

Федеральное государственное бюджетное  
учреждение «Новосибирский НИИ туберкулеза»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

## ПРОТОКОЛ

заседания Ученого совета

30 января 2020 года

№ 1

### ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Ставицкая Наталия Васильевна, д.м.н., исполняющий обязанности  
директора, председатель Ученого совета.

Шварц Яков Шмульевич, д.м.н., заместитель директора по науке,  
заместитель председателя Ученого совета.

Курунова Нина Николаевна, к.б.н., ученый секретарь, ученый секретарь  
Ученого совета.

#### Члены Совета:

Краснов Денис Владимирович, д.м.н., заместитель директора по клинике.

Вдовенко Валерий Николаевич, заместитель директора по АХЧ.

Филимонов Павел Николаевич, д.м.н., заведующий лабораторно-  
экспериментальным сектором.

Ревякина Ольга Владимировна, к.м.н., заведующий научно-  
организационным сектором.

Петренко Татьяна Игоревна, д.м.н., главный научный сотрудник.

Колпакова Татьяна Анатольевна, д.м.н., доцент, профессор кафедры  
туберкулеза ФПК и ППВ ФГБОУ ВО «НГМУ» Минздрава России, врач-  
фтизиатр.

Лаушкина Жанна Александровна, д.м.н., ведущий научный сотрудник.

Вохминова Людмила Геннадьевна, к.м.н., заведующий отделением  
функциональной диагностики.

Климова Ирина Петровна, к.м.н., заведующий рентгенологическим  
отделением.

Северюхин Константин Геннадьевич, к.м.н., заведующий отделом  
контроля качества медицинской помощи.

Скворцов Дмитрий Анатольевич, к.м.н., заведующий туберкулезным  
легочно-хирургическим отделением.

Склюев Сергей Валерьевич, к.м.н., заведующий эндоскопическим отделением.

Хомяков Виктор Тимофеевич, к.м.н., заведующий туберкулезным отделением для больных урогенитальным туберкулезом.

Мышкова Елена Павловна, заведующий 1 туберкулезным легочным отделением.

Рейхруд Татьяна Анатольевна, заведующий 2 туберкулезным легочным отделением.

Саражаков Евгений Германович, заведующий отделением анестезиологии и реаниматологии.

Тютлина Ирина Валерьевна, заведующий клинико-диагностической лабораторией.

Чередниченко Андрей Георгиевич, заведующий бактериологической лабораторией.

Гузиенко Елена Валентиновна, финансовый директор.

Науменко Марина Валерьевна, руководитель контрактной службы.

Лысых Елена Николаевна, начальник планово-экономического отдела.

Митрофанов Ростислав Александрович, и.о. руководителя Сотрудничающего центра ВОЗ.

Зорина Марина Михайловна, к.м.н. врач-эпидемиолог.

Нарышкина Светлана Леонидовна, к.м.н., председатель профсоюзного комитета.

Всего 27 человек, в том числе членов Ученого совета 20 из 26.

### **Повестка дня**

1. Приведение действующих в ННИИТ размеров повышающих коэффициентов к окладу в связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда в соответствии с действующим Законодательством.

Докладчики: Е.В. Гузиенко, Е.Н. Лысых

2. Приведение действующего в ННИИТ размера доплат (за совмещение профессий (должностей), за расширение зон обслуживания, за увеличение

объема работы, за исполнение обязанностей временно отсутствующего работника) в соответствие с действующим Законодательством.

Докладчики: Е.В. Гузиенко, Е.Н.Лысых

3. Обсуждение отзыва ведущей организации ФГБУ «ННИИТ» Минздрава России на диссертацию Алиева Вилаята Камаловича «Предоперационная подготовка больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя с применением внутривенного лазерного облучения крови» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – Хирургия.

Докладчик: Д.В.Краснов

4. Утверждение планов научно-исследовательских работ в рамках Государственного задания на 2020 год и плана диссертационных исследований, запланированных к выполнению на 2020 и последующие годы.

Докладчик: Я.Ш.Шварц

**І. СЛУШАЛИ:** Ставицкая Н.В. сообщила, что в настоящий момент перед руководством и коллективом института стоит большой ряд важных неотложных задач. Однако первоочередной задачей, которую необходимо решать в срочном порядке, является вопрос о размере повышающих коэффициентов к окладу в связи с опасными, вредными условиями труда, поскольку обнаружилось значительное несоответствие – практически на порядок – размера выплат действующим нормативам. Хотя времени очень мало, необходимо, чтобы зарплата за январь 2020 года была выплачена с учетом соответствующей корректировки. Елена Валентиновна и Елена Николаевна проработали этот вопрос. Так как Положение о дополнительной оплате труда предусматривает возможность выплат с определенным интервалом повышающих коэффициентов, изменения размеров доплат для каждой категории работников необходимо обсудить с членами Ученого совета.

