

С Днем медицинского работника!

Пролетарии всех стран, соединяйтесь! 12+



ТРУДОВАЯ Самара

www.trudsam.ru

Газета Самарского областного комитета КПРФ

Спецвыпуск № 9, июнь 2016 г.

АВТОРИТЕТНО

Леонид РОШАЛЬ: «От государства требуется достать деньги из тумбочки»



Доктор медицинских наук, профессор, президент НИИ неотложной детской хирургии и травматологии, президент Национальной медицинской палаты Леонид РОШАЛЬ отвечает на вопросы «Новой газеты».

— На первом Всероссийском медицинском форуме — еще в 2011 г., после вашей ошеломившей всех речи, когда вы заявили, что наши 3,5% ВВП на здравоохранение — это преступно мало, Путин сказал: «Будем увеличивать до 5%. Но до сих пор у нас те же 3,5%».

— Даже меньше — 3,4%. А тот разговор был в период финансового благополучия. Мы тогда и не представляли, что будет так, как сейчас, когда станет возможно предложение рубить антикризисный план прямо по медицине. Я утверждаю, что финансовый блок, который готовит документы и обоснования, негативно относится к здравоохранению.

Сейчас говорят: при министре Голиковой были деньги в здравоохранении, шла программа модернизации. Но многие не знают, что решение о выделении 460 млрд на здравоохранение принял лично Путин, а не Голикова. Голикова исполняла и организационно исполняла плохо: до того как закупать, необходимо было просчитать, есть ли кадры для работы с техникой — КТ, МРТ, УЗИ, есть ли хотя бы место, где ее поставить? Работа шла с колес, представителей регионов довели до шока — они в министерстве спали при распределении тех денег.

Закупили. Где кадры? Это большая организационная ошибка.

— Из-за кадрового дефицита дорогостоящая техника используется не на полную мощность?

— Да, а еще в России слабая проектная база. Нам надо было поставить в НИИ один аппарат, мы мучились в течение полутора лет, потому что проекты все время менялись, делались не по стандарту. Это вроде не здравоохранение уже, но в результате такой организации то, что успели сделать регионы и руководители учреждений, — это героизм. Смогли сделать вопреки всему.

С той срочной закупкой оборудования допустили еще один промах. При такой большой закупке необходимо было добиться от фирм гарантии на обслуживание и снабжение запчастями минимум на 5-6 лет. Купили бы, допустим, на 10 аппаратов меньше, но с гарантией, что купленные будут ремонтироваться, когда потребуется. Сейчас обслуживание импортной техники гораздо дороже, распахиваться нужно в валюту. И это все из одного кармана — ОМС, без пополнения из бюджета. Значит, на лечение и на зарплату остается все меньше и меньше.

Когда стала министром В.Скворцова, профессионалы радовались — наконец-то, специалист. Но сегодня министерство в сложнейших условиях. Финансисты не идут навстречу здравоохранению. НИИ при Минфине предлагает, с моей точки зрения, антинародные меры — дальнейшее увеличение платности здравоохранения.

Вместо того чтобы поднимать, финан-

С праздником!

Дорогие работники медицинской отрасли!

Слова благодарности в этот праздничный день мы адресуем отважным врачам, внимательным медсестрам и медбратьям! Чутким акушерам и фельдшерам! Заботливым санитаркам и санитарам! Всем, кто причастен к спасению и возвращению больных к нормальной и полноценной жизни.

Союз Советских Социалистических республик был первой в мире страной, где здоровье трудящихся стало одной из главных целей в жизни государства. Сотни курортов и санаториев по всей стране, доступные каждому желающему; детские учреждения, стоящие на страже здоровья наших ребятишек; бесплатная медицина для всех советских людей и достойная оплата за благородный труд — это заслуга высоких идеалов коммунизма и всего трудового народа.

Здоровье — главное богатство, без которого невозможна счастливая и полноценная жизнь, поэтому труд медицинского работника всегда был и остается востребованным и уважаемым. Кто как не вы знаете людей не только снаружи, но и изнутри? От вашей квалификации и профессионализма сегодня многое зависит в деле сохранения здоровья людей.

Ваш профессиональный праздник — это возможность еще раз сказать вам слова благодарности за тот нелегкий повседневный труд, которому вы посвящаете свою жизнь. Мы ценим вашу милосердную заботу о пациентах, постоянную готовность встать на пути сохранения здоровья граждан.

Дорогие друзья, примите сердечную благодарность за ваш самоотверженный труд, талант и мастерство, за верность высокому призванию, внимание и любовь к людям. От всей души желаю вам, вашим родным и близким доброго здоровья, большого счастья, семейного благополучия и новых успехов в благородном и благодарном труде!

Примите искренние поздравления с профессиональным праздником — Днём медицинского работника!

С уважением,
депутат, член комитета по здравоохранению, демографии и социальной политики, замруководителя фракции КПРФ Самарской губернской думы
А.В.ЛЕСКИН



сирование здравоохранения спустило до 3,4% ВВП. Это близко к преступлению финансового лобби.

Но именно во время экономических катастроф надо сохранять здоровье народа. Может быть, меньше построить дорог, от чего-то другого отказаться? Важнее здорового человека нет вообще ничего. Кто будет работать, если пойдет инвалидность?

