

Вода — будет!

В 2010 году в целях обеспечения нормального питьевого режима трудящихся в цехах Нижнетуринской ГРЭС были установлены кулеры (аппараты для нагрева и охлаждения воды). Постановки чистой питьевой воды на предприятии осуществляла одна из лицензированных фирм города Лесного. Договор с ней пролонгирован и на этот год, несмотря на то что руководство компании далеко не сразу дало это добро.

От талонов отказались

В этом году вместо талонов на молоко работники Нижнетуринской ГРЭС по своему желанию будут получать денежную компенсацию. В прошлые годы талоны отоваривались работниками в ООО «Родник здоровья». Но поскольку многие энергетики работают вахтовым методом, получить натуральный продукт у них не всегда получалось — часть талонов пропадала. Этим и был обусловлен выбор энергетиков в пользу денег.

Лечим зубы дома

С 2011 года работники НТГРЭС смогут получить бесплатную стоматологическую помощь не только в Екатеринбурге, но и не выезжая за пределы округа. В рамках договора, заключенного предприятием со страховой компанией «АльфаСтрахование», при наличии страхового случая бесплатное лечение им теперь гарантировано и в Нижнетуринской городской стоматологической поликлинике.

Инноваторы действуют

В этом году продолжит свою работу большой инновационный клуб Свердловского филиала компании «ТГК-9», в структуру которой входит Нижнетуринская ГРЭС. Руководство клуба уже наметило мероприятия, которые предстоит осуществить в этом году. В деятельности клуба активно участвуют и до двадцати сотрудников нашей электростанции, проявившие себя в процессе усовершенствования технологий, используемых в производстве, обладающие способностями к инноваторству.

Платят по-прежнему

РАБОТНИКИ Управления образования НТГО перешли на новую систему оплаты труда. Однако при этом педагоги существенного роста зарплаты не почувствовали, так как осуществлялся переход в условиях нехватки бюджетных средств на повышение оплаты труда педагогов. Словом, у большинства зарплата не выросла. Изменились только структура и условия оплаты труда.

С мяса — на кашу

В конце минувшего года вышло постановление главы НТГО по организации питания учащихся школ округа. Ныне, как и в предыдущем году, дети из малообеспеченных семей, опекаемые, учащиеся коррекционных классов будут питаться в школах бесплатно. Прежним остался и размер родительской платы за питание остальных детей в школьных столовых. Из рациона школьников только исчезли некоторые продукты из-за подорожания цен на продовольствие, но при этом энергетическая ценность школьных обедов не снизилась.

Лес отстояли

РУКОВОДСТВУ Управления образования НТГО удалось отстоять в суде защитную лесополосу в районе ЗДОП «Ельничный». Напомним, что представители Госпожнадзора ранее обратились в суд с требованиями вырубить лес по периметру здравницы. Кроме вырубки уникального леса водохранилища, пожарные выдвинули и другие требования, и их придется выполнять, а именно — приобрести электродвигатель для обеспечения бесперебойного питания объекта электроэнергией, вблизи пруда в целях пожарной безопасности оборудовать площадку с твердым покрытием.

Школа ждёт выпускников

4 ФЕВРАЛЯ в Нижнетуринском дворце культуры состоится торжественный вечер, посвященный 60-летию Нижнетуринской школы № 3. Начнется торжество в 19.00, а с 14.00 до 18.00 выпускников ждут в школьном музее.

Соб. инф.

Рождаемость поднимут АЙБОЛИТЫ?

Чиновники сделали ставку на модернизацию здравоохранения



Здесь разместится детская поликлиника.

В последние годы все чаще стал подниматься вопрос о необходимости улучшения демографической ситуации в стране. Наше правительство возлагает большие надежды на то, что с модернизацией здравоохранения, которую планируется провести в ближайшие годы, кривая рождаемости в России устремится вверх. И наконец-то не только в крупных городах, но и на периферии прирост населения превысит его естественную убыль. Некоторые высокопоставленные руководители даже абсолютно уверены в том, что благодаря финансовым вливаниям (на развитие здравоохранения только Свердловской области должно пойти в ближайшие два года примерно 11 млрд рублей, в том числе одна треть из них — на детскую медицину) негативные тенденции удастся переломить уже в самое ближайшее время. Давайте посмотрим, разделяют ли оптимизм чиновников те, кто стоит на страже детского здоровья в Нижнетуринском городском округе?