Гузиенко Е.В.: С целью увеличения уровня заработной платы, увеличения доли окладов в структуре заработной платы, выполнения Указа Президента РФ № 597 от 07.05.2012г., в соответствии со статьей 147 Трудового кодекса РФ, в 2018 году был изменен процент надбавки за вредные условия труда, минимальный размер которого составил 4%. У нас он составляет от 4 до 12%, что не соответствует отраслевому Примерному положению об оплате труда работников федеральных бюджетных научных учреждений, имеющих в составе клинические подразделения, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации. В связи с этим мы предлагаем установить новые размеры повышающих коэффициентов к окладу в связи с опасными для здоровья условиями труда, которые соответствуют отраслевому Примерному положению.

Лысых Е.Н.: Для установления повышающих коэффициентов за вредные условия труда у нас есть 3 документа, которыми мы обязаны руководствоваться: Трудовой Кодекс РФ, Федеральный закон N 225 от 30.05.2003г. «Об утверждении Перечня должностей, занятие которых связано с опасностью инфицирования микобактериями туберкулеза, дающих право на дополнительный оплачиваемый отпуск, 30-часовую рабочую неделю и дополнительную оплату труда в связи с вредными условиями труда» и Примерное положение об оплате труда работников федеральных бюджетных научных учреждений, имеющих в составе клинические подразделения, подведомственных Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации (утверждено Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28.08.2008г. N 463н). Процент повышения по отдельным должностям предлагаем установить в соответствии с Примерным положением об оплате труда работников федеральных бюджетных научных учреждений: от 15 до 40%. Данные списки согласованы с заместителем директора по науке Шварцем Я.Ш. и заместителем директора по клинике Красновым Д.В. (прилагаются). Приложением 4 к данному

Положению утверждены коэффициенты. Пункт 1 составляет 0,15, то есть, 15%. В соответствии с пунктом 1.1 процент за вредные условия установлен администрации, общеклиническому, немедицинскому персоналу (инженерам, юристам, экономистам), сотрудникам АХО. По должностям, которые проходят по двум основаниям (например, легочно-хирургическое отделение – по пункту 1.7 и пункту 2.10) процент повышения равен 40%. По разделу «Наука» распределение размера доплат – аналогичное.

Уборщики помещений имеют доплату в размере от 15 до 25%, так как не являются медицинским персоналом, не принимают непосредственного участия в оказании медицинской помощи. По этому вопросу была проведена консультация с юристами и Минздравом России.

## **ВОПРОСЫ И ОБСУЖДЕНИЕ**

Ставицкая Н.В.: При обсуждении вопроса размера доплат возникают и другие вопросы: 1) каким образом увеличить оплату за вредность; 2) как осуществлять оплату за отпуск; 3) как дифференцировать оплату за вредность с учетом того, что, биологическая опасность присутствует практически во всех помещениях института, но в разных подразделениях она не может быть одинаковой. Это все должно было быть представлено в Коллективном трудовом договоре, заключенном между администрацией и сотрудниками в 2016 году, в который нам предстоит внести соответствующие поправки.

Тютлина И.В.: Учитывался ли при подготовке обсуждаемой корректировки размера доплат тот факт, что уровень опасности, существующий в разных помещениях одного и того же подразделения – различный? Этот вопрос поднимался постоянно и будет подниматься в будущем. Почему в клинической лаборатории уровень биологической опасности – высокий, а размер доплаты составляет 25%, а не 40%? Изменился ли размер доплат у уборщиков помещений?

Краснов Д.В.: 40%-ный размер доплаты предоставляется сотрудникам тех подразделений, в которых выполняются работы с вредными химическими и агрессивными веществами. Так как сотрудники клинико-диагностической лаборатории выполняют работы с вредными химическими и агрессивными веществами, им установлен размер доплаты, равный 40%. При этом проведение таких работ должно быть документально оформлено.

Нарышкина С.Л.: Уборщики помещения раньше были санитарками, то есть младшим медицинским персоналом и получали 25%. Их перевели в уборщиков помещений и снизили доплату до 15%.