Опыт показал: обвал в 90-е годы — и смертность возрастает в 2-3 раза. Это было из-за провала в здравоохранении.

— Но есть зависимость не только от средств, но и от организации здравоохранения.

— Мы на съезде Национальной медицинской палаты 20 апреля еще раз поставили вопрос о том, чтобы довести финансирование здравоохранения хотя бы до 5% ВВП. Пусть не 10, как в Европе (а в Америке — 15–20%).

Мы еще сохранили советскую систему здравоохранения, на ней держимся, несмотря на мизерное финансирование. Но и ее пытаются разрушить нувориши. Врачи устали от реорганизаций, нам надо спокойно работать. Но нет. Давай разделим — доктора и медсестру. И не важно, что опыт показал: хорошо, когда доктор и медсестра работают вместе. Если раньше каждый мог зайти в поликлинику через дорогу, то теперь надо садиться на трамвай, на метро, чтобы ехать к врачу. Разве ликвидация зубных врачей в поликлиниках — это не путь к платной медицине?

— Вы не раз говорили, что необходимо обеспечить детей до 12 лет бесплатными медикаментами, а в регионах сокращают число льготников, не дают больным инвалидность, с которой они могли бы получать бесплатные лекарства.

— Думаю, в первую очередь надо сохранять педиатрию и детство. Вы посмотрите, в 90-е годы общая смертность повысилась, а педиатры (это достижение России, нигде в мире нет такой отлаженной системы) уменьшили в эти годы детскую смертность. И сейчас кто сдерживает смертность? Педиатры! Попытки разрушить педиатрическую систему мы пока отбили — встали грудью и защитили. Но сейчас опять слышно: «Давайте вводить врачей общей практики». Врачи общей практики годятся для отдаленных районов, когда им приходится лечить и взрослых, и детей. Нельзя делать шаг назад. Нас толкают в Африку. Есть педиатрические поликлиники, где на 10

участков осталось три педиатра. Есть регионы, где нет реаниматологов, анестезиологов... Так что врач общей практики не спасет.

— Средние зарплаты, по которым отчитываются чиновники, сильно отличаются от тех, что реально получают врачи.

— Мы на всех уровнях говорим: «Перестаньте приводить средние зарплаты». Я приезжаю в больницу, спрашиваю, какая зарплата. Руководители говорят, допустим, средняя — 50 тыс. Я тогда спрашиваю в зале: «У кого меньше чем 50 тыс?» 70% поднимают руку.

— Как удержать врачей? Оптимизируйте медицину так, чтобы в ней как-то образовались эти деньги?

— Да, давайте-ка уменьшите число врачей и медсестер, а освободившийся фонд зарплаты, пожалуйста, делите. А это приводит к резкой интенсификации труда и многие уходят. Они социально не защищены, психологически измотаны, заботделением по секундомеру следит: 12 минут на прием. А как за это время посмотреть больного? Мы раньше лечили, а теперь считаем. Были научно обоснованные цифры, например, сколько полагается на одного педиатра детей. 700. Сейчас положено 900! А из-за нехватки врачей получается по тысяче с лишним.

Нужны кардинальные решения. Без распределения выпускников, которые обучаются за госсчет, в первичное звено на 3 года мы эту проблему не решим. Это предложение поддержали более 80% участников съезда национальной Медицинской палаты.

—Вы говорили, что тарифы в 2-3 раза нужно увеличить. Иначе, например, на ребенка с сочетанной травмой финансирования хватает всего на месяц, а его надо лечить иногда полгода.

— Есть больные, которые не входят в дорогостоящий, но им требуются, например, металлоконструкции при спинномозговых травмах. На какие деньги их закупить? Нет ответа. Раньше все как-то оплачивали: поступает к нам около 80 тыс детей в год, и всем оказывали помощь бесплатно. Сейчас мне стыдно, когда мы родителей заставляем докупать эти самые конструкции.

Когда спрашивают: «Откуда деньги взять?» — я говорю: «Из тумбочки». Государство должно выделять дотации на здравоохранение из своей «тумбочки». Совершенно ясно, что денег ОМС не хватает.

ОТ РЕДАКЦИИ:

В этом номере мы решили дать слово прежде всего тем, у кого место работы больница, поликлиника, скорая, сегодня они сами рассказывают о своих радостях и печалях.

Большая часть материалов взята с медицинских форумов в социальных сетях.

ЯЗЫКОМ ЦИФР

В 2014 г. сокращены 90 тыс медиков и реорганизовано 350 медучреждений.

Госаудиторы констатировали, что в 2014 г. увеличилось количество умерших в стационарах на 3,7%. 17,5 тыс населенных пунктов в России не имеют медицинской инфраструктуры, сроки ожидания оказания медпомощи в некоторых регионах превышают необходимые в 2 и более раза. В 2015 г. были оптимизированы еще 472 из 952 учреждений, 41 из них ликвидированы. Всего за 4 года число больниц должно сократиться на 11%, поликлиник — на 7%.

На этом фоне в минувшем году на 24% вырос объем платных медуслуг.

