

ПРАВОПОРЯДОК

Лжеминёры активизировались

Правоохранительные органы Уральского федерального округа уже в этом году зарегистрировали 14 звонков, предупреждающих о заложенном где-либо в общественном месте взрывном устройстве. Это практически в два раза больше, чем было подобных звонков в году предыдущем. При этом ни один из случаев «минирования» не подтвердился.

«Глубокой ночью на служебный телефон районного военного комиссариата в Екатеринбурге позвонил неизвестный и сообщил, что «здание военкомата заминировано, и прямо сегодня, во время работы медицинской комиссии, произойдёт взрыв». Сторож тут же вызвал милицию. Но прибывшие на место милиционеры и специалисты группы взрывобезопасности «Урал-Вымпел» никакой бомбы не обнаружили.

Стоит отметить: на любое сообщение о заложенной бомбе правоохранительные органы обязаны тут же отреагировать, даже если уверены, что это – ложный вызов. По тревоге поднимаются спасатели, медики, в некоторых случаях газовики, электрики. Всё это стоит немалых денег. А согласно милицкой статистике, наибольшее количество анонимных сообщений о ложном минировании поступает от психически нездоровых людей.

К примеру, страдающий шизофренией житель города Серова Михаил объяснил свои действия желанием пошутить. Этот «шутник» позвонил в приёмную начальника местного УВД и сообщил, что в здании городской милиции будет произведён террористический акт. Выполнив оперативный план «Крепость», были осмотрены помещения и прилегающая территория, в итоге взрывное устройство обнаружено не было.

В ходе оперативно-розыскных мероприятий сотрудники уголовного розыска и УФСБ установили номер телефона, с которого звонил «шутник». По данному факту возбуждено уголовное дело о заведомо ложном сообщении об акте терроризма. Схема установления личности телефонных хулиганов работает довольно успешно. Причём неважно, звонил виновник происшествия с мобильного телефона или с таксофона. По результатам проверки сообщений об актах терроризма в 2011 году возбуждено семь уголовных дел, по которым установлено и задержано семь человек, в ближайшее время их ожидает скамья подсудимых.

«Парней поддерживать», – говорят. «Мы сотрудничаем с частью постоянно», – поясняет заместитель директора детского подросткового центра Марина Чепелева. – Ежегодно у нас проводится военно-патриотический лагерь «Защитник». Военская часть предоставляет ресурсы, организуя досуг, различные мероприятия – соревнования, полёсы препятствий. В Лесном в рамках традиционного Месячника защитника Отечества подведомственные итоги фотоконкурса «Братиска», на базе войсковой части прошла военно-спортивная игра «Курс молодого бойца». А финалом стали торжественное собрание и офицерский бал.

Юлия САМСОНЧИК,  
пресс-служба ГУ МВД России  
по УрФО

Снежный человек

Жительница посёлка Широкая Речка нашла на улице подкидыша с признаками обморожения.

Четырёхмесячного малыша женщины обнаружили в понедельник в стоящем прямо на снегу коробе от детской коляски. Возраст ребёнка удалось определить по записи в медицинской карте, которая обнаружилась рядом с подушкой. Подкидыш находился в таком состоянии, что его пришлось немедленно госпитализировать в одну из детских больниц Екатеринбургa с подозрениями на целый ряд заболеваний, в том числе – на обморожение пальцев всех конечностей.

В тот же день сотрудникам милиции удалось найти в посёлке Широкая Речка и задержать нетрезвую мать подкидыша. По словам задержанной, ей двадцать пять лет, приехала она в областную больницу из Краснофимска и уже несколько месяцев проживает в чужом садовом домике. Там же вместе с ней находилась и её ребёнок, родившийся в середине октября. Удостовериться в правдивости слов по паспорту милиционеры не смогли: задержанная утверждает, что её документы сгорели.

Как сообщили нам в пресс-группе УВД по городу Екатеринбург, сейчас идёт проверка сведений о личности горе-мамаши и решается вопрос о возбуждении в отношении неё уголовного дела по статье 156 УК РФ (неисполнение обязанностей по воспитанию несовершеннолетнего).

Зинаида ПАНЬШИНА

Смена статуса больницы с «муниципального» на «областной» делают реальностью в прямом смысле жизненно необходимый на севере результат. Уральцам-северянам не придётся больше «путешествовать» за четыре сотни вёрст на обследование.

Смена вывесок. И не только

На север Урала пришла высокотехнологичная медицина

Ирина ВОЛЬХИНА

Компьютерная томография, тромболитиз (восстановление кровотока за счёт растворения тромба внутри сосуда), современное ультразвуковое исследование... В перспективе – коронарография (наиболее достоверный способ диагностики ишемической болезни сердца), консультации врача-аритмолога, селективный тромболитиз... Это список услуг не дорогого столичного медцентра – районной городской больницы на севере Урала, в Красноуральске.