Вдовенко В.Н.: В новой редакции Положения все должно быть изложено понятно, кому и за какую вредность нужно платить, почему одним платить 40%, другим – 15%.

Ставицкая Н.В.: Сегодня нам нужно определить размер доплат, чтобы зарплата за январь 2020 года была выплачена с учетом нашей корректировки и в соответствии с Приказами и другими нормативно-правовыми документами Минздрава. Дальнейшая задача – грамотно составить Коллективный трудовой договор с учетом сделанных поправок.

Нарышкина С.Л.: Согласна полностью с Вами, Наталия Васильевна. Нам нужно привести размер доплат в соответствие с действующим Законодательством, размер доплат хотя бы вернуть на прежний уровень, уборщиков помещений перевести на должность санитарок.

Саражаков Е.Г.: Обязательно нужно привести размер доплат в соответствие с Законодательством. Из-за недоплат мы вынуждены брать дежурантов, которым особого дела до наших больных нет. Поэтому в большей степени, чем сотрудники страдают больные. Если бы не было таких недочетов, отделение работало бы гораздо более четко.

Хомяков В.Т.: Абсолютно согласен с предыдущими выступающими – с размером доплат нужно разобраться.

Ставицкая Н.В.: Впереди нас ждет огромная работа: аттестация рабочих мест, пересмотр Положения о заработной плате на основе дифференцированного подхода и к рабочим местам, и к сотрудникам; подготовка и заключение Коллективного трудового договора. Есть ли дополнения, возражения по рассматриваемому вопросу о размере доплат? Нет.

**II. СЛУШАЛИ:** Ставицкая Н.В.: Вторым вопросом, который предлагается рассмотреть, является определение размера и порядка осуществления доплат за совмещение профессий, за расширение зон обслуживания, за увеличение объема работы, за исполнение обязанностей временно отсутствующего работника. Я обратила внимание на большое количество у сотрудников совместительств и совмещений. Сотрудник, работающий на 1,5 ставки, не может брать еще совмещение, даже 10 больных, так как он не сможет качественно выполнить всю работу. Хирург не может выполнить 3 пульмонэктомии за рабочий день, а только одну. Такого большого совмещения и совместительства, которые имеет практически каждый работник, не должно быть. Летом приехал заместитель Министра в институт в 3 часа дня: институт – пустой и ни одной машины на стоянке около института – сотрудники разъехались по другим учреждениям, в которых они работают по совместительству. Нужно все поставить на свои места: продолжительность рабочего дня на основном месте работы, совмещение и совместительство.

Гузиенко Е.В.: Размер доплаты за совмещение профессий (должностей), за расширение зон обслуживания, за увеличение объема работы, исполнение обязанностей временно отсутствующего работника без освобождения от работы и срок, на который она устанавливается, определяется по соглашению сторон Трудового договора с учетом содержания и (или) объема дополнительной работы. На настоящий момент в Институте действует доплата за исполнение обязанностей временно отсутствующего

работника, равная 75% от заработной платы этого работника без учета доплат за категорию, ученую степень и стаж. Нам необходимо привести в соответствие с Трудовым Кодексом размер доплаты за исполнение обязанностей временно отсутствующего работника. Он должен составить 100% оклада работника на 1 ставку, без доплат к окладу (повышающих коэффициентов) в связи с опасными для здоровья и особо тяжелыми условиями труда и 50% размера стимулирующей надбавки за качество и высокие результаты работы при условии выполнения показателей и критериев эффективности.

Лысых Е.Н. представила таблицу доплат (прилагается).

## **ВОПРОСЫ И ОБСУЖДЕНИЕ**

Ставицкая Н.В.: Если д.м.н. совмещает основную работу с работой врача, то как ему осуществляется доплата и вредность: как д.м.н. или как врачу и как его оформляют на совмещение: как д.м.н. или как врача?

Гузиенко Е.В.: Если д.м.н. совмещает основную работу с работой врача, то ему осуществляют доплату и вредность как врачу. Оформляется д.м.н. на совмещение как врач, то есть, как замещаемый.

Нарышкина С.Л.: А все данные при оформлении сотрудника представляют как замещающего, то есть д.м.н.

Лаушкина Ж.А.: С какого времени будет начинаться отсчет дежурства? Раньше в Трудовом договоре мы оговаривали этот вопрос, а как сейчас будет?

Ставицкая Н.В.: Если сотрудник работает 1,5 ставки, то после окончания рабочего дня, с 18<sup>00</sup> он заступает на дежурство.

