

Резонанс

# Протест в «штатном режиме»

Кризис после оптимизации – так можно вкратце описать ситуацию в медицинских учреждениях всей страны



Сергей Бердников

© Евгений Румалёв

**Как объяснил главный врач станции скорой медицинской помощи Магнитогорска Александр Шумков, по всей стране прошла реструктуризация заработных плат медицинских работников: окладная часть увеличилась, а все остальные надбавки сократились согласно постановлению правительства 280-П.**

Сделано это было вроде бы из благих побуждений – чтобы привлечь в медицину молодых специалистов. Раньше основная часть зарплаты формировалась именно за счёт надбавок. Начинаящие работники без стажа получали очень мало. Правда, медикам пообещали: зарплата сохранится. Но она упала. И по всей стране начались забастовки.

В ситуации и так недостаточной укомплектованности кадрами фактически в заложниках оказываются все. И хотя медицина ещё с прошлого года находится в областном подчинении, глава города Сергей Бердников не мог остаться в стороне от этой проблемы.

Первая встреча с участием главы города и министра здравоохранения региона Юрия Семёнова прошла в ноябре. Тогда сотрудники станции скорой помощи объявили о планирующемся митинге. По словам работников, из-за изменений в порядке начислений их зарплаты снизились на 10–20 процентов. Магнитогорские медики потребовали повысить надбавку за ночные часы и за выход в неполной бригаде. Требования выполнили. Плюс психиатрической бригаде выделили новый автомобиль. Сотрудники скорой помощи от митинга отказались, Сергей Бердников пообещал держать ситуацию на контроле. Но по итогам месяца зарплаты хотя и выросли, но, как оказалось, недостаточно. Медики вышли с плакатами к памятнику «Первая палатка».

– После того как нам снизили надбавки и повысили оклад, у нас зарплата упала на три-пять тысяч, – так объяснила своё решение выйти на митинг фельдшер Алевтина Лазарева. – Поэтому рядовые сотрудники стали возмущаться, неоднократно обращались к руководству скорой помощи, для того чтобы нам пересмотрели условия начисления заработной платы, но мы

пока не были услышаны. Нам вернули 50 процентов «ночных», хотя мы изначально просили 100 процентов.

В этот же день в Магнитогорск снова приезжала комиссия областного минздрава, после чего телеграм-канал ведомства «Минздравстройте» рапортовал: «Была проведена очередная встреча с сотрудниками. В настоящее время внесены изменения в коллективный договор, изменены условия оплаты труда, выполнено обещание о выделении автомобиля скорой помощи. Станция скорой помощи работает в штатном режиме».

**Руководство города делает всё возможное, чтобы помочь в решении конфликта**

После митинга, во вторник, 10 декабря, Сергей Бердников вновь приехал на станцию скорой медицинской помощи на Коробова, 18, чтобы пообщаться с коллективом.

– Я приехал, как обещал, чтобы узнать, насколько сегодня вы услышаны, – обратился Сергей Бердников к коллективу. – Не скрываю своего мнения, что процесс неоднозначный. Конечно, нужно отстаивать свои желания, но есть какие-то рамки возможностей. Ситуация, когда руководители не слышат свой коллектив, недопустима. Отсюда и непонимание по начислениям зарплат, об этом нужно говорить. Те требования, которые вы выдвигали, – удовлетворены?

Сергей Бердников подчеркнул: даже после «ухода» здравоохранения в областное подчинение город медицину не бросает и старается реализовать все возможности, чтобы создать врачам достойные условия. Но повлиять на зарплату, увы, местная администрация не может.

Медики объяснили – нужна стопроцентная доплата за ночные часы:

– У нас требования адекватные – сто процентов за ночные часы – это всего лишь пять с небольшим тысяч рублей за ставку.

Сергей Бердников согласился: труд врачей оплачивается недостаточно. Такая ситуация не только в медицине. Но требование стопроцентной надбавки в настоящий момент невыполнимо.

– Без наличия дополнительного финансирования сделать стопроцентную надбавку невозможно, – объяснил Александр Шумков. – Мы ждём увеличения финансирования. Тариф должен измениться, министр обещал. Требования услышаны, скорее всего, тариф поменяется. Но только с нового года.

Как ни крути, но недовольство сотрудников – это отсутствие взаимопонимания между рядовыми сотрудниками и администрацией станции скорой помощи – одна из возможных причин сложившейся ситуации, о которой говорили и участники встречи с главой города, и до этого заместитель губернатора области Ирина Гехт. В остальном по жалобам медиков были проведены все возможные проверки вплоть до прокурорской. Никто не выявил нарушений в начислении зарплат. Наоборот, по сведениям, предоставленным Сергею Бердникову, рост составил 4,3 процента.

