

СОБЫТИЯ

Страна
называетсяГербом
Украины
владеют
поляк
и швейцарец

Права на изображение государственного герба Украины принадлежат двум частным лицам – гражданам Польши и Швейцарии. Об этом сообщил во вторник заместитель председателя комитета Верховной рады по вопросам борьбы с организованной преступностью и коррупцией Геннадий Москаль.

Как рассказал депутат, к неожиданному открытию его привела попытка внести ясность в проблемах с выдачей номерных знаков для автомобилей украинцев. Оказалось, что интеллектуальные права на использование украинского герба на номерных автомобильных знаках зарегистрированы на одного из граждан соседней Польши.

“Я связался с польскими коллегами и те сообщили, что это вуйко, который живет в селе, имеет одну хату и одну корову. Но без него, оказывается, нельзя ничего делать, поскольку на него зарегистрирован герб”, – рассказал Москаль.

Аналогичная ситуация сложилась и с украинским гербом, изображаемым на паспорте гражданина Украины. Права на использование этого символа зарегистрированы на гражданина Швейцарии.

“Оказывается, наш государственный паспорт зарегистрирован на кого-то в Швейцарии – он является владельцем интеллектуальной собственности на герб, размещенный на обложке национального паспорта”, – приводит деловая газета “Взгляд” слова депутата.

“Ну, слушайте, мы этот маразм в этой стране когда-то сможем закончить”, – эмоционально прокомментировал сложившуюся ситуацию зампред комитета Рады по вопросам борьбы с организованной преступностью и коррупцией.

скандал

Реформы по-нашенски:
Нет больниц - нет проблем

В своем полуторачасовом докладе, посвященном итогам 2010 года, начальник облздрава Одесской области Михаила Бартко сообщил: в минувшем году в регионе имелось в наличии 1013 учреждений здравоохранения, работало 25 центральных районных больниц на 19 тысяч коек. В регионе, особенно в сельской местности, острый дефицит медработников. В частности, по словам М.Бартко, медучреждения укомплектованы докторами на 78,5%, в районах – более 2 тысяч врачебных вакансий, на которые никто не претендует. Причем свыше четверти работающих врачей – пенсионеры (правда, с точки зрения обывателя, обращающегося к врачам, такой опыт не так уж и плох), тогда как еще год назад на долю медиков-пенсионеров приходи-

ло договору, после получения диплома обязаны вернуться в район. Однако подобная мера проблему не решает. Механизмов, вынуждающих врачей работать в селах и областях, у государства попросту нет, как, впрочем, и материальных стимулов для этого.

Как утверждает М.Бартко, финансирование содержания медучреждений из года в год увеличивается: только в прошлом году денег выделили на 25% больше, чем в 2009-м. Впрочем, ясно и так: в условиях инфляции и тотального роста цен необходимо и увеличение расходов на медицину. Автоматически возросла и сумма, выделяемая на медицинское обслуживание одного среднестатистического жителя региона, до 714 гривень в

жизни в обществе. Тамошние медики не заглядывают в карман пациенту, надеясь на «живые» деньги. В этом нет необходимости. К тому же там действует система. Не всегда хорошая, дающая порой сомнительные результаты, но система. У нас же таковой нет – лишь декларация, о чем как раз и свидетельствует средняя зарплата врача.

Сокращения, сокращения...

Давно понятно, что без реформ отечественному здравоохранению не обойтись. Нынешняя власть решила – пора. Напомним, в декабре 2010 года Минздравом Украины совместно с Комитетом по экономическим реформам разработан пакет документов по стратегии реформирования медицинской отрасли.

интенсивного лечения и восстановительного лечения, планового лечения хронически больных, хоспис и учрежденные медико-социальной помощи. При этом первую медицинскую помощь взрослым и детям призваны оказывать семейные врачи, которые в сложных случаях должны направить больного на обследование и лечение в стационар к профильным специалистам. Центральные больницы округов будут расположены не далее чем в ста километрах от каждого населенного пункта. Главврачи клиник смогут распоряжаться бюджетом по своему усмотрению, из обязательных расходных статей останется только оплата труда. При этом зарплата врача будет состоять из двух частей: ставки и доплаты за качество работы. Каким образом будет определяться качество, пока уточняется. Не минует реорганизация и систему оказания скорой медицинской помощи. По новым нормам, бригада «скорой» обязана приехать на вызов: в городе – за десять, а в селе – за двадцать минут (старый норматив – пятнадцать и тридцать минут соответственно).

