***Проблемные вопросы кадрового обеспечения в уголовно-исполнительной системе Ивановской области***

Уполномоченный по правам человека в Ивановской области С.А.Шмелева

 Тема заявленной конференции, проходившей по инициативе правозащитного института города Москвы, не только востребована в современной жизни, но и способствует переосмыслению всей выстроенной системы взаимодействия в местах принудительного содержания. В своём докладе особое внимание уделю кадровым вопросам на примере Ивановской области.

Проблемы кадров в учреждениях уголовно-исполнительной системы неоднократно отмечаются в ежегодных докладах Уполномоченного по правам человека в Российской Федерации Татьяной Николаевной Москальковой.

 Кадровое обеспечение в УФСИН России по Ивановской области осуществляется в соответствии с действующим законодательством
Российской Федерации.

Сотрудниками кадровых подразделений УИС ведется системная работа по подбору, агитации и информированию населения о наличии вакантных должностей, условий прохождения службы и действующих льготах. На регулярной основе размещается информация об имеющихся вакантных должностях в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», созданы сообщества в социальных сетях.

Осуществляются профессионально-ориентационные мероприятия с молодёжью (военно – патриотическая игра «Зарница» и другие проактивные формы работы). Что приятно, в молодёжных командах в одном строю дети сотрудников системы УФСИН. Так создаются семейные династии.

 Работа с кадрами строится в соответствии с Концепцией развития уголовно-исполнительной системы РФ на период до 2030 г., утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.04.2021 г. № 1138-р, является создание комфортных условий для несения службы и возможностей для продвижения по службе в целях эффективного исполнения служебных обязанностей сотрудников уголовно-исполнительной системы.

Создание этих условий предусматривает формирование стабильного высокопрофессионального кадрового состава УИС, стимулирование сотрудников, разработку и осуществление комплекса мер, направленных на повышение привлекательности службы в УИС.

Вместе с тем в организации системы по работе с кадрами имеется ряд проблемных вопросов, что создаёт трудности в разрешении озвученных проблем в обращениях заявителей.

Так, на 1 июня текущего года личный состав УФСИН укомплектован на 72,7 %, укомплектованность ФКУЗ МСЧ-37 ФСИН России (далее – медико-санитарная часть) медицинскими работниками составила 70,3 %.

При этом укомплектованность медико-санитарной части врачами составляет всего 52,4 %; средним медицинским персоналом - 76 %, младшим медицинским персоналом - 81,3 %.

Всего на службу в учреждения, подведомственные УФСИН, за текущий год принято 53 человека, а уволено 105 человек.

Из-за отсутствия младшего начальствующего состава в подразделениях охраны и надзора в должной мере не позволяет поддерживать режим исправительных учреждений, что потенциально способствует совершению осужденными противоправных действий, доставке на территорию учреждений запрещенных предметов, причинению вреда имуществу учреждений, невыполнению законных требований сотрудников уголовно-исполнительной системы.

Мы постоянно мониторим ситуацию. Считаем, что основными причинами и условиями большого количества вакантных мест являются:

1. Невысокий уровень денежного довольствия в сравнении со средней заработной платой по региону.

2. Конкуренция на рынке труда со стороны гражданских предприятий, у которых более благоприятные условия и оплата труда.

Большая часть трудоспособного населения области занята на предприятиях малого и среднего бизнеса – легкой и пищевой промышленности. Службу в УИС в качестве альтернативы жители Ивановского региона не рассматривают, вследствие чего некомплект в учреждениях растет.

3. Отсутствие трудовых ресурсов в районах, где дислоцируются несколько исправительных учреждений. Это касается сельской местности.

4. Частые задержки на работе, выход на службу вне графика, ненормированный рабочий день, краткосрочные, но неоднократные командировки в связи с большим некомплектом.

5. Отсутствие служебного жилья и небольшая денежная компенсация за найм жилого помещения (денежная компенсация выплачивается в размере от 3 600 рублей до 5 400 рублей при средней аренде жилого помещения 10 000 рублей).

6. Мало времени для возможности общения с семьёй, отсутствие времени на личную жизнь.

Для решения проблем кадрового обеспечения в уголовно-исполнительной системе необходимо выработать единые гарантии:

- повышение заработной платы сотрудникам;

**-** выдача льготной ипотеки для улучшения жилищных условий;

- приобретение полисов медицинского страхования для сотрудников.

Если остановиться на обращениях осуждённых, то большая часть поступающих жалоб связана с ненадлежащим качеством оказания медицинской помощи.

Все поступившие обращения нашей правозащитной службой систематизируются и анализируются. Результатом такого анализа является тот факт, что некомплект медицинских работников напрямую влияет на доступность спецконтингента к получению в полном объеме надлежащей медицинской помощи.