Реформа проходит в рамках выполнения майских указов президента, обещавших доведение зарплаты врача до 200% от средней в регионе, медперсонала — до 100%.

Власти рассчитывают за 4 года оптимизации высвободить более 150 млрд руб зарплатного фонда. Однако, по данным Счетной Палаты РФ, пока доходы медиков растут за счет увеличения рабочего времени работника.

До конца 2018 г. планируется закрыть еще 15 медорганизаций и реорганизовать 581. В основном это больницы и поликлиники. В результате к концу 2018 г. по сравнению с 1.01.2014 г. численность больничных организаций сократится на 11,2%, амбулаторно-поликлинических организаций - на 7,2%.

17 с половиной тыс. сельских населенных пунктов вообще не имеют медицинской инфраструктуры, из них более 11 тыс. расположены на расстоянии свыше 20 км от ближайшей медорганизации, где есть врач. 879 сел не прикреплены ни к одному ФАПу или «офису» врачей общей практики.

2 млн. безнадежно больных нуждаются в сильнодействующих анальгетиках. Но 70% больных их не получают, в 25 регионах получают 2-10% нуждающихся, в 36-менее 2%.

На что жалуетесь,

Власти на нас наплевать!

Со времён зарождения медицины лекари были элитным сословием. Они наравне со священниками вели диалог с Богом, их достаток определялся МЕРОЙ БЛАГОДАРНОСТИ. Всё изменилось, когда медицина перешла на службу государству. После развала СССР теперь мы - единая биомасса под названием «народ», а медицина стала «сферой услуг». Государство сунуло свой нос в нашу «святая святых» - искусство врачевания. Путём различных реформ, приказов, стандартов и реорганизаций нас лишили:

1. Сословия;
2. Возможности получать благодарность пациентов;
3. Уважения к профессии;
4. Выбора средств и методов лечения больных;
5. Достойной жизни, сна и отдыха.

Я еще помню те времена, когда сама прописывала составы микстур, свечей, орошений и пилюль в аптеку. Я могла без допуска и лицензии вскрыть гнойник и проводить плевральные пункции в терапии и на дому. Сейчас каждый шаг врача прописан. Спрашивается, кому теперь нужны «золотые руки и светлые головы»? Каждый получает зарплату согласно занимаемой должности, независимо от интеллекта. Вся медицина мира работает под диктовку ВОЗ, управляемой ведущими фармацевтическими компаниями. Эти компании подсадили на таблетки всё население земного шара.

В нашей стране есть госаппарат и есть народ, опущенный в нищету, а мы - часть этого народа, прислуга.

Зачем нам образование? А затем, чтобы осуществлять постоянный текущий «косметический» ремонт туловищ основных рабов. И чтобы ВСЕ пили таблетки. Здоровые рабы никому не нужны, они еще думать начнут... А для того, чтобы мы сами не задумывались, мы должны быть нищие, уставшие и голодные. Людей охмуряют всяческими политическими, культурными и социальными иллюзиями, а чтобы они не восстали, придуман «клапан», через который можно спускать «пар» - это мы с вами, братцы.

В свете вышеизложенного, хочу спросить у граждан: чего вы ожидаете? В лучшем случае - обглоданную кость... Случай с нашим коллегой, который попал под суд, оказывая медицинскую помощь, яркий пример. Системе на нас наплевать!

Здравоохранение модернизировали, модернизировали да не вымодернизировали.



Куда бы податься?

Работаю 2 года участковым педиатром в поликлинике. Нагрузка в два участка, неадекватное начальство и нервные родители пациентов. Силы и терпение уже на исходе... Несколько раз порывалась написать заявление на увольнение, но оставалась. Через несколько недель в отпуск и огромное желание назад на работу не возвращаться, уйти куда-нибудь подальше из такой медицины. Удерживает лишь тот факт, что не знаю, как жить после увольнения, куда податься? Нет своего жилья, помощи от родственников тоже, родители твердят о зря потраченных годах на обучение. И нет уверенности, что я поступаю правильно.

Люди уходят

Моя группа - фельдшера выпуск 2001 г., из 26 человек работают по профилю только 4. Трое парней - умерло. Двое - сразу после рабочей смены - обширный инфаркт.

Ещё одна сокурсница - инвалид, перенесла инсульт, работая на 2 ставки, так как она мать-одиночка и на одну ставку ну реально даже еды не купить. Уходят в платную медицину, в медпредставители, в менеджеры и секретари - и ... я тоже ушла. 7 лет уже как скучаю. Зато хоть солнце вижу эти годы и знаю, какое число сегодня.

Терпения вам, коллеги, и низкий поклон всем, кто еще в строю.

Да гори эта работа синим пламенем

Коллеги, вы с ума посходили - по двое-трое суток дежурить?! Вас потом инсульт в расцвете лет долбанёт и будете вы никому не нужны. Или помрете. Вы зачем так делаете? Да гори эта работа синим пламенем! Если некому работать, значит - некому. Это головная боль начальства и минздрава.

Г. Иванов

Одного поля ягоды!

Неужели люди настолько обнаглели и страх потеряли?! Несколько лет отработал опером в милиции, бывали дежурные сутки (как у медиков), только в составе следственно-оперативной группы.

