансирования на выплату единовременного пособия членам семей погибших сотрудников ФПС ГПС в объеме от 129 млн. рублей и единовременную социальную выплату для приобретения и строительства жилого помещения сотрудникам ФПС ГПС на 216 млн. рублей. Правовые вопросы, связанные с обеспечением военнослужащих и сотрудников федеральной противопожарной службы денежным довольствием и социальными гарантиями урегулированы действующим законодательством Российской Федерации. В соответствии с полномочиями МЧС России изданы нормативно-правовые акты, регламентирующие выплату социального характера.

По военнослужащим – приказ МЧС России 2012 года № 751 "Об утверждении Порядка обеспечения денежным довольствием военнослужащих спасательных воинских формирований МЧС России", по сотрудникам ФПС ГПС – приказ МЧС России от 2013 года № 195 "Об утверждении Порядка обеспечения денежным довольствием сотрудников федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы".

С 1 января 2013 года в МЧС России был осуществлен переход на новую систему денежного довольствия с целью формирования его достойного уровня, учитывающего условия прохождения службы, в том числе связанные с риском для жизни и здоровья. Однако необходимо отметить, что в течение ряда лет с момента перехода на новую систему денежного довольствия его уровень не индексировался.

Учитывая изложенное, индексация денежного довольствия с 1 января 2018 года позволит почувствовать реальную заботу о военнослужащих сотрудниках со стороны государства.

С 1 января 2017 года МЧС России перешло на новую трехуровневую систему управления. Высвободившиеся при этом финансовые средства были направлены в том числе на оказание социальной поддержки и адресной помощи личному составу

МЧС, повышению социально-бытовых условий прохождения службы и денежного довольствия.

Несмотря на имеющиеся бюджетные ограничения и отсутствие индексации денежного довольствия на протяжении нескольких лет, меры, принимаемые МЧС России в 2017 году по повышению социальной защищенности личного состава не только позволили не допустить снижения уровня денежного довольствия, но и привели к его росту по сравнению с 2015 годом в среднем на 9,4 процента, а по сравнению с 2016 годом — в среднем на 4,9 процента.

Также особое внимание в министерстве уделяется выполнению мероприятий "дорожных карт", определенных майскими указами Президента Российской Федерации по повышению оплаты труда отдельным категориям работников министерства. Дополнительные бюджетные ассигнования на повышение заработной платы научным сотрудникам, педагогическим работникам выделены Министерством образования и науки Российской Федерации и за счет средств МЧС России. Справочно: Минобрнауки выделило 640 млн. рублей.

Медицинскими учреждениями в 2017 году также постоянно проводилась работа по выполнению указанных указов, по результатам которой за счет средств от приносящей доход деятельности, направлено 423 млн. рублей за счет МЧС и 128 млн. рублей дополнительно за счет оптимизации расходов.

Обеспечение личного состава МЧС России положенными выплатами социального характера производится своевременно и в полном объеме.

Уважаемые коллеги! Важнейшим событием в системе правового регулирования предоставления правовых и социальных гарантий сотрудникам федеральной противопожарной службы стало принятие федерального закона от 23 мая 2016 года № 141-ФЗ "О службе в федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации", который имеет значительную социальную направленность, определяет законодательную основу в сфере прохождения службы в ФПС, он устанавливает гарантии социальной защиты сотрудников по уровню денежного довольствия, жилищному, медицинскому, санаторно-курортному обеспечению. Законом устанавливаются страховые гарантии и выплаты в целях возмещения вреда, причиненного в связи с выполнением служебных обязанностей. Сотруднику, а также члену его семьи обеспечивается государственная защита жизни, здоровья, имущества в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Пользуясь возможностью, хочу поблагодарить Совет Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, депутатов Государственной Думы за поддержку и принятие данного закона.

В рамках реализации федерального закона издано постановление Правительства Российской Федерации от 2 августа 2017 года "О вещевом обеспечении в федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы", в котором определен порядок вещевого обеспечения сотрудников федеральной противопожарной службы. В рамках данной работы спланированы и доведены до территориальных органов, учреждений и организаций МЧС России лимиты бюджетных обязательств на закупку вещевого имущества для

личного состава в объеме 1,2 млрд. рублей. Также на закупку вещевого имущества нового образца в 2017 году направлено 738 млн. рублей, что составляет 59 процентов от общей суммы доведенных лимитов на указанные цели.

Данным постановлением вводится новая форма одежды для сотрудников МЧС России, которая облегчает несение службы при боевых караулах — это удобные, качественные комбинезоны, и для сотрудников в повседневной деятельности вводятся майки-поло, джинсы и кроссовки.

В сфере обеспечения социальных гарантий министерством на постоянной основе проводится работа по адресной поддержке военнослужащих и сотрудников системы. В 2017 году оказана материальная помощь более 1 823 сотрудникам и военнослужащим, имеющим четверо и более детей из расчета 100 тыс. рублей на семью. Более 3 тысячам сотрудников и военнослужащим, попавшим в тяжелую жизненную ситуацию также оказана материальная помощь. В соответствии с нормами трудового законодательства, служащим, имеющим двух и более детей в возрасте до 14 лет, имеющим ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, одиноким матерям, воспитывающим ребенка в возрасте до 14 лет, отцам, воспитывающим ребенка без матери в возрасте до 14 лет, предоставляются дополнительные отпуска в удобное для них время, продолжительностью до 14 календарных дней. Одному из родителей (опекуну, попечителю) — сотруднику для ухода за детьми-инвалидами по письменному заявлению предоставляется четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц.

В случае смерти военнослужащего или сотрудника в системе МЧС России обеспечивается организация похорон, а при гибели при исполнении служебных обязанностей, членам семьи погибшего, помимо предусмотренной законодательством компенсации, выплачивается единовременное пособие, а министерство берет на себя обязательство по всесторонней поддержке и помощи семье погибшего на постоянной основе.

В рамках совершенствования правового регулирования социальной защищенности личного состава МЧС России министерством изданы нормативные документы, регулирующие вопросы медицинского обеспечения в целом, так и организацию отдельных мероприятий этого направления. В части медицинского обеспечения нами решены вопросы беспрепятственного и бесплатного оказания медицинской помощи военнослужащим в медицинских учреждениях Министерства обороны, сотрудников в медицинских учреждениях Министерства внутренних дел. Там, где нет таких учреждений, этот вопрос решается путем заключения нашими главными управлениями договоров с имеющимися на территории лечебными учреждениями на платной основе. Для этого выделяются бюджетные финансовые средства.

