



Андрей ЕПИШИН,
координатор проекта партии
«Единая Россия» «Качество жизни. Здоровье» в Тверской области, председатель областного парламента:

— Основная цель проекта «Качество жизни. Здоровье» — улучшить демографическую ситуацию, победить высокую смертность, сохранить или продлить жизнь пациентам. И если врач способен делать это в операционной с печным отоплением и при низкой зарплате, то он непременно сделает это еще лучше, если создать ему все необходимые условия для работы.

покоит пациентов, а что — врачей и медперсонал лечебных учреждений?

— Людей беспокоит не внимание, даже равнодушие некоторых врачей. Как театр начинается с вешалки, так поликлиника начинается с регистратуры. И, придя сюда, человек нередко сталкивается с откровенным хамством, стоянием в бесконечных очередях, невозможностью попасть на прием к врачу в удобное время. Чего греха таить — частенько люди чувствуют себя в поликлинике лишними. Складывается впечатление, что пациент просто мешает работать регистратору, отвлекает его от какого-то важного дела. Так не должно быть! Нужно всерьез думать о перестройке, то есть выведении на качественно новый уровень работы регистратур в поликлиниках. Необходимо говорить о новой модели такой работы — от первичного приема и записи к врачам (в идеале — повсеместном введении электронной очереди) до полного информационного сопровождения больного.

Врачей и медсестер беспокоят низкая зарплата, тяжелые коммунально-бытовые условия работы, отток специалистов, невозможность получения жилья или улучшения жилищных условий.

Тут все взаимосвязано. Решать проблемы придется комплексно. Думаю, что уже к концу 2011 года многое изменится.

От малого — к большому

— Региональная программа модернизации здравоохранения утверждена и вступила в фазу активной реализации. Ее первые шаги?

— Мы прошли подготовительный этап. Регион подписал соглашение с Минздравсоцразвития и Фондом обязательного медицинского страхования. В мае область

уже получила первый транш в размере 486 млн рублей — в рамках реализации программы.

Составлен четкий сетевой график, который включает три составляющие — сроки проведения ремонтных работ, поставок оборудования и данные по информатизации. Теперь наша основная задача — жесткий контроль за его исполнением, ходом работ и расходованием средств.

— Андрей Николаевич, не могли бы вы на примере объяснить, что именно получат учреждения здравоохранения?

— Я поясню на примере тех больниц и поликлиник, которые посетил сам. Скажем, Торжокская ЦРБ. На встрече с коллективом больницы ко мне обратилась заведующая акушерским отделением Валерия Герасимова, которая подняла проблему ремонта детского отделения. Ее поддержали коллеги. После изучения ситуации было принято решение о включении детского отделения Торжокской ЦРБ в региональную программу модернизации. Там будет проведен капитальный ремонт и установлено современное оборудование. Кроме того, в рамках программы мы полностью оснастим кардиологическое и неврологическое отделения, приобретем аппарат УЗИ, электрокардиограф, реанимобиль, оборудуем семь офисов врачей общей практики.

Или, к примеру, Кимрская ЦРБ. Здесь планируется оснастить неврологическое отделение, три офиса врачей общей практики, провести капитальный ремонт взрослых поликлиник №1 и №2, детской поликлиники и гинекологического отделения.

Безусловно, в программу вошли и областные объекты здравоохранения, и больницы областного центра. Список внушительный. Разработчики программы старались по максимуму учесть все

узкие места, особенности муниципальных образований, соблазны интересы медицинского персонала и пациентов.

— Все ли проблемы нашей медицины удастся решить в рамках региональной программы?

— Конечно, нет. Да это и невозможно. Не будем забывать о возможностях областного бюджета. Ведь главное условие выделения федеральных средств — не должно сокращаться региональное финансирование сферы здравоохранения. Напротив, оно должно оставаться на прежнем уровне или, по мере возможности, увеличиваться. Так что по истечении срока действия проекта мы не остановимся на достигнутом и продолжим модернизацию здравоохранения на региональном уровне за счет средств областного бюджета. Кроме того, будем добиваться включения нашей области в федеральные программы.

Кадровый голод: как «накормить» тверское здравоохранение?

— Вы упоминали, что во время ваших встреч с медиками они выказывали озабоченность дефицитом кадров в медучреждениях. Как решить эту проблему?

— Как координатор проекта «Качество жизни. Здоровье», я считаю, что Тверской области необходимо разработать собственную региональную кадровую программу.

Проблема существует, и от нее никуда не деться. Ни для кого не секрет, что многие выпускники Тверской медицинской академии и медицинских училищ (в основном из районных центров), едва получив диплом, стараются закрепиться в Твери или уехать в столицу, не желая возвращаться на малую родину.

К примеру, в Вышнем Волочке есть свое медицинское училище. Однако кадровая проблема в местной ЦРБ стоит не менее остро, чем в тех муниципалитетах, где профильных учебных заведений нет. Выпускники медучилища — волчане прямо говорят, что будут работать в муниципальной больнице только в том случае, если в местном здравоохранении начнутся перемены к лучшему.

