

Архитектурный совет

Кляксы вместо точек

Строительство небольших магазинов и офисов на арендованных и взятых в собственность территориях нередко уродует облик города

Два из четырёх представленных на июньском заседании архитектурно-консультативного совета проекта были отклонены комиссией из-за попытки застройщиков использовать земли не по целевому назначению.

Первым обсуждался проект торгового центра на круговом движении у «Шурави» на выезде из города: в прошлый раз работа была отправлена на доработку, так как архитекторов не устроило цветное решение фасада здания. Разработчики учли замечания, оставив среднюю часть здания ярким, пиксельным сектором, разрушающим зрительно угол.

А вот здание, которое собирались построить на перекрестке улиц Советской и Зелёный Лог и позиционируемое, как будущий магазин с офисами, вы-

звало вопросы. Начальник управления архитектуры и градостроительства Илья Рассоха обратил внимание на то, что у помещения запланировано двое больших ворот, и зрительно оно явно напоминает автосервис. Тем временем, данный участок земли считается санитарной зоной, позволяющей возвести на нём торговый объект, но никак не мастерскую для ремонта транспорта, что нарушит многочисленные нормы СанПина. Представитель застройщика не смог внятно объяснить, что же в итоге здесь собираются строить, а потому проект был отклонён.

Судьбу будущего магазина на пустующей парковке также не смогли решить. Поскольку здание перегородит служебные помещения цирка, велись переговоры с директором развлекательного учреждения. Была достигнута предварительная договорённость о благоустройстве близлежащей

территории, организации парковки для посетителей и другой материальной помощи цирку. Но глава города Виталий Бахметьев не уверен, что данные обещания будут выполнены, тем более, как арендатор владелец и так должен заниматься благоустройством. Кроме того, участок выделен под парковку, и не надо самовольно менять его целевое назначение.

– Земля в аренде под стоянку, вот ею и занимайтесь, – отрезал градоначальник. – И не надо уничтожать зелёные насаждения, перекрывать вид на цирк. Не можете точно сказать, что собираетесь строить – просто место занять нужно.

Последний из представленных проектов автосервиса по улице 50-летия Магнитки вызвал споры по поводу фасадного решения. Архитекторы посоветовали сделать комплекс зрительно интереснее, чтобы он не выглядел очередным «сараем» точечной застройки. Проект отправлен на доработку.

✍ Ольга Балабанова



© Дмитрий Рухманов

Концепция

Бесплатная медицина: альтернатива есть

21 июня в Магнитогорске состоялся масштабный форум «Единой России», посвященный экономической и промышленной политике, с участием премьер-министра, председателя партии Дмитрия Медведева.

В послании премьер-министра была ясно выражена концепция формирования российской экономики с опорой на собственные возможности, создание внутренних источников развития. По словам Дмитрия Медведева: «Преодолеть спад, толкнуть экономику вперед – дело, которое зависит от каждого человека. Нам нужны истории успеха, которые формируются по всей стране».

В списке участников форума от Магнитогорска – Черепанов Артём Эдуардович, главный врач МАУЗ «Городская больница № 2», депутат Магнитогорского городского Собрания депутатов. Казалось бы, что может связывать медицину в лице главного врача и экономический форум? Оказывается, может, и напрямую, поскольку экономика для современного медицинского учреждения – вопрос как актуальный, так и вполне решаемый. Каким образом руководителю обычной городской больницы удастся отладить – и отладить успешно – работу всего медицинского учреждения, увидим на примере непосредственно 2-й городской больницы.

Как известно, сегодняшнее состояние экономики заставляет находить новые решения, в том числе и в здравоохранении. Даже страны с более развитой экономической системой не могут позволить себе уйти от доли платной медицинской помощи. Наше государство уделяет этому серьезное внимание, отлаживая механизм предоставления медуслуг в правовом и экономическом регулировании. Тот факт, что финансовые возможности государства ограничены в плане развития инфраструктуры и материально-технической базы здравоохранения, привлечение внебюджетных источников для финансирования медуслуг – не только данность, но и способ решить многое в медицинской системе в целом.

