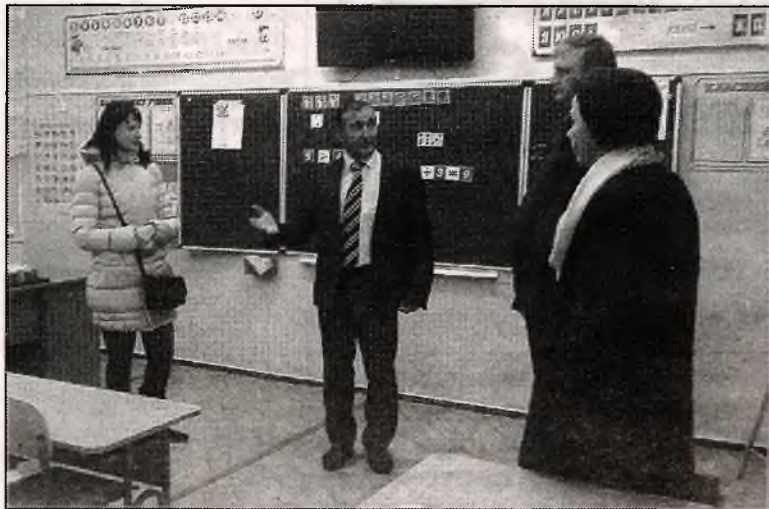


# Трудное решение



Мы продолжаем наш разговор о реформировании медицины в Славутиче, о том, как видят эти шаги реформирования депутаты городского совета, ЧТО желательно сделать или ЧЕГО не делать, чтобы не навредить, как выражаются сами медики. В этом материале дадим слово некоторым членам Рабочей комиссии городского совета по изучению этой проблемы, которые побывали с рабочим визитом в городе Нетишине, где специализированная медико-санитарная часть имела те же проблемы, что и наша, но городская власть успешно попыталась их разрешить. Об этом и говорят члены Рабочей группы.

## Наталья Шурыгина:

«В Нетишине СМСЧ имела такие же проблемы, как и медики Славутича, – недофинансирование, вследствие чего задолженность по зарплате достигала 3–4-х месяцев, нехватка медикаментов, моющие-дезинфицирующие средства. Были и постоянные обращения в высшие инстанции о выделении необходимых средств. Сегодня многие из этих проблем решены. Что было сделано? Изначально руководство города приняло волевое решение городского совета о создании коммунального медицинского учреждения города с сохранением специального назначения медико-санитарной части, что, в первую очередь, помогло решить

вопросы недофинансирования предприятия, сохранения рабочих мест, заработной платы с надбавками и доплатами. Кроме того, это способствовало сохранению, согласно нормативам, 170 коек стационара, расширению дневного стационара до 40 коек, появилась возможность закупить медицинское оборудование на 3,8 млн гривен. СМСЧ сумело сохранить собственную аптеку с самостоятельным изготовлением ряда необходимых препаратов, что улучшило ценовую политику для пациентов».

Член рабочей группы по организации здравоохранения депутат **Юрий Корнейчик** добавляет:

«Для улучшения социального обеспечения молодых специали-

тов, которые приглашаются из выпускников Винницкого и Хмельницкого высших учебных заведений, руководство МСЧ города Нетишина одно крыло медицинского здания перестроило под общежитие, что дало возможность обеспечить жильем молодых специалистов».

Разговор подхватывает еще один член рабочей группы, **Елена Радченко**:

«Для анализа и сравнения, на мой взгляд, в первую очередь необходимо озвучить некоторые цифры. Так, следует отметить, что в городе Нетишин проживает 40 тысяч человек с примерной суммой местного бюджета в 255 млн гривен, в МСЧ работает 630 человек, бюджет медсанчасти – 40 млн гривен. Еще медики обслуживают примерно 6 тысяч человек, проживающих в окружающих город селах. Если сравнить численность населения и бюджет Славутича, то у нас проживает 25 тысяч человек и бюджет составляет около 200 млн гривен, а вот бюджеты медико-санитарных частей примерно одинаковые, при численности штатных работников нашей медсанчасти примерно 430 человек (фактически – 380). Уже интересно, не правда ли?»