В медицинских и санаторно-курортных учреждениях министерства оказываются все виды медицинской помощи, в том числе и высокотехнологическая медицинская помощь, с чем вы могли сегодня ознакомиться, знакомясь с организацией работы нашего ВЦЕРМ. Так, в 2017 году на базе ВЦЕРМ стационарная медицинская помощь оказана 1 670 военнослужащим и сотрудникам ФПС, из них высокотехнологическая медицинская помощь — в 78 случаях.

Амбулаторно-поликлиническая помощь — в 33 тысячах случаях прикрепленному персоналу.

За последние годы выполнение государственного задания по оказанию высокотехнологической медицинской помощи составляет 100 процентов. В федеральном государственном бюджетном учреждении 72-я Центральная поликлиника МЧС России военнослужащие получили амбулаторно-поликлиническую помощь в более чем 22 тысячах случаев. В дневном стационаре получили помощь 210 человек. Уделяется особое внимание ветеранам МЧС России, по которым зарегистрировано более 17 тысяч посещений и 340 ветеранов получили медицинскую помощь в условиях стационара. Кроме того, оказана медицинская помощь государственным гражданским служащим в более чем 15 тысяч случаев.

72-я Центральная поликлиника имеет свою особенность — она, как я уже отметил, имеет дневной стационар, где можно в течение дня получить дополнительные медицинские услуги, пройти медицинские процедуры. Также к данной поликлинике прикреплены на безвозмездной основе пенсионеры Министерства обороны, проживающие в этом районе. И данная поликлиника имеет свою скорую помощь, которая работает круглосуточно.

Северо-Кавказским специализированным санитарно-реабилитационным центром принято на оздоровительный отдых и медицинскую реабилитацию 1 038 сотрудников МЧС России. Пансионат "Солнечный" провел оздоровление более 4 800 сотрудников МЧС России и 936 детей, которые получили отдых в детском оздоровительном лагере "Орленок" МЧС России и который, по итогам летней оздоровительной кампании 2017 года в городе Москве, стал победителем номинации "Современная практика, передовые методики, инновационные технологии в организации летнего отдыха детей и подростков".

Санаторно-курортное обеспечение личного состава министерства осуществляется в наших санаторно-курортных учреждениях. Военнослужащие покупают путевки в лечебные и санаторно-курортные учреждения Министерства обороны за полную стоимость, а сотрудники в санаторно-курортные учреждения Министерства внутренних дел за фиксированную плату, это 12 тыс. рублей и реабилитационные центры — это 9 тыс. рублей.

Надо отметить, что на постоянной основе у нас работает авиация МЧС России, которой осуществляются санитарные рейсы, в том числе и для сотрудников МЧС России и членов их семей.

В целом лечебно-профилактическая база учреждений МЧС России медицинского профиля соответствует современным подходам к диагностике, лечению и реабилитации при заболеваниях различных форм. Особое внимание уделяется вопросам оказания помощи онкологическим больным, с заболеванием сердечно-сосудистой системы и развитию ожогового центра нашего ВЦЕРМ. Министерство продолжает работу по оснащению учреждений передовыми образцами медицинской техники. Конечно, надо констатировать, что на эти цели финансовых средств недостаточно, но мы работаем над этим. Также ведется работа по подбору, обучению высококвалифицированных медицинских специалистов.

МЧС России реализует указ Президента Российской Федерации от 7 мая № 597 2012 года "Дорожная карта. Поэтапное увеличение оплаты труда в медицинских

учреждениях". В основном это производится за счет внутренних средств министерства и средств, выделяемых Минздравом России.

В министерстве проводятся мероприятия, направленные на обеспечение жильем военнослужащих и сотрудников Федеральной противопожарной службы, путем предоставления единовременных социальных выплат на приобретение или строительство жилых помещений, предоставление субсидий военнослужащим МЧС России.

Участие военнослужащих в накопительно-ипотечной системе выдачи государственных жилищных сертификатов, а также обеспечение постоянным и служебным жильем. Так, на учете нуждающихся в обеспечении жильем состоит 10 500 сотрудников ППС и ДПС, 112 военнослужащих, 199 федеральных государственных гражданских служащих.

В 2017 году жильем обеспечено более 750 человек. В том числе это субсидии военнослужащим — 15 человек, единовременная соцвыплата сотрудникам ППС — 308 человек (впервые у нас в министерстве выделено на это более 1 млрд. рублей), единовременная субсидия федеральным государственным гражданским служащим — 21 человек, государственные жилищные сертификаты по федеральной целевой программе "Жилище" — 132 человека, и ипотека военнослужащим и членам их семей — 298 человек. Кроме того, введено в эксплуатацию жилого фонда 267 квартир и более 2 тыс. кв. метров жилых площадей и общежитий.

При этом необходимо отметить, что потребность министерства в бюджетных ассигнованиях на указанные цели составляет более 38 млрд. рублей. В данных условиях, в которых мы находимся, если брать финансирование этого года, на обеспечение жильем потребуется не один десяток лет. При этом необходимо отметить, что обеспечение жильем военнослужащих согласно нормативно-правовым актам Российской Федерации является прямым обязательством. В отношении же сотрудников такого прямого обязательства нет.

Совместно с органами местного самоуправления мы также занимаемся этой проблемой, и в последнее время администрациями субъектов выделяется жилье для наших сотрудников. Так, например, в Магаданской области выделено 10 квартир, в Свердловской — 12, в Ставропольском крае — 8. И мы продолжаем эту работу.

Также мы очень плотно работаем с Агентством ипотечного жилищного кредитования. Они в этом году нам представили список ориентировочно где-то на 150 квартир. Сейчас эти квартиры обследуются. Если они нам подходят и по ним нет обременения, то мы возьмем их на баланс МЧС России.

Ежегодно на личный именной накопительный счет военнослужащего-участника государство перечисляет фиксированную сумму денежных средств. Эти платежи одинаковые для всех, определяются законом о бюджете и ежегодно индексируются. Однако в 2016 году индексация данной выплаты не производилась и финансовая нагрузка перед банками легла на плечи военнослужащих, уже воспользовавшихся военной ипотекой.

Также есть вопросы, требующие обсуждения, в части дополнительной выплаты при увольнении по основаниям, не зависящим от военнослужащего, и достижении им права на пенсию за выслугу лет. В настоящее время военнослужащий с выслугой 10 лет при увольнении оказывается в более выгодных



условиях, чем военнослужащий, прослуживший более 20 лет, так как на него ложатся кредитные обязательства перед банком. Считаем, что данный вопрос требует дополнительного правового регулирования в целях социальной защиты военнослужащих, уволенных с военной службы.