◆ Мечты, мечты...

Начнем с детского стационара. С 1990 года руководит отделением Галина Леонидовна Антонова. Как вспоминает доктор, здание лечебницы было сдано в эксплуатацию в 1986 году. Примерно через 6-7 лет в нем сделали косметический ремонт, правда, отремонтировали тогда только 2 и 3-й этажи. К первому этажу руки строителей не прикасались с момента открытия лечебного учреждения, то есть более 20 лет. Так что сегодня с трудом можно предположить даже, какой цвет были окрашены стены того же коридора. Отодвигая портьеру на окне своего кабинета, который тоже находится на 1-м этаже, Галина Леонидовна сетует, что от окошек лечебницы «дует», несмотря на предпринятые медперсоналом меры по их «утеплению». И озвучивает мечту об установке в лечебнице современных стеклопакетов, которые бы уберегли ее обитателей от мороза, шума и пыли. Но отчего-то мечтает доктор об этих предметах как о чем-то сверхъестественном и несбыточном. Обновить помещения 1 и 2-го этажей планировали в 2010 году, но денег в городской казне на эти цели, видимо, не хватило. Сантехника в стационаре старая. Кровати для ребятишек старшего возраста, столы и стулья разваливаются. По старинке оборудован пост медсестры. Лечебнице также требуется электрический прибор для санации верхних дыхательных путей у детей, так как электроотсасыватель, имеющийся в наличии, постоянно выходит из строя. А между тем большую часть регистрируемых заболеваний патологий у нижнетуринских детей составляют как раз болезни верхних дыхательных путей. В последнее время, как рассказала Галина Леонидовна, увеличилось число бронхитов. И их причина не только в переохлаждениях, но и в плохом питании, неблагополучной экологической обстановке в регионе. Лечебнице нужен и новый современный кузев (оборудование, используемое для выхаживания недоношенных младенцев). Старый аппарат устарел морально и физически. Не хватает стационару и столов с подогревом для пеленания новорожденных. На часть необходимо-

го для лечебницы оборудования медки сделали заявку, но еще не факт, что оно придет в больницу в этом году. К тому же врачи опасаются, что в глубинку могут направить устаревшие образцы медтехники, что не позволит оказывать больным качественные медицинские услуги. Нет в лечебнице и компьютеров. И в заявку МУЗ «ЦГБ» на этот год компьютерная техника для стационара не включена (в связи с этим стоит, наверное, напомнить, что обеспечение клиник современными информационными технологиями является одним из непременных условий проводимой ныне модернизации здравоохранения).

Если говорить о спонсорской помощи стационару, то надо отдать должное предпринимателю Михаилу Салмановичу Измайлову. Он нашел средства на приобретение для больницы ценного прибора для проведения ингаляций, а «Уралтрансбанк» — кроваток для малышей в возрасте до 3 лет. Так банкиры проявили заботу о беспризорных, брошенных детях, попадающих в больницу из роддома и неблагополучных семей.

Хотя, конечно, нехватка мебели и медицинских приборов ощущается не только в детском стационаре. Участковые педиатры, например, жалуются на то, что у них нет манжетки для измерения давления у маленьких пациентов, гастроскопа для диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта, прибора для снятия стенозов гортани у детей.

◆ Кадры — всё!

Но даже будь наши клиники обеспечены суперсовременным медицинским оборудованием, без наличия специалистов, умеющих им пользоваться, говорить о развитии детской медицины не приходится.

Не будет она развиваться и без пополнения штата детских лечебных учреждений молодыми докторами. Не секрет, что подавляющее большинство педиатров, практикующих в НТГО, пенсионного возраста. Кто придет на смену старому поколению?