В поездке мы изучали и оценивали и материально-техническую базу, и варианты возможного финансирования, и пути дальнейшего развития, выслушали мнение сотрудников о результатах проведенной работы по реформированию в их учреждении. Так, например, от мэра и начмеда СМСЧ (начальник медсанчасти был в командировке) города Нетишин мы услышали мнение, что для решения проблем, связанных с улучшением качества услуг для населения, появления возможности влиять и контролировать ситуацию внутри предприятия, финансированием, сохранением персонала, специализации необходимо, в первую очередь, городским властям решиться взять на себя

ответственность за дальнейшее развитие событий и, как следствие, просто забрать в коммунальную собственность городскую медсанчасть. Можно, конечно, создать видимость работы, обсуждать проблемы по мере их поступления, решать вопросы, когда они уже находятся в критическом состоянии, но следует понимать, что это негативно влияет на отношение населения и к власти, и к медикам, да и ставит под удар самих работников медсанчасти».

**Татьяна Грушецкая**, еще один член комиссии, обратила внимание на существующие отличия в сложившемся обстановке в период реформирования в Нетишине и в Славутиче: «Материальная база СМСЧ–5, по моему мнению, лучше, чем в Нетишине. Но там рабочих помещений 16 и их стараются поддерживать в рабочем состоянии, а у нас они просто закрываются. В Нетишине, конечно, есть большой плюс – это низкие цены на коммунальные услуги за отопление. Например, цена гигакалории по отоплению стоит около 160 гривен, а у нас – раз в десять дороже! С другой стороны, у нас прибыль от хозяйственности исчисляется миллионами гривен, а в Нетишине она всего 700 тысяч! У это при работающей станции! У Славутичской медсанчасти есть свои плюсы, нам надо максимально использовать существующую материально-техническую базу, необходимо максимально сохранить численность персонала, работающего в медико-санитарной части, но самое главное – сохранить целостность нашего учреждения и специализацию. В этом направлении и работает наша группа. Наши усилия направлены на поиски решений, чтобы не было никаких сокращений, сохранилась заработная плата, а качество оказываемых медицинских услуг только повышалось».

Какие пути реформирования Славутичской МСЧ сегодня существуют?

На этот вопрос **Юрий Корнейчик** сказал:

«Сегодня обсуждаются три возможных варианта реформирования Славутичской медицины. Во-первых, оставить медико-санитарную часть под управлением МОЗ, в том статусе, которое существует сейчас. При этом мы должны понимать все сложности финансирования, с которыми мы уже столкнулись – постоянное выпрашивание денег и отсутствие реальной возможности влиять на ситуацию. Второй вариант – это частичный переход части медучреждения (первичной медицины) в коммунальную собственность города, с управлением и финансированием остальной части МОЗом. Третий вариант, который мы сейчас изучаем, – это полная передача СМСЧ–5 в коммунальную собственность под управление городских властей, с совместным финансированием из Государственного (медицинская субвенция, которая рассчитывается на количество населения) и местного бюджетов».

Подводя итоги выступления членов рабочей группы после поездки в город Нетишин, можно сделать выводы словами одного из членов группы: «Во всех городах-спутниках в специализированных медико-санитарных частях проблемы одинаковы – это катастрофическое недофинансирование и необходимость улучшения качества медицинских услуг. Поэтому наша рабочая группа создана, чтобы помочь нашему городу разобраться в этой ситуации. Возможно, будут планироваться еще поездки в какие-то города, чтобы изучить и их опыт. Если у кого-то из жителей Славутича есть какие-то предложения, мысли по этому поводу, мы будем рады их услышать. Наши телефоны есть на сайте Славутичского городского совета».

**Николай БЕРЕЗКИН**