Нарышкина С.Л.: У нас в основном сотрудники работают на 1,25 ставки, то есть между окончанием рабочего дня и дежурством у них образуется 2 свободных часа. И отделение не может оставаться эти 2 часа без врача.



Саражаков Е.Г.: У нас дежуранты приходят в 17<sup>00</sup>. Поэтому сотрудники отделения ежедневно по очереди остаются и ждут прихода дежурантов.

Ставицкая Н.В.: Мы вчера рассматривали этот вопрос с заведующими отделениями. У нас часть сотрудников работает на 1,5 ставки, часть – на 1,25 ставки. Но институт должен работать по единому графику.

Лаушкина Ж.А.: Может быть, чтобы получилось 0,5 ставки нужно взять 25% совмещений и 25% – совместительства?

Ставицкая Н.В.: Совмещение и совместительство в таком соотношении не проходит.

Лаушкина Ж.А.: У нас у администрации и научных сотрудников длительность рабочего дня составляет 8 часов. Но по Приказам Минздрава с учетом вредных условий труда длительность рабочего дня не должна быть 8 часов. Как это совместить?

Лысых Е.Н.: Но мы же сами определяем, у какой категории сотрудников – сокращенный рабочий день.

Нарышкина С.Л.: Все это выглядит странно: одна и та же ординаторская, одни и те же больные у врачей и научных сотрудников, а длительность рабочего дня и дежурства – разные.

Ставицкая Н.В.: При приеме на работу сотрудников в будущем необходимо с ними предварительно обсудить все вопросы: и оплаты, и доплат, и график работы и дежурства, и оплату дежурств. А приписыванием ставок работающим сотрудникам мы проблему не решим.

Саражаков Е.Г.: В отделении анестезиологии и реаниматологии – почасовая оплата дежурства.

Ставицкая Н.В.: В целом в институте у всех сотрудников – почасовая оплата, которая рассчитывается исходя из заработной платы и продолжительности рабочего времени, которая немного отличается у врачей и научных сотрудников.

Ревякина О.В.: Предыдущий размер доплат устраивал всех больше, чем существующий. Поэтому предлагаю вернуться к предыдущему варианту.

Ставицкая Н.В.: Поскольку по второму вопросу единой точки зрения у членов Ученого совета нет, предлагаю более подробно обсудить этот вопрос в подразделениях и вернуться к обсуждению его через неделю, на следующем заседании Ученого совета.

### **РЕШЕНИЕ УЧЕНОГО СОВЕТА по вопросам повестки №№ 1 и 2:**

1. Считать существующие в настоящее время в учреждении порядок начисления и размер выплат работникам подразделений, работа в которых дает право на повышение окладов (ставок) в связи с вредными, опасными для здоровья условиями труда, несоответствующим приказам Минздрава РФ №225 от 30.05.2003 г. и №463п от 28.08.2008 г.
2. Считать необходимым привести размер выплат соответствующим категориям работников учреждения в соответствие с действующими нормативно-правовыми актами, исходя из проведенной ранее специальной оценки класса вредности работ в каждом подразделении.
3. Просить дирекцию учреждения дать распоряжение финансово-экономическому отделу ННИИТ провести необходимые мероприятия для исправления ситуации по дополнительной оплате труда всем категориям работников, имеющим вредные, опасные для здоровья условия труда.
4. Внести необходимые изменения в действующее положение учреждения об оплате труда и в начисления оплаты труда с 01.01.2020г.
5. Провести внеочередную аттестацию рабочих мест со специальной оценкой класса вредности.
6. В дальнейшем учесть данное решение Ученого совета при разработке нового положения об оплате труда.

7. Принятое новое положение об оплате труда включить самостоятельным приложением в коллективный договор учреждения в установленном порядке.
8. Согласиться с предложением планово-экономического отдела об определении размера доплаты за совмещение профессий (должностей), за увеличение объема работы, исполнение обязанностей временно отсутствующего работника, исходя из 100% должностного оклада отсутствующего работника.
9. Поручить финансово-экономическому отделу и отделу кадров при взаимодействии с заместителями директора по клинике и по науке подготовить к следующему заседанию Ученого совета перечень должностей, принимающих непосредственное участие в оказании противотуберкулезной помощи и дающих право на сокращенную рабочую неделю, дополнительную оплату труда, дополнительный оплачиваемый отпуск и дополнительное питание в соответствии с ФЗ № 225 от 30.05.2003г.