«Хотя лукавить не надо: не родовой – одной из сильнейших в Северном управленческом округе. Именно поэтому в 2008 году областной минздрав организовал здесь сосудистый центр. А в январе года нынешнего – областной межмуниципальный медицинский центр.

Многословное официальное название лечебного заведения и смена статуса с «муниципального» на «областной» делают реально в прямом смысле жизненно необходимый на севере результат. Уральцам-северянам не придётся больше «путешествовать» за четыре сотни вёрст на обследование. Большую часть патологий у пациентов из Пельма, Карпинска, Волчанска, Серова, Сосны, Новой Ляли, Североуральска, Ивделя... теперь будут выявлять на месте. Врачи обещают брать на себя до 70 процентов пациентов, ранее направляемых в Екатеринбург.

«Только на ремонт помещений из областного бюджета нам выделили 30 миллионов рублей, на приобретение оборудования – более 100 миллионов. На поток мы поставили весьма дорогостоящую процедуру тромболитиза: стоимость одной – около 50 тысяч рублей, – рассказывает главный врач красноуральской больницы Юрий Гончаров.

Проблема ранней диагностики для наших территорий всегда стояла очень остро, – говорит главный врач карпинской ЦГБ Сергей Комелягин. – Четыреста километров до Екатеринбургa. Далеко не каждого пациента можно отправить в столь дальний путь на обследование. Открытие сосудистого центра позволяет врачам вовремя и адекватно начать лечение. Посудите сами: в 2008 году в Карпинске смертность от сосудистых заболеваний достигла показателя 128,8 человека на сто тысяч населения. Цифры 2010 года: 87,4 на сто тысяч жителей.

Смертность от инфаркта миокарда и инсульта в нашем округе снизилась однозначно. Сократилось количество инвалидностей после сосудистых катастроф. Теперь цель – превратить смертность над смертностью, – обосновывает необходимость межмуниципального медцентра Ю.Гончаров. – Если всё пойдёт по плану, думаю, через два-три года это станет возможным. К тому же в состав межмуниципального центра, кроме ЦГБ, войдёт и детская больница, и родильный дом.

Областной минздрав ещё в конце прошлого года объявил о создании олимпиады таких центров – в Асбесте, Ир-

битге, Нижнем Тагиле... Красноуральске, как один из наиболее удалённых от Екатеринбургa городов, органично вписался в программу. В 2011 году планируется дооснастить центры оборудованием лучевой и функциональной диагностики, эндоскопическим, лабораторным и другим диагностическим оборудованием. Специализированную помощь пациентам окажут по таким направлениям, как кардиология, неврология, травматология, неонатология, хирургия.

Это проект минздрава на бумаге.

«На деле городская больница Красноуральска уже долгие годы выполняла функцию межмуниципального центра. Не было официального статуса, соответственно не было и финансирования, – рассказывает заместитель главы Красноуральска по социальной политике Валентина Пивашова.

Тот же тромболитиз шесть лет назад в Красноуральске делали. Только 2-5 раз в год. За два месяца года 2011-го эту процедуру провели на севере более 20 раз.

Но эффективность высокотехнологичного центра зависит не только от финансирования. В равной степени это ещё и вопрос специалистов. И пока для северян это большой вопрос. В межмуниципальном центре сейчас работает 82 врача. Врачебных ставок там – около 120. Нагрузка на них достигнет 254 тысяч человек. Пока больница являлась муниципальным учреждением, эти же 82 специалиста обслуживали 72 тысячи человек. Разница почти в четыре(!) раза.



В операционной Красноуральской больницы. Фото из архива красноуральского центра

«Нагрузка на врачей увеличилась очень серьёзно. Если раньше в неврологическом отделении в стационаре ежедневно находилось 35-36 больных, то сейчас 70-80. Количество пациентов с инфарктом миокарда увеличилось с 3-4 до 15-18, с инсультом с 2-3 до 35-40, с пневмонией – с 2-3 до 11-12, – рассказывает Гончаров. – На 2011 год мы заключили договор с пятью специалистами. Городская администрация всегда идёт нам навстречу и предоставляет специалистам жильё. Но глобально это не решает проблемы. Кадров не хватает.

«Создание высокотехнологичных межмуниципальных медицинских центров вдали от больших городов медики считают наиболее перспективным вариантом развития регионального здравоохранения. Введение в строй на Урале одиннадцати межмуниципальных центров – отнюдь не смена вывесок. В больницах небольших городов износ оборудования достигает шестидесяти процентов. Дефицит врачебных кадров – пятидесяти. Обновление материальной базы и развитие кадрового вопроса – два краеугольных камня нового проекта.

