

Мониторинг средств массовой информации



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ

Обзор СМИ 13 декабря 2018



Содержание

| | |
|--|----|
| Содержание | 2 |
| ТРАВМАТИЗМ, ПРОИСШЕСТВИЯ | 4 |
| 13.12.2018 В Нижнекамске от удара током на одном из предприятий погиб рабочий..... | 4 |
| 12.12.2018 В ДТП с участием трёх грузовиков под Пензой пострадали работники птицефабрики | 4 |
| ЗАДОЛЖЕННОСТЬ ПО ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ | 4 |
| 13.12.2018 Медучреждения Забайкалья увеличили долги из-за «майских указов»..... | 4 |
| 12.12.2018 Евкуров поставил задачу погасить долги по зарплате в "Ингушрегионводоканале" до Нового года | 5 |
| СОКРАЩЕНИЯ | 6 |
| 12.12.2018 2,5 тыс. работников игорной зоны «Азов-Сити» могут оказаться на улице..... | 6 |
| МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ | 7 |
| 13.12.2018 Плюс прибавка. Выплаты героям, ветеранам и чернобыльцам вырастут в 2019 году..... | 7 |
| 12.12.2018 Владельцы бумажных трудовых книжек могут их сохранить параллельно с электронными-Минтруд | 7 |
| 12.12.2018 Минтруд опроверг информацию о тяжелой травме сотрудника в лифте | 8 |
| НОВОСТИ ГОСТРУДИНСПЕКЦИЙ | 8 |
| 13.12.2018 Черногорский бизнесмен не пускал сотрудников в отпуск (Хакасия. Проверка ГИТ)..... | 8 |
| 12.12.2018 У главы Гострудинспекции Башкирии возникли вопросы к тем, кто отвечает за задержку зарплаты в МУПах и ГУПах | 9 |
| АКТУАЛЬНЫЕ ТЕМЫ ДНЯ | 9 |
| 13.12.2018 Гонки за оценками (СОУТ)..... | 9 |
| 13.12.2018 «Все будет бесполезно, если некому принести лекарства» | 12 |
| 13.12.2018 ГД увеличила размер долга, который приставы смогут удерживать из зарплат и пенсий, до 100 тыс. рублей..... | 18 |
| 13.12.2018 Минэкономразвития предложило ограничить размер взыскания с малоимущих | 19 |
| 12.12.2018 Стал известен список работ и профессий селян, имеющих право на повышение | 19 |
| 12.12.2018 Депутаты фракции «Единой России» озвучили предложения по привлечению кадров в сельскую местность | 21 |



| | |
|--|----|
| 12.12.2018 Граждане с судимостью не смогут работать на объектах атомной энергетики | 23 |
| 12.12.2018 Минэкономразвития заявило о нормализации темпов роста зарплат | 23 |



ТРАВМАТИЗМ, ПРОИСШЕСТВИЯ

13.12.2018

В Нижнекамске от удара током на одном из предприятий погиб рабочий

11 декабря на стройплощадке комплекса «ТАНЕКО» в Нижнекамске погиб 33-летний электрик.

Как сообщается на сайте Следственного комитета, по данному факту проводится доследственная проверка.

По предварительным данным, сотрудник казанского пусконаладочного управления акционерного общества «Татэлектромонтаж», выполняя работы по обслуживанию электрощита на территории строящегося объекта комплекса НП и НХЗ в Нижнекамске, получил удар током.

В результате полученных телесных повреждений он скончался на месте ЧП. Погибший трудился в подрядной организации ведущим инженером по наладке и испытанию электрооборудования, сообщает пресс-служба ПАО «Татнефть», группы нижнекамского бизнес-сектора.

<https://ntr-24.ru/index.php?newsid=53588>

12.12.2018

В ДТП с участием трёх грузовиков под Пензой пострадали работники птицефабрики

В результате ДТП с участием трёх грузовиков и автобуса под Пензой погиб один человек, ещё семь пострадали. Об этом заявили в пресс-службе ГИБДД.

Как отмечается, авария произошла в районе 06:30 на 408-м километре автодороги Р-158 Нижний Новгород — Саратов, передаёт РИА Новости.

«Водитель, управляя грузовым автомобилем DAF с полуприцепом Schmitz, по предварительным данным, выехал на полосу дороги, предназначенную для встречного движения, и совершил столкновение с двигавшимся во встречном направлении КамАЗом, после чего с ними совершают столкновение ещё один КамАЗ и автобус ПАЗ», — говорится в сообщении.

Уточняется, что автобус перевозил шестерых рабочих птицефабрики «Васильевское».

В результате произошедшего погиб водитель КамАЗа, который первым совершил столкновение. Водитель DAF и шесть пассажиров автобуса получили телесные повреждения.

<https://russian.rt.com/russia/news/582148-dtp-penza-postradavshie>

ЗАДОЛЖЕННОСТЬ ПО ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЕ

13.12.2018

Медучреждения Забайкалья увеличили долги из-за «майских указов»

С начала 2018 года совокупная кредиторская задолженность медучреждений Забайкальского края увеличилась на 128,9 миллиона рублей

Финансирование здравоохранения в Забайкальском крае находится в весьма плачевном состоянии. Как сообщает сегодня, 13 декабря, ИА "Чита.ру" со ссылкой на представителя регионального минздрава, с начала 2018 года совокупная кредиторская задолженность медучреждений увеличилась на 38% (это 128,9 миллиона рублей). В таком



бедственном состоянии медицинская отрасль региона не находилась с 2013 года."Одной из причин образования кредиторской **задолженности** стала необходимость повышать **заработную плату** сотрудникам во исполнении "майских указов" президента России Владимира Путина" , - пишет "Заб.ру". Речь идёт о необходимости увеличения зарплатного фонда на 2,1 миллиарда рублей.

Ещё в 406 миллионов рублей оценивается нехватка средств на обязательное медицинское страхование. По данным читинских коллег, на данный момент заблокированы счета двух районных больниц - в Шелопугинском и Нерчинско-Заводском районах Забайкальского края.

Как уже сообщало ИА REGNUM, также в Забайкалье существует катастрофическая нехватка сельских медицинских кадров. Нарушения, возникающие в ЦРБ вследствие этой проблемы, уже не раз становились предметом разбирательств в правоохранительных и надзорных органах.

<https://regnum.ru/news/economy/2536835.html>

12.12.2018

Евкуров поставил задачу погасить долги по зарплате в "Ингушрегионводоканале" до Нового года

Глава Ингушетии Юнус-Бек Евкуров поручил правительству до конца года решить проблему задержки заработной платы сотрудникам ГУП "Ингушрегионводоканал", сообщили агентству "Интерфакс-Юг" в пресс-службе **кабинета министров**.

"Премьер Зялимхан Евлоев во время встречи с работниками предприятия сообщил о том, что глава республики поручил правительству изыскать возможность для того, чтобы люди получили деньги за свой **труд** до Нового года", - сказал сотрудник пресс-службы.

По его словам, финансовые средства для погашения задолженности будут переведены на счета предприятия в ближайшие дни.

Предыдущее руководство предприятия накопило долги по зарплате на сумму почти в 30 млн рублей.

"Задержки с выплатой заработной платы, отметил премьер, следствие плохого менеджмента прежнего руководства", - добавил собеседник агентства.

Кроме того, премьер ознакомился с условиями работы на предприятии, а также представил коллективу нового руководителя Хамзата Сукиева, утвержденного в соответствии распоряжением правительства региона.

По словам З. Евлоева, к **принятию** кадровых решений подтолкнули накопившиеся на предприятии проблемы. Продолжительное время предприятие водоснабжения не может выйти из кризиса, регулярно накапливаются долги перед энергетиками, привычными стали долги по зарплате.

"С таким подходом к организации работы предприятия, от которого зависит комфорт тысяч семей республики, больше мириться нельзя. Уверен, приступившему сегодня к работе директору и специалистам есть над чем поработать", - процитировал агентству З. Евлоева сотрудник пресс-службы.

Премьер заверил, что правительству известны основные проблемы предприятия, связанные с изношенностью сетей, необходимостью модернизации оборудования, раздутыми штатами.

"В реализации планов по модернизации водоканала вы можете рассчитывать на поддержку руководства республики", - подчеркнул глава **кабинета министров**.

При этом он подчеркнул, что с учетом социальной значимости вопроса власти пошли на этот шаг. Чтобы в будущем подобная ситуация не повторялась, новому руководству и каждому сотруднику необходимо приложить усилия для



повышения эффективности работы водоканала, вывода его на самоокупаемость, а главное - обеспечить население республики качественной питьевой водой.

Ранее сообщалось, что Минстрой региона заключит соглашение с юридической фирмой "Содействие" из Нижнего Новгорода о выводе ГУП "Ингушрегионводоканал" из предбанкротного состояния. Руководство фирмы уже изучило часть документации о финансово-хозяйственной деятельности предприятия и намерено начать работу с устранения ключевых проблем, связанных с износом сетей, кадровой политикой и большим расходом электроэнергии.