Для обеспечения комфортных условий труда в 2017 году приняты и исполнены решения по выделению средств на проведение текущего ремонта зданий и сооружений, территорий и служебного фонда. Более чем в 1800 пожарно-спасательных частях в 2017 году проведен текущий ремонт. Для проведения капитального ремонта основных фондов 428 подразделениям МЧС России выделены средства в объеме более полумиллиарда рублей.

Я заканчиваю, Юрий Леонидович. Одна минута.

Уважаемые коллеги! Вместе с тем в целях усиления правовой и социальной защищенности представляется целесообразным рассмотреть вопросы, связанные с обеспечением социальных гарантий, связанных с выплатами семьям погибших военнослужащих и сотрудников Федеральной противопожарной службы, награжденных посмертно наградами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, единовременного поощрения, поскольку действующее законодательство не содержит правовых оснований для выплаты этого единовременно поощрения наследникам военнослужащих и сотрудников Федеральной противопожарной службы.

Во-вторых, также на сегодня не урегулирован вопрос выплаты спасателям МЧС России, о которой я сказал выше.

В-третьих, рассмотреть вопрос предоставления ипотеки сотрудникам ППС, ДПС при непосредственной поддержке государством в аккредитованных банках Российской Федерации по образцу и подобию как делается по военнослужащим.

В-четвертых. В настоящее время вопросы, связанные с исчислением выслуги лет для назначения военнослужащим, проходящим военную службу по контракту, и ежемесячные надбавки на выслугу лет регулируются постановлением Правительства Российской Федерации от декабря 2011 года № 274. Между тем, пунктом 2 данного постановления в выслугу лет не засчитывается служба в Государственной противопожарной службе.

В-пятых, рассмотрение законодательного регулирования вопросов, связанных с реализацией накопительной ипотечной системы жилищного обеспечения военнослужащих.

В целом работа по правовому регулированию социального обеспечения военнослужащих и сотрудников, имеющих специальные звания, проходящих службу в МЧС России, организована. Одной из приоритетных задач министерства является социальная защита всех категорий личного состава, членов их семей, а также сохранение благоприятной психологической атмосферы в коллективах.

Уважаемый Юрий Леонидович! Позвольте мне, завершая свой доклад, выразить признательность Вам и Вашим коллегам за проведение совета, столь важного мероприятия для нас, на площадке Всероссийского центра экстренной и радиационной медицины. Благодарю за внимание. Доклад закончил.

**Ю.Л. ВОРОБЬЁВ**

Спасибо, Олег Валерьевич.

Вопросы, пожалуйста. Есть вопросы к Олегу Валерьевичу у членов совета? Нет.

Надо, Виктор Николаевич, тогда проанализировать эти предложения, которые прозвучали в докладе Олега Валерьевича (я уловил, что некоторые из них не попали в проект рекомендаций), чтобы в случае возможности их решения, что есть вопросы, которые нужно отнести к каким-то другим, может быть, нашим институтам, надо тогда дополнить. Хорошо? Спасибо.

Присаживайтесь, пожалуйста.

Слово предоставляется Сергею Александровичу Краевому, заместителю Министра здравоохранения Российской Федерации

**С.А. КРАЕВОЙ**

Добрый день, уважаемые коллеги! Я, прежде всего, хочу начать свое короткое выступление со слов благодарности Вам, Юрий Леонидович, членам Совета Федерации за то, что вы поднимаете эти вопросы, потому что вы заботитесь о тех людях, основной функционал которых – защита Родины, спасение граждан, в том числе и ценой своей жизни. Спасибо вам за это большое.

И я хочу сказать, что организация оказания медицинской помощи, она урегулирована нормативно, но жизнь идет, и, к сожалению (а может быть, и к счастью), нам необходимо четко отслеживать изменяющиеся моменты и вносить соответствующие поправки в действующую нормативную базу. Сейчас военнослужащие и приравненные к ним в организациях, к сожалению, не имеют страхового полиса и поэтому не являются застрахованными в программе обязательного медицинского страхования (хотя я думаю, что, может быть, есть смысл, Юрий Леонидович, подумать и над этим вопросом), и поэтому оказание помощи определяется Правительством. И мы все хорошо с вами знаем, что есть такое постановление Правительства № 911, которое как раз и определяет порядок организации и оказания медицинской помощи. Это постановление было принято в 2004 году, 31 декабря. С тех пор произошли некоторые изменения в законодательстве, и положения данного постановления уже противоречат существующим нормам.

Я хочу напомнить, что прежде всего речь всегда касалась двух основных направлений – это высокотехнологичная медицинская помощь и скорая медицинская помощь. Так вот, высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в Российской Федерации начиная с 2005 года.

И до 2016 года объемы этой помощи выросли в 16 раз: с 60 тысяч пролеченных пациентов до почти 1 миллиона, 962,5 тысячи пациентов.

И в организации оказания высокотехнологичной помощи произошли следующие изменения. Начиная с 2014 года, эти виды помощи были разделены на две части. Одна часть была погружена в обязательное медицинское страхование. Это связано с тем, что мы провели реорганизацию наших учреждений, мы провели инновации. И уже учреждения, которые ранее не обладали такими возможностями, получили возможность оказывать определенные виды высокотехнологичной медицинской помощи. И вторая часть высокотехнологичной медицинской помощи не погружена в программы обязательного медицинского страхования, и в оказании

этой помощи участвуют высокоспециализированные медицинские учреждения, в том числе и замечательный центр, в котором мы сегодня находимся.

Как же разложились эти виды помощи? У нас всего видов высокотехнологичной медицинской помощи 1466, из них 517 входят в ОМС и 949 не включены в ОМС. Но финансирование медицинской помощи идет все равно через бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования. Только в первом случае это идет через территориальные фонды обязательного медицинского страхования, и любое лечебное учреждение может с заявительным характером участвовать в оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий в рамках обязательного медицинского страхования. И федеральные клиники, которые как раз оказывают высокотехнологичную медицинскую помощь, не вошедшую в ОМС, финансируются из федерального бюджета за счет трансфера из Фонда обязательного медицинского страхования. То есть все равно это средства Фонда обязательного медицинского страхования.

И как я уже сказал, постепенно участвуют в этом и медицинские учреждения, назовем так, силовых ведомств. Это и Военно-медицинская академия С.М. Кирова, и, как я уже сказал, "Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова", с 2015 года 3 Центральный военный госпиталь имени А.А. Вишневского, в 2017 году это 1472 Военно-морской клинический госпиталь города Севастополь, в 2018 году это будут Главный военный клинический госпиталь имени Н.Н. Бурденко и "1409 военно-морской клинический госпиталь" в городе Калининград.