Молодых пока явно не прельщает реальная медицина, они идут «делать деньги» в фармацевтику. И кто, скажите, им может в этом отказать? Ну и что, что учились господа студенты бесплатно. Государство теперь не обязывает выпускников медицинских вузов отдавать ему «долги», заставляя их отработать в провинции положенный срок. Кто-то, возможно, скажет, что это — не беда. Ведь в процессе модернизации здравоохранения в нашей области будут созданы несколько межмуниципальных медицинских центров, оснащенных самым новейшим медицинским оборудованием и укомплектованных кадрами, способных оказывать пациентам медицинскую помощь в соответствии с федеральными стандартами, в том числе и высокотехнологичную, и воспользоваться услугами этих клиник смогут и нижнетуринцы. Но так ли просто им будет это сделать, ведь далеко не все больницы сегодня в состоянии добраться с ребятишками даже из поселков в центр округа, не то что — в другие города. Чего стоят поездки жителям Коски до больницы поселка Ис, где они обслуживаются, знают, наверное, только они сами. Есть в округе деревни, где за медицинской помощью вообще некуда обратиться. Оптимизация расходов — дело, конечно, хорошее, проводить ее надо и в медицине. Вот только пользы от нее простой человек пока не ощущает.

◆ Талант имеет цену

Развитие детского здравоохранения невозможно и без решения проблемы адекватного вознаграждения медиков за их труд. Далеко не все доктора, например, с восторгом приняли введение новой системы оплаты труда в медицине. Более того, кто-то из них даже убежден, что рядовые труженики, не привыкшие выпячиваться и лицемерить, честно выполняющие возложенные на них трудовые обязанности, не почувствуют по известным причинам реального улучшения своего материального положения. Хотя, разумеется, можно приветствовать, что при определении размера премии врачам учитываются такие, например, показатели их работы, как расхождение клинических и патологоанатомических диагнозов, нарушение экспертизы утраты трудоспособности, штрафные санкции со стороны страховых компаний. Но величина премии участковых педиатров, как поведал мне недавно один доктор, оказывается, теперь будет также зависеть и от количества кормящих грудью мам на вверенном врачу участке. Полезность кормления грудью, конечно, никто не оспаривает. Вот только вскармливать грудью детишек многие мамы почему-то не хотят. Сознательных, ответственных родителей среди молодежи становится все меньше. Зато растет число тех, кто привык вести вольный, ни к чему не обязывающий образ жизни, пристрастился к пиву, сигаретам, наркотикам. И самое печальное — эти женщины не хотят ничего менять в своей жизни, не стремятся ограничить себя в мнимых удовольствиях, потому и пикают родных детей молочными смесями вместо ценного, уникального, ничем не заменимого натурального продукта. Хотя кто-то не может кормить грудью и по объективным причинам — из-за плохого питания или пропадания грудного молока. Но, так или иначе, «крайности» теперь, видимо, будут педиатры.

Жаль, что сама накормить грудью ребятишек не могу, а то бы накормила, — горько иронизирует знакомый детский доктор. И ее можно понять. Медики просто возмущены поведением некоторых мамочек, беспричинно отказывающих в грудном вскармливании своим ребятишкам. Помню, лет десять назад одну из таких нерадивых мамаш заведующий роддомом города Лесного направил после родов за «плохое» поведение в гинекологическое отделение, где она, скорее всего, и находилась до выписки из медучреждения. Молодая женщина кормлению ребенка предпочла дискотеку в танцзале «Юность». Вот он — «материнский» инстинкт....

Безусловно, никто не снимает с врачей первичного звена обязанности по проведению профилактической работы. И они по мере возможности ею занимаются, но при нехватке детских врачей, когда докторам приходится брать на себя дополнительную нагрузку, объять необъятное просто невозможно. Раньше в нижнетуринской детской поликлинике функционировал кабинет здорового ребенка, где большую разъяснительную и воспитательную работу с будущими мамами, да и папами, вела старейший медицинский сотрудник округа Валентина Николаевна Кузнецова. Но не так давно кабинет закрылся, и возобновить его работу по разным причинам пока не удастся.