В рамках договоренности с юридической компанией предприятие останется на балансе республики.

Государственное предприятие по водоснабжению и канализации "Водоканал" в 2012 году было ликвидировано и преобразовано в ГУП "Ингушводоканал", которое накопило большую задолженность, в том числе по зарплате. В декабре 2016 года предприятие **признали банкротом**, и на его базе было создано ГУП "Ингушрегионводоканал". За два года новая организация задолжала кредиторам 300 млн рублей.

<http://www.interfax-russia.ru/South/news.asp?id=990246&sec=1671>

СОКРАЩЕНИЯ

12.12.2018

2,5 тыс. работников игорной зоны «Азов-Сити» могут оказаться на улице

После 31 декабря игорная зона прекратит деятельность - инвесторы намерены просить правительство о переходном периоде

2,5 тысячи человек работают в игорной зоне "Азов-Сити" в Щербиновском районе Краснодарского края. С 31 декабря 2018 года эта зона прекращает работу, однако вопрос с **трудоустройством** людей пока окончательно не решен. В то же время инвесторы "Азов-Сити" намерены просить **правительство РФ** дать отсрочку на прекращение работы на три года.

О намерении инвесторов игорной зоны "Азов-Сити" обратиться в **правительство РФ с предложением** предоставить им отсрочку на три года для ликвидации бизнеса сообщил 12 декабря "Коммерсантъ-Кубань": дело в том, что зона "Азов-Сити" исключена из действия **законопроекта** о выплате компенсаций собственникам казино, проработавшим менее десяти лет (документ прошел первое чтение в **Госдуме**). "Азов-Сити", созданная в 2010 году на основе софинансирования администрации края и частных инвесторов, с 31 декабря деятельность прекращает. Поводом к ликвидации стало создание казино в Сочи - согласно **законодательству**, в одном регионе может действовать только одна игорная зона.

Но самой большой проблемой остается **трудоустройство** людей - по данным, которые привел глава Щербиновского района Сергей Цирульник, в игорной зоне заняты 2,5 тыс. человек, а на территории района сегодня в базе лишь 110 вакансий, преимущественно в бюджетной сфере. Теряет и бюджет - в 2017 году игорная зона заплатила 300 млн рублей налогов.

Ранее власти края, в частности, спикер ЗС Юрий Бурлачко, заявляли, что людей трудоустроят. В числе вариантов предлагалось создать на месте казино промышленный парк. Однако, по словам Цирульника, энергетических мощностей недостаточно для развития промзоны.

<https://regnum.ru/news/economy/2536301.html>



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ

13.12.2018

Плюс прибавка. Выплаты героям, ветеранам и чернобыльцам вырастут в 2019 году

На 3,4 процента планируется повысить в новом году выплаты, компенсации и пособия некоторым категориям льготников. Проект постановления об этом подготовлен **минтрудом** и размещен на федеральном портале нормативных правовых актов.

Речь идет об увеличении с 1 февраля 2019 года выплат Героям Советского Союза, Героям России, полным кавалерам ордена Славы, ветеранам, инвалидам - на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников, Героям Социалистического Труда, Героям Труда России и полным кавалерам ордена Трудовой Славы. Кроме того, людям, подвергшимся воздействию радиации вследствие радиационных аварий и ядерных испытаний, тем, кто потерял из-за этого здоровье, получил лучевую болезнь.

Также на 3,4 процента правительство планирует увеличить социальное пособие на погребение, единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, государственные пособия людям, не подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Например, мамам, которые не работали до рождения ребенка. В этом случае они получают пособия по беременности, родам и уходу за ребенком не из фонда соцстраха, а из бюджета. Это же касается людей, которые были уволены в связи с ликвидацией предприятия.

Постановление правительства, которым определяется уровень индексации выплат, пособий и компенсаций утверждается ежегодно. Размер выплат зависит от уровня инфляции за предыдущий год, в данном случае - за 2018-й. По прогнозу социально-экономического развития, инфляция ожидается на уровне 3,4 процента. Именно поэтому в проект документа заложена такая же цифра повышения пособий. И в федеральном бюджете деньги зарезервированы исходя из этого прогноза.

Однако подписано это постановление будет только в конце января, когда станет известен уровень реальной инфляции, поскольку он может не совпасть с уровнем прогнозной. Инфляция может быть как выше, так и ниже.

Соответственно пособия, выплаты и компенсации будут проиндексированы, исходя из реального темпа роста цен. Кстати, в текущем году выплаты и компенсации были увеличены на 2,5 процента.

Также в 2019 году планируется проиндексировать пенсии по гособеспечению, в том числе социальные, на 2,4 процента. Их поднимают с 1 апреля на уровень повышения прожиточного минимума. Но и эта цифра еще не окончательная, а прогнозная, и может измениться.

Российская газета

12.12.2018

Владельцы бумажных трудовых книжек могут их сохранить параллельно с электронными - Минтруд

Россияне при желании могут оставить бумажные трудовые книжки вплоть до окончания своей трудовой деятельности, однако для впервые вступающих в трудовые отношения сотрудников будут вести только электронные трудовые книжки. Об этом рассказали ТАСС в среду в пресс-службе **Минтруда** РФ.

Ранее в СМИ появилась информация, что **Минтруд** доработал законопроект об электронных трудовых книжках, который был вынесен на общественное обсуждение 29 октября. Во вторник глава **Минтруда** Максим Топилин сообщил, что соответствующий документ уже направлен в правительство.



"Если работник хочет, чтобы параллельно работодатель продолжал вести бумажную трудовую книжку, то необходимо подать соответствующее письменное заявление работодателю. В этом случае бумажная трудовая книжка будет вестись до окончания трудовой деятельности работника", - сообщили в ведомстве.

Текущая редакция законопроекта об электронной трудовой книжке не содержит нормы о переходном периоде до 2027 года, добавили в министерстве.

"Для работников, впервые оформляющихся на работу с 1 января 2021 года, работодатель будет вести сведения о трудовой деятельности только в электронном виде без права подачи работниками заявлений о ведении работодателями их трудовых книжек на бумажном носителе", - отметили в **Минтруде**.

О законопроекте

Минтруд 29 октября опубликовал для общественного обсуждения поправки в Трудовой кодекс о введении электронных трудовых книжек. Ведомство предполагает, что норма вступит в силу с 1 января 2020 года и с этого момента все работодатели будут передавать данные в Пенсионный фонд в режиме онлайн. При этом с 2021 года трудовые книжки будут вестись только в электронном виде, исключение составят те работники, которые подадут заявление на ведение книжек в бумажном формате. Планировалось, что работодатели с 2027 года перестанут вести бумажные трудовые книжки.

Электронная трудовая книжка будет содержать информацию о трудовой деятельности работника (о выполняемой работе, должности, переводах на другую постоянную работу, увольнении, а также об основаниях прекращения трудового договора). Эти данные работодатель будет ежемесячно передавать в информационную систему Пенсионного фонда России.

ТАСС - Российские новости

12.12.2018

Минтруд опроверг информацию о тяжелой травме сотрудника в лифте

11 декабря в здании **Минтруда** России вышел из строя один из лифтов, при этом пострадал один работник министерства.

"Обследование в учреждении здравоохранения показало, что он получил ушибы. Пострадавшему оказывается необходимая медицинская помощь", - сообщили сегодня в пресс-службе **Минтруда**.

Появившаяся в СМИ информация о том, что пострадавшему "диагностирован перелом грудного отдела позвоночника", не соответствует действительности, подчеркивают в ведомстве. **Минтруд** России приступил к расследованию несчастного случая на производстве.

<https://rg.ru/2018/12/12/reg-cfo/v-mintrude-oprovergli-informaciju-o-tiazheloj-travme-sotrudnika-v-lifte.html>

НОВОСТИ ГОСТРУДИНСПЕКЦИЙ

13.12.2018

Черногорский бизнесмен не пускал сотрудников в отпуск (Хакасия. Проверка ГИТ)

Три работника пожаловались в Госинспекцию труда на индивидуального предпринимателя. ИП занимается тарой и упаковочными материалами. Своим сотрудникам он не предоставлял ежегодный оплачиваемый отпуск. Окончательный расчёт в день увольнения работники не получили. В том числе, им не выплатили компенсацию за неиспользованный отпуск.



Заработка начислена с нарушениями сроков. Компенсации за несвоевременные выплаты окончательного расчета нет.

Бизнесмену предписали устранить нарушения. Рассматривается вопрос о привлечении работодателя к административной ответственности, сообщили в гострудинспекции в РХ.

<http://gazeta19.ru/index.php/obshchestvo/item/20269-chernogorskij-biznesmen-ne-puskal-sotrudnikov-v-otpusk>

12.12.2018

У главы Гострудинспекции Башкирии возникли вопросы к тем, кто отвечает за задержку зарплаты в МУПах и ГУПах

Ответственность за накопленные долги по зарплате в государственных и муниципальных унитарных предприятиях должны нести не только непосредственные руководители МУПов и ГУПов, но и ведомства, которые от имени республики или муниципалитета выступают их учредителями. Об этом в ходе оперативки в правительстве заявила глава Гострудинспекции РБ Татьяна Астредина.