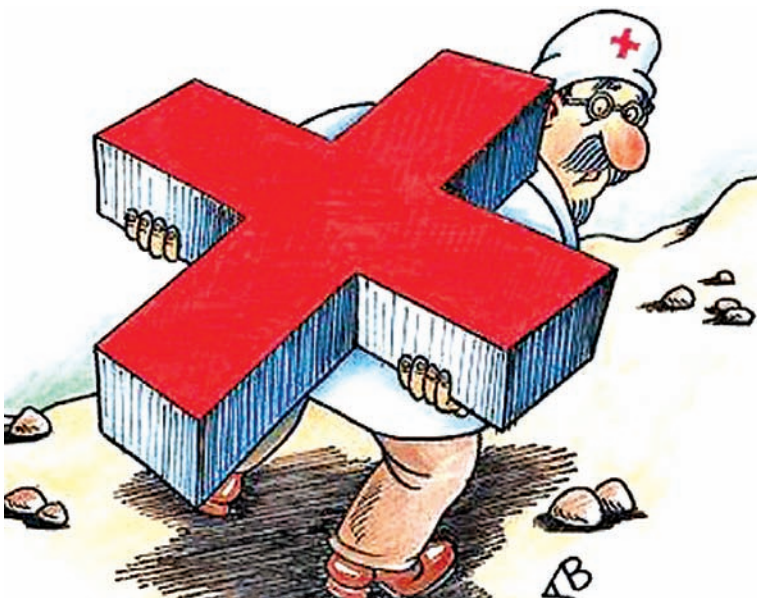
В те годы, кстати, мода была носить сотовые на шее, на веревочке, помните, наверно... И вот в теплое время года кражи таких «телефонов-висюлек» зашкаливали. И, когда принимаешь заявление от очередного пострадавшего с «висюлькой», задаешь ему вопрос: а на кой ты его носил у всех на виду и в полной досягаемости?! В ответ видел только потупленный взгляд и полное согласие с моим вопросом. И ни разу не слышал в свой адрес или адрес коллег: «Ты ж мент, ищи давай!». Обидно, что этот же самый гражданин потом винит милицию, что, мол, не могут уследить за порядком. Так вот к чему я все это пишу: провел параллель между медиками и ментами, и вот что понял - ребят, мы с вами одного поля ягоды (имею в виду только профессионалов, преданных своему делу с полной отдачей), одного поля козлы, ну и как там еще нас называют. Разница лишь в том, что милицию боятся с со-

ветских времен. А почетная (ВО ВСЕМ МИРЕ) профессия врача у нас причислена к оказанию услуг. Почему у людей к нам такое отношение? Мы для них плохие, взяточники, бездельники и дармоеды! А как что-то украдут у них, угонят машину, тумаков навешают - бегут к нам (ментам) за помощью. Как что-то прихватило, заболело, помирают - бегут к вам (медикам). Давайте беречь друг друга (это относится к пациентам и потерпевшим, а так же ко всем остальным), и не злобствуйте на ближних, возможно, придет время и никто вам не сможет помочь, кроме них!

...Вот бы еще интересно узнать мнение МЧС и пожарной охраны. Как у них? Надеюсь, то, что я написал, хоть немного кого-то поставит на место. А медикам огромное спасибо (врачам, медсестрам, санитаркам и всем-всем), на своем пути еще не встречал плохих медиков, всегда хорошие попадались! Видимо, правду говорят: «Если ты дебил - то и по жизни тебе попадают такие же люди, а если хороший человек - то и окружен такими же». Спасибо за то, что вы есть, и отдаете душу своему делу!

Павел Е.

НА ОСТРИЕ БЕДЫ



Под пистолетом за пивом

В Самаре 6 июня около часа ночи нетрезвый молодой человек угрожал бригаде пистолетом, требуя сигареты и проводить до работающей пивнушки, так как сам «не с этого района». Не удовлетворившись одной сигаретой и указанным направлением, продолжил угрожать, в результате был обезврежен бригадой СМП и передан полиции.

«Ночью вышли с подстанции на вызов, до стоянки с нашими авто пройти около 50 м, закурили, тут голос «пацаны, дайте сигарету». Оборачиваемся - молодой человек, угостили, попросил указать, где ночью пиво продают. Направление дали, но парень стал настаивать, чтобы его проводили, а затем ещё и сигарет в дорогу дали, на все требования получил отказ, что его, видимо, весьма расстроило.

Решил аргументировать свои требования пистолетом: «Не хочешь по-хорошему - будет по-плохому», на просьбу убрать пистолет не подчинился, посему было принято решение о задержании, напарник «ненавязчиво» сгонял за водителем, ну и втроём мы этого господина быстро уложили на асфальт, несмотря на его сопротивление и вызвали полицию.

Первая машина которой прибыла в течение 5 минут. Заявление в полицию было подано той же ночью. При задержании пострадал не много фэйс нападавшего (не фиг было сопротивляться, уложили б аккуратно), а так никто его не бил.» - рассказал очевидец события.

ДОКТОР?

Не штрафовать надо, а учить

Тихой сапой прокралась по новостным лентам новость о том, что Правительство предложило для Госдумы законопроект о денежном наказании для медиков за «ненадлежащее исполнение своих обязанностей».