Каков же порядок получения высокотехнологичной медицинской помощи? После внесения поправок в статью 34 закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" закон 323 пункт 8 организовано оказание высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы в порядке, установленном уполномоченными органами федеральной власти, то есть Министерством здравоохранения. Министерством здравоохранения был издан приказ № 930, согласно которому при наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи лечащий врач медицинской организации, в котором пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, оформляет направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи. При направлении пациента на оказание ВМП, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оформляется талон на оказание соответствующего вида высокотехнологичной медицинской помощи с применением специальной информационной системы, который как раз и является направлением в то учреждение, где данная помощь будет оказана.

Поэтому в принципе этот вопрос мы практически решили, хотя я хочу сказать, что те рекомендации, которые сегодня мы с вами должны принять, содержат в себе самое главное: это внесение изменений в постановление № 911 от 2004 года для приведения его в соответствие с действующей нормативной базой. Поэтому как раз вопросы оказания медицинской помощи сотрудникам силовых ведомств должны найти отражение в новой редакции постановления № 911.

Поэтому я хочу просить и Министерство обороны... Почему я начинаю с Министерства обороны? Потому что именно оно было изначально исполнителем по представлению данного постановления.

И МЧС, и другие силовые ведомства помочь в принятии соответствующих изменений в постановление № 911, целью которых должна быть общая доступность высокотехнологической медицинской помощи для силовых ведомств, для сотрудников силовых ведомств, военнослужащих и приравненных к ним и соответственно для бесплатного оказания скорой медицинской помощи. Я сейчас все это говорил именно о действующих сотрудниках, потому что и члены семей, и лица, ушедшие на пенсию, на заслуженный отдых, они, как все остальные граждане, вправе иметь и должны иметь полис обязательного медицинского страхования и соответственно получать медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий и программы обязательного медицинского страхования. Спасибо за внимание.

**Ю.Л. ВОРОБЬЁВ**

Вопросы, может, есть у членов совета?

Присаживайтесь.

Я прежде чем предоставить слово Виталию Алексеевичу Сидоренко, хочу проинформировать, уважаемые коллеги, что с нами здесь работают телекомпания НТВ, "Союз", информационное агентство "Интерфакс", информационное агентство ИТАР-ТАСС, телекомпания Совета Федерации, телекомпания Санкт-Петербурга, Центральный военно-морской портал, телекомпания "Звезда", "Петербургский дневник", телекомпания "Россия".

Слово для выступления предоставляется Виталию Алексеевичу Сидоренко, заместителю начальника Департамента по материально-техническому и медицинскому обеспечению Министерства внутренних дел Российской Федерации.

**В.А. СИДОРЕНКО**

Добрый день, уважаемые коллеги! Медицинские организации системы МВД выполняют задачи по медицинскому обеспечению не только сотрудников органов внутренних дел, но и оказывают медицинскую помощь сотрудникам Федеральной противопожарной службы, сотрудникам и военнослужащим Росгвардии, сотрудникам Государственной фельдъегерской связи, сотрудникам Федеральной службы исполнения наказаний, а также гражданам, уволенным со службы в указанных федеральных органах исполнительной власти с правом на пенсию, членам их семей, военнослужащих и пенсионеров. Если справочно говорить, то право сотрудников Федеральной противопожарной службы на медицинское обеспечение в медицинских организациях системы МВД определено статьей 10 Федерального закона № 283-ФЗ "О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации", указом Президента Российской Федерации от 9 ноября 2001 года № 1309 "О совершенствовании государственного управления в области пожарной безопасности", совместным приказом МВД Российской Федерации, МЧС от 27 декабря 2001 года № 1155/562 "О порядке медицинского обслуживания и санаторно-курортного лечения, оздоровительного отдыха личного состава Государственной противопожарной службы МЧС России".

Следует сказать, что на медицинское обеспечение к медицинским организациям МВД России всего прикреплено 2 231 тысяча человек, в том числе 87 119 сотрудников ФПС. В 2016 году в амбулаторно-поликлинических подразделениях медико-санитарных частей МВД и центральных поликлиниках МВД России зарегистрировано 792 тысячи амбулаторных посещений сотрудников Федеральной противопожарной службы, что составляет 5,8 процента от общего количества 13 598 тысяч врачебных посещений всех категорий прикрепленного контингента. В стационарных условиях, в госпиталях медико-санитарных частей пролечено 8 765 сотрудников ФПС, 400 нуждающихся в оказании высокоспециализированной медицинской помощи было госпитализировано в главный клинический госпиталь МВД Российской Федерации.

Сотрудники Федеральной противопожарной службы наравне с сотрудниками органов внутренних дел, сотрудниками и военнослужащими других федеральных органов исполнительной власти, медицинское обеспечение которых возложено на МВД, обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами, в том числе при амбулаторном приеме, и бесплатным зубопротезированием. Всем сотрудникам ФПС, которые прикреплены на медицинское обеспечение в медико-санитарные части МВД, проводится ежегодный профилактический осмотр. Кроме оказания медицинской помощи и проведения профилактических осмотров сотрудники ФПС проходят у нас санаторно-курортного лечение в санаториях МВД. В 2016 году сотрудникам ФПС и членам семей было выделено 4 204 санаторно-курортных путевки.

Необходимо отметить, что наши возможности по данному направлению в сравнении с количеством желающих пройти санаторно-курортное лечение в здравницах достаточно ограничены. Санатории МВД работают практически со 100-процентной ежегодной нагрузкой, а если быть точным, 96,4 процента. И всего мы можем за 1 год пролечить 105 тысяч человек, что не позволяет удовлетворить потребности прикрепленного контингента в санаторно-курортном лечении в полном объеме на 100 процентов.

Отдельным направлением деятельности медицинских организаций МВД в отношении сотрудников ФПС и граждан, поступающих на службу, является проведение военно-врачебной экспертизы и профессионального психологического отбора. В 2016 году военно-врачебными комиссиями медико-санитарных частей МВД по субъектам Российской Федерации и центральной военно-врачебной комиссией было освидетельствовано 12 260 человек из числа граждан, поступающих на службу, в образовательные организации МЧС, а также сотрудников, увольняемых со службы. В центрах психофизиологической диагностики в рамках профессионального психологического отбора обследовано 6 105 кандидатов, поступающих в федеральную противопожарную службу. По данному направлению у нас налажено устойчивое взаимодействие с территориальными органами ФПС.

В заключении хотелось бы сказать, что мы прекрасно понимаем, в каких сложных условиях несут службу сотрудники противопожарной службы, и ориентируем руководителей наших территориальных медико-санитарных частей, а также медицинских организаций центрального подчинения на тесное взаимодействие и максимально возможное внимание к проблемам, возникающим

при оказании им медицинской помощи, санаторно-курортном лечении и проведении военно-врачебной комиссии.

