

## ● Здравоохранение

# О кадровом голоде, выездной форме консультаций и не только

3 августа в администрации района состоялся «круглый стол» на тему «Проблемы медицинского обслуживания в Безенчукском районе».



● Ирина КОРНИЛОВА/ФОТО автора

В совещании приняли участие глава Безенчукского района **В.В. Аникин**, руководитель аппарата главы **Л.В. Четвергова**, помощник депутата Самарской губернской Думы **Т.Е. Бодровой Н.А. Соболева**, руководитель Управления организации первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний министерства здравоохранения Самарской области **С.В. Михальченко**, главный врач Безенчукской ЦРБ **Л.А. Атылина**, медицинские работники, а также представители общественных организаций района.

Темы на совещании были затронуты более чем серьёзные. И первое, на что обратили внимание общественники, – недостаточное оснащение рабочего места в процедурном кабинете, находящемся в микрорайоне «Мелиоратор».

Достигнута договорённость с заместителем директора комплексного центра **Т.А. Титковой** о предоставлении другого, более удобного кабинета. А совсем скоро, по ул. Советской, 95, после ремонта и получения необходимой лицензии откроется новый процедурный кабинет. Там же, в рамках муниципально-частного партнёрства планируется открытие лаборатории «СитиЛаб». Уже сделан ремонт, происходит оформление разрешительных документов.

Члены общественных организаций района пожаловались на то, что в ЦРБ не всегда можно сдать анализы на биохимию и гормоны. Главный врач заметила, что необходимое оборудование, благодаря которому проводятся биохимические исследования, сейчас исправно; анализы на биохимию начали брать ещё на прошлой неделе.

С.В. Михальченко подчеркнула, что в каждом учреждении здравоохранения бывают перебои с расходным материалом и случаются поломки оборудования, однако пациент не должен от этого страдать: «Если по

назначению врача ему необходимо провести исследование, кровь должна быть забрана в медучреждении, и уже задача администрации больницы отправить анализы в другую лабораторию области для того, чтобы эти исследования были проведены».

С 2019 по 2021 годы из федерального бюджета предусмотрены денежные средства на установку новых ФАПов в с. Васильевке и с. Макарьевке. Планируется приобретение передвижных флюорографов, тонометра глазного давления.

Светлана Васильевна рассказала о том, что районная больница включилась в работу колл-центра, созданного на базе социальных проектов и молодёжных инициатив (место обработки звонков), который позволит экономить трудовые ресурсы и повысит качество обслуживания населения.

Присутствующие также поинтересовались, почему на УЗИ всегда длительная очередь по записи? Л.А. Атылина отметила, что один аппарат неисправен. Проблема очередности решится после того, как по федеральной программе будет получен новый аппарат УЗИ для детей.

Был задан вопрос и по поводу простоя кабинета онкоосмотра.

– Как же так получается, на всех уровнях власти говорят, что в первую очередь нужна профилактика, а у нас нет онкоосмотра. Как быть? – задал вопрос В.В. Аникин.

По словам главврача, кабинет перестал работать в связи с отсутствием медработника, которая ещё в начале года перешла на работу в отделение «Скорой помощи». Новый специалист после курсов повышения квалификации уже 16 сентября приступит к своей работе. А представитель минздрава отметила, что эту работу проводит и участковый терапевт.

Одна из самых серьёзных проблем – нехватка кадров. В ЦРБ не хватает как узких спе-

циалистов, так и медперсонала. И это несмотря на то, что в Безенчуке существует медицинский колледж.

Людмила Александровна доложила, что в этом направлении ведётся активная работа: информация о вакансиях размещена на трёх сайтах. Кстати, терапевт, который совсем недавно пришел к нам на работу, нашел себе вакансию как раз на нашем сайте. Кроме этого, больница тесно сотрудничает с медицинским университетом».

С.В. Михальченко подчеркнула, что в тех больницах, где не хватает узких специалистов, таких как нейрохирург, например, врачи из Самары практикуют выездные формы консультаций. С учетом потребности населения такие встречи могут быть организованы и в нашей больнице.

Глава района поинтересовался, возможно ли проведение консультаций по системе «врач-пациент» в рамках видеоконференцсвязи? Светлана Васильевна рассказала, что такой формат общения уже есть в г. Самаре, г. Чапаевске и Кинель-Черкасском районе. Только работа строится путём получения консультаций врачами от своих коллег из областных больниц (действует система «врач-врач»). Владимир Васильевич попросил проработать этот вопрос, отметив, что администрация готова приобрести необходимое оборудование.

