



ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

№2 2017

Уважаемые читатели,

мы продолжаем информировать вас о работе комитета по здравоохранению и социальной защите Законодательного Собрания Иркутской области. Второй номер нашего информационного бюллетеня посвящён первому в 2017 году заседанию комитета, которое состоялось 6 февраля.



В заседании приняли участие [Козюра Алексей Викторович](#), [Лабыгин Андрей Николаевич](#), [Лобков Артем Валентинович](#), [Новожилов Владимир Александрович](#), [Бренюк Сергей Алексеевич](#). В [повестке заседания](#) было заявлено 15 вопросов, которые были отработаны за четыре с половиной часа.

На заседании комитета депутатами кроме законопроектов были рассмотрены обращения, поступившие в Законодательное Собрание, а также заслушаны доклады представителей региональных министерств по актуальным вопросам из сфер деятельности комитета.

Считаю, что рассказать об этом очень важно, потому как это позволяет погружаться в вопросы, которые требуют внимания власти, выработать варианты их решения.

Итак, обо всём по порядку.

Приятного и познавательного чтения

С уважением, **Артём Лобков**.

Региональный материнский капитал – продолжение

Комитет рекомендовал принять в первом и окончательном чтении после проведения лингвистической экспертизы изменения в Закон Иркутской области [«О дополнительной мере социальной поддержки семей, имеющих детей, в Иркутской области»](#), которым установлены выплаты областного материнского (семейного) капитала в размере 100 тыс. рублей при рождении третьего ребенка.

В соответствии с региональным законодательством данные выплаты можно направить на улучшение жилищных условий либо на образование ребенка.

Законопроектом предлагается расширить перечень случаев использования регионального материнского капитала для семей, воспитывающих ребенка-инвалида. Законопроект разрешает использовать эти средства на приобретение товаров и услуг для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов. Происходит это посредством компенсации расходов на приобретение таких товаров и услуг, рекомендованных ребенку-инвалиду индивидуальной программой реабилитации (ИПР) или абилитации. И что очень важно, воспользоваться средствами (частью средств) областного материнского (семейного) капитала на предлагаемые цели можно не дожидаясь исполнения ребенку, в связи с рождением которого возникло право на меру поддержки, возраста трех лет. Родители имеют право использовать эти средства и в интересах ребенка-инвалида, родившегося (усыновленного) ранее.

Напомним, что инициатива о продлении срока действия закона «О региональном материнском капитале» принадлежит депутатам, членам

комитета, Козюре А.В., Лабыгину А.Н., Лобкову А.В., Милостных И.В. и была поддержана председателем Законодательного Собрания Иркутской области Брилкой С.Ф. Действие Закона Иркутской области было ограничено датой 31 декабря 2016 года. В результате инициативы депутатов его действие было продлено до 31 декабря 2018 года.

Упрощение процедуры получения компенсации по взносам за капитальный ремонт

В первом чтении члены комитета рекомендовали принять изменения в Закон Иркутской области [«О дополнительной мере социальной поддержки отдельных категорий граждан в Иркутской области в виде компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме»](#).

Одним из требований для получения гражданами компенсации расходов является предъявление трудовой книжки.

Неоднократные обращения граждан в комитет по здравоохранению и социальной защите Законодательного Собрания Иркутской области указывали на то, что граждане пенсионного возраста, обращающиеся за предоставлением компенсации, не всегда могут предоставить трудовые книжки ввиду их утраты, порчи и т.п.

Учитывая преклонный возраст граждан, имеющих право на меру социальной поддержки, проектом закона предлагается внести изменение, предусматривающее возможность указания в заявлении гражданина сведений о том, что гражданин, а также совместно проживающий с ним неработающий гражданин пенсионного возраста, являющийся членом его семьи, являются неработающими гражданами и о причинах отсутствия трудовой книжки (трудовых книжек).

В прошлом году именно поправки, подготовленные группой депутатов, Брилкой С.Ф., Ершовым Д.М., Козюрой А.В., Лабыгиным А.Н., Лобковым А.В., Милостных И.В., Носенко О.Н., были направлены на придание обратной силы положениям [Закона](#) в целях получения компенсации за период с января 2016 года по июнь 2016 года гражда-

нами, не получающими компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме в составе мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по другим правовым актам.

В качестве переходного положения в Законе было предусмотрено право получения компенсации за период с января по июнь 2016 года вне зависимости от даты обращения за ней.

Правительством предлагается ограничить срок обращения за компенсацией за период с января по июнь 2016 года до 31 марта 2017 года. По дате ограничения срока обращений на комитете возникла дискуссия, поэтому соответствующая дата будет определена во втором чтении.

