

ОБРАЗОВАНИЕ 7

На частном слове

Заменят
ли частных
преподавателей
цифровые
сервисы-
репетиторы



ТЕХНОЛОГИИ 10

Ловите макароны Сетью

На каких
сайтах
выгоднее
и безопаснее
заказывать еду

ОТДЫХ 11

Только в путь

В июне начнут
снимать
ограничения
для
внутреннего
туризма



Российская Газета



№ 113 (8167)
27 мая — 2 июня 2020
www.rg.ru

НЕДЕЛЯ

Общественно-политическая газета

СРЕДА 27 МАЯ > ЧЕТВЕРГ 28 МАЯ > ПЯТНИЦА 29 МАЯ > СУББОТА 30 МАЯ > ВОСКРЕСЕНЬЕ 31 МАЯ > ПОНЕДЕЛЬНИК 1 ИЮНЯ > ВТОРНИК 2 ИЮНЯ



ЗДОРОВЬЕ В июне по всей стране начнут проверять граждан на наличие антител к коронавирусу. Кому и зачем это нужно? 4—5

В интересах тела

ПОДДЕРЖКА 3

Тем, кому нужнее.
Какие появились новые
социальные выплаты
и как их получить

ПРАВО 8

Жалоба с печатью. Услуга
на время карантина:
передать документы в суд
можно через нотариуса

КАДРЫ 9

Охота на лидеров.
Кому за свою
зарплату волноваться
не нужно

СПОРТ 29

По новым правилам.
Как будет возобновляться
чемпионат России
по футболу



приволжье

Взгляд сверху
В Нижегородской области
началась аэрофотосъемка земель

РАБОТЫ по аэрофотосъемке для создания Единой электронной картографической основы (ЕЭКО) стартовали в Ковернинском районе. Данные, полученные в результате создания ЕЭКО, станут основой для Единого государственного реестра недвижимости. Они будут интегрированы в федеральную систему мониторинга социально-экономического развития населенных пунктов России и послужат для создания новых геосервисов.

Клинический случай

Нижегородские медики не дождались доплат

СЛЕДИМ ЗА СИТУАЦИЕЙ

✍ Мария Волкова,
Нижний Новгород

Сотрудники нижегородского Клинического диагностического центра (КДЦ) направили коллективную жалобу в СУ СК РФ по Нижегородской области. Повод — отсутствие доплат за работу с больными COVID-19.

С начала апреля порядка 20 рентгенолаборантов и медсестер КДЦ занимаются выполнением компьютерной томографии (КТ) для пациентов с подтвержденным диагнозом COVID-19 и для тех, у кого эту инфекцию подозревают. Отдельный договор, как рассказали медсестры учреждения, с ними не заключили.

— Мы не отходим от пациентов, обслуживая до 50 человек за шестичасовую смену. А на собрании нам сказали: федеральные выплаты не положены. Мол, мы не стационар и не скорая помощь, — пояснила медсестра КДЦ Юлия Большакова.



СЕРГЕЙ ПИВОВАРОВ

Соглашаясь
на работу с COVID-
пациентами,
сотрудницы
КДЦ в тонкости
постановлений
не вникали

Сейчас медсестрам выплатили, как они говорят, по четыре тысячи рублей аванса и дополнительно перечислили на карточки по 14 тысяч. Но это далеко не те 50 тысяч для среднего медперсонала, про которые говорилось во всех новостях.

— Я пошла туда работать, потому что у меня оклад 10 тысяч с копейками, — говорит Юлия. — В общей сложности выходит менее 25 тысяч со всеми надбавками и выплатами, а 50 тысяч — существенная сумма.

В минздраве Нижегородской области сообщили, что стиму-

лирующие выплаты сотрудникам КДЦ попали под действие постановления правительства (ПП) РФ № 415. «Все выплаты в рамках федеральных гарантий были произведены в срок и в полном объеме. Учитывая важность работы сотрудников КДЦ, руководству КДЦ рекомендовано изыскать возможность дополнительного стимулирования на основе локальных актов медицинской организации», — говорится в ответе замгубернатора Давида Мелик-Гусейнова на запрос «РГ».