Вот что предлагается: нарушение установленных порядков оказания медпомощи будет караться штрафом для должностных лиц в размере от 10 тыс. до 20 тыс. руб... Нарушение медработником правил проведения медэкспертиз - штрафом для граждан в размере от 1 тыс. до 1,5 тыс. руб., для должностных лиц — от 2 тыс. до 3 тыс. руб... А также «предлагается ввести наказания за несоблюдение ограничений... при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья и обращения лекарственных средств», а также штрафы «за нарушение прав граждан в сфере здравоохранения, за нарушение порядка проведения клинических исследований препаратов, за нарушение порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов».

Не знаю, кто как (возможно, некоторые будут приветствовать эту инициативу, говоря, мол, правильно, только если бить по карману, можно что-то улучшить), но у меня этот правительственный перл вызывает чувство глубокого негодования. Сейчас объясню, почему. Не только потому, что я врач. Именно потому, что я врач, я знаю, как правильно работать, и знаю законы и не боюсь штрафов. Меня возмущает вот что.

Во-первых, наказания за вышеперечисленные «прегрешения» уже есть. Есть вполне вменяемые административные меры. Другое дело, что исполнение их как всегда хромает.

А во-вторых, почему Правительство решило штрафовать за «плохую работу» врачей? Почему не слесарей? Почему не строителей? Не учителей? Почему не членов Правительства или депутатов в конце концов? Или эти наивные люди думают, что под страхом штрафов врачи будут работать лучше?

Вот только-только стали мы, например, разбираться с проблемой выписывания наркотиков для обезболивания, так нет — получите штраф за нарушение «порядка выписывания лекарственных средств». Как вы думаете, уважаемые граждане и члены Правитель-



ства, станут ли врачи шире назначать наркотики, если за каждым рецептом будет на одного проверяющего больше, и за каждую запятую будет грозить штраф? Только-только разобрались с пропуском родственников в реанимацию, так нет, получите наказание за «нарушение прав граждан». Как вы думаете, станет ли лучше общаться родственникам с больными в реанимациях, если врачи будут досконально (чтобы не дай Бог не оштрафовали) выполнять распоряжение Минздрава и заставлять общаться в масках и шапочках и проверять родственников на алкоголь?

Ну, про выполнение порядка оказания помощи я вообще молчу, ибо эти порядки ничего общего с лечением не имеют. Они созданы для экономической оценки лечения, и лечить по ним нельзя! И министр здравоохранения это знает.

Но надо улучшать работу врачей? Надо! Только меры должны быть другие. И критерии должны быть другие (например, такие, какие используются в общественно-медицинском проекте «Как лечили», где работу врачей оценивают профессионалы). И не штрафовать врачей надо, а обучать! Жаль только, что в Правительстве других мер не знают. И, кстати, предлагаю им всё-таки начать с себя и ввести штрафы за плохую работу членов Правительства.

Алексей Эрлих

Воевать уже нет сил

Пятница, конец рабочего дня, ничто не предвещало беды, заканчиваю принимать последнего пациента (работая стоматологом в участковой больнице). Звонок от операторов ЦРБ:

- Здравствуйте, Ф.И.О., вас беспокоит оператор статотдела.

- Здравствуйте, что случилось?

- Звонили из страховой компании и наложили штрафы на ваши стимулирующие выплаты, вы неправильно заполняете статталлоны.

- Объясните.

- При проведении манипуляций, нельзя указывать их число более одного.

- Я так понял, что если я в одно посещение запломбирую несколько зубов, мне в статталлон указывать только одну пломбу?

- Да, так и есть.

- И если лечу зуб по осложненному кариесу, с несколькими каналами, то указывать только один канал?

- Да, сказали надо делать так.

- А вы понимаете, что это незаконно?

- Моё дело проверить правильность заполнения статталлонов согласно требованиям страховых компаний.

- Главный знает?

- Да.

- Т.е. я фактически должен указывать меньше процедур, чем я делаю и каким то образом ещё выполнить план?

- Это уже меня не касается, за каждую лишнюю процедуру штраф до 1500 руб.

- Спасибо за информацию.

После был звонок и начмеду и главному, их ответ: или работаете как требуют или сами знаете что.

Поговорил со своими друзьями, так и в городе во всех государственных поликлиниках, плюс им ещё запретили в статталлон указывать дорогостоящие по УЕТ манипуляции, сидят, терпят, работают.

Написал заявление по собственному. Воевать уже нет сил.

Всем удачи в нелегком труде медработника.

Алтайский край



Как плохие колхозники

Мне кажется, что наш народ и правительство добились окончательно то, что им оставил СССР - бесплатную медицину.

Они на этом ездили как плохие колхозники на единственной лошади - она уже хромает, падает, но ее все равно гоняют. Итог, думаю, понятен всем.

Пусть они со своими гиппократами и жалобами съезжают в Европу, там на товарища грека все плевали. И подход такой: нет денег - не болеть. Там нет такого что врач будет приходить к пациенту домой, искать его на работе и т.п.

Наши люди должны понять, что их здоровье это ИХ забота и жалоба на врача не избавит их от диабета.

Иногда пробивает до слез....