На пути к индексации социальных выплат

В первом чтении также рекомендован к принятию законопроект [«О внесении изменений в Закон Иркутской области «Об отдельных мерах социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Иркутской области»](#). Проектом закона предлагается увеличить до 5200 рублей размер денежных средств на содержание ребенка, находящегося под опекой или попечительством, а также до 5200 рублей размер ежемесячной денежной выплаты лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на питание, приобретение одежды, обуви, мягкого инвентаря, хозяйственного инвентаря, книг, предметов личной гигиены (для детей, достигших совершеннолетия, но продолжающих обучение в общеобразовательных учреждениях).

С учетом районных коэффициентов размер выплат в южных районах составит 6 тыс. 240 руб., в северных районах – 6 тыс. 760 руб.

Данные выплаты не изменялись несколько лет, в связи с чем вопрос о необходимости увеличения неоднократно поднимался как депутатами, так и самими получателями на ежегодных форумах Приемных родителей. Считаю это значительным прорывом в решении застарелой проблемы!

В процессе обсуждения законопроекта члены ко-

митета отметили, что размер содержания должен рассчитываться исходя из реальных затрат на содержание ребенка. После обсуждения депутаты определили, что наиболее верным подходом будет закрепление в законе ежегодной индексации выплат.

Определение размера индексации, привязка ее к уровню инфляции или индексу роста потребительских цен в регионе – это вопросы для работы над будущими поправками, над которыми комитет будет работать в течение года.

В уже предложенный законопроект необходимо внести ряд поправок, чтобы получатели смогли быстрее получить прибавку к выплатам, депутаты по этому вопросу проведут комитет в перерыве ближайшей сессии Законодательного Собрания, чтобы утвердить поправку и принять закон в окончательном чтении.

Обеспечение медицины кадрами – общий вопрос?

О мерах, принимаемых областным правительством по привлечению молодых специалистов для работы в сфере здравоохранения, рассказал на заседании министр здравоохранения Олег Ярошенко.

Подробно с его докладом можно ознакомиться по [ссылке](#).

Оживленная дискуссия возникла при обсуждении роли муниципальных образований в вопросе привлечения медицинских кадров и создания условий для оказания медицинской помощи. По словам министра здравоохранения, большую роль в привлечении молодых специалистов должны играть органы местного самоуправления, обеспечивая их жильем.

«После поездок по территориям у меня сложилось впечатление, что передав полномочия по содержанию больниц на областной уровень, местные администрации автоматически сложили с себя и полномочия по созданию благоприятных условий для привлечения медицинских работников. Если в больших городах приняты планы по поддержке медицинских кадров, то в таких районах, как Киренский, Аларский, Куйтунский таких планов просто не существует» (из выступления

министра здравоохранения Олега Ярошенко).

По мнению [Андрея Лабыгина](#), дотационные города и районы, может быть, и хотели бы обеспечить медицинских работников жильём и подъёмными, но порой не в силах найти на это деньги. Выделяемые из бюджета дотации на это не рассчитаны. И было бы справедливо, чтобы на это средства предусматривались из областного бюджета.

По итогам обсуждения было принято решение изучить возможность внесения в областной закон соответствующих поправок, определяющих чёткое разграничение полномочий и ответственность в вопросе создания условий для оказания медицинской помощи населению, в том числе, для привлечения медицинских кадров.

О приобретении машины скорой медицинской помощи в п. Костино Нижнеудинского района

На заседании комитета было рассмотрено обращение Думы Костинского муниципального образования «О приобретении автомобиля скорой медицинской помощи для участковой больницы п. Костино». Казалось бы, абсолютно частный вопрос, но на протяжении нескольких лет никак не решается. Были неоднократные обращения и руководства муниципального образования, и населения, но результат отсутствовал.

Итак, [по информации министра здравоохранения Иркутской области Ярошенко О.Н.](#) в рамках федеральной программы поддержки автомобильной промышленности на 2016 год в Иркутскую область поступило 39 автомобилей скорой медицинской помощи. Однако «Нижнеудинская районная больница» не получила новые автомобили в связи с тем, что имеет на балансе девять автомобилей «скорой помощи» со сроком эксплуатации до пяти лет, при этом в смену работает только пять выездных бригад скорой медицинской помощи.

Таким образом, четыре АСМП остаются в резерве. По итогам обсуждения было принято решение направить одну из резервных машин «Нижнеудинской районной больницы» в поселок Костино в ближайшее время. Мы отдельно сообщим

нашим читателям, когда этот вопрос будет окончательно решен.

Больница будущего – стратегический подход или иллюзорные мечтания



В январе по обращению главного врача учреждения, Геннадия Гвака, члены комитета посетили областную детскую клиническую больницу. «Еще в 2008 году в связи с аварийным состоянием здания поликлиники, все специалисты были перемещены в урологический корпус. В таких условиях врачи ведут приём уже девятый год» – говорит Геннадий Гвак. Для решения проблемы он предлагает увеличить полезную площадь здания больницы, задействовав балконы, которые сейчас никак не используются. Один из корпусов учреждения, о котором идет речь, построен в 1972 году по типовому проекту, рассчитанному на более теплый климат – общая площадь балконов составляет 1133 квадратных метра. Если их остеклить и установить дополнительные источники тепла и освещения, то, по мнению главного врача, это позволило бы приблизить площади кабинетов и палат к санитарным нормам, а так же создать более комфортные условия пребывания пациентов.

Обсуждая варианты решения проблем областной детской больницы, члены комитета предложили рассмотреть вопрос более широко, и проработать вопрос о проектировании новой детской областной больницы, отвечающей современным стандартам. По мнению депутатов, строительство новой больницы позволит не только поднять на более качественный уровень детскую медицину в Иркутской области и обеспечить комфорт и удобство для маленьких пациентов, но и позволит использовать освободившиеся здания для нужд

сферы здравоохранения. Ведь часть поликлиник Иркутска размещаются в приспособленных зданиях (некоторые в бывших жилах домах), и новые площади необходимы.

Это, безусловно, крайне амбициозный и дорогой проект, и без поддержки из федерального бюджета его реализовать невозможно.

В настоящий момент у Иркутской области сильное представительство в Государственной Думе, и парламентарии уверены, что совместно с коллегами это вполне реализуемо.

По результатам обсуждения в комитете была сформирована рабочая группа по разработке проекта новой больницы, которую возглавил от комитета [Владимир Новожилов](#).

Учитывая, что подготовка и реализация проекта «больница будущего» продолжительна по времени, министерству строительства, дорожного хозяйства Иркутской области было рекомендовано проработать предложение главного врача Геннадия Гвака по увеличению площади здания больницы за счет остекления и утепления балконов.



Техническое решение данного вопроса, подготовленное министерством строительства, дорожного хозяйства Иркутской области, планируется рассмотреть на заседании комитета в апреле текущего года.

Фельдшерско-акушерские пункты – вопрос с историей

Вопрос о строительстве фельдшерско-акушерских пунктов на территории Иркутской области поднимается депутатами Законодательного Собрания

ния Иркутской области с 2015 года на разных площадках.

В сентябре 2016 года на заседании фракции Всероссийской Политической Партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ» заместитель председателя Законодательного Собрания, председатель комитета по здравоохранению и социальной защите [Андрей Лабыгин](#) обратился к региональному правительству с предложением о разработке в Иркутской области подпрограммы по строительству фельдшерско-акушерских пунктов в рамках государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения» на 2014 – 2020 годы.

В настоящее время строительство ФАПов на территории Иркутской области предусмотрено подпрограммой «Устойчивое развитие сельских территорий Иркутской области» государственной программы Иркутской области «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия» на 2014 - 2020 годы.

Согласно федеральной целевой программе «Устойчивое развитие сельских территорий на 2014 - 2017 годы и на период до 2020 года» финансирование строительства социальных объектов на селе происходит на 70% из федерального бюджета, на 30% – из областного. В 2016 году на 69 млн. руб. из бюджета региона на строительство ФАПов из федерального бюджета удалось привлечь только 4 млн. руб. Таким образом, объёмы реализации программы сильно отстают от заранее запланированного уровня. Так, например, в Тулунском районе в 2016 году должно быть 16 ФАПов, а строится только один.

В ходе обсуждения на комитете выяснилось, что самостоятельная региональная программа по строительству фельдшерско-акушерских пунктов не разработана. Средства на строительство ФАПов остаются в подпрограмме «Устойчивое развитие сельских территорий Иркутской области».

Так, в бюджете на 2017 год (учитывая ближайшее уточнение) запланированы средства на проекти-

рование и строительство 39 ФАПов, при этом средства на строительство рассчитываются без учета федерального софинансирования. Этот факт, по мнению депутатов комитета, вновь приведет к срыву строительства акушерских пунктов. Необходима отдельная подпрограмма строительства ФАПов под контролем минздрава.

Это принципиальная позиция комитета.

Вопрос по формированию отдельной подпрограммы с контроля снимать не намерены.

Во-первых, результаты нового подхода будут понятны по итогам года.

Во-вторых, самостоятельная подпрограмма по строительству ФАПов позволит их строить не только в сельскохозяйственных районах, но и в промышленных, что в настоящий момент невозможно. В рамках подготовки изменений в бюджет 2017 года члены комитета планируют вновь вернуться к вопросу строительства фельдшерско-акушерских пунктов в Иркутской области.

И в заключение

Кроме вышеописанных вопросов на заседании комитета депутаты рассмотрели еще несколько вопросов, подробно на которых в данном выпуске мы не будем останавливаться. Если читателю интересно, информацию представителей Правительства Иркутской области по этим вопросам можно посмотреть на сайте Законодательного Собрания в разделе [«Электронный парламент»](#).

Надеемся, что новый номер Информационного бюллетеня комитета по здравоохранению и социальной защите будет интересен, а кому-то и полезен в профессиональной деятельности.

Ждем Ваши предложения и отзывы, которые можно направлять по [электронной почте](#).

Проект новый, он формируется, поэтому мы ждем обратной связи, чтобы каждый новый номер был полезен и интересен нашим читателям.