Вывод один — качественный прорыв в нашей медицине невозможен без последовательной кадровой политики, улучшения условий труда врачей и медицинского персонала, повышения заработной платы. Можно отремонтировать здания, оснастить медучреждения самым современным оборудованием, ввести электронный документооборот и, тем не менее, не добиться желаемого результата. Не нужно забывать о том, что само по себе это оборудование не более чем железо, вдохнуть в него жизнь могут только люди. Поэтому вопрос обеспечения лечебных учреждений региона квалифицированными медицинскими кадрами всех уровней остается одним из главных. Мое твердое убеждение — специализированная кадровая программа должна стать неотъемлемой частью региональной программы модернизации здравоохранения и учитывать все аспекты проблемы — от зарплаты врачей и медперсонала до обучения студентов и обеспечения служебным жильем специалистов.

К концу 2012 года мы должны увидеть качественно новую медицину. В центре нее должен быть человек, пациент, который сможет сам выбирать страховую медицинскую организацию, лечебное учреждение и врача.

Беседовал
Иван ОРЛОВ

ЖКХ по правилам и без

Государство в очередной раз объявило войну должникам и халявщикам. Однако в ней могут быть и невинные жертвы

Уже этой зимой жилищно-коммунальная арифметика превратится в высшую математику. Дело в том, что на днях правительство утвердило новые правила оказания услуг ЖКХ. И хотя основная цель документа — повышение качества этих самых услуг, неприятных сюрпризов для жильцов в нем гораздо больше, чем для управляющих и ресурсоснабжающих организаций.

Например, теперь существенно увеличится количество цифр в квитанциях. Нет, платить за воздух или солнечный свет, к счастью, никого не заставят. Просто по новым правилам жильцам придется отдельно оплачивать то, что они «напотребляли» внутри своей квартиры, и отдельно — те услуги, которыми пользовался весь дом. С одной стороны, это удобно: в квитан-

пе, этот кошмарный сон должников является долгожданным событием для их соседей, ведь именно им зачастую приходится всем миром платить за горе-потребителей. Как так получается? А очень просто: услуг потребляется на одну сумму, а управляющие организации получают от жильцов меньшую. И то, что недобрали, «раскидывают» по всем собственникам, которые платят исправно. В итоге чем больше в доме должников, тем больше приходится тратить на коммуналку их соседям.

Третье нововведение тоже касается неплательщиков, вернее, особо изворотливых халявщиков. Речь идет о тех, кто, по сути, пользуется коммунальными услугами безвозмездно, предоставляя в управляющие организации липовые справки: мол, все лето жил на даче у бабушки. Отныне УК и ТСЖ будут вправе потребовать дополнительные документы, подтверждающие, что потребитель действительно отсутствовал. Причем многие

Чем больше формул, тем шире возможности в этих формулах что-нибудь да нахитрить. Так что о более прозрачной работе УК и ТСЖ опять остается только мечтать.

циях не будут из ниоткуда появляться строки вроде «Электроосвещение МОП» или «Содержание лифта» — для этих и других начислений будут разработаны свои нормативы и свои методики расчетов. Но с другой — чем больше формул, тем шире возможности в этих формулах что-нибудь да нахитрить. Так что о более прозрачной работе УК и ТСЖ опять остается только мечтать.

Еще один «подарок» ожидает неплательщиков — для них конец света, а также воды, газа и отопления теперь будет наступать быстрее, а именно как только долг превысит сумму трех платежей за месяц, рассчитанных по нормативу потребления. Это в первую очередь коснется тех, кто живет не один: к примеру, семья из трех человек рискует оказаться без благ цивилизации уже через месяц просрочки. Сначала, конечно, придет последнее китайское предупреждение, за ним еще 30 дней отсрочки «приговора», и только потом жильцов легким поворотом рубильника вернут в Средневековье. В принци-

из них придется дублировать, заверять подписями и печатями и т.д. Вроде бы власти наконец нашли управу на тех, за кого приходится платить соседям. Однако при этом создаются лишние барьеры для дачников, которые на самом деле проводят на грядках почти полгода. А вместе с этим — настоящее раздолье для бюрократов: судя по всему, кроме них, от новых правил мало кто выиграет. Впрочем, обивать пороги и собирать справки вовсе необязательно: достаточно попросить управляющих опломбировать краны и по возвращении получить перерасчет, ничего не доказывая.

Несмотря на то, что постановление правительства уже официально опубликовано, Минрегиону дано три месяца на разработку нормативов — для индивидуального потребления и общедомовых нужд. А затем субъектам рекомендовано утвердить у себя эти нормативы еще в течение двух месяцев. Так что время подготовиться к коммунальным сюрпризам есть.

Ирина ИВАНОВА