У меня участок «старый», одни пенсионеры. Пенсии у них микроскопические. Зачастую эти старики одинокие.

С каждым днём, глядя на всю эту нищету и убожество, я становлюсь все черствее и черствее, на всех жалости не хватает. Но иногда всё-таки «пробивает» до слёз.

Очередная семья - муж и жена, 85 и 80 лет. Одни, родственников нет. У старушки глубокий махровый ДЭП, вдобавок неудачно упала несколько месяцев назад, результат - перелом шейки бедра. Лежит, понятное дело, без надежды на выздоровление. Дед сам еле ходит, ещё и за женой ухаживает. Не знаю, какой она была до падения (участок перевесили на меня месяц назад), но сейчас абсолютно не контактная, на вопросы не отвечает, на просьбы не реагирует. Муж жалуется, что сама не ест, приходится кормить с ложки, при этом умудряется вертеть головой и всё размазать, как и содержимое памперсов.

И вот этот дряхлый немощный старик, который сам еле на ногах держится, ещё моет-переодевает-перестилает жену, когда-то бывшую в здравом уме. А недавно он и сам упал, предположительно треснула пара ребер, и вызвал меня, чтобы я посоветовала ему обезболивающие, потому что бабушку тягать не может как раньше. В больницу, естественно, категорически отказался ехать.

И вот я грузю себя мыслями - что же с ними станет-то... Деда жалко неимоверно, ну вот не передать как. И ситуация в целом какая-то безвыходная получается.

Жизнь или суд...

Ситуация в нашем роддоме: женщина из сектантов, по жизненным показаниям требуется переливание крови, разрешение родственников категорически не дают. Врачи спасают жизнь, переливая на свой страх и риск. В результате - заявление в суд. И... только на третьем заседании врачей оправдали.

До каких пор будет продолжаться этот маразм?

Паяльник для мамышки

Белый день, вызов «ожог ребенка». Как положено, быстро собрались, мигалки, сирена, в путь. Но мы даже представить себе не могли, что нас там ждало... Мальчик, года полтора, термические ожоги II-III степени, около 30-40% - от носа вниз (шея, плечи,

грудь, ручка, животик)... И все бы ничего, но... Ребенок обмазан сырой картошкой (через терку), все это на нем заварилось и он уже даже не стонет! Параллельно, брызгая пантенолом, расспрашиваем пьяную мать, что, как и когда. Выясняется, что малыш просил есть и в поисках еды перевернул на себя кружку с кипятком полтора часа назад! На адекватный вопрос о картошке, пьяная мама сфокусировала на мне свой мутный взгляд и выдала: «Ну, чтоб остыл ма-ленько...»

Держать ребенка для укола обезболивающего мать со слезами отказалась: «Мне его жалко, я не могу...»

С тяжеленным ребенком на руках, в простыне, по уши в пантеноле, бегом к машине, в реанимацию не заглядывая в приемник... К сожалению, судьба этого малыша мне неизвестна. Надеюсь, что все обошлось.

А вот мамышке провести бы исследование паяльником и чтоб она сырой картошкой охлаждалась потом...

Вообще, искренне считаю, что всех кто издевается над детьми нужно наказывать аналогично! Выкинул пацана ночью го-

лышом за водкой, раздевайся и ходи по морозцу сам! Избил резиновым шлангом - подставляй! Спать мешает, орет, снотворное подсыпала - подставляй вену для опытов новых лекарств!

В аптеке денег нет!

В Волгограде ищут хулигана, расстрелявшего фармацевта из пневматики.

Инцидент случился ночью 4 июня. Как рассказали в пресс-службе ГУ МВД России по Волгоградской области, в полицию Ворошиловского района поступило заявление от 52-летней фармацевта аптечного пункта на улице Елецкой. Она пояснила, что около 3:30 в аптеку ворвался неизвестный и потребовал отдать деньги. Фармацевт отказала, после чего неизвестный расстрелял женщину из пневматики. Пострадавшая обратилась в травмпункт.

По данному факту возбуждено уголовное дело по статье «Разбой».

«Волгоградская правда»

ЯЗЫКОМ ЦИФР

На недавнем совещании в правительстве было заявлено, что средняя зарплата врача в РФ выросла с 35 900 до 48 000 руб. в месяц. Однако опрос 5300 медиков из 84 регионов, проведенный в апреле 2016 г. фондом «Здоровье», показал, что подавляющее большинство медиков зарабатывают до 20 000 руб.

Медучреждения все чаще меняют условия трудового договора с целью возложить на медиков дополнительные обязанности. Врачи часто не могут защитить свои права, т.к. все документы составлены юридически грамотно. Чтобы больше зарабатывать, врачи договариваются с руководством и берут по 3-4 ставки, хотя по закону могут совмещать только 1,5 ставки.

Главврачи нередко сами себе начисляют премии. Недавно Петропавловск-Камчатский суд вынес обвинительный приговор по делу бывшего главврача поликлиники, которая незаконно премировала себя на 610 000 руб., сэкономив на зарплатах работников. А в Калининграде возбуждено уголовное дело о получении руководством горбольницы незаконных премий на 9 млн руб.

