

3 МАРТА в Думе ГО «Город Лесной» состоялась внеочередное заседание. Повестка дня состояла из 7 основных вопросов и раздела «Разное».

Первый вопрос повестки дня касался утверждения изменений, внесенных в Устав городского округа «Город Лесной». Процедура утверждения изменений в Думе является завершающим этапом процедур, необходимых для внесения изменений в городской Устав. Это прежде всего работа в думских комиссиях, проведение публичных слушаний, на которых может присутствовать любой житель города. Данные изменения коснулись в первую очередь всего школьного спорта, наложения дополнительных ограничений для лиц, замещающих муниципальные должности и депутатов гордумы в части обязательного представления сведений о доходах и расходах, а также об имуществе депутатов независимо от того, работает ли он на основанной основе или нет!

Очень важные изменения коснулись и той части городского Устава, где прописывалась процедура избрания главы городского округа. Теперь срок полномочий главы будет определяться не Уставом округа, в котором срок полномочий прописан на основании федерального закона (не менее двух, но не более пяти лет), а законом Свердловской области с четко установленным сроком — 5 лет!

Второй вопрос касался изменений в Положении «О муниципальном казенном учреждении КУИ городского округа «Город Лесной». Я не буду перечислять те пункты этого Положения, в которых произойдут изменения, так как это интересно только специалистам. А вот жителям города будет полезно узнать, что теперь, согласно Положению, изменится порядок выплат за жилье уезжа-

на 90 тысяч человек и продолжает убывать. Эту ситуацию прокомментировал профессор Леонид РОШАЛЬ такими словами: «Катастрофа заключается в двух проекциях: недостаточное число врачей, их число уменьшается из года в год, огромная нагрузка на оставшихся, которые работают на 1,5-2 ставки». Это приводит к тому, что вместо положенных 8 часов врач работает зачастую более 12 часов в сутки. Какое качество услуг можно требовать от уставшего врача, хирурга, медсестры и санитарки?! Всю эту вакханалию под названием «оптимизация» нам, гражданам страны, преподносят под утверждением, согласно которому число врачей и коек на 10 тыс. жителей в России выше, чем в странах ЕС. Но это далеко не так! Специалисты подсчитали, что с учетом заболеваемости, плотности населения, если не брать в расчет число стоматологов, санитаров, лаборантов и управленцев, эти данные совпадают. При этом хотелось бы знать, какие страны Европейского Союза ставят нам в пример? Ведь их экономическая и социальная «разношерстность» вообще делает невозможным подобные сравнения. Это, во-первых. А во-вторых — почему при сравнении не учитываются просторы России и оснащение муниципальных медицинских учреждений современной диагностической аппаратурой для ранней диагностики заболеваний и их доступность для населения? Похоже, совсем не учитываются! Так как в регионах уже до 2018 года планируется сократить фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты, частично заменив их на какие-то «офисы» врачей общей практики. Это в большей степени коснется жителей сельских местностей. Уже сейчас, согласно проверке, в России 17,5 тыс. населенных пунктов вообще не имеют медицинской инфраструктуры, а 879 не прикреплены ни к од-

ли «отличной» отчетностью или с какой-то предвзятостью «распределителей» в Минздраве области, был получен ответ: «Сами не понимаем критериев оценки». И это при том, что, со слов С.Д. Хребтова, обещанные деньги, недополученные по федеральному каналу, так и не поступили в медсанчасть по линии ОМС (обязательного медицинского страхования). Пользуясь случаем, хотелось бы немного остановиться на этой самой системе. По мнению большинства специалистов, созданная в России система ОМС не соответствует современному уровню и не стала по своей сути страховой. Эта система выполняет функцию посредника при движении финансовых средств и практически не несет ответственности за повышение качества услуг населению. Поэтому озабоченность вызывает передача высокотехнологичной помощи от федерального (государственного) финансирования в систему ОМС, что грозит сокращением ее финансирования и доступности для населения. Заслушав и обсудив информацию начальника ЦМСЧ С.Д. Хребтова, депутаты приступили к вопросам, касающимся привлечения новых специалистов в городские медучреждения, строительства лифта и переноса кабинета травматолога в городской поликлинике, о грубости некоторых медработников, о санитарях «скорой», о городском роддоме и слухах об его закрытии, использовании компьютерного томографа и др.