По словам Светланы Васильевны, данная проблема может решиться, если будет осуществляться работа по системе «где родился, там и пригодился»: «С вашей стороны должна быть проведена большая работа со школьниками». А Людмила Александровна огласила среднюю зарплату врачей (48 тыс. рублей), среднего (25 тыс.) и младшего (23 тыс.) персонала, подчеркнув, что с каждым годом заработная плата повышается.

Подводя итог «круглого стола», глава района В.В. Аникин отметил, что проблемы есть, но их надо решать, принимая различные управленческие решения. Повышение качества медицинского обслуживания – это стратегическая задача, поставленная Президентом РФ В.В. Путиным и главой региона. Также он попросил главврача проработать со своими специалистами вопрос корректного общения с пациентами.

В завершение встречи перед собравшимися выступила Н.А. Соболева. Возвращаясь к теме нехватки кадров, Нина Александровна подчеркнула, что надо работать с теми детьми, которые прикрепили к своей малой родине: «Эта проблема может решиться, только если работать индивидуально с каждым».

## Поддержка

## Современное оборудование в помощь

Для человека, не испытывающего трудности с передвижением, попасть к себе в квартиру и обратно очень просто.



● Ирина КОРНИЛОВА/ФОТО автора

Однако людям с ограниченными возможностями здоровья бывают не под силу даже такие простые действия. Среди них – житель п. Безенчук инвалид I группы **Денис Ефимов**.

Денис уже более 14 лет прикован к инвалидной коляске. Всё это время он и его семья испытывали большие трудности с выходом на улицу. Чтобы попасть на свежий воздух, им нужно было преодолеть настоящую полосу препятствий. По словам мамы Дениса **Людмилы Николаевны**, ранее они спустили инвалидную коляску по сколоченным доскам, обитым по краям железом. Но это было совсем непросто.

– Четыре года назад мы начали обращаться во все структуры власти с просьбой помочь в приобретении электрического подъёмника, и везде слышали: денег нет, – продолжает Л.Н. Ефимова. – Мы уже совсем отчаялись, но на помощь пришла председатель районного общества инвалидов **Т.Н. Салей**, которая обратилась с нашей проблемой к главе Безенчукского района

**В.В. Аникину**. Благодаря их усилиям на этой неделе в нашем подъезде появился наклонный подъёмник, который способен выдержать вес в 250 кг. Мы очень благодарны им за заботу. Кроме этого, выражаю благодарность **М.Н. Карахончевой**, которая всё это время нас поддерживала, а также всем неравнодушным людям, помогавшим в покупке и установке подъёмника. От всей души желаем им крепкого здоровья, личных успехов в достижении поставленных целей, удачи во всех начинаниях, семейного счастья и благополучия. Спасибо вам за добрые сердца и низкий материнский поклон.

Электрический подъёмник установлен и приобретён на средства районного бюджета. Затраты составили 300 тыс. рублей.

Пока оборудование протестировали только рабочие, установившие подъёмник. Сейчас Денис приболел и пока не может оценить его преимущества. Но Людмила Николаевна заверила, что как только он поправится, они чаще будут выходить на свежий воздух.

## Прокуратура разъясняет

**Какие существуют гарантии и компенсации работникам в случае сдачи ими крови и ее компонентов?**

Статьей 186 Трудового кодекса РФ работникам в случае сдачи ими крови и ее компонентов предусмотрены гарантии и компенсации.

Так, в день сдачи крови и ее компонентов, а также в день связанного с этим медицинского осмотра работник освобождается от работы. В случае, если по соглашению с работодателем работник в день сдачи крови и ее компонентов вышел на работу (за исключением работ с вредными и (или) опасными условиями труда, когда выход работника на работу в этот день невозможен), ему предоставляется по его желанию другой день отдыха.

Если кровь и ее компоненты работником сданы в период

ежегодного оплачиваемого отпуска, в выходной или нерабочий праздничный день, то ему по желанию предоставляется другой день отдыха.

После каждого дня сдачи крови и ее компонентов работнику предоставляется дополнительный день отдыха. Указанный день отдыха по желанию работника может быть присоединен к ежегодному оплачиваемому отпуску или использован в другое время в течение года после дня сдачи крови и ее компонентов.

При сдаче крови и ее компонентов работодатель сохраняет за работником его средний заработок за дни сдачи и предоставленные в связи с этим дни отдыха.