Она рассказала, что на ГУПы и МУПы в Башкирии приходится почти 53 млн рублей задолженности по зарплате, что составляет 8% от общей суммы. «Сложно по определению понять природу возникновения долгов перед сотрудниками таких предприятий, и уж тем более их банкротство», – отметила Татьяна Астредина.

Впрочем, она привела положительный пример работы с задолженностью среди МУПов Уфы. По ее словам, по состоянию на 7 декабря полностью были ликвидированы долги перед сотрудниками МУП «Горзеленхоз» – всего более 6 млн рублей.

<http://ufatime.ru/news/2018/12/12/slozhno-po-opredeleniyu-ponyat-prirodu-vozniknoveniya-takih-dolgov-u-glavy-gostrudinspekcii-bashkirii-voznikli-voprosy-k-tem-kto-otvechaet-za-zaderzhku-zarplaty-v-mupah-i-gupah/>

АКТУАЛЬНЫЕ ТЕМЫ ДНЯ

13.12.2018

Гонки за оценками (СОУТ)

В конце декабря заканчивается срок, к которому все российские организации были обязаны пройти специальную оценку условий труда. Большинство малых компаний не успели. Что ждет опоздавших?

Татьяна Григоренко, директор по персоналу небольшой группы компаний в сфере эстетической медицины, надеялась провести специальную оценку условий труда (СОУТ) в своей организации еще в октябре: она знала, что с 1 января 2019 г. всех не прошедших СОУТ будут штрафовать. Но руководство компании задумало переезд в другой офис. И Григоренко решила, что проводить СОУТ на старом месте бесполезно, так как в новом офисе все рабочие места придется арестовывать заново и повторно платить приглашенному со стороны оценщику. Компания должна была переехать в новый офис в декабре, но выяснилось, что заказанная для нового офиса мебель в срок готова не будет и переезд придется отложить. Компании придется встречать Новый год в старом офисе, и Григоренко опасается больших штрафов.

Организации, не успевшие пройти СОУТ до конца этого года, с января будут считаться нарушителями правил охраны труда. За это полагаются штрафы: до 10 000 руб. руководителю организации, до 10 000 руб. ИП и до 80 000 руб. юрлицам. К тому же от результатов СОУТ зависит ставка страховых взносов: компании, условия труда в которых



отнесены к вредным или опасным, с 1 января 2013 г. должны дополнительно перечислять от 2 до 8% фонда оплаты труда (помимо стандартных 30%). А предприятия с тяжелыми условиями труда, не прошедшие ни аттестации рабочих мест, ни СОУТ, будут доплачивать 9%.

"Ведомости" пытались выяснить масштаб бедствия и перспективы нарушителей.

БЫЛА АТТЕСТАЦИЯ - СТАЛА ОЦЕНКА

СОУТ введена с 1 января 2014 г. - вместо прежней аттестации рабочих мест. Согласно закону о специоценке, принятому в 2013 г., работодатели, у которых есть хотя бы один наемный работник, должны до 31 декабря 2018 г. провести оценку условий труда на всех рабочих местах, чтобы выявить их вредность для работника. В 2019 г. результаты старой аттестации перестают действовать. Основные отличия СОУТ от аттестации - нужно приглашать аккредитованного внешнего оценщика, а также оценивать абсолютно все рабочие места на производстве и в офисе. Раньше разрешалось не оценивать офисное место, если сотрудник проводил за компьютером меньше 50% рабочего времени. Закон позволяет компаниям оценивать не все, а только 20% рабочих мест, если условия труда там одинаковы. Результаты СОУТ - отчет оценщика с классификацией условий труда по четырем классам вредности (оптимальные, допустимые, вредные или опасные условия), перечнем нарушений и рекомендациями по устранению. Трудовой кодекс предусматривает ряд льгот для занятых на вредных и опасных производствах. А работодатель, прошедший СОУТ, подает в трудовую инспекцию декларацию соответствия условий труда государственным требованиям. Проверка проводится раз в пять лет.

За устранением нарушений следят **Роструд** или Роспотребнадзор, которые проводят плановые и внеплановые проверки.

Клинский институт охраны и условий труда входит в реестр оценщиков. По словам Андрея Меняйлова, директора департамента исследований условий труда института, на производстве оценщики в 30% случаев обращают внимание на шум, еще в 30% случаев - на химические вещества, в 10% случаев - на вибрацию механизмов и еще в 10% - на микроклимат (т. е. когда в цеху жарко или в холодильной комнате холодно). В офисах, говорит он, оценщики обычно проверяют шум и освещенность.

ОГРОМНЫЙ РЫНОК

Специально под закон о СОУТ **Минтруд** создал реестр 566 аккредитованных оценивающих организаций. Для них СОУТ - хороший заработок. По оценкам собеседников "Ведомостей", стоимость внешней оценки одного рабочего места составляет около 1000 руб.

А в декабре начался ажиотаж, говорит Андрей Сахаров, руководитель службы охраны труда MapowerGroup: те, кто тянули до последнего или вообще не знал о СОУТ, ринулись к оценщикам. Если в начале 2018 г. можно было провести СОУТ по 300 руб. за рабочее место, то теперь цена иногда доходит и до 20 000 руб.

По расчетам "Ведомостей", минимальный совокупный заработок оценщиков только на малых и средних компаниях может составить 1,68 млрд руб. По данным Единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства, в российском малом бизнесе занято 6,6 млн человек. При средней стоимости оценки рабочего места в 1000 руб. и минимальной 20%-ной доле оцениваемых рабочих мест расходы малого бизнеса на СОУТ составят 1,32 млрд руб. В среднем бизнесе, по данным реестра, занято 1,8 млн работников, значит, затраты предприятий составят 363 млн руб.

По данным Федеральной государственной информационной системы учета результатов специальной оценки условий труда, с 2014 г. по декабрь 2018 г. специоценку прошли более чем 25 млн рабочих мест у 355 000 работодателей. При средних расценках в 1000 руб. за место получается, что расходы работодателей за пять лет составили 25 млрд руб.



Крупные компании готовились к СОУТ заблаговременно. Представитель производителя минеральных удобрений - компании "Еврохим" рассказал, что компания еще в 2015 г. оценила вредные факторы производства на 8000 рабочих мест и разработала меры по снижению вредности. По его словам, для работников, рабочие места которых по объективным причинам не могут соответствовать санитарно-гигиеническим нормам (около 30% работников), "Еврохим" установил компенсации и дополнительный отпуск, а также **сокращенную рабочую неделю**. В 2018 г. компания провела СОУТ в московском офисе. Представитель ВТБ рассказал, что в головном офисе банка в 2018 г. было оценено 3900 офисных рабочих мест, сейчас банк продолжает оценивать рабочие места в региональной сети.

Средние производственные компании тоже были в курсе дела, потому что им приходилось и прежде проходить аттестацию рабочих мест. Дмитрий Теплов, директор Краснокамского ремонтно-механического завода в Пермском крае, рассказывает, что на его заводе 240 рабочих мест, из них 40 - вредных. На производстве работает 30 сварщиков и 10 маляров. СОУТ прошла на заводе в этом году, за каждое рабочее место пришлось заплатить 3000-4000 руб. Теплов был недоволен тем, как оценщики измеряли уровень шума и химический состав воздуха в цеху. Они основывались только на показаниях приборов и не учли, что рабочие трудятся в специальных защитных битушах и в защитных респираторах, говорит он. Но больше его беспокоят возросшие страховые взносы. Ставка доплаты за вредность составляет 4% зарплатного фонда, до 2013 г. ее не было, говорит Теплов.

ЗАБОТЫ ОПОЗДАВШИХ

Меняйлов отмечает, что сейчас большинство клиентов оценщиков - малые и средние компании. На середину декабря примерно 80% малых предприятий не провели СОУТ, полагает Сахаров.

"Я поздно вспомнил об этой оценке", - признается директор по персоналу компании - трейдера нефтепродуктов. Он объясняет это занятостью: постоянно приходится набирать менеджеров по продажам, среди которых большая текучесть, а отдел персонала крошечный. Собеседник "Ведомостей" обратился в несколько компаний-оценщиков, но у них очередь из предпринимателей, и записаться можно только на январь или февраль.

"Я вообще не знал, что такое спецоценка рабочих мест", - признается Михаил Русецкий, владелец стартапа Wolna, выпускающего интернет-радиоприемники. О том, что нужно пройти СОУТ, ему в октябре сообщил бухгалтер-внештатник. Русецкий обзвонил 10 компаний-оценщиков, но все предложили перенести СОУТ на следующий год. Предприниматель говорит, что сама подготовка к СОУТ может обойтись ему настолько дорого, что его микробизнес станет нерентабельным. В его компании, говорит он, только одно вредное рабочее место: пайкой радиоприемников занимается рабочий, у которого по правилам должны быть халат, антистатический браслет и вытяжка над рабочим местом. Покупка и установка вытяжки - ощутимая затрата для Wolna.