Доклад закончен. Спасибо за внимание.

**Ю.Л. ВОРОБЬЁВ**

Благодарю Вас, Виталий Алексеевич. Вопросы у членов совета есть к Виталию Алексеевичу? Нет. Спасибо. Присаживайтесь, пожалуйста.

Я предоставляю слово Антроповой Валентине Викторовне, заместителю директора Департамента бюджетной политики в сфере государственной военной и правоохранительной службы и государственного оборонного заказа Министерства финансов Российской Федерации.

**В.В. АНТРОПОВА**

Уважаемый Юрий Леонидович! Уважаемые коллеги!

Я благодарна за возможность сказать несколько слов, отметить те аспекты, которые необходимо иметь в виду при реализации федерального закона о бюджете в уходящем текущем 2017 году и в наступающем 2018 году. С учетом той работы, которая проводится по оптимизации расходов федерального бюджета по повышению эффективности расходования тех средств, которые безусловно принимаем эту информацию о их недостаточности в том объеме, который бы хотелось бы службе, для того чтобы развиваться по тем направлениям, которые были сегодня отмечены, тем не менее мне бы хотелось сказать, что именно в таких условиях вырастает значимость повышения эффективности в планировании расходов федерального бюджета, и хотелось бы обратить внимание на следующие аспекты.

Во-первых, очень бы хотелось бы, чтобы в рекомендации, возможно, вошли положения, которые были бы адресованы службе в связи с все-таки наличием достаточно большого числа перераспределения бюджетных ассигнований, которое осуществляется в течение года. И сумма таких перераспределений, она достаточно велика — порядка 10 процентов прочих расходов. Поэтому это требует особого внимания и говорит о том, что все-таки качество планирования надо повышать.

Следующий аспект, на который хотелось бы обратить внимание, — это кассовые расходы текущего федерального бюджета 2017 года, они сейчас составляют порядка 71,4 процента (это на сегодняшний день мы говорим о 11-ом месяце исполнения федерального бюджета), что естественно является не самым высоким показателем. И, скорее всего, не системное и не плановое расходование средств приведет к образованию остатков. На 2015–2016 годы эти остатки составляли порядка 10 процентов от прочих расходов службы, не считая денежное довольствие и социальные выплаты, в связи с чем эти средства частично были возвращены в доход федерального бюджета и частично потребность была подтверждена, но тем не менее по замечаниям Счетной палаты, к сожалению, это все-таки свидетельствует о недостаточном финансовом менеджменте и, естественно, необходимости повышать так скажем эффективность, плановость расходов и возможностью службы перераспределять эти средства в том числе на выполнение ряда социальных обязательств.

По вопросу медицинского обеспечения и жилищного обеспечения, то, о чем говорили коллеги, и то, что включено в рекомендации. Хотелось бы обратить внимание на необходимость проведения следующих мероприятий.

Если говорить о медицинском обеспечении, это все-таки более детальная инвентаризация данных о прикрепленном контингенте к тем немногочисленным учреждениям в системе, которые есть, и к тем учреждениям других служб, которые ведут, соответственно, сотрудников и членов их семей. Это необходимо в том числе для того, чтобы систематизировать работу, которая на самом деле очень большая и затруднительная, ведется Министерством финансов, для того чтобы соотнести систему здравоохранения, которая обслуживает гражданское население, и, соответственно, систему здравоохранения, которая создана и успешно существует с учетом и базы, и специалистов у ведомств силового блока. И для того чтобы эта работа была завершена корректно, для того чтобы не были потеряны те базы, которые уже созданы, которые прекрасно функционируют, все-таки бы хотелось коллег попросить достаточно детально подойти к этой работе и предоставить корректные сведения.

Относительно жилищного обеспечения мы, безусловно, понимаем всю степень важности вопроса, и на самом деле не только в ведомстве стоит остро этот вопрос, он касается и характерен для абсолютно всех государственных служащих, как гражданских, так и военных, поэтому на самом деле есть попытка все-таки каким-то образом систематизировать эту работу. И постепенно пытаемся увеличивать объем бюджетных ассигнований, который направляется на жилищное обеспечение.

Хотелось бы отметить работу ведомства, которая планомерно привела к тому, что значительно выросли объемы бюджетных ассигнований на обеспечение жильем. Это отрадно еще и потому, что была проведена действительно серьезная работа по оптимизации и по повышению эффективности расходования средств, но все-таки бы хотелось попросить провести инвентаризацию объектов жилищного строительства, которые у нас сейчас, к сожалению, являются недостроенными. И, возможно, с учетом опять-таки образования некоторых остатков и с учетом сложившейся практики неосвоения средств, может быть, перенаправить в приоритетном порядке именно на завершение этих объектов, для того чтобы повысить число лиц, которые обеспечиваются жильем.

И последнее, на что хотелось бы обратить внимание с учетом произведенных выступлений, это о выплатах, связанных с оргштатными мероприятиями. Мы прекрасно понимаем и осознаем, что ряд решений актуальны и требуют решения в самое короткое время, но все-таки хотелось бы, чтобы работа проводилась не в текущем плановом финансовом году с учетом того, что у нас все-таки цикл именно годовой и средств федерального бюджета планируются, соответственно, ровно на 12 месяцев, а все-таки был более длительный период, для того чтобы можно было максимально точно и максимально планомерно все-таки предусмотреть те средства, которые необходимы для обеспечения в полном объеме всех мер социальной поддержки и мер гарантии, которые предусмотрены законодательством.

Спасибо большое за внимание.

**Ю.Л. ВОРОБЬЁВ**

Благодарю Вас, Валентина Викторовна.

Может быть, вопросы есть у членов совета?

Спасибо большое. Присаживайтесь, пожалуйста.

Я предоставляю слово Евгению Вячеславовичу Иванову, первому заместителю Главного военного прокурора.

**Е.В. ИВАНОВ**

Уважаемый Юрий Леонидович, уважаемые коллеги! Могу сказать, что результаты надзорной практики, которая проводится органами военной прокуратуры, свидетельствует, что в министерстве создана и функционирует единая система правовой и социальной защиты военнослужащих, членов их семей и военных пенсионеров. Ну, вместе с тем было бы необъективно говорить, что положение дел в этой области безоблачное. Безусловно, есть проблемы. Достаточно сказать, что за полтора года, за 2016 и за 2017 год вмешательство военных прокуроров потребовалось, для того чтобы устранить выявленные нарушения и восстановить права именно в социальной сфере, порядка 500 военнослужащих МЧС.