◆ Событие под знаком плюс

Решать серьезные задачи по модернизации детской медицины нельзя, не создав хорошие условия труда для врачей, приема пациентов и в детской городской поликлинике. Не случайно одна из задач по развитию детской медицины — закончить ремонт 3-го этажа стационарного отделения, расположенного на улице Ильича, в доме 5а, начавшийся несколько лет назад, чтобы медики смогли переехать сюда из старого здания детской городской поликлиники. Этого события они ждут давно, с лета сидят на чемоданах, но, увы, до сих пор вынуждены вести прием пациентов в далеко не прекрасных условиях.

Однако вид обновленных помещений, в которые должны переехать медики, говорит о том, что ремонт-

ные работы в них практически завершены. По крайней мере, уже сияют окрашенные светлой краской стены коридора лечебницы. Новыми светло-зелеными обоями покрыты стены холла. В помещении появились цветы. Может быть, и есть какие-то недоработки, но тормозят переезд, по информации Г.Л. Антоновой, не они, а не решенные пока вопросы по обеспечению пожарной безопасности объекта. Будем надеяться, что в ближайшее время они будут сняты и медики наконец-то справят долгожданное новоселье. Для детской медицины Нижней Туры это будет событием со знаком плюс. И слава богу, что нижнетуринцы не захотели мириться с тем, что в XXI веке в городе с развитой инфраструктурой не созданы хорошие условия для работы детских докторов. Хотя выбранный вариант помещений для размещения поликлиники, может быть, и не самый оптимальный. Наверное, было бы гораздо удобнее, если бы поликлиника располагалась не на 3-м, а на 1-м этаже, или еще лучше — в отдельном здании, как, например, в городе Лесном, и гардеробная находилась бы рядом с входом, а не как сейчас — в отдаленном от него углу. Да и средства на современную мебель можно было бы поискать, а не перевозить со старого места допотопные деревянные стеллажи под медицинскую документацию, столы и стулья. Стоит подумать и о комфорте пациентов и их родителей, чтобы минуты перед врачебным приемом взрослые и дети проводили не на ногах или сидя на ветхих, неприглядных скамейках, а расположились в уютных отдыха со всеми удобствами. Чтобы, попав в лечебное учреждение, пациенты не страивались на выздоровление, а не падали духом. Понадобится лечебница и яркая доступная наглядная агитация для профилактики детских недугов и еще много того, без чего невозможно представить современное медучреждение.

Поднимая тему модернизации детского здравоохранения, нельзя не учитывать и планы по развитию городской службы родовспоможения. Но, к сожалению, в рамках одной статьи охватить все аспекты актуальной проблемы сложно. Поэтому мы намерены вернуться к этой теме в одном из будущих номеров нашей газеты.

◆ Расцвет или упадок?

Беседа с нижнетуринскими педиатрами о завтрашнем дне детской медицины округа, чувствовалось, что одни настроены весьма оптимистически, считая, что в ближайшие годы в детском здравоохранении НТГО все-таки произойдут существенные перемены, в высказываниях других явно превалировал пессимизм. Последние, например, убеждены в том, что муниципальная медицина в Нижней Туры рухнула, что расцвет ее позади и реанимировать ее уже невозможно. Кто из них прав, покажет время. Но и те и другие обратили внимание на то, что детское здоровье зависит не только от качества медицинской помощи, но и от многих других факторов, к примеру, питания детей, на что медики повлиять не могут. Сошлись мои респонденты и в том, что в ближайшее время улучшения демографической ситуации в округе ждать не приходится, так как низкая рождаемость, по их мнению, удел всех малых городов. Причины? Население округа стареет, а молодежь, в том числе и молодые женщины детородного возраста, не видя здесь для себя перспективы (у многих нет интересной, хорошо оплачиваемой работы, возможности иметь свое жилье), уезжает на чужбину, в мегаполисы строить свое светлое будущее и, само собой, рожать детей. И вроде бы ничего особенного в этом и нет, для страны-то все одно — прибыль. Но ведь за туринцев обидно: отток молодых из родного города ни к чему хорошему не приведет.

Как удержать их здесь, на месте? Вот в чем загадка. И отгадать ее под силу только тем — политикам, чиновникам, бизнесменам, учителям, родителям, — кто способен взять на себя ответственность за судьбу округа.

Елена САВИНА.
Фото автора.