**III. СЛУШАЛИ:** Краснов Д.В. представил отзыв ведущей организации ФГБУ «ННИИТ» Минздрава России на диссертацию Алиева В.К. «Предоперационная подготовка больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя с применением внутривенного лазерного облучения крови» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия (прилагается).

**ВОПРОСЫ:**

Лаушкина Ж.А.: Где была выполнена работа и кто является руководителем работы?

Краснов Д.В.: Работа выполнена в ФГБУН «Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза». Научный руководитель: доктор

медицинских наук Багиров Мамад-Багир Адил оглы, научный консультант: доктор биологических наук, профессор Лепеха Лариса Николаевна.

Петренко Т.И.: За счет каких механизмов ВЛОК арсенид-галлиевым лазером у больных ФКТ с МЛУ и ШЛУ возбудителя в предоперационном периоде обеспечивает 10%-ное повышение эффективности хирургического лечения?

Краснов Д.В.: В данной работе доказано, что ВЛОК арсенид-галлиевым лазером в предоперационный период влияет на процессы восстановления регионарного кровотока в перикавитарной зоне у больных ФКТ с МЛУ и ШЛУ возбудителя; на рассасывание перикавитарной инфильтрации, уменьшение и закрытие каверн, прекращение бактериовыделения; на морфологические механизмы регенерации в легочной ткани. Проведение курса ВЛОК сокращает случаи бактериовыделения на 21,5% до хирургического лечения и 12% – после хирургического лечения и позволяет повысить эффективность хирургического лечения на 10% за счет сокращения числа осложнений раннего послеоперационного периода, уменьшения частоты развития остаточных туберкулезных изменений в легких.

Батыршина Я.Р.: Изучалась ли безопасность применения ВЛОК арсенид-галлиевым лазером, которое обеспечивает высокую эффективность лечения по сравнению с ВЛОК лазерами других характеристик?

Краснов Д.В.: В процессе выполнения данной работы такие исследования не были проведены. Но в литературном обзоре представлены ссылки на работы, в которых представлены результаты исследования биологического действия лазеров различных характеристик, в том числе и арсенид-галлиевого.

### **РЕШЕНИЕ УЧЕНОГО СОВЕТА по вопросу повестки № 3:**

Утвердить отзыв ведущей организации ФГБУ «ННИИТ» Минздрава России на диссертацию Алиева В.К. «Предоперационная подготовка больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких с множественной и широкой

лекарственной устойчивостью возбудителя с применением внутривенного лазерного облучения крови» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.17 – хирургия.

**IV. СЛУШАЛИ:** Зам.директора по научной работе, д.м.н. Шварц Я.Ш. представил перечень научно-исследовательских работ, запланированных к выполнению в рамках Государственного задания в 2020 году и перечень диссертационных исследований, запланированных к выполнению на 2020 и последующие годы (прилагаются).

**ВОПРОСЫ:**

Колпакова Т.А.: На 2020 год запланированы защита 3-х кандидатских диссертаций. Реально ли, что все 3 диссертации будут подготовлены и защищены в этом году?

Шварц Я.Ш.: По всем 3-м диссертациям набор материала закончен, обработка и анализ результатов – почти закончены. В настоящее время проводится комплексный анализ результатов и оформление диссертаций. Поэтому мы надеемся, что все 3 диссертации будут защищены в 2020 году, в крайнем случае – апробированы.

Жукова Е.М.: Работа по Госзаданию, в рамках которого выполняются диссертационные исследования, завершается в этом, 2020 году, а защиты диссертаций запланированы как на 2020, так и на 2021 и последующие годы. Будет ли продолжаться выполнение этих диссертаций в рамках нового Госзадания? Нет ли здесь каких-либо противоречий?

Шварц Я.Ш.: Минздрав формирует Государственное задание в рамках научного направления учреждения, которое мы не планируем менять. Все диссертационные исследования у нас выполняются в рамках научного направления. Поэтому никаких противоречий здесь нет.

**РЕШЕНИЕ УЧЕНОГО СОВЕТА по вопросу повестки № 4:**

Утвердить перечень научно-исследовательских работ, запланированных к выполнению по Государственному заданию в 2020 году и

перечень диссертационных исследований, запланированных к выполнению в 2020-2023 годы.

Председатель Ученого совета,  
д.м.н.

Н.В.Ставицкая

Ученый секретарь,  
к.б.н., с.н.с.

Н.Н.Курунова