Основными причинами низкой укомплектованности медицинским персоналом и роста количества вакантных должностей в медико-санитарой части являются:

1. Увольнение опытных сотрудников со службы по достижению выслуги лет, дающей право на получение пенсии. Из числа аттестованного личного состава МСЧ 40 % уже сейчас имеют право на пенсию.

 2. Низкий уровень заработной платы вольнонаемных работников, особенно в филиалах, где нет надбавок за работу в исправительном учреждении.

Оклады по штатному расписанию у вольнонаемного персонала с учетом индексации от октября 2023 года: врач - 9242 руб., фельдшер - 7003 руб., медицинская сестра - 6381 руб., лаборант — 5805 руб., санитарка — 4499 руб.

 Оклады вольнонаемных работников утверждены в ноябре 2008 года (Приказ ФСИН России от 13.11.2008 г. № 624 «Об утверждении новой системы оплаты труда гражданского персонала федеральных бюджетных и казенных учреждений уголовно-исполнительной системы») и ни разу за 25 лет не пересматривались, а только индексировались. В настоящее время окладная часть заработной платы с учетом всех выплат медицинским работникам ФКУЗ МСЧ-З7 ФСИН России составляет в среднем от 15 до 21 %.

При этом п. 6 Постановления Правительства РФ от 28.12.2023 г. № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» внесены изменения:

«с 1 апреля 2024 г. обеспечить для медицинских работников подведомственных медицинских организаций долю выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских организаций не ниже 50 процентов без учета компенсационных выплат, сохранив при этом уровень заработной платы медицинских работников не ниже уровня заработной платы предшествующего года с учетом ее повышения в установленном законодательством порядке».

3. Волнует невысокий уровень заработной платы врачей.

Оплата труда начинающего аттестованного врача равна 40783 рублей на руки. Доплат не положено, работать по совместительству запрещено, совмещать законодательно четко не регламентировано, за исключением аналогичных должностей. При средней заработной плате врачей-специалистов по Ивановской области от 60260 рублей и выше.

4. Различные выплаты и доплаты в гражданском здравоохранении, которых нет в уголовно-исполнительной системе:

Заработная плата медицинских работников ФСИН России не конкурирует с заработной платой работников гражданского здравоохранения.

5. Основная масса выпускников (врачи) являются «целевиками» (имеют целевые направления) учреждений здравоохранения Ивановской области.

7. С ноября 2023 года изменился порядок прохождения аккредитации аттестованными медицинскими работниками (теперь через Минобороны РФ), так же в 2024 году ужесточаются правила подачи документов на прохождение аккредитации, где будет требоваться запись в трудовой книжке о трудоустройстве по всем специальностям, по которым проводятся аккредитация, что ухудшит положение аттестованных врачей, которые имеют несколько специальностей и пожелают пройти аккредитацию, так как такой записи в трудовой книжке нет возможности сделать, еще в худшем положении будут врачи из числа руководителей, которым ПП РФ №741 запрещено совмещать.

8. Большой отпечаток на службу в УИС накладывает дефицит кадров среди сотрудников других служб исправительных учреждений (надзор, режим, безопасность, конвоирование и др.).

9. Выполнение медицинскими работниками множество дополнительных обязанностей не связанных с оказанием медицинской помощи, как, например, снятие пробы в столовой или закладка продуктов в присутствии медицинского работника и др.

10. Отсутствие рынка труда в здравоохранении Ивановской области.

Предложения о путях решения нехватки кадров медицинских работников:

- расширение компенсационных мер за работу во вредных условиях труда;

- повышения потолка званий по некоторым должностям;

- внесение изменений в действующие нормативные акты;

- внесение изменений в штатные расписания.

Следует отметить, что среди осужденных к лишению свободы находятся лица из числа врачей, в том числе докторов, кандидатов наук, профессоров, фельдшеров, медицинских сестер, которые работают не по специальности в местах принудительного содержания. Между тем, в советское время осужденные медицинские работники работали в составе медицинского персонала в медсанчастях колоний. Формально, запрета на их работу по специальности нет. Правила внутреннего распорядка исправительных учреждений содержат лишь запрет для осужденных на деятельность по хранению, учету и выдаче лекарств. Но реально, осужденные, имеющие медицинские специальности могут рассчитывать лишь на должность санитара. Между тем, их привлечение к работе в качестве медицинского персонала позволит серьезно ослабить остроту проблемы медицинского обслуживания осужденных.

Всем нам известна знаменитая фраза «Кадры решают всё». Это действительно так. Для создания прозрачной системы правозащиты в местах лишения свободы, важно предусмотреть благоприятные условия и для сотрудников системы УИС. И неважно, где они трудятся: в столице нашей Родины, в Красноярске или в других субъектах страны.