Государственные органы вряд ли начнут сразу штрафовать нарушителей, сначала отправят уведомление и через месяц снова проверят, полагает Антон Бараборкин, директор сервиса охраны труда юридической компании BLS. По его словам, инспекциям вряд ли придется проводить специальные проверки, чтобы выявить нарушителей: вся информация занесена в электронные базы. Хотя в законе и прописана возможность получения уведомления, надзорные органы обычно сразу штрафуют, делится наблюдениями Меняйлов.

ХЛОПОТЫ ОФИСАМ, ЗАТРАТЫ ПРОИЗВОДСТВАМ

Для компаний с безопасными условиями труда СОУТ - хлопотная формальность, считает Анна Коняева, директор юридической компании "Центр правового обслуживания". В ее офис, как и в другие подобные компании, оценщики с замерами не приходили - от юридической компании потребовали штатное расписание и рабочие места признали безопасными заочно, говорит Коняева. Ей пришлось заплатить около 1500 руб. за каждое рабочее место, уведомить всех сотрудников о процедуре, подписать множество документов и прочесть толстый отчет, присланный специалистами СОУТ. После этого она разместила информацию на сайте и уведомила трудовую инспекцию.



Включение в СОУТ всех типов рабочих мест обернулось дополнительными затратами и бюрократией, считает Сахаров. Оценщики же получили возможность заработать 16,8 млрд руб.-

6,04 млн малых и средних предприятий насчитывается в России, по данным Единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства на 10 декабря 2018 г.

15,9 млн человек занято в российских малых и средних компаниях, по данным реестра

1,32 млрд руб. могут заработать независимые оценщики условий труда на одних только малых предприятиях при минимальной 20%-ной доле оцениваемых рабочих мест

1,5 млрд руб. составит заработка оценщиков на проведении СОУТ на 20% рабочих мест в микропредприятиях

Ведомости

13.12.2018

«Все будет бесполезно, если некому принести лекарства»

Главный внештатный гериатр Минздрава объяснил “Ъ”, к чему ведет рост продолжительности жизни

Сегодня начинает работу первый всероссийский форум «Россия — территория заботы», на котором планируется «обсудить социальные, медицинские, экономические и законодательные инициативы» по улучшению качества жизни людей старше 60 лет. Накануне открытия форума главный внештатный гериатр Минздрава, директор Российского геронтологического научно-клинического центра Ольга Ткачева рассказала в интервью корреспонденту «Ъ» Валерии Мишиной, сколько пожилых людей живут в России и как работает создаваемая в последние годы система гериатрической помощи.

— Сколько в России пожилых людей?

— В России увеличивается количество людей пожилого возраста, растет ожидаемая продолжительность жизни. Сейчас в среднем по стране она приближается к 73 годам, но в некоторых регионах уже составляет 78 лет, а в Ингушетии — уже 80 лет. Есть и регионы, где продолжительность жизни составляет 68 лет, но это связано не только с ожидаемой продолжительностью жизни, но и, например, с миграционными процессами: после выхода на пенсию из северных регионов люди переезжают в более южные. Сейчас в России больше 31 млн граждан старше 60 лет, и 13,5 млн — старше 70 лет. Цифры колоссальные для системы здравоохранения, поскольку за медицинской помощью обращаются в большей степени пожилые люди. И нельзя не учитывать, что пациентам преклонного возраста необходимы особые подходы к профилактике болезней, есть специфика диагностики, течения и лечения заболеваний.

— Какова ситуация в России с возраст-ассоциированными заболеваниями?

— Основной причиной смертности в нашей стране, как и во всем мире, являются сердечно-сосудистые заболевания, — на их долю приходится около 50%. Поэтому их профилактика очень важна. Залог успешной борьбы с сердечно-сосудистыми и другими возраст-ассоциированными заболеваниями — их профилактика, и начинаться профилактика должна не в пожилом возрасте, а как можно раньше. Если человек с детских лет ведет здоровый образ жизни — занимается физическими упражнениями, правильно питается, поддерживает нормальный вес, то риск сердечно-сосудистых заболеваний значительно снижается. И это справедливо не только в отношении сердечно-сосудистых заболеваний, но и в отношении других возраст-ассоциированных проблем — онкологических заболеваний, болезни Альцгеймера, сахарного диабета второго типа, заболеваний опорно-двигательного аппарата, остеопороза и связанных с ним переломов, атрофии мышц.



Со старением действительно связано большое количество проблем, и, поскольку скорость старения закладывается еще во внутриутробном периоде, для того чтобы увеличить среднюю ожидаемую продолжительность жизни, и в том числе ожидаемую продолжительность здоровой жизни, нам надо начинать профилактику как можно раньше.

— Насколько рано?

— С детства, я бы сказала, даже с внутриутробного периода или с этапа планирования беременности. Здоровая беременность — это не только отсутствие генетических проблем, но еще и образ жизни: как мама прибавляет в весе, курит она или нет, какое у нее артериальное давление и уровень глюкозы в крови, как она питается, как двигается. Потом это все отразится на скорости старения сердца и сосудов у ее ребенка. Есть даже такая гипотеза фетального (внутриутробного) — “Ъ” программирования: здоровье мамы, состояние фетоплацентарного кровотока определяют здоровье ребенка и скорость его старения в последующей уже взрослой жизни.

Большое значение для скорости старения имеет состояние здоровье в детском, подростковом или молодом возрасте. Например, если человек в 30 лет контролирует артериальное давление, то в 60–75 лет будут меньше прогрессировать возраст-ассоциированные заболевания сердца и сосудов. То есть все, что происходит с нами в молодости, имеет значение для нашего здоровья в пожилом возрасте. Здесь я хочу подчеркнуть два аспекта. Во-первых, современная медицина — это профилактическая медицина. И в мире, и в России это направление развивается очень активно. У нас создана система диспансеризации и профилактического консультирования. Второй аспект — это образ жизни или поведенческие факторы риска: если человек сам не заботится о своем здоровье, никто не сделает его здоровым. Какие бы новые технологии ни появлялись, они не отменяют значения образа жизни, который на 50% определяет ожидаемую продолжительность жизни. Для сравнения: вклад системы здравоохранения или экологии составляет только около 20%. Поэтому сейчас мы говорим прежде всего об информированности: нужно знать, что такое здоровый образ жизни, и сделать так, чтобы он стал модным.

— Как работает профилактическая система здравоохранения по отношению к пожилым людям?

— Профилактическая система нашего здравоохранения работает для всех возрастов, но для пожилого возраста, конечно, есть свои особенности. В каждой поликлинике есть структура, отделение или кабинет медицинской профилактики, где проводят диспансеризацию. Диспансеризацию проходят один раз в три года. Для людей старше 75 лет предусмотрены особая диспансеризация и особые моменты профилактического консультирования, направленные на поддержание здоровья именно пожилого человека.

— Что должно входить в профилактику для пожилого человека?

— Вся профилактическая часть в пожилом возрасте направлена на сохранение и по возможности на повышение качества его жизни, а также сохранение его автономности, независимости от окружающих. Когда мы говорим о профилактике для молодых людей, мы имеем в виду достижение показателей, которые влияют, предположим, на риски возникновения сердечно-сосудистых или онкологических заболеваний, например контроль артериального давления, холестерина и так далее. У пожилых людей это тоже имеет значение, но гораздо большую роль для них играют те факторы, которые могут привести к потере автономности. Например, у человека много болезней, но у него, например, высокий риск падений и переломов, остеопороз, и мы понимаем, что самое страшное для этого человека — упасть и сломать шейку бедра. И нам нужно сделать так, чтобы он не упал, не сломал себе кости, потому что после этого он не сможет себя обслуживать. Да, мы будем контролировать все его проблемы, но будем контролировать так, чтобы не ухудшить качество жизни.

Или еще один пример: например, у нашего пациента когнитивный дефицит, нарушена память, и это нарушение памяти может привести к тому, что он может забыть выключить газ, заблудиться. Это опасно для него и для окружающих. И мы должны обратить внимание на то, как организовать вокруг него жизнь так, чтобы она была безопасной. И эта безопасная среда — это тоже профилактика.



В связи со старением населения развивается новая служба и в России, и в мире. Она называется гериатрия. Часто задают вопрос, чем гериатр отличается от терапевта или от кардиолога, невролога. Терапевт лечит какое-то заболевание, но когда пожилой пациент приходит к гериатру, то, как правило, у него не одно заболевание, а десять-пятнадцать. Если гериатр будет лечить каждую болезнь, что невозможно, то это будет десятки лекарств. Гериатр должен, как менеджер, посмотреть на проблемы и понять, какая из них самая главная. Она может оказаться совсем не медицинской проблемой, а социальной. Например, человек живет один. И врач может назначить абсолютно все препараты или лечить какими-то новейшими высокотехнологичными методами, но все будет бесполезно, если некому принести этому пациенту лекарства, потому что он не выходит из дома, если он забудет их принять, если он не хочет их принимать или если он просто недоедает, потому что не может сам себе приготовить еду или боится идти в магазин. Старики иногда бывают такие же беспомощные, как дети, и бывает, что они требуют постоянного внимания, чтобы кто-то был рядом.

— Есть ли у гериатра соответствующие полномочия, чтобы решить и социальные проблемы?

— Да, это хороший вопрос, но в какой-то степени я считаю, что уже у гериатра они есть: в наших нормативных документах мы пишем о том, что в кабинете гериатра должен быть или специалист по социальной работе, или мы должны иметь связь со специалистом по социальной работе. Сейчас в России создается система долговременного ухода и помощи пожилым людям: там, где сейчас это создается, медицина и социальная служба работают вместе.

У нас реализуются два проекта такой направленности. Один проект делает фонд «Старость в радость»: это фактически система долговременной медицинской, социально-бытовой помощи пожилым людям. Кому-то такая помощь нужна полчаса в день, а кому-то — 24 часа в сутки. И тут вместе оказывается и медицинская, и социальная помощь. Но гериатрия шире, чем этот вопрос, она включает в себя еще много аспектов: как подготовить больного к операции, как после операции выхаживать, как лечить заболевания в пожилом и старческом возрасте, как оказать неотложную помощь. Гериатрия — широкая специальность, и второй проект, который сейчас идет, — это развитие гериатрической помощи. В 2016 году был утвержден порядок оказания медицинской помощи по профилю «Гериатрия», который говорит нам, сколько необходимо врачей, кабинетов, коек и так далее. И тогда же утверждена разработанная Минтрудом «Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения». Там прямо написано, что нужно развивать гериатрическую службу, сколько нужно гериатров.

Более того, мне кажется, было бы здорово, если бы у нас появилась специальная инфраструктура для пожилых, специальный сегмент рынка с точки зрения понимания «серебряной» экономики. Нужна специальная одежда и обувь, оборудование, квартиры, мода, прически, телепередачи. Мы просто пока только думать начали об этом. Сейчас такой подход активно развивается в Европе, в Америке, в Израиле. Ведь все для стариков должно быть свое, удобное, включая телефоны с большими кнопками, мебель, специальное питание, которое соответствует их особым потребностям. Сейчас и у нас это делается, но, может быть, не так быстро, как нам бы хотелось. Но это потенциальный вектор развития рынка: чем больше будет потребителей — пожилых людей, тем более это будет востребовано.

— В 2018 году в России также началась реализация пилотного этапа федерального проекта «Старшее поколение», в 2019 году начнется постепенное распространение проекта на территории всей страны. Как он связан с программами, о которых вы рассказали?

— В этом разделе как раз и развиваются оба этих направления: развитие гериатрической службы и развитие систем долговременного ухода, хотя эти две зоны очень сильно пересекаются. Там же, где идет сейчас пилотный проект систем долговременного ухода, развивается гериатрическая служба, она включается в эту систему долговременного ухода. Для того чтобы эти системы функционировала, надо обучить основам оказания любой помощи пожилым людям и врачей, и средний медперсонал, и сиделок, и социальных работников.



С 2018 года в России в ряде медцентров открыты гериатрические койки. Мы с января 2018 года госпитализируем на них пожилых пациентов и имеем возможность оказать более комплексную помощь. Гериатрические койки необязательно должны быть в каждой больнице. Казалось бы, есть педиатрия, и надо делать такую же гериатрию: те же участковые гериатры, гериатрические кардиологи, все то же самое, но для пожилых. Но это невозможно сделать, поэтому гериатры — это люди, которые занимаются организацией, образованием, консультированием, но вести пожилого человека будет все равно его лечащий врач — врач первичного звена или специалист, у которого наблюдается пациент. Но пациента проконсультировал гериатр, расписал план действий, и дальше пожилой человек переходит к своему семейному врачу или врачу общей практики. Точно так же и в стационарах: там нет гериатрических коек, но может быть консультирующий врач-гериатр. В больницах у нас сейчас не так много гериатрических коек, но на самом деле их много и не надо.

— Какова потребность в таких койках?

— Для меня, например, как для главного специалиста по гериатрии, для Минздрава важно показать, что пожилой пациент может лечиться на любой высокотехнологичной койке, в кардиохирургическом отделении, в хирургическом отделении, в урологии, в гинекологии, в зависимости от профиля заболевания. Должна оказываться помощь в любом отделении, по возрасту отказа быть не должно, и Минздрав в этом смысле занимает очень жесткую позицию. У нас по поводу катаракты в 2017 году число операций у пожилых увеличилось по сравнению с 2015 годом на 25%, коррекция приобретенных пороков сердца — на 19%, имплантация кардиостимуляторов у пожилых увеличилось почти на 30%, протезирование тазобедренного сустава — на 26%.

— Вы говорите о росте, но насколько это покрывает потребности?

— Во-первых, каждый год ситуация меняется, старение населения — это динамичный процесс. Во-вторых, мы сейчас проводим крупное эпидемиологическое исследование, которое позволит нам оценить распространенность заболеваний и гериатрических проблем в России. Раньше у нас не было такой проблемы — проблема старения населения наблюдается только в последние годы, и надо планировать систему здравоохранения с ее учетом, с учетом того, сколько у нас будет пожилых, какие у них проблемы. Думаю, что через год мы закончим это исследование, куда включены около 10 тыс. пациентов старше 65 лет, и по итогам мы сможем оценить, какие проблемы есть у пожилых людей. Мы оцениваем параллельно и социальные аспекты, и финансовые: что пожилые люди могут себе позволить, какие у них финансовые проблемы, какие доходы. Эту работу делает наш Научно-клинический центр геронтологии совместно с Высшей школой экономики.

— Какие особенности оказания медпомощи людям пожилого возраста?

— У нас сейчас, например, оперируются люди за 90 лет, и их нужно правильно готовить к операции: посмотреть, какие есть риски, эти риски корректировать. У нас есть специальные рекомендации по подготовке пожилых пациентов к операции, там другие принципы, нежели у молодых пациентов: по-другому вводят лекарства, по-другому кормят, по-другому делают наркоз, по-другому контролируют показатели, по-другому осуществляют послеоперационное выхаживание. Здесь и другие дозировки препаратов, укорочение безводного периода, когда мы перед операцией не даем пить, но для пожилых мы этот период укорачиваем, так как у пожилых людей высокие риски дегидратации и развития послеоперационных нарушений центральной нервной системы. Например, мы обращаем внимание на специальное питание, чтобы не было выраженной слабости и потери веса, чтобы пациент быстро восстановил свои силы после операции.

— Если пожилой пациент может лечиться на любых койках, зачем нужны гериатрические?

— Если нужна высокотехнологичная или специализированная помощь, то пациент может быть госпитализирован в любое отделение. Но когда у него много заболеваний и проблем, пациент теряет свою функциональность, стал медленнее ходить, хуже думать, у него ухудшилась память, есть проблемы с самообслуживанием. Тогда он



госпитализируется в гериатрическое отделение, чтобы не пролечить какое-то одно конкретное заболевание, а оценить весь комплекс заболеваний, которые у него есть, и разработать для него индивидуальный план действий. Или он может попасть на гериатрическую койку, если живет далеко от медицинского центра или же ему трудно обследоваться амбулаторно, просто потому что трудно передвигаться, выйти из дома. Тогда могут его госпитализировать, для того чтобы обследовать. Если же нет поблизости гериатрического отделения, то пациент может лечь и в терапевтическое, там его просто проконсультирует гериатр. Конечно, лучше в гериатрическое, но открыть так много гериатрических коек невозможно.

Еще очень важно, что гериатрические отделения — это фактически площадки для подготовки кадров. Нам где-то надо готовить врачей, медсестер, персонал по уходу. Стратегически будущее за тем, чтобы оказывать помощь дома. Потому что невозможно открыть огромное количество коек или домов престарелых. И сами пациенты этого не хотят, им бы хотелось стареть дома. И поэтому как раз в системе долговременного ухода заложена возможность дома получить всю эту специализированную помощь, не госпитализаясь, не отправляясь в дом престарелых. Вообще, госпитализировать пожилого человека надо очень взвешенно, потому что любая госпитализация связана с осложнениями. Любая госпитализация — это стресс-тест для старика, потому что это изменение условий, инфекция, незнакомые люди, это масса каких-то вмешательств. Поэтому гериатры всего мира считают, что госпитализироваться надо только в крайних случаях, когда это действительно надо, когда дома мы не можем оказать ему помощь.

— Сколько сейчас в России гериатрических коек?