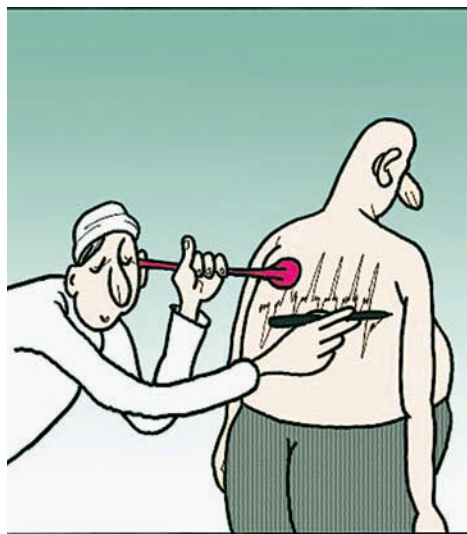
К 2018 г. граждане будут отказываться от медпомощи, если ситуация с недофинансированием системы здравоохранения не изменится. Такое мнение, как передает корреспондент РИА «Новый День», высказала руководитель Высшей школы организации и управления здравоохранением Г. Улумбекова. Она подчеркнула, что расходы населения на медуслуги и лекарства на 10% выше, чем во многих странах ЕС, но при этом госбюджет здравоохранения в полтора раза ниже: «В 2016 г. госрасходы (на здравоохранение) по сравнению с 2014 г. в сопоставимых ценах снижаются на 15%. Нам не хватает 470 млрд руб.»

«Сегодня продолжительность жизни наших граждан на 7 лет ниже, чем в странах ЕС», — сказала Улумбекова, добавив, что показатели ВВП страны находятся в прямой зависимости от здоровья граждан: «Чтобы достичь целевого показателя в 74 года к 2018 г., нам придется увеличить госфинансирование здравоохранения в 1,5 раза».

Сроки ожидания оказания медпомощи по целому ряду регионов превышают необходимые в 2 и более раз

СМЕХ СКВОЗЬ
СЛЕЗЫ...

- * Из областного управления главврачу пришел приказ пересчитать младшему медперсоналу (санитаркам) зарплату, причем в лучшую сторону.
- На следующий день выходит указ: всех санитарок оформить как уборщиц. Нет санитарок - нет повышения зарплат.
- * Из записи в сопроводителке: «симптомы появились после употребления в пищу водки...»
- * Ничто так не разнообразит досуг как время, проведенное в мусорном баке из-за выброшенной пустой ампулы промедола.
- * У каждого медика в гардеробе есть одежда под названием: "Под халат пойдет!"
- * - Ты где работаешь?
- В больнице.
- А что ты там делаешь?
- Домой хочу.
- * "Деньги портят людей."
- © Министерство здравоохранения РФ.
- * Крохоборство нашего начальства дошло до того, что ЭКГ мы будем снимать не на миллиметровке, а на кассовой бумаге.



- * - Найдешь лапку лягушки, добавишь её в отвар из глаза единорога, потом возьмёшь в левую руку пучок перьев из свиного хвоста, в правую копыто конское, выйдешь в полночь на перекрёсток, скажешь "Сгинь, хворь нечистая".
- А вы точно наш участковый терапевт?
- * - Свет мой, зеркальце, скажи, да всю правду доложи, я ль на свете всех милее, всех румяней и белее?
- Ты прекрасна, спору нет, только вот тебе скоро из отпуска выходить, работать сутки через сутки, и ты снова станешь страшной как атомная война.
- * Приходит сын интересоваться здоровьем мамы. Маме 80, сыну соответственно.
- Диалог:
- А вы можете маме назначить натрия хлорид?
- С какой целью?
- Ну...ей как-то назначали, стало лучше!
- А лекарство-то какое?
- Как какое?! Натрия хлорид!
- Послушайте, натрия хлорид - это растворитель. В нем растворяют разные препараты, чтобы легче было вводить, лучше усваивались. Так что конкретно ей назначали?
- Мужик бледный, как стена, с глазами лемура:
- Маму лечили растворителем?
- * Загадка:
- У Кати было три яблока, а у Маши - хронический гастрит, поясничный остеохондроз, гипертония и мешки под глазами.
- Вопрос: кто из них работает в медицине?

СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ

Психиатр,
он как следователь

Был у меня случай. Человек, подошедший к вопросу формально, мог бы диагностировать шизофрению.

Девочку привели, 5 лет, боится оставаться без мамы, не может (отказывается) посещать детсад, сует спицы в розетки, требует закрывать все форточки в доме. Вид у ребенка перепуганный, смотрит в пол, крутит колготки - оттягивает ткань на коленке и скатывает в шарик. Я вижу, ребенку страшно.

Отправляю маму в коридор и говорю девочке, дав ей карандаш и бумагу: нарисуй мне свой страх. Она рисует быстро-быстро, а потом рассказывает про привидение по имени Ноготь, который состоит из скелета, а одет он в розовую шубу, набитую шариками, он огромного роста, он умеет летать, у него нет головы, а глаза у него и рот в шее, у него огромный топор и от него нужно закрывать все форточки, а спасти от него может только мама. На вопрос, как можно его победить, ребенок отвечает:

- Забросать его наэлектризованными игрушками.