«То, чем мы сейчас занимаемся, очень интересно и хорошо. О необходимости развивать медицину на севере мы говорили много лет. Прорыв совершили за два последних года! – констатирует Ю.Гончаров. – Осталось дождаться, когда процесс войдёт в отработанное русло, а медики будут решать исключительно профессиональные задачи.

Привлекать престижем

Президент РФ Дмитрий Медведев обратил внимание на проблемы профориентации молодежи, отметил, что сегодня много юристов и экономистов. Несогласованность между подготовкой кадров и их дальнейшим трудоустройством действительно есть, но нужно разбираться, откуда она взялась.

Дело не только в том, что многие вузы стали вести подготовку специалистов по этим направлениям, причины лежат гораздо глубже. В общественном сознании обладатели этих профессий социально успешны и абитуриенты стремятся получить именно такое образование. А вуз, реагируя на имеющийся спрос, ведёт обучение по востребованным абитуриентами специальностям.

По этому поводу есть интересный пример: в годы Великой депрессии в США наблюдался колоссальный избыток специалистов в сфере кулинарии: повара, кондитеры, пекари и прочие. В то время, когда в стране выстраивались очереди за миской бесплатной похлёбки, американцы выбирали профессию, которая позволяла им элементарно быть сытыми. Для привлечения молодёжи к работе в необходимых государству отраслях нужно создать такую ситуацию, в которой находиться в профессии было бы выгодно.

Показательным примером является рост престижа профессии врача. Ещё несколько лет назад медики находились в группе не престижных, социально незащищённых специалистов. Сегодня изменения в системе здравоохранения позволили им получать высокие зарплаты, например – в частной практике. И это привело к тому, что профессия стала популярной. В Уральской государственной медицинской академии огромный конкурс, а медобразование стало одним из самых дорогих.

Профориентация – сложный социально-личностный механизм, это не агитация за ту или иную специальность. Задача её, с одной стороны, просветить человека о том, как функционирует экономика и рынок труда, как они взаимодействуют между собой, с другой стороны, выявить способности человека. Эффективную систему профориентации, которая будет реально работать и гибко реагировать на изменения рыночной и экономической ситуации, надо разрабатывать профильным научным организациям педагогического профиля, ведь вопрос профориентации – это вопрос психологии и педагогики.

Сегодня прогнозирование спроса на рынке труда в официальных инстанциях проводится следующим образом: на предприятие приходит запрос на то, какие специалисты понадобятся организации через пять лет. На основании всех собранных сведений формируется консолидированный прогноз. Однако, представляя цифры о своих кадровых потребностях, предприятие допускает значительные погрешности, так как не в состоянии предвидеть состояние экономики России и мира через пять лет. Таким образом, справедливо всего прогноза также является сомнительной. Считаю: не нужно выходить на какие-то сверхточные точности, нужно ориентироваться на общие тенденции и принципы.

«Направо равняйся!»

Школьники и солдатские матери – частые гости в воинской части

Андрей ЯЛОВЕЦ

В дни, когда выездная редакция «Областной» работала в Северном управленческом округе, корреспондентам «ОГ» удалось побывать в воинской части.

Начался визит со встречи с заместителем командира части по работе с личным составом подполковником Анатолием Грушевским.

«Ветераны для нас – живой пример, как надо служить Родине, – подчеркнул он. – А наш комитет солдатских матерей – опора при решении многих вопросов. Если нужно, они могут дойти до Министерства обороны, Генштаба, Госдумы, Главной военной прокуратуры, Генеральной прокуратуры, Уполномоченного по правам человека, заявить о своей позиции через средства массовой информации. А в том,



Таня, Катя и Саша: «Мы пришли, чтобы поддержать ребят». Фото Александра ЗАЙЦЕВА

как мы работаем с подростками поколенияем, вы можете убедиться сами – через двадцать минут у нас запланирована учёба с ребятами и девчатами из военно-патриотического клуба.

Пока ждали подростковое поколение, удалось поговорить с председателем комитета сол-

датских матерей Лесного Нелли Маркеловны.

«Мой сын с 1989 года побывал во многих горячих точках: в Баку, Фергане, Карабахе, Душанбе, Вильнюсе... В 1990 году он вернулся домой, – вспоминает Нелли Ивановна. – Пока его сознание не перестроилось на мирную жизнь, он по-



«Силён!». Фото Александра ЗАЙЦЕВА

рой по утрам с криком «Рота, в ружья!» поднимал родных. Решила: за то, что Бог сохранил моего сына, я буду помогать тем малышам, которые попали в трудную ситуацию.