— По данным мониторинга из регионов, 2437 гериатрических коек и 367 гериатрических кабинетов. И у нас сейчас в России около 600 гериатров, это немного. Но к 2024 году мы планируем развернуть почти 7 тыс. гериатрических коек, 1,5 тыс. гериатрических кабинетов, и у нас должно быть около 2 тыс. врачей-гериатров. Действительно, это немного, но нельзя сделать сразу все, гериатра надо готовить долго, потому что это врач с очень большим серьезным образованием. И второе: если мы будем рассчитывать на гериатров, то мы провалимся. Мы рассчитывать должны на всех врачей: каждый врач, каждая медсестра должны иметь навыки оказания помощи пожилому человеку. У каждого терапевта 50% приема — это пожилые люди. Как ему не иметь эти навыки? Нельзя взять и посадить вместо него другого врача.

— Где есть возможность готовить гериатров?

— Около 20 кафедр в России у нас сейчас готовят гериатров, сейчас их становится все больше. Мало того, мы здесь, в РГНКЦ, делали специальный цикл для преподавателей других вузов. Мы сейчас эту систему тиражируем и привлекаем и международных экспертов, к нам приезжают ведущие специалисты по гериатрии из Европы, Японии, Израиля. В мае у нас планируется международный форум по гериатрии.

И гериатрическое образование — это мировой тренд. Вообще, в мире и у нас во многих вузах еще до получения диплома студент уже изучает гериатрию. Например, во Франции есть стационарные гериатры, а есть амбулаторные, и есть врачи общей практики, которые имеют навыки гериатра.

У нас Минздрав фактически с нуля начал развивать гериатрию, потому что ни кабинетов, ни коек фактически не было. Это все появилось в течение двух-трех предыдущих лет, это быстро. Это тяжелый очень процесс, и он занимает несколько лет. И у нас есть положительные примеры в регионах: например, Волгоград, где работает гериатрический центр на базе госпиталя ветеранов войн, там уже выполнены все нормы по койкам и кабинетам, есть кафедра в Волгоградском медуниверситете, где готовят гериатров.

Мы добились того, что нас есть регионы, где мы можем приехать и посмотреть, как должно быть. Да, конечно, наверное, может быть и лучше, но я считаю, что уже есть регионы, где просто хорошо. Очень хорошо в Башкирии, в Воронеже или в Самаре, где развивали гериатрию еще задолго всех этих наших порядков и стратегий. Очень хорошая служба в Санкт-Петербурге. В Москве много интересных проектов, например проект мониторинга пожилых пациентов



с множественными хроническими заболеваниями: формируют участки по 500 человек пожилых граждан, у которых три-четыре и более хронических заболеваний, и их ведет специальный врач, который имеет навыки гериатра. Они все время могут связаться с ним по телефону. В Москве есть программа патронажа на дому, которая относится в основном к пожилым людям. Отстает, наверное, Дальневосточный федеральный округ, но там и процент пожилых меньше.

— В нацпроекте еще отдельно записана вакцинация для пожилых.

— Могу сказать, что вообще вакцинация у пожилых — это важный аспект. Нужна вакцинация не только от пневмококка, как указано в документе, но и против гриппа. Это как раз та самая категория пациентов, которые нуждаются в защите от этой инфекции, где очень высокая смертность, там много ослабленных людей. Для пожилых в мире рекомендуется три вида прививок: герпетическая инфекция, грипп и пневмококк, это международные подходы к вакцинации у пожилых. Как раз в ходе нацпроекта эти вопросы будут решаться, сейчас не могу точную информацию дать, как это меняется. Но мы точно будем этим заниматься и будем над этим работать.

— На недавнем российско-японском семинаре по деменции отмечалось, что у нас недостаточно точная статистика по таким пациентам.

— Вопрос касался болезни Альцгеймера, а это только часть деменции. Но почему мы не знаем об общем числе пациентов, потому что часто пациенты не обращаются к нам, семья считает, что по этому поводу не надо обращаться, а нарушение памяти — это нормальный процесс, когда человек стареет. И это проблема есть во всем обществе: она стигматизирована, мы боимся говорить о том, что в семье есть дементный пациент, мы стесняемся этого, считаем, что если у человека есть деменция, то и помочь оказывать особенно не надо, так как улучшить его здоровье невозможно. Это абсолютно неправильно, поэтому нам прежде всего надо менять подход в обществе к этой проблеме. Надо очень внимательно относиться к жалобе на нарушение памяти у старика, потому что именно у него может быть первым тревожным симптомом болезни, например болезни Альцгеймера. К сожалению, сегодня мы эту болезнь лечить не можем, но мы можем ее замедлить, можем ее профилактировать. Например, высокое артериальное давление, или высокий уровень холестерина, или низкая физическая активность являются фактором риска болезни Альцгеймера в последующей жизни. Есть лекарства специальные, которые позволяют очень сильно замедлить течение болезни Альцгеймера. Можно отодвинуть период, когда человек не сможет жить без помощи окружающих на пять, семь, десять и даже больше лет, если правильно вовремя поставить диагноз.

В гериатрии также очень важное направление — это лечение боли. Мы должны адекватно обезболивать пожилого пациента на 100%, и мы должны использовать анальгетики, любые способы, чтобы купировать у него эту боль. И если пациент дементный, мы должны понять, что у него болит, если он нам не говорит. И у нас есть целая система шкал, которая позволяет нам определить, болит или не болит, адекватно мы его обезболили или нет. И мы не имеем право не обезболить дементного больного. Он также чувствует, как и мы, если он кричит, он отчего-то кричит, если плачет, он отчего-то плачет. И наша задача не загрузить его какими-то препаратами, которые ему ЦНС заблокируют, и он будет, как овощ лежать, а наша задача максимально сохранить качество жизни любого дементного больного. Этим вот человек отличается от животного, что он не только за детенышами ухаживает, но и за своими родителями.

— В Минздраве разработан план действий по борьбе с деменцией. Что в него входит?

— Да, это мы подготовили такой документ, он называется «Антидементный план действий», он уже готов, в декабре мы его будем рассыпать в регионы. В него входит целая программа действий, и его писали разные специалисты — психиатры, неврологи, гериатры, терапевты. В нем записано, как нам выявить больного, куда он там должен пойти, кто ему на первом этапе какую помочь оказывает, а если там на этом этапе не получилось разобраться, то куда дальше ему идти. Там указаны, какие можно принимать меры, как можно лечить пациента, что можем сделать дальше, что должна сделать социальная служба. В плане целый комплекс действий, и реализовать его, конечно,



будет трудно. Я вам не могу сказать, что завтра или через год мы проблему решим. Это не та проблема, которую мы решим быстро, потому что эта проблема, она еще есть в головах. Но мы ее начинаем решать. И то, что, например, в гериатрических отделениях лежат пациенты часто с болезнью Альцгеймера, но не с тяжелой деменцией. И гериатры уже в амбулаториях могут поставить диагноз болезнь Альцгеймера и назначить лечение.

Думаю, по результатам исследования, которое мы сейчас проводим, мы сможем понять, сколько же у нас пациентов с деменцией. По расчетам ВОЗ, их там 1,5–2 млн, и, скорее всего, так и есть. Наши японские коллеги отмечают, что у них продолжительность жизни приблизительно уже на десять лет больше, чем у нас. И они говорят, что, когда мы добьемся вхождения в возраст 80+, мы «захлебнемся» деменцией, но не потому что мы хуже других, а потому что это реальная ситуация во всем мире, к сожалению: чем старше человек, тем выше риск деменции. И мы одновременно должны готовиться и к тому, что мы должны оказывать им помощь, профилактировать деменцию, контролировать факторы риска.

— Помимо плана борьбы с деменцией, что еще сейчас разрабатывается в области гериатрии?

— В нацпроект помимо плана по борьбе с деменцией включен еще план профилактики падений и переломов. Это тоже ужасная проблема: как только человек перешагивает рубеж 75–80–85 лет, у него колоссально возрастают риски падений и переломов. И здесь нужна также целая программа действий, которые включают и определение рисков падений, и обустройство дома, чтобы уменьшить эти риски падений, и адекватное лечение остеопороза, и наблюдение людей, которые уже упали, и ведение их, реабилитация, профилактика повторных падений и переломов. Это очень важный аспект, он тоже чисто гериатрический. Мы здесь, конечно, сотрудничаем и с европейскими партнерами, потому что в Европе есть такой план действий. В начале 2019 года мы также будем рассыпать проект этого плана в регионы.

Коммерсантъ

13.12.2018

ГД увеличила размер долга, который приставы смогут удерживать из зарплат и пенсий, до 100 тыс. рублей

Третье чтение в нижней палате парламента РФ прошёл правительственный закон «О внесении изменения в статью 9 Федерального закона «Об исполнительном производстве» в части повышения суммы **задолженности**, при которой исполнительный документ может направляться взыскателем для удержания денежных средств в организацию или иному лицу, выплачивающему **должнику заработную плату**, пенсию, стипендию и иные периодические платежи.

Согласно принятому документу, приставы-исполнители смогут принудительно взыскать с **заработной платы**, пенсии или стипендии, **задолженность**, при достижении её размера 100 тыс. руб.