Конечно, причины здесь самые разнообразные, носят как объективный, так и субъективный толк. И мне бы хотелось остановиться на некоторых проблемах, которые в принципе в целом характерны для министерства.

Первое — это, конечно же, вопрос, связанный с жилищным обеспечением. Честно скажу, я с учетом того, что предыдущие выступающие достаточно подробно останавливались на этой проблеме, поэтому я не буду вас утруждать цифрами, вы их все видели.

Ну и понимая трудности с финансированием, которые имеют место, испытывает наша страна на сегодняшний день в целом и министерство в частности, хотелось бы обратить внимание на субъективный фактор — на то, что те денежные средства, которые есть, необходимо использовать рачительным образом и контролировать в первую очередь соответствующему руководству министерства законность их освоения. Ну, в качестве примера, и предыдущая выступающая тоже обращала на это внимание, что это проблемы недостроя и проблемы, связанные с капитальным ремонтом и реконструкцией объектов недвижимости.

Далеко ходить не надо. Здесь, в Санкт-Петербурге по контракту с 2013 года общежитию № 2 центра № 346 было перечислено свыше 240 млн. рублей коммерсантом "Гранд Инвестментс". Деньги перечислили, а объект не достроен — картина известная, характерная для России, к сожалению, не только для МЧС. Но обращают на себя внимание сроки: с 2013 года где, как контроль. И после того, как уже денежки уплыли, мы начинаем искать виновных. То есть ведомственный контроль, связанный с надлежащим использованием бюджетных средств. И таких объектов, насколько мне не изменяет память, в целом по министерству 15. Во всяком случае, мы столько в настоящий момент взяли на контроль.

Конечно же, отсюда порождаются права, связанные с жилищным обеспечением, право военнослужащих обязательно для исполнения органами управления. Я могу так сказать, что в министерстве, к сожалению, мы в ряде случаев сталкиваемся с жалобами военнослужащих, которые увольняются без предоставления жилых помещений. Все понимаем, но в ряде случаев мы не имеем права увольнять военнослужащих при наличии определенных условий без



предоставления жилья. Так это было, например, с бывшим начальником Главного управления МЧС по Ивановской области, при увольнении которого согласие без предоставления жилья не было спрошено, и в последующем привело, конечно же, к тяжбе и восстановлению его на военной службе в принудительном порядке.

Кроме того, применительно к проблемам правового регулирования вопросов увольнения с военной службы вызывает озабоченность отсутствие действенной системы мер по реализации права военнослужащих министерства на профессиональную переподготовку по одной из гражданских специальностей, которая предусмотрена статьей 19 федерального закона о статусе военнослужащих. Ведомственный нормативный акт, определяющий порядок прохождения профпереподготовки увольняемого военнослужащего по одной из гражданских специальностей в министерстве до настоящего времени не издано. Но вы знаете, что это требование закона, что военнослужащий перед увольнением вправе переподготовиться, обучиться по какой-либо из гражданских специальностей, чтобы найти потом себя в гражданской жизни. Это напрямую предусмотрено законом. И уже такие примеры, к сожалению у нас есть в этих условиях нерассмотрения руководством Центрального аппарата МЧС заявок на финансовое обеспечение профессиональной переподготовки бывших военнослужащих уральского регионального центра обусловило прекращение оказания образовательных услуг и как следствие — нарушение прав этих лиц, уволенных с военной службы.

В этой связи с целью урегулирования данного вопроса представляется необходимым предложить руководству МЧС принять и разработать соответствующий нормативно-правовой акт, определяющий порядок и условия прохождения профпереподготовки по одной из гражданских специальностей для увольняемых военнослужащих.

Следующим вопросом, требующим дополнительного, на наш взгляд, регулирования, является совершенствование законодательства, регламентирующее получение страховых выплат военнослужащими, сотрудниками, спасателями, членами экипажей воздушных судов. Ни для кого не секрет, что упомянутые граждане относятся к категории лиц с особыми условиями труда и с повышенными рисками для жизни и здоровья, а в настоящее время получается ситуация такая, что страхование данных категорий граждан регулируется несколькими федеральными законами, предусматривающими различный размер максимальных страховых выплат от 600 тысяч до практически 2,5 миллионов, и получается, что при одной ситуации, если идет на тушение пожара пожарный, спасатель, военнослужащий, военнослужащий получает два с лишним миллиона страховку, а спасатель — значительно меньше.

Наверное, в этом плане нужно соответствующим образом уравнивать это. На наш взгляд, это не совсем справедливо. И нам кажется, что необходимо установить единообразие форм страховой защиты для всех категорий личного состава с какими-то едиными тарифами, страховыми суммами и классификацией страховых выплат.

Полагаем, что решение данных проблем позволит укрепить систему социальной поддержки военнослужащих и сотрудников МЧС. И хочу сказать, что

Главная военная прокуратура готова принять в этом самое активное участие. Спасибо за внимание.

**Ю.Л. ВОРОБЬЁВ**

Благодарю Вас, Евгений Вячеславович.

Вопросы у членов совета есть? Вопросов нет.

Спасибо большое. Очень важные вопросы Вы подняли. Обязательно мы предусмотрим их в рекомендациях, которые мы будем дорабатывать по итогам этого заседания.

Андрей Викторович Кутепов отказался от выступления.

Слово предоставляется Ржаненкову Александру Николаевичу, председателю Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга.

**С МЕСТА**

*(Микрофон отключен. Не слышно.)*

**Ю.Л. ВОРОБЬЁВ**

Жаль.

Тогда, завершая выступления, которые я здесь заранее получил, все записавшиеся, представляю Сергея Сергеевича Алексанина, директора Всероссийского центра экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова.

Пожалуйста.

Желающие выступить, пожалуйста, записывайтесь.

**С.С. АЛЕКСАНИН**

Еще раз добрый день, уважаемый Юрий Леонидович, уважаемые коллеги, уважаемые члены Совета Федерации. Мы сделали предварительный обход, поэтому мой доклад я несколько могу сократить с учетом недостатка времени.

Основные направления деятельности ВЦЭРМ.

Лечебно-диагностическая работа, среди которой работа, связанная с оказанием медицинской помощи, лечением, диагностикой и реабилитации участников ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС. Это одна из тех задач, которая была положена в основу, начало нашей деятельности.

Экспертная работа. Надо сказать, что при нашем центре существует Центральная военно-врачебная комиссия МЧС России, врачебно-летная комиссия, врачебные комиссии. И вопросы, связанные с установлением причинно-следственных связей изменений здоровья впоследствии воздействия факторов радиационных аварий и катастроф... в рамках межведомственного экспертного совета.

Позвольте здесь несколько остановиться. Хотя, может быть, напрямую это не связано с тематикой сегодняшнего заседания, но надо сказать, что эта проблема стала актуальной в связи с тем, что из семи экспертных советов, которые действовали на территории России, три из них... Во-первых, прекратилось их финансирование в связи с тем, что прекратилась программа по преодолению последствий радиационных аварий. И головное учреждение, российский экспертный совет, который действует в ФМБА, вышел с предложением финансирования, но в министерстве в финансировании было отказано в связи с тем,

что не урегулированы правовые его положения в межведомственных экспертных советах.

Поэтому хотелось обратиться к членам Совета Федерации, к нашим законодателям, чтобы к этому вопросу вернулись, потому что попытка Минздрава решить эту проблему... в отдаленной перспективе, порядка нескольких лет, для того чтобы внести изменения в тот же федеральный закон № 323.

Здесь также... Большинство чернобыльцев, вы знаете, являются пенсионерами министерства и силовых структур, и поэтому социальная защита этой категории граждан в настоящее время несколько ущемлена. И те экспертные советы, которые сейчас продолжают действовать, в частности и на нашей базе, действуют за счет внутренних своих резервов, и большой поток обращений граждан в связи с этой проблемой.

Научно-исследовательская работа, образовательная деятельность, повышение квалификации.

В нашем центре существует аспирантура, ординатура. Действуют два диссертационных совета. Наш центр является сотрудничающим центром ВОЗ по проблеме лечения и реабилитации участников ликвидации последствий ядерных и других аварий и катастроф, член международной сети медицинской готовности к ядерным чрезвычайным ситуациям.

Штат центра — 875 человек. Соотношение врачебного и младшего, среднего медицинского персонала — один к двум. 54 доктора наук работают у нас в центре, 210 кандидатов медицинских наук, 22 заслуженных врача Российской Федерации. Более 70 процентов медицинского персонала имеют высшую и первую категории.

Основные подразделения. Мы имели возможность познакомиться с клиникой № 2. Начинали работать мы в клинике № 1, это в основном терапевтический стационар на 120 коек, поликлиника на 460 посещений в смену, здесь же, на территории клиники № 2. И наше передовое звено — отделение экстренной медицинской помощи, которое обеспечивает санитарную эвакуацию пострадавших из различных регионов нашей страны (в основном, конечно, Северо-Запада), а также из-за рубежа во взаимодействии с нашей ведомственной авиацией.

О центре мы говорили, что это прежде всего многопрофильность оказания экстренной и плановой специализированной помощи, сочетание научной, клинической и образовательной деятельности. Реализация концепции создания... позволила нам повысить доступность специализированной медицинской помощи, в том числе и высокотехнологичной, для сотрудников системы МЧС России и для граждан Российской Федерации. Неуклонно ежегодно возрастают объемы нашей помощи. Я уже говорил, мы вышли примерно на оказание стационарной медицинской помощи более 15 тысячам человек и амбулаторно-поликлинической помощи — более 130 тысячам ежегодно.

По итогам деятельности в прошлом году хотелось бы отметить, что у нас хирургическая активность в целом по отделениям хирургического профиля составляет 82 процента. И достаточно много внедрений новых инновационных медицинских технологий — более 20 за прошлый год.

Мы также являемся одним из трех центров России и Белоруссии, которые работают в рамках программы Союзного государства. Сейчас идут отдельные

мероприятия Союзного государства, ежегодно проходят обследование более 1,5 тысячи чернобыльцев, и оказание им высокотехнологичной медицинской помощи — порядка 200 человек. Всего три центра, два в Российской Федерации (это еще Обнинский центр) и один центр в Белоруссии, Гомельский центр радиационной медицины.

Несколько слов о нашей финансово-хозяйственной деятельности. Были вопросы, поэтому я позволю себе остановиться на этой проблеме. Прежде всего, это субсидия на выполнение государственных заданий, отдельно есть целевые субсидии, средства Союзного государства, средства от оказания платных медицинских услуг, средства ОМС и средства Министерства здравоохранения на выполнение высокотехнологичной медицинской помощи по квотам, не входящим в базовую программу, на которой Сергей Александрович уже останавливался.

Объемы финансирования, вот были в предыдущие годы. В этом году в процентном отношении финансирование на выполнение госзаданий составляет 46,4 процента, остальные 53,6 — это объединенный процент от нашей дополнительной внебюджетной деятельности. Два года, прошлый и этот, мы имеем объем финансирования порядка 2,5 млрд. рублей.

Юрий Леонидович, Вы задавали вопрос. Действительно, по сравнению с прошлым годом у нас объемы благодаря тому, что сейчас состоялись выплаты дополнительно на выполнение "дорожной карты" порядка 100 млн. рублей и 94 миллиона на расходные материалы и оборудование выделили, превысили показатели прошлого года на 140 млн. рублей. И данное финансирование позволяет нам выйти на выполнение "дорожной карты".

Я могу сказать, что мы могли бы больше выполнять объемов, связанных с выполнением квот Министерства здравоохранения. Мы постоянно даем заявки на пятикратное, наверное, превышение того, что мы сейчас имеем. К сожалению, эти объемы не увеличиваются. Также территориальный фонд обязательного медицинского страхования не удовлетворяет наши запросы, и ежегодно мы имеем порядка 170 млн. рублей... и добираем за счет межтерриториальных расчетов с другими регионами Российской Федерации. Тем не менее финансирование за счет субсидий и внебюджетного финансирования позволяет нам выходить и выполнять параметры "дорожной карты".

На этом слайде вы видите, что прогноз позволит нам выйти на требуемые параметры, по врачам — 92 тыс. рублей в среднем по центру, среднего медицинского персонала — 50 тыс. рублей, младшего медицинского персонала — почти 40 тыс. рублей в месяц.

Среди основных задач: это увеличение объемов специализированной высокотехнологичной медицинской помощи за счет различных источников финансирования, совершенствование материальной базы, внедрение новых образцов медицинского оборудования и современных технологий, развитие научно-исследовательской и научно-практической работы и, безусловно, внедрение этих результатов в практику, активное использование симуляционных технологий в подготовке сотрудников и эффективное использование образовательных технологий, расширение внебюджетной деятельности и привлечение дополнительных источников финансирования для решения повседневных и перспективных задач.

Также использование возможностей государственно-частного партнерства в целях развития учреждений, внедрение медицинских информационных технологий во все сферы деятельности центров, развитие телемедицины в том числе для дистанционного консультирования, участие в разработке технических, транспортных средств и оборудования для оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, а также оперативной и безопасной доставки пациентов в стационар и подготовка предложений по совершенствованию нормативно-правовой базы для создания полноценных возможностей получения медицинской помощи.

