

Ситуация

Откровения главных хирургов

Обеспокоенность за развитие отрасли нарастает



В Институте хирургии им. А.В.Вишневского прошло совещание главных хирургов и председателей хирургических обществ российских регионов. Оно обнажило серьезные проблемы, связанные с дефицитом специалистов во многих регионах страны, недостаточностью профессиональной подготовки и запоздалыми организационными решениями.

С обзором состояния отрасли за прошедшие годы выступил главный хирург Минздрава России, директор Института хирургии им. А.В.Вишневского, академик РАМН Валерий Кубышкин. Представленный огромный статистический

материал показал не только достаточно высокие цифры летальности и осложнений, связанные, в частности, с высоким процентом поступления пациентов с острой хирургической патологией в стационар после 24 часов от начала заболевания, но и значительное различие этих цифр по федеральным округам. При этом как у докладчика, так и у выступавших в прениях возникли сомнения в точности предоставляемых данных. Кроме того, было предложено пересмотреть критерии действующей оценки хирургической службы.

Острыми и предельно откровенными были выступления президента Российского общества хирургов академика РАМН Игоря Затевахина,

главного специалиста по скорой помощи Минздрава России, главного хирурга Минздрава России по Северо-Западному федеральному округу, академика РАМН Сергея Багненко и многих других.

Возмущения аудитории вызвали сообщения из регионов (например, Нижегородской области), где продолжается намеренное отделение кафедральных работников от клинического процесса.

Подробности знакового совещания читайте в одном из январских номеров «МГ».

Альберт ХИСАМОВ,
Александр ХУДАСОВ (фото),
специальные корреспонденты «МГ».

НА СНИМКЕ: не могу молчать.

В центре внимания

Профсоюз перед экзаменом

Принципиально и последовательно отстаивая свою позицию

VI пленум Московского областного комитета Профсоюза работников здравоохранения РФ был посвящён текущему моменту и работе по социально-экономической и правовой защите работников отрасли. Актуальный во всех отношениях вопрос вынесен на обсуждение на конец года закономерно. Завершает своё действие областная программа модернизации здравоохранения, реализуются «дорожные карты», введены условия одноканального финансирования. От осуществления этих мероприятий должны выиграть и пациенты и медики Подмоскovie. Но, как отметил председатель Московской областной организации профсоюза Анатолий ДОМНИКОВ, произошёл определённый перекося в реформах – оснащение лечебных учреждений улучшилось, а кадровая обеспеченность ухудшилась. И здесь как никогда нужна обратная связь: что думают работники здравоохранения о происходящих переменах, что упускается из вида и как встраивается в этот процесс профсоюз, призванный защищать интересы работников здравоохранения?

Указы и реалии

В мае прошлого года вышли указы Президента РФ, направленные на программное развитие здравоохранения, комплексность реализации кадровой политики, совершенствование системы оплаты работников на 2012-2018 гг. Конкретные мероприятия для достижения целей определены федеральными и региональными «дорожными картами». В них красной нитью прослеживается чёткая тенденция зависимости размера заработной платы работника от качества и количества выполненной работы.

Так как же реализуются указы Президента на практике?

По словам А. Домникова, с большим напряжением. И в первую очередь потому, что в 2013 г. изменился порядок финансирования отрасли – здравоохранение перешло на одноканальное финансирование за счёт средств ОМС. Это привело к определённым трудностям.

Но и в этих условиях повышение должностных окладов работников состоялось с 1 мая и с 1 сентября 2013 г. соответственно на 6 и 9%. Это позволило в 2013 г. увеличить заработную плату работников – за полугодие на 6,1%, по итогам III квартала – на 9,9%. В результате в июле – августе её размер в среднем составил свыше 30 тыс. руб. Но в большинстве лечебно-профилактических учреждений рост заработной платы у категорий «руководители» и «прочий персонал» значительно выше, чем у медицинского персонала.

– Мы обращали внимание на это обстоятельство ещё в июле на Московской областной трёхсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений, – подчеркнул Анатолий Иванович. – Но ситуация даже ухудшилась. Это говорит о том, что Минздраву области совместно с фондом ОМС и обкомом надо искать механизмы регулирования оплаты труда.

(Окончание на стр. 4.)

События

Омские медики-факелоносцы

Омск стал 45-м городом России, в котором прошла эстафета олимпийского огня.

Факелоносцами, представлявшими омское здравоохранение, стали заведующая отделением реанимации и интенсивной терапии Алла Толкач и заведующий кабинетом трансфузионной терапии Максим Сылко из Омской областной клинической больницы, а также травматолог городской больницы скорой меди-

цинской помощи № 1 Александр Герк. В участники эстафеты они были выдвинуты коллективами медучреждений не только за высокий врачебный профессионализм, но и приверженность к здоровому образу жизни и спорту. Максим Геннадьевич, например, капитан волейбольной команды клиники «Звезда», а Александр Иосифович и Алла Борисовна – организаторы разнообразных спортивных состязаний и постоянные участники еже-

годного Международного сибирского марафона в Омске.

Олимпийские факелы после забега медики-факелоносцы передали в музей истории своих лечебно-профилактических учреждений, где они и будут храниться вечно в память о прошедшем в Омске празднике в преддверии XXII зимних Олимпийских игр в Сочи.

Николай БЕРЕЗОВСКИЙ,
соб. корр. «МГ».

Омск.

В НОМЕРЕ

Депутаты Госдумы РФ внесли изменения в законодательные акты охраны здоровья.

Стр. 6.

Сегодняшний день здравоохранения Республики Бурятия.

Стр. 7-10.