А у себя в соцсетях Давид Мелик-Гусейнов пояснил: люди не вполне понимают, что им гарантировано в рамках ПП. По его словам, сотрудники стационаров или «скорой», работающие с больными коронавирусом, могут рассчитывать на фиксированную выплату по ПП РФ № 484. Это те самые 50 тысяч для среднего медперсонала. Если медик оказывает помощь больному коронавирусом в поликлинике — то ему положен процент от стимулирующей выплаты, привязанный к заработной плате (ПП РФ № 415).

Медсестры принимают до 50 пациентов за шестичасовую смену.

Медсестры говорят, что при переводе отделения КТ на круглосуточную работу с COVID-пациентами им обещали в качестве доплаты «те самые выплаты». Соглашаясь на эту работу в начале апреля, сотрудницы КДЦ в тонкости постановлений не вникали: делать КТ нужно было срочно.

В СУ СК по Нижегородской области, куда медсестры направили коллективную жалобу, пояснили, что проверяются все доводы каждого заявителя, считающего, что его права нарушены.

Вчера утром медсестры получили на подпись дополнительные соглашения к трудовым договорам. В документе сформулирована возможность «иных стимулирующих выплат» на основании приказа главного врача с оговоркой на «финансовые возможности работодателя». Про «50-тысячные» доплаты упоминаний нет. Как и про то, во сколько чиновники оценивают отработанные медсестрами с COVID-пациентами почти два месяца.

ционаре, что позволяет понимать это ограничительно и не выплачивать выплаты иным медицинским работникам из других организаций. Однако в разъясняющем письме от 06.05.2020 № 16-3/И/2-59-51 Минздрав РФ указывает, что хотя перечень работников устанавливается локальным актом медицинского учреждения, он может быть установлен решением регионального минздрава. В Подмосковье, например, еще до этого разъяснения областной мин-

здрав утвердил перечень организаций и должностей, в которые вошли не только стационары, но и поликлиники и другие медучреждения. Полагаю, что региональным актом министерства здравоохранения Нижегородской области можно было бы решить эту проблему, если в нем перечислить все медицинские учреждения, где персонал работает с COVID-19. Тогда были бы все основания для проведения выплат.

Как обустроить город

ПРОДОЛЖЕНИЕ ТЕМЫ

Сегодня архитекторы проектных бюро представят на суд нижегородцев предварительные концепции развития площадей Жукова и Советской, а также бульваров по проспекту Октября и улице Рокоссовского.

О том, что обновлением приволжской столицы по программе #Среда800, приуроченной к юбилею Нижнего Новгорода, займутся ведущие архитектурные бюро из нескольких городов России, «РГ-Неделя» рассказывала в предыдущем номере.

Кураторами онлайн-презентаций выступят архитекторы Института развития городской среды Нижегородской области (ИРГС-НО). Трансляция будет доступна для всех желающих на youtube-канале. Под ней можно будет оставлять комментарии и вопросы, которые озвучат в прямом эфире, в обсуждении планируется участие нижегородских экспертов. Вопросы, комментарии и пожелания от горожан, высказанные во время трансляции или обозначенные в анкетах (их ранее заполнили в ходе опросов более семи тысяч нижегородцев), будут учитываться бюро при дальнейшей работе над концепциями.

На завтра запланировано обсуждение перспектив улицы Алексеевской, площади Маркина и сквера имени Свердлова. Вчера нижегородцам представили взгляд ар-

хитекторов на будущее площадей перед бывшим кинотеатром «Россия» и железнодорожным вокзалом, а также Заречного бульвара.