НА ПОВЕСТКЕ — ЗЛОБОДНЕВНЫЕ ВОПРОСЫ

ющим из ЗАТО. Вместо наличных денег жители будут получать на руки сертификат. На мой взгляд, это несколько усложнит жизнь уезжающим. Но, как говорится, в России из двух зол следует выбирать наиболее известное.

Вопросу экономии городского бюджета за счет уменьшения выделения средств на освещение города был посвящен следующий пункт повестки дня. Для информации следует сказать, что в 2015 году из городского бюджета на освещение в ночное время было истратено 17 728 000 руб. В бюджете-2016 средств на освещение заложено значительно меньше — где-то 8 млн рублей. Как уложиться в выделенную сумму и решали депутаты округа.

На рассмотрение было предложено несколько вариантов решения проблемы. Некоторые из них предполагают ночное освещение с 2:00 до 5:30 отключать совсем. Также не включать освещение в летние месяцы (с 29 мая по 31 июля).

А вот второй вариант предполагает при отключении ночного освещения все же включать ночную фазу и оставлять один фонарь через три при полном отключении освещения в летнее время, что даст экономии в 3 300 000 руб.

Третий вариант предполагает включение ночной фазы уже не с 2:00 до 5:30 утра, а с 1:00 до 6:00 плюс два летних месяца. Честно скажу: выбор был не из легких. А как быть с пешеходными переходами, с опасными и неосвещенными поворотами, а также с работниками комбината «ЭХП», возвращающимися с ночной смены не ранее 2:00 ночи в утопающем в полумраке городе?... А как быть тем жителям города, которые уезжают на междугородных автобусах ранним-рано с городских остановок? А освещение медгородка? Да я думаю, каждый лесничий сейчас вспомнит не менее 5 причин, по которым нельзя отключать свет в городе в ночное время.

И все же после обсуждения большинством голосов (при одном голосе против) прошел практически третий вариант с изменением часов отключения в ночное время (при оставлении ночной фазы с 1:00 до 6:00 плюс летнее время).

О состоянии здравоохранения в медико-санитарной части города присутствующих проинформировал начальник ЦМСЧ С.Д. Хребтов. Но перед тем как коснуться проблем городской медицины, давайте проанализируем общероссийскую ситуацию в этой сфере.

Проверка Счетной палаты РФ показала, что в ходе «оптимизации» регионы проводят активное сокращение численности медработников. По данным Росстата, за год их численность снизилась

Внеочередное заседание

ному ФАПу (фельдшерско-акушерскому пункту). Чему тогда удивляться, что в России произошел скачок смертности в 2015 году на 2,2% (по сравнению с 2014 г.). В это число попадают умершие на дому из-за снижения доступности медицинских услуг, а также пациенты, которым из-за отсутствия или нехватки мест в отделениях интенсивной терапии лечение проводили в обычных терапевтических отделениях. На этом фоне как-то странно прозвучали слова высокопоставленного должностного лица на встрече с Президентом РФ о том, что смертность в возрастной категории 25-60 лет уменьшилась. Вот радость-то какая! Правда, не было сказано, а что с этой самой смертностью в возрастных категориях до 25 и после 60 лет. Все это шито белыми нитками, заявляющие явно подготавливают население к мнению об увеличении пенсионного возраста, так же, как и «оптимизация» здравоохранения, по мнению специалистов, является негласным планом по постепенному и повальному внедрению платной медицины. При этом как-то выводится за скобки конституционное право граждан России на бесплатную медицинскую помощь в государственных и муниципальных медучреждениях. Так и хочется повторить ироничные слова о том, что губит Россию грамотность без культуры, выпивка без закуски и власть без совести!

Но вернемся все же к нашим городским проблемам. А они очень последовательно вытекают из проблем общегосударственных, из-за которых, начиная с 2013 года и по 2016 год, произошло резкое падение доходов ЦМСЧ и рост расходов в связи с увеличением стоимости медикаментов, расходных материалов и питания. За это время потеряно уже 16,5% сотрудников. Правда, это дало возможность сохранить среднюю зарплату по учреждению. При распределении средств среди 8 групп лечебных учреждений нашей медико-санитарной части досталась непочетная 5-я группа со 190 руб. на человека, которые с 1 марта 2016 г. понизили до 185 руб. По финансированию «скорой помощи» город оказался в самой последней (пятой) группе с подушевым нормативом в 48,35 руб. А по уровню обеспеченности наших стационаров мы оказались в самой низкой первой группе, хотя еще в прошлом году были чуть выше — во второй.

