

КАЖДОЕ ВОСКРЕСЕНЬЕ

Общество
«Трезвость и здоровье»

на протяжении 33 лет проводит:
лекции, беседы, консультации,

КОДИРОВАНИЕ

по методу Довженко.

Алкогольная зависимость – в 12:00;

избыточный вес – в 9:00.

Обращаться:

г. Нижний Тагил,
ул. Уральская, д. 9 (центр).

Телефоны:

8 (3435) 21-22-44;

8 (922) 200-55-64



В ИД «Резонанс»

ПОСТУПЛЕНИЕ КАНЦЕЛЯРСКИХ
ТОВАРОВ

НИЗКИЕ ЦЕНЫ,
БОЛЬШОЙ
ВЫБОР!



Нижняя Тура, Свердлова, 135
(р-н центр. вахты)
тел. 8 (34342) 2-59-84

СтройМашСервис

БЕТОН

любые марки

АСФАЛТ

любые типы

МАТЕРИАЛЫ

щебень, песок, отсев...

ЖБИ

плиты, блоки, кольца...

Доставим в любом объеме!

8 34342 2 72 27

8 912 206 01 99

Лесной, Ленина, 49А

(здание «Силуэт», оф. 102)

Тел.: 6-05-91,

8-961-764-1842



УСТАНОВКА СИСТЕМ

видеонаблюдения

и домофона.

Качественно

и недорого.



г. Нижняя Тура

Тел. 2-40-98

Ситуация

Врачи покидают ЗАТО

Закрытость города не идёт на пользу ни врачам, ни пациентам

В ЭТОМ ГОДУ ИЗ ЛЕСНОГО УЕДЕТ 8 ВРАЧЕЙ, ПРИБУДЕТ ВСЕГО ОДИН. ЭТО ТЕНДЕНЦИЯ. ДЕЛО НЕ В УДАЛЁННОСТИ ОТ ОБЛАСТНОГО ЦЕНТРА, УСЛОВИЯХ РАБОТЫ ИЛИ ЖИЗНИ. МОЛОДЁЖЬ НЕ ХОЧЕТ ЖИТЬ И РАБОТАТЬ В ЗАТО, СЧИТАЮТ МЕДИКИ. ПОСЛЕДСТВИЯ ПЛАЧЕВНЫ: НАПРИМЕР, В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ЛЕСНОГО ОСТАЛОСЬ ВСЕГО ДВА ВРАЧА. ОДИН ИЗ НИХ — ЗАВЕДУЮЩИЙ...

А. СТЕПАНОВ

Фото из сети Интернет

— Так совпало, что поделаться, — рассказала «Резонансу» **Нина Волкова, заведующая женской консультацией Лесного.** — За последние годы несколько пожилых специалистов ушли на пенсию, а молодые — в декрет. В итоге осталась только я и **Сергей Кулагин.** Нельзя сказать, что мы ничего не делаем с этим. Нам удалось найти специалиста. Она скоро перейдёт к нам работать из Нижней Туры...

ДВА ВРАЧА НА ДВА ЭТАЖА ЗДАНИЯ

Сейчас на приёме в женской консультации на вполне законных основаниях работают акушерки. Это разрешает им специальный приказ Минздрава, при условии, что они имеют высшую квалификационную категорию. Сама **Нина Волкова** признаётся, что ситуация действительно непростая. Нагрузка большая, как и ответственность, приходится справляться теми силами, что есть. Она сама вынуждена помимо исполнения административных обязанностей вести приёмы и заполнять карты наблюдения по самым сложным и опасным случаям. Всё остальное ложится на плечи акушерок и **Сергея Кулагина.** О последнем докторе можно найти в интернете неоднозначные комментарии. Но «Резонанс» выяснил, что официального подтверждения этим «слухам» — нет. В ЦМСЧ-91 и женскую консультацию не поступало ни одной официальной жалобы на работу этого специалиста. А анонимные ком-



В женской консультации г. Лесного часть врачей ушла на заслуженный отдых, другие — в декретный отпуск

ментарии в соцсетях не могут служить источником для объективной оценки.

Вместе с тем **Нина Волкова** говорит, что вряд ли в ближайшее время ситуацию с кадрами удастся исправить.

— Мы с руководителем ездили в Пермь, пытались заинтересовать молодых специалистов работой в Лесном, — рассказывает заведующий. — Не хотят связываться с ЗАТО. Люди любят ездить отдыхать за границу, иметь возможность приглашать к себе членов семьи, да и сложно им объяснить, зачем в XXI веке существует «закрытый» город, и его плюсы для них не актуальны. Жильё они и в большинстве открытых городов получают. Ну, может, ещё удалённость от областного центра сказывается? Не хотят, и всё тут!

ВРАЧЕБНЫЙ ИСХОД

Последний аргумент, как удалось выяснить, не существенный. В том же ЗАТО Новоуральск аналогичная ситуация. Там тоже есть проблема с врачами, которые увольняются из местных больниц, продолжают жить в городе, но работают в Екатеринбурге. Так что наша «удалённость», скорее, плюс, считают в ЦМСЧ-91. Решиться на переезд в областной центр из провинции часто не готовы те, кому уже за 50, но молодёжь не удержат заборами с колючей проволокой.