Необходимость принятия поправок, отмечено в пояснительной записке, объясняется неоправданностью трудозатрат судебных приставов по исполнительным производствам с размером взыскиваемой суммы менее 100 тыс. руб. Кроме того, исходя из практики самостоятельного предъявления взыскателем исполнительного документа по месту получения должником доходов, представляется, что такой способ исполнения является наиболее удобным и оперативным для взыскателя.

Предлагаемые изменения направлены на расширение возможностей исполнения требований исполнительных документов вне рамок исполнительного производства. Кроме того, это позволит ускорить процедуру возврата денежных средств по решению суда.

Как разъяснял ранее заместитель председателя Комитета по безопасности и противодействию коррупции Анатолий Выборный, «сегодня, если сумма долга не превышает 25 тыс. рублей, взыскатель может непосредственно направить исполнительные документы работодателю и непосредственно предъявить исполнительный лист для обеспечения удержания соответствующих денежных средств».



«Как показывает практика, такой механизм и экономит время, и упрощает процедуру взыскания долга. К тому же такой порядок выгоден самому должнику: ему в этом случае не нужно уплачивать сбор в размере 7% от долга», – отмечал он.

<https://www.eg-online.ru/news/390807/>

13.12.2018

Минэкономразвития предложило ограничить размер взыскания с малоимущих

Минэкономразвития предложило ограничить размер долга, взыскиваемого с малоимущих россиян. «Известия» ознакомились с законопроектом ведомства, согласно которому доход граждан после списания **задолженности** с их **зарплат** и пенсий должен быть не ниже прожиточного минимума. Более того, остаточная сумма может быть увеличена при наличии у заемщика иждивенцев.

Размер прожиточного минимума устанавливается региональными властями. В среднем по России он составляет 10,4 тыс. рублей. Инициатива призвана защитить малоимущих должников. Таких в стране более 2 млн.

В настоящее время приставы могут взыскивать до 50% дохода россиян, при этом не учитывается количество оставшихся у них денег. В результате малоимущие граждане лишаются последних средств к существованию.

Эксперты полагают, что нововведение принесет банкам убытки, а также снизит доступность кредитов для малоимущих.

<https://iz.ru/823169/2018-12-13/minekonomrazvitiia-predlozhilo-ogranichit-razmer-vzyskaniiia-s-maloimushchikh>

12.12.2018

Стал известен список работ и профессий селян, имеющих право на повышение

Правительство утвердило список работ, производств, профессий, должностей, специальностей, в соответствии с которыми с 1 января 2019 года будет повышен размер фиксированной выплаты к пенсии у сельских жителей. Одновременно, другим постановлением, правительство утвердило правила установления этой выплаты. Вопросов от селян мы получаем очень много. Поэтому ответы на них мы решили дополнить ссылкой на правительственные документы: прочитав их, можно понять, будет ли прибавка в конкретном случае.

В утвержденном перечне более 500 профессий, должностей и специальностей работников сельхозпредприятий, колхозов, фермерских хозяйств, занятых во всех видах растениеводства, животноводства, рыбоводства. Также в перечень включены работники машинно-тракторных станций, межколхозных организаций, сельхозартелей. Повышение коснется не только рядовых работников, но и руководителей: директоров совхозов, председателей колхозов, руководителей цехов и бригад и т.д. Попали в список и смежные специальности: инженеры-гидротехники, мелиораторы, землеустроители, энергетики и т.д. Главное – чтобы местом их работы было именно сельскохозяйственное предприятие.

Кроме того, вместе со списком профессий правительство утвердило и правила исчисления периодов деятельности, которые включаются в стаж работы в сельском хозяйстве. Согласно постановлению, чтобы получить повышенную фиксированную выплату к пенсии (речь идет о двух видах пенсии: страховой по старости и страховой по инвалидности), нужно отработать в сельском хозяйстве не менее 30 календарных лет. В денежном выражении "сельская" прибавка к пенсии составит 1333,6 рубля, то есть 25 процентов от фиксированной выплаты, которая с 1 января 2019 года вырастет до 5334,2 рубля.



Еще один важный момент: согласно правилам, повышенную фиксированную выплату к пенсии будут получать граждане, продолжающие постоянно проживать в сельской местности. Если гражданин зарегистрирован в сельском населенном пункте и это отражено в его пенсионном деле, место жительства подтверждать не нужно. Если речь идет о фактическом месте проживания, нужно будет подать заявление в территориальный орган Пенсионного фонда или многофункциональный центр госуслуг. При этом, если пенсионер выбирает доставку пенсии почтой по месту, где он живет (а не на банковский счет), в этом случае ежегодное подтверждение места жительства не требуется.

Главное условие для прибавки - 30 лет работы в сельском хозяйстве

Важный момент. В постановлении правительства № 1440 предусмотрено, что министерство труда и соцзащиты по представлению министерства сельского хозяйства и по согласованию с Пенсионным фондом может устанавливать "тождество работ, производств, профессий, должностей, специальностей", предусмотренных утвержденным списком, если какие-либо сельскохозяйственные работы, производства, профессии, должности и специальности имели "иные наименования".

Как пояснил глава минтруда Максим Топилин, прибавка будет рассчитываться в беззаявительном порядке, для ее получения обращаться в ПФР не нужно. Но в Пенсионном фонде при необходимости можно будет получить разъяснения по этой выплате.

Как зависит размер надбавки от группы инвалидности пенсионера

Здравствуйте!

Подскажите, пожалуйста, я 1963 года рождения, получаю пенсию по инвалидности, проживаю в сельской местности Тверской области. Имею стаж работы механизатором 20 лет и награжден медалью "За преобразование Нечерноземья РСФСР". Возможна ли мне 25-процентная надбавка к пенсии по новому законодательству? Заранее благодарен!

С уважением,

Александр Сергеев.

Повышенная на 25 процентов фиксированная выплата к страховой пенсии будет предоставляться жителям сельской местности при соблюдении двух условий: если пенсионер не работает и у него есть не менее 30 лет стажа в сельском хозяйстве, пояснили "Российской газете" в Пенсионном фонде России. Если этот стаж составляет меньше 30 лет, надбавка не устанавливается. Также напоминаем, что в зависимости от группы инвалидности пенсионер получает разный размер фиксированной выплаты к страховой пенсии. Для инвалидов третьей группы он составляет половину стандартной фиксированной выплаты, для инвалидов второй группы - полный размер фиксированной выплаты, для инвалидов первой группы - двойной размер фиксированной выплаты. При этом 25-процентная надбавка к страховой пенсии по инвалидности будет рассчитываться для инвалидов вне зависимости от группы инвалидности, исходя из полного размера стандартной фиксированной выплаты, который в 2019 году составит 5334,2 рубля. Соответственно, размер надбавки будет одинаковым у всех получателей и составит 1333,6 рубля.

Сельская интеллигенция сохранила право на досрочную пенсию

Добрый день! Просим уточнить информацию о 25-процентной надбавке к фиксированной выплате страховой пенсии для неработающих сельских пенсионеров, отдавших не менее 30 лет работы сельскому хозяйству. Эта надбавка будет всем сельским жителям или только тем, кто работал на сельскохозяйственных предприятиях - колхозах, совхозах и т.п.? Может ли рассчитывать на эту надбавку сельская интеллигенция - врачи, учителя, работники культуры, мы, библиотекари?

С уважением, работники библиотеки, с. Кыра.



Перерасчет фиксированной выплаты у сельских пенсионеров будет происходить со следующего года в беззаявительном порядке на основе имеющейся в выплатном деле информации. В то же время это не отменяет права пенсионера обратиться в Пенсионный фонд и представить сведения, необходимые для перерасчета фиксированной выплаты.

Для сельских врачей, учителей и библиотекарей право на повышенную фиксированную выплату к пенсии не предусмотрено, однако они по-прежнему сохраняют право на другую пенсионную льготу - стаж по перечисленным профессиям, как и раньше, учитывается при досрочном назначении пенсии.

Работал в сельском хозяйстве, но переехал

Я отработал в сельском хозяйстве 39 лет, с 1967 по 2006 год. В 2011 году в связи с ухудшением здоровья дети перевезли ближе к себе, в поселок Иноземцево Ставропольского края. Имею ли я надежду на 25-процентную надбавку к пенсии? Какие документы нужно представить в Пенсионный фонд?

Телеков Б.Б., п. Иноземцево, Железноводск, Ставропольский край.

В утвержденных правительством "Правилах установления и выплаты повышения фиксированной выплаты к страховой пенсии лицам, проработавшим не менее 30 календарных лет в сельском хозяйстве, проживающим в сельской местности" (постановление Правительства РФ от 29 ноября 2018 года № 1441) указано: для отнесения местности к сельской используется Общероссийский классификатор объектов административно-территориального деления (ОКАТО), раздел "Сельские населенные пункты". Устанавливает повышенную фиксированную выплату территориальный орган Пенсионного фонда РФ по месту жительства (фактического проживания) пенсионера. Если пенсионер зарегистрирован в населенном пункте, относящемся к сельской местности (есть отметка в паспорте), - все в порядке, Пенсионный фонд пересчитает размер пенсии автоматически.