Напомним, региональная программа комплексного благоустройства #Среда800 — это часть программы «Город 800», включающей еще два направления: #Символы800 и реставрацию объектов культурного наследия.

Михаил Баранов,
Нижний Новгород

**ОНЛАЙН-ПРЕЗЕНТАЦИИ
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ КОН-
ЦЕПЦИЙ РАЗВИТИЯ ТЕРРИ-
ТОРИЙ НИЖНЕГО НОВГОРОДА**
Источник: ИРГСНО

Время	Место благоустройства
27 мая	
12.00	ПЛОЩАДЬ МАРШАЛА ЖУКОВА
14.00	ПЛОЩАДЬ СОВЕТСКАЯ
16.00	БУЛЬВАР ПО УЛИЦЕ МАРШАЛА РОКОССОВСКОГО
18.00	БУЛЬВАР ПО ПРОСПЕКТУ ОКТЯБРЯ
28 мая	
12.00	УЛИЦА АЛЕКСЕЕВСКАЯ
14.00	ПЛОЩАДЬ МАРКИНА
16.00	СКВЕР ИМ. СВЕРДЛОВА

➔ ПОДРОБНОСТИ



Сайт региональной программы комплексного благоустройства #Среда800

Брейтесь, доктора!

ХОРОШАЯ НОВОСТЬ

В Удмуртии активисты ОНФ и представители регионального отделения Российского Красного Креста передали городской клинической больнице № 7 Ижевска (ГКБ, перепрофилирована под COVID-центр) 2900 одноразовых бритвенных станков.

Кроме того, от волонтерского штаба акции #МыВместе общественники передали медресе 2,5 тысячи одноразовых защитных масок и 180 тюбиков с антисептиком.



В ближайшее время общественники намерены передать медикам еще 60 тысяч одноразовых бритвенных станков.

— Потребность нашей больницы, которая считается медучреждением экстренной помощи, в средствах индивидуальной защиты и дезсредствах выросла в несколько раз, — говорит главврач ГКБ № 7 Игорь Стародубцев. — Поэтому мы рады любой помощи, несмотря на то что больница имеет возможность обеспечить своих сотрудников.

Член регионального штаба ОНФ в Удмуртии, председатель регионального отделения Российского Красного Креста Вячеслав Васильев отметил, что помощь медработникам «на передовой» — общая задача сегодня для всех.

— Поэтому даже, казалось бы, такой не совсем медицинский предмет, как одноразовый бритвенный станок, тоже крайне необходим для санитарной безопасности, — говорит он. — Чистое бритье способствует плотному прилеганию маски к лицу, обеспечивая тем самым более эффективную защиту здоровья врачей, медбратьев и волонтеров. Кроме того, они нужны для предоперационных пациентов в приемном покое.

Камиля Апекова, Ижевск

➔ КОММЕНТАРИЙ

Александр Маслов, юрист:

— Вопрос возник из-за нечеткости формулировок постановления правительства РФ № 484. С одной стороны, пункт 11 в нем говорит о медицинских организациях без конкретики, каких именно, а с другой — где речь идет о суммах, упоминаются лишь работники скорой медицинской помощи и работники, оказывающие медицинскую помощь в ста-

ционаре, что позволяет понимать это ограничительно и не выплачивать выплаты иным медицинским работникам из других организаций. Однако в разъясняющем письме от 06.05.2020 № 16-3/И/2-59-51 Минздрав РФ указывает, что хотя перечень работников устанавливается локальным актом медицинского учреждения, он может быть установлен решением регионального минздрава. В Подмосковье, например, еще до этого разъяснения областной мин-

здрав утвердил перечень организаций и должностей, в которые вошли не только стационары, но и поликлиники и другие медучреждения. Полагаю, что региональным актом министерства здравоохранения Нижегородской области можно было бы решить эту проблему, если в нем перечислить все медицинские учреждения, где персонал работает с COVID-19. Тогда были бы все основания для проведения выплат.