– Давайте я приду к вам, скажите куда, – ответил глава. – Мы всё обсудим и решим. Готов выслушать все предложения. Точно вас никто не обманывает, никто специально не урезает вам зарплату. Вы говорите о снижении зарплаты? Приходите, берите расчётный листок. И вы покажете, где у вас падение заработной платы при прочих равных условиях. Если это действительно так, обязуюсь вмешаться и разобраться. Пока мне никто не смог этого показать. Гарантирую: если у вас падение зарплаты, добьюсь того, что будет рост. Администрация города и вы – мы все на одной стороне, у нас точно нет разных целей, поверьте.

Руководитель станции скорой помощи отметил:

– Работа сотрудников скорой помощи должна всё-таки оплачиваться немного больше, чем в поликлиниках и стационарах, потому что это медики первого контакта, – подчеркнул Александр Шумков. – Будет тариф выше – будет зарплата выше. Сейчас средняя зарплата фельдшера станции скорой помощи – 32 тысячи рублей.

В завершение встречи Сергей Бердников ещё раз подчеркнул: готов в любое время встретиться с медиками и выслушать конструктивные предложения. Остаётся надеяться, что врачи скорой помощи и областное руководство придут к взаимопониманию.

© Мария Митлина

Проект

## Мама рядом

На Южном Урале дети и родители смогут находиться вместе в отделениях реанимации. Министерство здравоохранения Челябинской области готовит к подписанию соглашение о реализации проекта «Открытая реанимация» в Челябинской области, сообщили в пресс-службе ведомства. Соглашение будет подписано с Агентством стратегических инициатив, фондом помощи хосписам «Вера», благотворительным фондом Константина Хабенского и благотворительным фондом развития паллиативной помощи «Детский паллиатив». Пресс-конференция по этой теме прошла в министерстве здравоохранения Челябинской области.

Проект «Открытая детская реанимация» создан по инициативе Агентства стратегических инициатив и администрации президента РФ. Челябинская область – пятнадцатый по счёту регион России, который вступает в реализацию программы «Открытые детские реанимации», беря на себя обязательства в поэтапном, постепенном, планомерном внедрении этой технологии.

На сегодня в Челябинской областной детской клинической больнице четыре реанимации, это 38 реабилитационных коек. Укомплектованность реанимационных отделений – стопроцентная. Через каждую реанимацию в среднем проходит 450 детей. Все реанимации открыты для родителей.

– На самом деле технология эта несложная, не требует огромного капитального вложения, кардинальных изменений в структуре учреждения, – отмечает директор московского благотворительного фонда развития паллиативной помощи «Детский паллиатив» Карина Вартанова. – С другой стороны, она, конечно, сложная, потому что касается наших представлений о жизни, традиционных подходов... Как вы догадываетесь, головы менять труднее, чем поставить новые стены, новые окна, расширить количество метров в учреждении. Мы все хотим быть более открытыми, более человечными, более цивилизованными.

В соответствии с российским законодательством родители могут находиться круглосуточно со своими детьми, независимо от их возраста, в любом отделении медицинского стационара. При этом на практике решение о допуске родственников в отделения реанимации и интенсивной терапии принимается на уровне главного врача или заведующего реанимационным отделением. В настоящее время в работе большинства отделений в России существует система посещения детей – около 15 минут в день. Ребёнок в тяжёлой ситуации всегда хочет видеть рядом с собой близкого человека. И это существенно сказывается на результатах его лечения, констатируют медики.

Проект

## К врачу – без полиса

**Федеральный фонд обязательного медицинского страхования – ФОМС – и территориальный фонд ОМС Московской области работают над специальным сервисом, позволяющим обращаться в медорганизации без полиса ОМС.**

Благодаря нововведению россияне смогут предоставлять лишь паспорт. Действие страховки граждан будут проверять в режиме реального времени в регистрациях медицинских учреждений.

Сервис не будет использоваться в обязательном порядке во всех медицинских организациях страны. Однако в ближайшее время для россиян будет доступна дополнительная форма – цифровой полис ОМС, образ которого будет сохранён на электронном носителе, например, на смартфоне.

Для легитимности подобной версии документа требуется внесение изменений в действующие правила обязательного медицинского образования. Необходимые поправки в законодательство ФОМС планирует внести в конце марта 2020 года.

Статистика

## Зафиксирован «перевес»

**Федеральная служба государственной статистики обнародовала результаты исследования «Итоги выборочного наблюдения рациона питания населения» за 2018 год. По данным Росстата, лишний вес имеет почти каждый второй житель страны.**

Избыточная масса тела зафиксирована у 46,9 процента мужчин и 34,7 процента женщин. При этом ожирение первой, второй и третьей степени отмечено у 17,8 процента мужчин и 24,5 процента женщин.

Также в исследовании указывается, сколько килокалорий потребляют россияне. Среднестатистический мужчина в 2018 году потреблял 3031 килокалорию в сутки, среднестатистическая женщина – 2225,5 килокалории. Также важна информация, что рацион жителей страны состоит преимущественно из углеводов и жиров.

Исследование проводилось путём опроса. В нём приняли участие 100 тысяч человек разных возрастов. Их спрашивали об их образе жизни, питании и наличии заболеваний.