Из Лесного врачи уезжают целыми семьями и не всегда в Ека-

теринбург. Так, например, половина из 8 врачей отбывает в Верхнюю Салду. Вот список специалистов, покидающих город (информация предоставлена несколькими анонимными источниками): **врач функциональной диагностики, два анестезиолога, кардиолог, травматолог, гинеколог, терапевт, детский эндокринолог.**

— Уезжают те, кому 30-40 лет, по медицинским меркам это молодёжь, — рассказала **Екатерина Сагитова, директор частной клиники «Здоровье».** — Они получают по 1 млн руб. «подбённых», хорошие квартиры с мебелью и должностями. Это весомые аргументы. А Лесной или Верхняя Салда? В чём принципиальные плюсы ЗАТО? Их нет для тех, кто родился на «большой земле».

С коллегой согласна и **Нина Волкова**, такое явление, как «кочующие врачи», стало нормой. Людей не в чем обвинить, особенно если переезд в другой город сопряжён с повышением в должности. Врачи тоже хотят расти как специалисты, иметь большие возможности для реализации.

Одна из причин отъезда врачей — персоналия **Дмитрия Глушкова**, который ранее работал в Лесном и заслужил авторитет и уважение среди коллег. В Верхней Салде он стал главврачом и пригласил на работу к себе врачей из Лесного на вакантные должности.

ЧТО НЕ ТАК С МЕДИЦИНОЙ И ЗАТО?

В большинстве врачебных учреждений и отделений Лесного больше нет ординатуры. Даже те, кто родился в Лесном и решил стать медиком, не рвутся проходить врачебную практику в родном городе.

Впрочем, проблема не только в ЗАТО. Падает престиж медицинской профессии в России. Конкурс в медицинские вузы, даже в столичных городах, невысок. Зачастую он составляет 1-2 человека на место, то есть поступают почти все желающие. А в дальнейшем стараются устроиться в частные клиники.

— Совершенно другие требования в частных клиниках, им не надо вести столько журналов и заполнять такую большую отчётность, как нам, — посовела **Нина Волкова.** — А мы работаем с соблюдением многочисленных приказов, указов, инструкций и постоянно находимся под угрозой уголовного преследования.

— Это факт, пациенты теперь часто смотрят на врача с презрением, с неуважением, любое слово, любая ошибка будут трактоваться судом в пользу пациента, — соглашается **Екатерина Сагитова.** — Кто хочет в такой атмосфере работать?

Особая тема — это средняя зарплата медиков и их загруженность. Официальная статистика о том, что врачи получают «достойно» — не менее 40 тыс. руб., — вызывает раздражение во врачебном сообществе. Ведь средняя зарплата складывается из совмещения 2-3 ставок. В итоге врачи зачастую измотаны и выжаты как лимоны: ночное дежурство в стационаре, утренняя операция, потом УЗИ и ещё приём. А пациенты потом пишут жалобы: «От чего это врач не хочет быть вежливым и не улыбается?».

Пример тому — инцидент с массовым увольнением всех хирургов в Нижнем Тагиле. «Государственные» врачи пока в основном терпят и ждут, когда **Вероника Скворцова**, глава Минздрава, всё-таки решит вопрос с переводом всех врачей на одну ставку с сохранением достойной оплаты труда. Хотя как это возможно и каковы будут последствия, учитывая, что врачей физически не хватает, особенно в провинции, — непонятно. Не исключение здесь и Лесной. ■

В стране

Медицина: в связи с «провалом» в первичном звене...

ПРЕЗИДЕНТ РФ **ВЛАДИМИР ПУТИН** УТВЕРДИЛ ПЕРЕЧЕНЬ ПОРУЧЕНИЙ ПО ИТОГАМ АВГУСТОВСКОГО СОВЕЩАНИЯ, ГДЕ ОБСУЖДАЛИСЬ ВОПРОСЫ МОДЕРНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

Как известно, глава государства оценил тогда ситуацию в первичном звене медицины как «провал». На днях президент поручил правительству РФ разработать предложения по модернизации первичного звена, проанализировать уровень зарплаты и систему оплаты медиков, которые оказывают первичную

медико-санитарную помощь, степень износа оборудования, зданий, транспорта.

Также президент предложил законодательно закрепить такие понятия, как «молодой специалист» и «врач-наставник», чтобы выпускники вузов в течение 3 лет работали под контролем опытных коллег. В первичном звене здравоохранения будут установлены ежемесячные выплаты. Повысятся компенсации для тех, кто поедет работать на село или в посёлки Крайнего Севера, приравненных к ним местностях, Арктической зоне и на удалённых территориях с низкой транспортной доступностью.

«Отраслевой профсоюз работников здравоохранения неоднократно

предлагал установить единый подход к оплате труда медицинских работников, поскольку в разных регионах и даже разных городах одного региона врачи могли получать зарплаты, которые разнились в 1,5-3 раза, — говорит депутат Госдумы РФ, председатель Федерации профсоюзов Свердловской области **Андрей ВЕТЛУЖСКИХ.** — И это предложение профсоюзов звучало вновь в связи с акцией протеста нижегородских хирургов, которые хотели уволиться из-за низкой зарплаты, переработок и отсутствия нормального диалога с администрацией больницы. Важно, что требования профсоюзов услышаны. Президент РФ поручил правительству представить предложения о со-

вершенствовании отраслевой системы оплаты труда медицинских работников, предусмотрев единую структуру заработной платы медработников на всей территории РФ, нормативы минимального должностного оклада медработника, единые правила установления в системе здравоохранения надбавок медицинским работникам, в т. ч. надбавок стимулирующего характера, и максимально допустимый для медицинских работников, в том числе первичного звена здравоохранения, уровень совместительства».

ПРЕСС-СЛУЖБА
ФЕДЕРАЦИИ ПРОФСОЮЗОВ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