Если пенсионер зарегистрирован в одном месте, но фактически постоянно проживает в сельской местности, это придется подтвердить, представив в Пенсионный фонд личное заявление и затем обновляя его каждый год таким образом, чтобы период времени между подачей предыдущего и последующего заявлений не превышал 12 месяцев. Заявление подается в территориальный орган ПФР или МФЦ (Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг) по месту фактического проживания пенсионера в сельской местности.

При этом ежегодное подтверждение места фактического проживания на селе не требуется, если пенсионер выбрал способ доставки пенсии почтой или другой организацией, занимающейся доставкой пенсий (и не переводит пенсию на счет в банке).

<https://rg.ru/2018/12/12/stal-izvesten-spisok-rabot-i-professij-selian-imeiushchih-pravo-na-povyshenie.html>

12.12.2018

Депутаты фракции «Единой России» озвучили предложения по привлечению кадров в сельскую местность Участники парламентских слушаний обсудили вопросы социальной поддержки и правовой защищенности работников агропромышленного комплекса.

Депутаты фракции «Единой России» 12 декабря приняли участие в парламентских слушаниях комитета **Госдумы** по аграрным вопросам на тему «Законодательные аспекты социальной поддержки и правовой защищенности работников АПК».

Приветственное слово участникам дискуссии направил Руководитель фракции «Единой России», зампред **Госдумы** Сергей Неверов, выдержку из его обращения зачитал модератор дискуссии. «Самое главное, что должно быть за



экономическими показателями и рекордными цифрами - это нужды и потребности людей, которые трудятся в агропромышленном комплексе».

«Есть общее понимание того, что нам всем вместе необходимо сделать для села. Руководство страны последовательно в вопросе поддержки и развития сельских территорий. Мы знаем позицию Председателя Правительства Дмитрия Медведева, который подчеркнул, что госпрограмму необходимо насытить ресурсами, нужно создавать условия, чтобы люди оставались на селе, решать вопросы с дорогами, школами, больницами. Депутаты комитета работают в плотном контакте с Правительством, с Министерством сельского хозяйства. На прошлой неделе состоялись парламентские слушания на тему «Правовые и социальные аспекты устойчивого развития сельских территорий» с участием Председателя Госдумы Вячеслава Володина», - заявил первый заместитель Председателя комитета ГД по аграрным вопросам, депутат фракции «Единой России» Владимир Плотников. Особо парламентарий подчеркнул роль профсоюзов, которые защищают права сельских тружеников.

По мнению заместителя Председателя комитета по аграрным вопросам, руководителя Экспертно-консультативного совета фракции «Единой России» по совершенствованию **законодательства** в сфере АПК и социального развития села Айрата Хайруллина, уровень дохода сельских жителей должен достигать 110-120% от среднегородского уровня.

«Только так мы сможем привлечь молодежь на село и создать предпосылки для того, чтобы молодые люди, получив образование, возвращались в деревню. В США, например, уровень доходов жителей сельской местности отслеживается по 56 показателям. По мнению властей, только так, уровнем дохода выше, чем в городе, можно компенсировать селянам отсутствие городских благ», - заявил он.

Депутат подчеркнул, что государством за последние годы уже многое сделано в сфере АПК. Господдержка агропромышленного комплекса России в 2019 году превысит 300 млрд рублей. Это больше, чем в текущем году. На ближайшие шесть лет выделяется 350 млрд на развитие экспорта. Хайруллин считает, что часть этой суммы необходимо направить на повышение оплаты труда работников сельского хозяйства.

От развития сельских территорий зависит существование сельского хозяйства в стране, уверена член комитета, депутат от Краснодарского края Наталья Боева. Этот крайне важный вопрос неоднократно поднимался думским комитетом по аграрным вопросам.

«Разрабатываемая по поручению Президента РФ государственная программа «Развитие сельских территорий» направлена на качественное улучшение жизни людей. Мы считаем, и нам поступает много соответствующих **предложений** с мест, чтобы эта федеральная программа стала отдельным национальным проектом», - сообщила она.

Говоря об отдельных **предложениях**, Боева привела в пример ставку по ипотечным кредитам для молодых специалистов, которые остаются работать в сельской местности, по ее мнению, ставку нужно установить на уровне не выше 2-3%. «Согласно принятому нами бюджету на ближайшие три года, предусмотрено увеличение расходов на строительство фельдшерско-акушерских пунктов примерно на 50% по сравнению с текущим годом. За счет этих средств дополнительно будет создано почти 1,5 тысячи ФАПов. Уходят в прошлое изъеденные грибком стены, провалившиеся полы, шаткая мебель. В небольших населенных пунктах появятся современные здания, но эти здания должны быть наполнены людьми, специалистами. Сегодня, как мы знаем, наблюдается дефицит не только врачей, но и учителей, работников культуры», - отметила депутат.

Боева также обратила внимание на то, что в недавно принятых изменениях в пенсионное **законодательство** по инициативе Президента предусмотрена 20-процентная надбавка к фиксированной выплате страховой пенсии неработающим пенсионерам, проживающим на селе, со стажем работы в сельской местности не менее 30 лет. «На сегодняшний день это 1,2 млн человек. Но в ряде регионов, в том числе в Краснодарском крае, есть населенные пункты, которые были селами, а стали городами. А люди всю жизнь проработали в сельской местности. На них



необходимо распространить действие этой льготы. Мы в комитете будем за это бороться, но нам нужна и ваша поддержка», - обратилась депутат к присутствующим.

Предложения, озвученные выступающими, будут включены в проект рекомендаций парламентских слушаний.

<http://gosobzor.ru/2018/12/12/deputaty-frakcii-edinoj-rossii-ozvuchili-predlozheniya-po-privlecheniyu-kadrov-v-selskuyu-mestnost/>

12.12.2018

Граждане с судимостью не смогут работать на объектах атомной энергетики

Лица, имеющие непогашенную или неснятую судимость, а также граждане, причастные к деятельности экстремистских организаций, не смогут работать на объектах использования атомной энергии. Соответствующий **законопроект Госдумы** приняла в первом чтении на пленарном заседании 12 декабря.

Правительственная инициатива направлена на усиление защищённости таких объектов и вводит дополнительные основания для отказа в приёме на работу для граждан, имеющих неснятую или непогашенную судимость, причастных к действию экстремистских и террористических организаций.

"Проверка лиц, допускаемых к работам в области использования атомной энергии, будет проводиться службами безопасности", — уточнил заместитель генерального директора корпорации "Росатом" Сергей Новиков.

Кроме того, **законопроект** обязывает граждан, которые планируют работать на объектах атомной энергетики, проходить предварительный медосмотр. Если, по его итогам, в организме гражданина будут обнаружены следы наркотических средств и психотропных веществ, то соискателю откажут в **трудоустройстве**. Проходить постоянный медосмотр будут и сотрудники, уже допущенные к работе на ядерных установках.

Как отметил председатель Комитета **Госдумы** по энергетике Павел Завальный, **законопроект** полностью отвечает требованиям по антитеррористической безопасности. "В ТЭКе все объекты 1-й категории, пожароопасные, поэтому и требования к персоналу высокие", — пояснил глава комитета.

https://www.ruscable.ru/news/2018/12/12/Grazhdane_s_sudimostyu_ne_smogut_rabotaty_na_objekty/

12.12.2018

Минэкономразвития заявило о нормализации темпов роста зарплат

Темпы роста заработных плат постепенно нормализуются, в октябре наблюдалось замедление их роста, следует из «Картины экономики» за ноябрь, подготовленной Минэкономразвития.

«Темпы роста заработных плат постепенно нормализуются. В сентябре реальные заработные платы выросли на 4,9 % год к году по сравнению с 6,8 % год к году месяцем ранее. В октябре, по предварительной оценке Росстата, наблюдалось дальнейшее замедление их роста», - говорится в сообщении ведомства.

Минэкономразвития отмечает, что причинами замедления темпов роста зарплат стали нормализация динамики оплаты труда в социальном секторе и ускорение потребительской инфляции. Ведомство подчеркивает, что безработица остается на рекордно низких уровнях.

Ранее министр труда и социальной защиты Максим Топилин заявил, сославшись на данные Росстата, что зарплаты за январь-август 2018 года выросли «беспрецедентными темпами» - на 11%. В Минэкономразвития пояснили, что рост зарплат в этом году во многом обусловлен доведением МРОТ до уровня прожиточного минимума трудоспособного



населения, а также достижением соотношений по уровню зарплаты отдельных категорий работников бюджетной сферы, закрепленных в указах президента России.

<https://rns.online/economy/Minekonomrazvitiya-zayavilo-o-normalizatsii-tempov-rosta-zarplat--2018-12-12/>