

Горячая тема

Ни побриться, ни помыться...

ЗАПУСК системы горячего водоснабжения после проведения ремонтных работ на НТГРЭС (согласно санитарным нормам) должен был начаться через две недели после завершения поставок горячей воды 18 июня потребителям Лесного и Нижней Туры. На объекты городов-соседей, в том числе жилого сектора, горячая вода должна была начать подаваться 2 июля.



Однако этого своевременно не произошло. И в редакцию стали поступать звонки от читателей, с просьбой узнать, почему людей лишают столь жизненно необходимого ресурса, да ещё и в такие жаркие, как сейчас, дни.

Прояснить ситуацию помог заместитель главного инженера Нижнетуринской ГРЭС Олег Владимирович КОРОБКОВ. По его информации, НТГРЭС начала заполнение водой системы горячего водоснабжения для её обеззараживания вовремя, а вот организации, занимающиеся доставкой тепловой энергии до объектов Лесного и Нижней Туры, АО «РТС», ООО «ГЭСКО», взяли пробы воды позднее, соответственно позже пришли и результаты её анализов. Что и явилось причиной задержки с подачей энергоресурса потребителям.

По данным на 4 июля, горячая вода уже начала подаваться на объекты двух наших городов. Надеемся, что этот процесс будет осуществлён без сбоев.

Подготовила В. МИРНАЯ

всё будет хорошо

РУССКОЕ РАДИО 101,3

8 (34342) 2-00-00

РЕКЛАМА

оказываем услуги:

**ЯМОБУР
МАНИПУЛЯТОР
САМОСВАЛ
БУРЕНИЕ
СКВАЖИН**

продажа:
**ЩЕБЕНЬ
ОТСЕВ
ПЕСОК**

8 912 659-94-95
8 953 001-41-01

реклама

В городской Думе

27 июня состоялось внеочередное заседание думы городского округа «Город Лесной». Основой повестки стал отчёт начальника ФГБУЗ ЦМСЧ № 91 ФМБА России Виктора Мишукова о деятельности учреждения, а также Виктор Васильевич ответил на вопросы депутатов. Главный из них — строительство лифта в поликлинике для взрослых.

Н. ФРОЛОВА

Тема реконструкции существующей либо строительства новой поликлиники для взрослых поднималась ещё в начале 2000-х годов, к ней возвращались неоднократно, но способа кардинального выхода из ситуации никак не находилось. Изменилось ли что-то на данный момент?

— Поликлиника построена в 1959 году, причём здание, как известно, первоначально предназначалось не для медицинского, а для образовательного учреждения, — пояснил **Виктор Мишуков**. — Санитарные правила предписывают, что в медицинских учреждениях этажностью выше трёх должен быть предусмотрен лифт, а само здание со времён постройки ни разу капитально не ремонтировалось. Последний (косметический) ремонт поликлиники комбинат «Электрохимприбор» проводил в 1997-99 годах, когда здание находилось на его балансе, после этого ЦМСЧ по мере возможностей проводила выборочные ремонты. В 2017 году по инициативе общественности вновь вернулись к вопросу о лифте в поликлинике. Мы получили грант фонда «Содружество» при Общественном совете Госкорпорации «Росатом» на выполнение проектно-сметных работ, провели все необходимые экспертизы, был заключён договор на разработку проекта пристройки лифта к поликлинике и создания доступной среды для инвалидов. В декабре 2017 года мы работы приняли, оплатили, отчитались перед фондом «Содружество», то есть на сегодняшний день этот проект существует. Недавно прошла встреча с руководителем ФМБА России **Владимиром Уйбой** и начальником управления по работе с регионами **Росатома Андреем Полосиным**, так вот Росатом считает более целесообразным строить новую поликлинику. Госкорпорацией нам предложено разработать обоснование и техническое задание на это строительство и попытаться включить проект в федеральную адресную инвестиционную программу Российской Федерации на 2020 год. Если не получится этот вариант — возможно, вернёмся к проекту реконструкции с лифтом, но опять же здесь мы надеемся на Росатом, самострой медсанчасти её не проведёт, так как ФМБА России не может тратить бюджетные средства на реконструкцию зданий.

Как добавил подключившийся к разговору глава города **Сергей Черепанов**, на сегодня большей поддержкой и Росатома, и ФМБА пользуется всё же перспектива строительства новой поликлиники. Реконструкция и появление лифта не решат других проблем, таких как возвращение дневного стационара и отделения медицинских осмотров в единое здание с поликлиникой; необходимость увеличения метража кабинетов. Как разъяснил Виктор Мишуков, новая поликлиника должна быть процентов на 60 больше по метражу, чем существующая. А на вопрос депутата **Геннадия**



В фокусе внимания — медицина

Москвоя, найдётся ли место под строительство крупного медучреждения, ответил глава города: «В Генплане Лесного зарезервирован участок Васильева — Ленина возле дома 132, где и может расположиться поликлиника для взрослых». Конечно, здесь тоже много вопросов, которые будут в ближайшее время всесторонне прорабатываться.

Ещё один вопрос касался **возобновления работы бассейна в Детской поликлинике**. Как отметил Виктор Мишуков, здесь цена вопроса — примерно 40 миллионов рублей, то есть в два раза дороже, чем строительство лифта в поликлинике для взрослых:

— Затраты на эксплуатацию бассейна были немалые, а при переходе на полную самокупаемость одно занятие в бассейне продолжительностью 45 минут должно было стоить родителям 710 рублей, — прокомментировал начальник ЦМСЧ. — Мы понимали: никто из родителей не потянет такую плату, поэтому в 2013 году работа бассейна была временно приостановлена до появления средств на его реконструкцию с другим способом обеззараживания воды (ранее в бассейне использовалось хлорирование воды, что и влекло большие расходы на его содержание — прим. авт.). Сейчас в стране стартовала президентская программа «Десятилетие детства», теоретически возможно заявить в неё работы по бассейну в Детской поликлинике, но пока, к сожалению, нет ни сметы, ни проекта.

Интересовались депутаты и **кадровой проблемой**. Здесь Виктор Мишуков ответил, что если в Свердловской области обеспеченность врачами 29,3 на 10 тысяч населения, в Лесном — 40. Обеспеченность средним медицинским персоналом у нас также выше среднеобластной. Тем не менее, существуют определённые проблемы, где-то критические, как по акушерству и гинекологии, есть проблемы по неврологам, офтальмологам. Такая си-

туация обусловлена целым рядом факторов. Большое число специалистов в силу возраста уходит на заслуженный отдых, а смены зачастую попросту нет. «Сейчас это проблема всех малых городов: молодые специалисты предпочитают работать в крупных городах. Как бы мы ни пытались привлечь в Лесной молодых врачей, к сожалению, этот вопрос тупиковый. И останется таковым, пока государство не восстановит систему послевузовского распределения, как это было в советское время», — подчеркнул Виктор Васильевич. И всё же специалисты в ЦМСЧ № 91 приходят, причём многие из них — самой высокой квалификации, о чём Виктор Мишуков также сообщил депутатам, зачитав список «приобретённых» за последние годы. Депутаты согласились с тем, что для привлечения кадров необходимо создать условия, чтобы удерживать этих специалистов у нас, чтобы они могли создавать семьи, воспитывать детей — и эту задачу решать необходимо совместными усилиями и медико-санитарной части, и администрации города, и народных избранников.

Виктора Мишукова также просили пояснить, **куда идут средства от коммерческой деятельности ЦМСЧ**.

— Приоритеты очень простые: по сути, за счёт предпринимательской деятельности мы закрыли убытки обязательного медицинского страхования Средства шли на расходные материалы, заработную плату сотрудникам, которые оказывают платные медицинские услуги, в поликлинику для взрослых приобретён УЗИ-аппарат, приобретены дорогой аппарат для глазной тонометрии, четыре автомобиля «Лада Гранта» для обслуживания пациентов на дому. Исключительно за счёт предпринимательской деятельности приобретается мебель — кровати, стулья, каталки, — рассказал Мишуков.

Что касается **воссоздания геронтологического отдела-**

ния и отделения сестринского ухода, начальник ЦМСЧ объяснил: по расчётам ТФОСМ (территориального фонда обязательного медицинского страхования — прим. авт.) за счёт средств ОМС у нас должно функционировать 180 коек, в действительности функционирует 215. Поэтому объёмы именно по геронтологической помощи нашей медико-санитарной части выделены, скорее всего, не будут.

— Паллиативная помощь — это помощь неизлечимым больным, которым нужны как уход, так и высококвалифицированная медицинская помощь. Она осуществляется в рамках государственного задания и оплачивается ФМБА России, а геронтологические койки — это койки ОМС, ко-

которые оплачиваются в меньшем объёме, раза в полтора, — обрисовал картину Виктор Мишуков. — В отделении сестринского ухода в Таёжном не было возможности выполнять определённые требования к паллиативным отделениям. И, закрыв 17 коек здесь, мы развернули 17 паллиативных коек по профилям: в кардиологии, неврологическом, хирургическом, наркологическом, инфекционном отделениях.

Ещё один вопрос — **о переходе поликлиник ЦМСЧ на преимущественно электронную запись к специалистам**. Не будет ли в этой связи ущемлено право на получение медицинской помощи тех граждан, кто по какой-либо причине не имеет возможности записываться через Интернет?

— Федеральный закон «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» требует от нас, как от федерального государственного бюджетного учреждения, переход на электронную запись через сервис www.gosuslugi.ru, и мы планомерно к этому идём, — заметил Виктор Мишуков. — Сейчас запись через портал Госуслуг осуществляется в детской поликлинике, женской консультации и стоматологии. В дальнейшем через этот сервис будет осуществляться вся запись. Кроме того, существует областной медицинский портал registratura96.ru, через который также осуществляется запись, а в поликлинику для взрослых запись идёт через наш сайт. Тем не менее, до тех пор, пока не внедрим медицинскую информационную систему, мы оставим запись в том виде, как она существует сейчас, но с увеличением числа талонов в электронной форме. При отсутствии возможности электронной записи можно либо обратиться в столы справок и регистрации поликлиник, либо позвонить в колл-центры, которые сейчас организуются в рамках проекта «Бережливая поликлиника». ■