«Прошло двадцать минут – и мы направляемся в роту. Здесь же, в роте, встретил девчат из местного военно-

В складчину с государством

Программе софинансирования пенсионных накоплений – два года

Маргарита ЛИТВИНЕНКО

Программа, призванная побудить россиян самим, но с помощью государственной поддержки, увеличить размер своей будущей пенсии, рассчитана на десять лет. Два года уже прошло, и можно подвести какие-то итоги. В Свердловской области в эту программу вступило 170 тысяч человек.

Суть программы такова: если в течение календарного года гражданин делает добровольный взнос на накопительную часть своей будущей пенсии от двух до 12 тысяч рублей, государство удваивает эти деньги – на личный пенсионный счёт гражданина перечисляется такая же сумма. Для тех граждан, кто достиг пенсионного возраста и ещё не обратился за пенсией, созданы особые условия участия в Программе государственного софинансирования. Взнос государства на накопительную часть пенсии для этой категории граждан в четыре раза превышает сумму их личного взноса (но не более 48 тысяч рублей в год).

По словам заместителя управляющей Отделением ПФР по Свердловской области Татьяны Опалевой, в программе могут участвовать все россияне, зарегистрированные в системе обязательного пенсионного страхования, в том числе люди старшего поколения и те, кто в настоящее время по действующему законодательству не имеют права формировать накопительную часть трудовой пенсии (граждане 1966 года рождения и старше). Софинансирование со стороны государства предусмотрено в течение 10 лет с года внесения первого взноса застрахованным лицом. Важно отметить, что период вступления в программу ограничен – стать её участником можно лишь до 1 октября 2013 года. Соответственно последний платёж можно будет сделать до 2023 года. На суммы дополнительных страховых взносов, уплаченные участниками программы после этого срока, софинансирование со стороны государства прекращается.

Для того чтобы вступить в Программу государственного софинансирования пенсионных накоплений, необходимо подать соответствующее заявление в территориальное управление ПФР по месту жительства, либо через своего работодателя, либо через трансфергентские центры (к ним относятся организации, с которыми Пенсионный фонд РФ заключил соглашение о взаимном удостоверении подписей: банки, негосударственные пенсионные фонды и др.). Помимо этого, сегодня вступить в программу можно через интернет-портал государственных услуг, зайдя в раздел Пенсионного фонда РФ и заполнив форму заявления о вступлении в программу (www.gosuslugi.ru).

Размер взноса каждый определяет сам, нужно лишь помнить, что государство осуществляет софинансирование тем, кто уплатил не менее 2000 рублей в календарном году. Максимальная сумма для государственного софинансирования – 12 тысяч руб. Если уплачено менее 2000 рублей, то перечисленные денежные средства будут учтены на индивидуальном безсуммном счёте гражданина, но без сумм софинансирования. Данные платежи можно прекращать и снова возобновлять, но всё это в рамках 10 лет со времени уплаты первого платежа.

Работодатель, кстати, тоже может порадоваться за своих сотрудников, но он платит не вместо работника, а вместе с ним. Перечисление взносов работодателем – это создание социальных условий для работников, привлечение квалифицированных кадров, стабильность коллектива. Поддержка – предприятия, решившие уплачивать за своих работников взносы работодателем, имеют льготы. Эти взносы не облагаются страховыми взносами на обязательное пенсионное страхование, но лишь в пределах 12 тысяч рублей в год в расчёте на каждого работника. Участник программы тоже имеет право на налоговый вычет на сумму уплаченных дополнительных страховых взносов. Данный вычет включается в состав социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц. Для получения налогового вычета необходимо обратиться в налоговые органы по месту жительства.

Многих волнует вопрос: будут ли пенсионные накопления индексироваться с учётом роста инфляции?

Сумма пенсионных накоплений не индексируется, но ежегодно инвестируется. Каждый

может выбрать, кому доверить инвестирование: государственной управляющей компании (Внешэкономбанк), частной управляющей компании или негосударственному пенсионному фонду. Нам сегодня не хватает мало – научиться грамотно управлять своими пенсионными накоплениями, чтобы к моменту выхода на пенсию скопить значительную сумму.

Выплачиваться накопительная часть трудовой пенсии будет лицам, достигшим пенсионного возраста (мужчины в 60 лет, женщины в 55 лет) и обратившимся в Пенсионный фонд РФ с заявлением о назначении пенсии.

Для жителей Свердловской области предусмотрена возможность получения информации о работе программы государственного софинансирования пенсионных накоплений в регионе на странице Отделения Пенсионного фонда РФ по Свердловской области http://pbf.ru/ot\_sverdlov в разделе «Информация отделения» подраздела «Государственное софинансирование».

Размер взноса каждый определяет сам, нужно лишь помнить, что государство осуществляет софинансирование тем, кто уплатил не менее 2000 рублей в календарном году. Максимальная сумма для государственного софинансирования – 12 тысяч руб.