На вопрос депутатов, с чем связано такое распределение средств — с нашей

Начну по порядку. Итак, почему в город сложно завлечь новых врачей? Во-первых, отсутствие добротного жилья, не очень высокие зарплаты, удаленность от крупных городов и многое другое. И это действительно так! Город уже практически истратил все резервы по предоставлению приемлемого для молодых специалистов жилья и пока не может пополнить этот фонд. Даже из более чем 60 жителей нашего города, окончивших медицинские образовательные учреждения, за последние годы в город не вернулся НИКТО! Все ищут более легких и добычливых мест. А закон по «отработке» в течение хотя бы 5 лет из числа бюджетников так и завис в Госдуме. На «бородатый» вопрос о строительстве лифта, не раз поднятый депутатами Е.Ф. Венгловским, Л.В. Есаулкиной и Т.Е. Мелентевой, был дан ответ, что городу придется вернуться на исходные позиции — возводить лифт методом «народной стройки». По вопросу переноса кабинета травматолога на первый этаж (нынешний физкабинет) был дан положительный ответ. Сейчас идет ремонт, и, возможно, к лету этого года он будет открыт. Правда, не совсем понятно, куда уйдет физкабинет, где проходят лечение многие записанные горожане. По поводу грубости и непрофессионализма медиков депутаты услышали ответ, что, по сути, это следствие состояния дел в целом по здравоохранению в России и уровню образования. И хотя такие моменты как грубость и цинизм жестко пресекаются руководством ЦМСЧ, они все же имеют место. Но надо понять медработников, глубоко уставших от реформ, постоянных оптимизаций и переработок. Санитаров на «скорой помощи» законодательство РФ на данный момент не требует, хотя медсанчасть и держит небольшую группу этого персонала, которого явно не хватает на все вызовы. Слухи о закрытии роддома, со слов С.Д. Хребтова, остаются пока только слухами. От себя скажу, что эти упорные слухи ходят по городу с постоянной регулярностью. Компьютерным томографом воспользовались около 2 тысяч горожан, этот аппарат используется в полном объеме.

Далее в прениях выступил депутат В.В. Иванов, который остановился на уровне городской медицины в 1990 году, когда она была попросту брошена государством на произвол судьбы. И все же выстояли за счет помощи города и комбината! Почему на данный момент законодательно не разрешить принимать участие в муниципальной медицине как «Росатому», так и городу?

[Окончание на с. 10]

22 МАРТА
Кировская обувная фабрика принимает
ОБУВЬ В РЕМОНТ
Подарите вашей обуви новую жизнь!!!
Предоплата 500 руб. ОБУВЬ НА ЗАКАЗ!!!
Дворец культуры (г. Н. Тура), с 10:00 до 18:00,
телефон: 2-77-85

оказываем услуги: **ЯМБУР**
МАНИПУЛЯТОР
САМОСВАЛ
БУРЕНИЕ
СКВАЖИН
продажа: **ЩЕБЕНЬ**
ОТСЕВ
ПЕСОК
(5-3) **8 912 659-94-95 | 8 953 001-41-01**

В магазине «КУБЫШКА» (секонд-хенд)
НОВОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ
ТОВАРА
Адрес: г. Лесной,
ул. Юбилейная, 16 (подвал).
тел. 4-20-58
работаем с 11 до 19,
сб. - с 11 до 16,
вс. - с 11 до 16.

ООО «УРАЛСТРОЙ»
Доставка щебня,
отсева, шлама
БЕЗ ВЫХОДНЫХ, НИЗКИЕ ЦЕНЫ
8 (982) 676-56-60
www.uralstroy-kch.ru

25, 26, 27
марта
СКДЦ «СОВРЕМЕНИК»
с 10⁰⁰ до 18⁰⁰
ВЫСТАВКА
«МЕДОВАЯ
ФЕЕРИЯ»

МЁД с лучших пасек
Алтая, Башкирии,
Дальнего Востока
ОГРОМНЫЙ АССОРТИМЕНТ
ягодных конфитюров

ДОМАШНЕЕ МАСЛО,
СВЕЖЕЕ, ВКУСНОЕ,
АРОМАТНОЕ,
100% НАТУРАЛЬНОЕ

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ
газеты «Радар» и «Резонанс»:
г. Нижняя Тура, офис ИД «Резонанс»,
ул. Свердлова, 135, тел/факс: 8 (34342) 2-46-84
сот.: 8-909-012-2749, Эл. почта: rek@rezonans92.