Однако вопрос платной медицины вызывает неоднозначное отношение. С одной стороны, это законная деятельность, реализующая права граждан на получение высококачественной помощи на условиях высокого сервиса. С другой стороны, она рассматри-



вается как своего рода посягательство на социальные гарантии людей.

При этом правильно понимать, что политика правительства направлена на расширение сферы платных медуслуг не за счет сокращения бесплатной медпомощи, а за счет предложения дополнительных и уже платных – по желанию граждан – мероприятий, создания определенного класса сервисных условий в рамках такой медицины. В первую очередь, речь идет об альтернативе, о праве выбора пациентом: медицинской организации, условий оказания помощи, технологий и т. д.

Принятие федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. и постановления правительства № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинских услуг» от 4.10.2012 года, подписанного Дмитрием Медведевым, дало новый импульс обсуждению этой темы. Человек, поверхностно знакомый с ней, может сказать, что уровень коммерциализации отечественного здравоохранения высок, однако официальные данные статистики

фиксируют доходы от платного сегмента на уровне менее четырех процентов.

Несоответствие объясняется тем, что доля официальных платных услуг в муниципальных учреждениях действительно незначительна, но основной проблемой становятся «теневые платежи». Именно здесь государство поступило разумно, занявшись регулированием сферы платной медицины: прозрачность правил в этой деятельности позволяет победить теневой рынок.

Признанный эксперт в области экономики здравоохранения, замдиректора ФГУ ЦНИИ организации и информатизации здравоохранения Росздрава, доктор экономических наук Кадыров Ф. Н. прямо связывает уровень низких доходов учреждения от внебюджетной деятельности с высоким уровнем теневых платежей за медицинскую помощь.

В этом смысле выражение «платная медицина», поставленное в официальный ранг постановлением, обретает совершенно иное восприятие. Работа внебюджетных отделов в бюджетных учреждениях здравоохранения становится залогом обретения возможности самофинансирования, а значит, развития, тем самым помогая пациентам получать не

только своевременную, но и современную медицинскую помощь.

Итак, посмотрим на живой пример. МАУЗ «Городская больница № 2» г. Магнитогорска, главный врач которого Черепанов Артём Эдуардович, не напрасно уделяет внимание развитию внебюджетного отдела учреждения. За четыре года его руководства доля доходов от внебюджетной деятельности больницы достигла уровня 25–30 процентов. В этом – источник средств укрепления материально-технической базы всего учреждения, совершенствования инфраструктуры и, как логическое следствие – повышение качества обслуживания прикрепленного населения.

Самое время перейти к фактам. Цифры неоспоримы, и необходимость повышения доли платной медицины, как решения сразу многих вопросов для конкретного учреждения, становится очевидной. Для общего представления достаточно привести лишь малую часть приобретений для всей 2-й горбольницы, произведенных с момента назначения Черепанова А. Э. на должность главного врача. Итак, с мая 2012 года по май 2016 года лишь на заработанные медицинским учреждением средства был закуплен целый ряд дорогостоящего современного оборудования, в том числе автоматический иммуноферментный анализатор, аппарат ИВЛ, бокс микробиологической безопасности, гематологический анализатор, анестезиологический и видеозондоскопические комплексы, ультразвуковая система, стоматологическая установка и т. д. Это далеко не весь список. К слову, только перечисленные позиции обладают стоимостью свыше десяти млн. рублей.

Между тем приобретение современного медоборудования – далеко не все преимущество грамотной экономической стратегии. Отданы на аутсорсинг вопросы питания и клининга, проведены масштабные ремонтные работы в помещениях, весь больничный автопарк, включая и грузовой транспорт, создан только на внебюджетные средства.

Хватит ли нашего примера, чтобы понять: система, одобренная государством в лице Дмитрия Медведева, подписавшего постановление № 1006, показывает свою работоспособность, одновременно с этим демонстрируя тот самый пример истории успеха, о котором на недавнем форуме говорил премьер-министр.

На правах рекламы.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТОВ