

Соцподдержка

Труженикам тыла — на бесплатной основе

ВНИМАНИЮ тружеников тыла, не имеющих группу инвалидности, но по медицинским показаниям нуждающихся в протезах (кроме зубных, глазных протезов) и протезно-ортопедических изделий (корсетах, бандажах, экзопротезах и т.д.)!

Вы можете подать заявку на бесплатное обеспечение протезами (кроме зубных, глазных протезов) и протезно-ортопедическими изделиями в Комплексный центр социального обслуживания населения г. Лесного (адрес: **Коммунистический проспект, 4а**). О том, какие документы потребуются для оформления заявки, можно узнать по тел.: **9-87-09, 8-902-155-0824**.

М. КОМАРОВА
директор ГАУ
«КЦСОН г. Лесного»

Прокуратура информирует

Изменятся условия присвоения звания «Ветеран труда»

С 1 ИЮЛЯ вступят в силу изменения в Федеральный закон РФ «О ветеранах». Эти изменения внесены Федеральным законом от 29.12.2015 № 388-ФЗ и уточняют основания присвоения званий «Ветеран труда» и «Ветеран военной службы».

Так, в перечень наград, дающих право на присвоение этих званий, включены почетная грамота Президента России и благодарность Президента России.

Кроме того, при присвоении звания «Ветеран труда» будут учитываться ведомственные знаки отличия за заслуги в труде (службе) и продолжительную работу (службу) не менее 15 лет в соответствующей сфере деятельности (отрасли экономики).

Новой редакцией закона увеличена и продолжительность трудового стажа, необходимого для присвоения звания. Так, необходимым условием для присвоения звания «Ветеран труда» является наличие трудового (страхового) стажа, учитываемого для назначения пенсии (не менее 25 лет для мужчин и 20 лет для женщин), или выслуги лет, необходимой для назначения пенсии за выслугу лет в календарном исчислении.

Установлено, что за гражданами, которые по состоянию на 30 июня 2016 года награждены ведомственными знаками отличия за заслуги в труде, сохраняется право на присвоение звания «Ветеран труда» после 1 июля 2016 года при наличии трудового (страхового) стажа или выслуги лет указанной выше продолжительности.

ПРОКУРАТУРА
ЗАТО г. Лесной



РИСУНОК С. КУБАЕВА

Интервью на прощание

Развал медицины и новые кадровые перестановки в медсанчасти ЗАТО

ВОТ ВЕДЬ КАК БЫВАЕТ. НЕДЕЛЮ НАЗАД БРАЛА ИНТЕРВЬЮ У ПРЕЖНЕГО НАЧАЛЬНИКА ЦМСЧ-91 И НЕНАРОКОМ В ХОДЕ БЕСЕДЫ ЗАДАЛА НАПРЯМУЮ ВОПРОС: НЕ СОБИРАЕТСЯ ЛИ ОН КАК Г-Н БЕЛЯВСКИЙ — МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ — «ДРАТЬ» ИЗ МЕДИЦИНЫ. НА ЧТО СЕРГЕЙ ДМИТРИЕВИЧ ТВЕРДО ОТВЕТИЛ: «НЕТ». СИЛЬНО. ОТВЕТСТВЕННО. ОТКРОВЕННО.

Ю. ПРЕСС

«СБЕЖАЛ» МИНИСТР, БЕГУТ И НА МЕСТАХ?

Напомним, «хозяин» областного Минздрава, отработав 7 лет на своем посту, после майских праздников покинул на стол губернатору заявление об уходе по собственному желанию. Набрав телефонный номер г-на ХРЕБТОВА в начале недели, услышала куда более шокирующую новость, нежели вереница последних, затрагивающих тему оптимизации медицинской отрасли по всей матушке-России. С 25 мая Сергей Дмитриевич Хребтов больше не начальник ЦМСЧ-91. Контракт с ним не продлен. Временное исполнение обязанностей должностного лица будет начмед, руководитель заводской поликлиники Лариса Леонидовна ЖИКИНА. Выходит, я как в воду глядела. И синдром профессионального «бегства» обуял не только «регионалов», но и тех, кто лечит людей в городах и селах. Безусловно, не берусь судить ни Белявского, ни Хребтова. В современных условиях, когда муниципальную медицину «режут под корень», каждый вправе решать, принимать в этом участие или нет. Ведь до смешного дошло, как иронично подметил на нашей встрече Хребтов, по поводу ранее опу-

бликованного в «Резонансе» материала под названием: «Медсанчасть: ФАП с клизмой да зеленкой», с зеленкой — это еще «жирно»! Более реалистичное название тому, что ожидает нас в сфере медицинского обслуживания, читайте ниже.

ФАП С КЛИЗМОЙ И ДАЖЕ БЕЗ ЗЕЛЁНКИ!

В связи с тем, что бриллиантовая зелень не является жизненно важным лекарственным препаратом, медучреждение не вправе закупать ее, используя бюджетные деньги. Это возможно только за счет дополнительных источников доходов учреждения. Не будет зарабатывать больница как «ларек», не будет и зеленки. Такие нынче реалии. Не так давно С. Хребтов вместе с главой городского округа В. ГРИШИНЫМ ездили в Министерство здравоохранения Свердловской области к тому самому Белявскому с тем, чтобы в очередной раз попытаться улучшить ситуацию в медсфере ЗАТО. С какими результатами вернулись руководители, мы как раз и спросили действующего тогда начальника Центральной медико-санитарной части № 91.

— Сергей Дмитриевич, какие результаты дала поездка?

— Увы, весьма неутешительные. Она стала, образно говоря, финальной точкой в борьбе за местную медицину. Многочисленные письма и обращения, отправленные администрацией, депутатами городской Думы, Общественной палатой Лесного в областные и федеральные органы, с предложением пересмотреть условия финансирования медицинской сферы ЗАТО и установить медучреждению повышающие коэффициенты при оплате медпомощи в рамках исполнения территориальной программы обязательного медицинского страхования, эффекта не возымели. Борь-

ба проиграна, и мне, как руководителю, рекомендовано встраиваться в современное здравоохранение на тех же условиях, что и другие медучреждения, функционирующие в открытых муниципалитетах. Аргумент о том, что медсанчасть изначально строилась в городе с особым статусом, под особые цели и задачи, имеет на балансе, в отличие от иных — более компактных учреждений открытых городов, 40 зданий и 65 сооружений, к сожалению, «наверху» не принят во внимание. Для нас крайне непросто отказаться от того или иного объекта. Поскольку в каждом находятся жизненно важные отделения. Безусловно, на обслуживание больницы: коммунальные, налоговые платежи уходят десятки миллионов рублей. Но, если бы ее не было, мы не смогли бы, к примеру, спасти жизнь полковника Султангабиева. Учреждение полностью подготовлено для того, чтобы оперативно работать при возникнове-

— Финансовый дефицит — одна сторона монеты. Вторая — кадровый. Если первый немного позволяет отсрочить принятие оптимизационных мер, то с привлечением людей в медсанчасть очень непросто. В силу отсутствия дополнительных социальных гарантий даже фельдшера привлечь в город трудно. С зарплатой аналогично. Наблюдается явно выраженная тенденция к ее снижению. По итогам 1 квартала текущего года показатели, предусмотренные Дорожной картой, нами впервые не выполнены. Слишком большая финансовая дыра. В процентном эквиваленте заработная плата упала на 12,8%. Тяжелее всего, конечно, самым низкооплачиваемым сотрудникам — младшему медицинскому персоналу, в котором и без того мы нуждаемся. Обстоятельства вынуждают людей уходить из медсанчасти и подыскивать деятельность, где заработок выше. Но зачастую они возвращаются обратно, так как в Лесном рынок трудовой занятости населения ограничен.

— Народ вот предлагает Вам начать оптимизацию с себя. То есть с хозяйственно-административного аппарата, где зарплаты «заоблачные» и несравнимы с доходами рядовых сотрудников. Что скажете?

— Согласно антикризисному плану, оптимизация коснется буквально всех подразделений, и управленческий аппарат — не исключение. Доля расходов в бюджете учреждения гораздо ниже нормированных границ и составляет порядка 11% из официально дозволенных 40%.

— Расскажите подробнее про этот «страшный» план. Чего ждать медработникам?

— Для того чтобы ЦМСЧ-91 удержаться на плаву, из штатного расписания будут выведены все вакантные должности, которые прежде позволяли осуществлять стимулирующие выплаты персона-



нерационального расходования средств ОМС, куда попал и медицинский пункт, работающий в поселке Горном. На вопрос специалистам: «Вы предлагаете мне закрыть его?» ответ был дан следующий: «Мы Вам этого не предлагаем. Мы требуем устранить нарушение». Но как я могу поступить иначе, кроме как закрыть поликлинику, чтобы выполнить предписание Комиссии? Сдам второй этаж в аренду «Монетке» или «Магниту»? Или батареи отрежу, чтобы за тепло не платить? Чушь.

— Как обстоят дела с коечным фондом?

— Касаемо коечного фонда, то с 1 мая он сокращен на 20 коек в педиатрическом, гинекологическом и хирургическом отделениях. Сегодня осталась 361 круглосуточная койка.

— Как медики чувствуют себя в сложившемся нелёгком положении?

лу. Реальные сокращения сотрудников будут единичны и только там, где это можно сделать максимально безболезненно.

— От оптимизации перейдем к разгулу ВИЧ. Пару недель назад прошла информация, что в Свердловской области зарегистрировано свыше 86 тысяч ВИЧ-инфицированных. Более того, региональные СМИ сообщили, якобы свердловские ЗАТО: Заречный, Лесной и Новоуральск остались без медицинских тестов на обнаружение ВИЧ в крови и специальных анализов на наркотики. Это правда?

— С приведенной статистикой согласен. Действительно, количество ВИЧ-инфицированных год от года растет. Ежегодно мы выявляем примерно 25-30 человек. В настоящее время цифра зараженных ВИЧ-инфекцией лесничан перешла за отметку в 200 человек.

ОКОНЧАНИЕ НА С. 16