На этом вопросе хотелось бы еще более подробно остановиться.

Дело в том, что Сергей Александрович рассказал о двух частях высокотехнологичной медицинской помощи. Ежегодно увеличивается перечень объемов, направлений и видов высокотехнологичной медицинской помощи, которые оказываются в базовой программе ОМС. И также вы слышали о том, что взаиморасчеты между ведомствами по оказанию медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС обязательны, но не каждый год увязываются объемы этой помощи с объемами финансирования. Поэтому хотелось бы остановиться на этом вопросе и обратить внимание на то, что в связи с данными изменениями мы должны рассматривать вопросы увеличения объемов финансирования силовым структурам, потому что в некоторых местах, где нет лечебных учреждений для силовых структур, взаиморасчеты необходимо проводить по договорам с лечебными учреждениями Министерства здравоохранения. Это большая проблема как и в системе МЧС, так и в системе МВД. И хотелось бы, чтобы эти вопросы в доработке рекомендаций были отражены и учтены.

Несколько слов в продолжение нашей деятельности развитие транспорта. В частности, совместно с предприятием "Аэропорт" Нижнего Новгорода разработан реанимационный модуль на базе судна на воздушной подушке, который позволяет доставить пациента в условиях реанимационной помощи в стационар для оказания специализированной медицинской и высокотехнологичной помощи. Я уже говорил о наших первых опытах по использованию технологии экстракорпоральной мембранной оксигенации для лечения пациентов и для транспортировки их перевода из нетранспортабельных в транспортабельные. Эта технология активно используется и развивается у нас.

И ряд инновационных технологий, на которых бы тоже хотел остановиться и которые используют в нашем центре, — это технология 3D-принтинга, это моделирование протезов на базе сплавов с полимерным покрытием, которые дают возможность протезировать и восстанавливать функции у пострадавших.

**Ю.Л. ВОРОБЬЁВ**

Сергей Сергеевич, время. Я уже в два раза больше дал, чем все остальным.

**С.С. АЛЕКСАНИН**

Да, я все. Спасибо за внимание.

**Ю.Л. ВОРОБЬЁВ**

Спасибо.

Может быть, вопросы есть к Сергею Сергеевичу? Нет.

Присаживайтесь, пожалуйста.

Кто желает выступить из членов совета или приглашенных?

Желающих нет.

Давайте мы все-таки отметим, что Законодательное Собрание Санкт-Петербурга проявило неуважение. Отметим. Но не просто на словах. Я обязательно это и письменно сделаю, это не правильно, так не должно происходить. Тем более что даже тот центр, в котором проводится сегодняшнее заседание, я думаю, процентов на 50, наверное, осуществляет помощь жителям Санкт-Петербурга (я имею в виду 50 процентов своей мощности). И уж, конечно, представитель комитета, который был запланирован...

**С МЕСТА**

*(Микрофон отключен. Не слышно.)*

**Ю.Л. ВОРОБЬЁВ**

Но тем более это не уважение, оно никаким образом не можем нами приветствоваться естественно. Мы поэтому разберемся, почему его не было, и выскажем свое неудовлетворение таким поступком неверным, неправильным.

Для остальных я хочу выразить слова благодарности за участие, ведь не только сегодня, здесь на этом заседании мы рассматривали вопросы, связанные с оказанием социальной поддержки работникам МЧС России, но и подготовка этого заседания, которая велась несколько месяцев, позволила подготовить нам проект рекомендаций. Они находятся у вас на руках. Я предлагаю их принять за основу и дополнить, конечно, теми высказываниями, теми предложениями, которые здесь прозвучали. Одно из них я сам подметил и попросил Щетинина Сергея Викторовича сформулировать — это касается общественных организаций, общественных движений, которые тоже помогают и оказывают социальную поддержку военнослужащим, членам их семей, в тяжелые периоды их жизни, после завершения службы. Тоже очень важно, это отдельная большая тема. Для этого специально создана в свое время была общественная организация "Российский союз спасателей". Мы разрабатывали сначала теоретические, а затем и практические направления, связанные с предоставлением рабочих мест людям, завершившим службу в МЧС России и других силовых ведомств. И эта работа сегодня ведется такими общественными организациями. Поэтому нужно тоже это отразить в наших рекомендациях.

Если других нет замечаний, желания выступить, если никто не желает сейчас из зала с голоса сообщить о каких-то предложениях по дополнению этих рекомендаций, тогда... Есть, да?

Пожалуйста. К микрофону подойдите, пожалуйста.

**С МЕСТА**

Добавить пункт 10 рекомендаций следующим текстом: "Профильным общероссийским общественным организациям — Российский союз спасателей и Всероссийское добровольное пожарное общество совместно с МЧС России разработать дополнительный комплекс мер, включая субсидиарную поддержку, направленную на усиление работы по социальной реабилитации, трудоустройству по специальности, вовлечение в учебную и наставническую деятельность военнослужащих, сотрудников, имеющих специальное звание, проходивших службу в МЧС России".

**Ю.Л. ВОРОБЬЁВ**

Спасибо.

Есть возражения у членов совета? Нет, да?

Хорошо. Это как раз то, о чем я говорил.

Тогда я предлагаю принять за основу эти рекомендации, и в течение 10 дней прошу всех членов совета и присутствующих здесь коллег внести свои обоснованные предложения в их дополнение (этих рекомендаций).

И сейчас я хочу перейти к такому приятному мероприятию. Насколько я знаю, есть у Совета Федерации, у Комитета по обороне и безопасности предложение о награждении некоторых сотрудников МЧС России, и я с удовольствием это сделаю.

За высокий профессионализм, активное участие в организации проведения заседания совета по социальной защите военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членов их семей и взаимодействие с Советом Федерации Федерального Собрания Российской Федерации наградить ценными подарками начальника Северо-Западного регионального центра по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий генерал-лейтенанта внутренней службы Панина Игоря Анатольевича. *(Аплодисменты.)*

Начальника Главного управления МЧС России по городу Санкт-Петербургу генерал-лейтенанта внутренней службы Аникина Алексея Геннадьевича. *(Аплодисменты.)*

Директора Всероссийского центра экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никитова МЧС России, заслуженного врача Российской Федерации Алексанина Сергея Сергеевича. *(Аплодисменты.)*

Заведующего отделом терапии и интегративной медицины Всероссийского центра экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никитова МЧС России, заслуженного врача Российской Федерации Дударенко Сергея Владимировича.

На этом наше заседание завершено. Благодарю всех за участие. Желаю всего доброго!