Спрашиваю, как долго она его боится? Ответ - всегда. Судя по рисунку - шизофрении там никакой нет, вызываю маму, прошу ребенка рассказать все маме, говоря девочке, что у нас тут противонотевая защита и мы его сюда не пустим, ребенок шепотом маме рассказывает, чего он боится. Мама в шоке.

Начинает вспоминать, что года 3 назад они гостили у ее сестры и там был некий двоюродный брат, который мог сестру запугать и шуба там была розовая синтетическая и шарик. Ребеночка отправляем погулять в коридор и я говорю маме, что сейчас ребенку не объяснять, что этого Ногтя не существует, что надо дать посмотреть ей мультфильм "Охотники за привидениями". Потом пригласить кого-нибудь домой из знакомых папы, сказать, что это охотник за привидением, а потом включить тостер в розетку и сказать, что Ногтя поймали и убили. И знаете, подействовало. Потом приходили, благодарили.

Психиатр, он как следователь, он должен понять первопричину. Особенно детский. И не всегда причиной подобных высказываний и странного поведения является болезнь.

Темная карма

Сие происшествие случилось в одной из центральных больниц города, в коей я пребывал интерном на ЛОР-отделении. И случилось так, что в той же больнице производил врачебную деятельность сын главврача сего заведения в хирургическом отделении. Окна ЛОР-ординаторской выходили во двор хирургического корпуса прямо на служебно-погрузочный вход в него с пандусом для провоза каталок, тележек и прочего к грузовому лифту. Естественно, все знали, что перегораживать этот въезд ни в коем случае нельзя, о чем, конечно же, была предупреждающая табличка.

Но, то, что не дозволено быку, позволено Юпитеру. И в то время как простые смертные искали места во дворе больницы, чтобы притулить свои машинки, наш звездноносный сын главврача гордо ставил свой новенький джип прямо напротив входа-пандуса, ибо не пристало царю пешком ходить. И глубоко наплевать ему было, каким волшебным образом будут санитары свои дурацкие каталки с тяжелобольными пациентами катать.

Так вот, во время небольшого перерыва, после осмотра больных, стоим мы с коллегой перед окошком, попивая чаек и наблюдаем за броуновским движением санитаров и медсестер вокруг джипа. В этот момент открывается окно на шестом этаже (туалетное в хирургическом отделении) и из него прыгает какой-то доходяга, чисто кожа да кости, и падает аккуратно так на машину нашего героя. Проминая крышу и выбивая стекла с заливанием кровью салона в лучших традициях голливудских ужастиков. Пока мы в шоке наблюдаем за этой картиной, несчастный мужик еще пару раз дергается и завершает свой жизненный путь.

Как стало известно позднее - выпрыгнул летальный больной с раком желудка и метастазами во все места, на которого уже не действовал промедол. И хотя по правилам окна должны были быть не открываемыми или иметь решетки, на деле этого не было, хотя по отчетности за подписью главного врача присутствовало. А.Калашников

ОтЦелитился

Вызов: плохо с сердцем. Приезжаем - давления нет, тоны глухие, мраморность, холодный липкий пот, одышка, лежать вообще не может... Из рассказа жены: три дня болел живот, не разрешал вызывать скорую, три дня слушал по магнитофону целителя... Итог - на ЭКГ инфаркт. Смерть через 15 минут после доставки пациента в реанимационное отделение



Г.А.ЗЮГАНОВ:

«Еще раз официально заявляю: как бы вы ни голосовали, мы всегда поддерживали и будем поддерживать тех, кто работает в здравоохранении и в образовании!»

«Программа «оптимизации» здравоохранения нарушает не только право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, но и посягает на конституционный принцип, согласно которому медпомощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.»

КПРФ выступает за восстановление советской
системы организации здравоохранения

ТРУДОВАЯ Самара 12+

Учредитель:

Самарское областное отделение политической партии «Коммунистическая партия Российской Федерации». Адрес: 443099, г. Самара, ул. Венцека, д. 38, комн. 4-5

Газета зарегистрирована Поволжским межрегиональным территориальным управлением МПТР РФ. Свидетельство ПИ №7 – 1694.

Товарищ! Прочитай газету - передай другому!

Редактор Л. С. Бородина

Верстка: В.В. Шестаков

Адрес редакции (для писем): 443100, г. Самара, ул. Галактионовская, 279, тел. 242-27-65. E-mail: trud-samar@yandex.ru

Редакция не имеет возможности вступать в переписку, а также рецензировать и возвращать рукописи и иллюстрации. В газете могут быть опубликованы статьи для обсуждения, даже если редакция не разделяет точку зрения автора.

Издатель: АНО «Газета «Трудовая Самара». Юридический адрес издателя: 443099, г. Самара, ул. Венцека, д. 38, комн. 4-5. Фактический адрес издателя: 443100, г. Самара, ул. Галактионовская, 279.

Отпечатано в самарском филиале ООО «Типография «КП» г. Самара, ул. Клиническая, 257, т. 268-96-90

Тираж 20000 экз.

Цена договорная.

Заказ № 1345

Индекс

Подписано в печать 14.06.2016.

52449

По графику: в 14.00. Фактически: 14.00

2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20