Как разъяснила Ирина Акимова, главная задача реформы – не расплывать бюджетные средства по райбольницам и поселковым амбулаториям, за счет чего медицинское обслуживание в крупных городах приведут к должному уровню.

Одесса не входит в пилотный проект, но к реорганизации готовится. Как рассказал начальник Одесского областного информационно-аналитического центра медицинской статистики Григорий Тяпкин, в феврале в регионе уже реорганизовано четыре больницы и закрыто пятнадцать фельдшерско-акушерских пунктов. Ведется оптимизация койко-мест и в других больницах. Например, в стационаре Измаила сокращено десять коек, Арциза – пятьдесят, а в Балте закрыт психоневрологический диспансер. По словам Г.Тяпкина, в этом году до двадцати сельских больниц станут пунктами семейной медицины, что позволит сократить 235 коек.

Приехали...

И что в результате имеет. В то время как не хватает врачей и койко-мест, так их еще и сокращают. А повысится ли от этого качество – весьма сомнительно. Вот в поселке Каменка Измаильского района есть больница. Причем, по мнению местных жителей, не хуже Измаильской. В таблице приведен состав населения близлежащих населенных пунктов, которые обслуживает больница. Обслуживаемые Каменской больницей выделены жирным. В больнице в Каменке 16 марта провели собрание трудового коллектива больницы. Пообещали, что врачей не сократят и без работы не оставят. Правда медперсонал этому не верит. Ну, проблемы медперсонала может и решать, хотя тоже сомнительно. А что остается делать местным жителям при таком циничном отношении властей к здоровью своих граждан. В советское время больницы открывали, теперь закрываем. Как видим в результате такой реформы в Каменке и прилегающих населенных пунктах 17 тыс. человек остается без медицинского обслуживания. Им теперь в случае чего в Измаил за 30 километров ехать. А случится что серьезное – доведут ли? Да по нашим дорогам. Поэтому решение о реорганизации (читай закрытии) районной больницы вызвало массовый протест населения. Дошло до того, что люди создали комитет спасения больницы и собирают средства на защиту больницы, обратились в средства массовой информации, пригласили телевидение. Смогут ли жители Каменки защитить свои права – зависит теперь от них самих. От их организованности. Поэтому как у властей есть испытанные приемы борьбы. Подкуп отдельных лиц, обман, раздача пустых обещаний и натравливание людей друг на друга с целью расколоть и посеять взаимное недоверие. Если жители Каменки выстоят – больница у них будет. Тем более проблема уже вышла на всеукраинский уровень и ее не замолчать.

Елена АНТОНОВА
Александр МАРКОВ

Численность населения по району на 01.01.2011г.

Населенный пункт	Взрослое населения	Детское населения	Итого
Суворово	3798	802	4600
Каменка	2909	756	3665
Кислицы	2163	658	2821
Утканосовка	3260	933	4193
Богатое	3041	659	3700
Ларжанка	1790	456	2246
Кирнички	1791	502	2293
Камышовка	2091	1362	3453
Сафьяны	2485	565	3050
Н.Некрасовка	1730	437	2167
Озерное	3950	1320	5270
Броска	2922	874	3796
Н.Покровка	657	248	905
Матроска	1940	506	2446
Муравлевка	841	209	1050
Н.Озерное	134	39	173
Н.Каменка	58	14	72
Першотравн.	1297	347	1644
Ст.Некрасовка	2262	575	2837
Лощиновка	981	272	1253
Дунайское	438	87	525
Каланчак	909	281	1190
Н.Каланчак	178	35	213
<i>итого</i>	<i>41625</i>	<i>11937</i>	<i>53562</i>

лось не более 24%. Почти столько же (2 тысячи человек) – дефицит среднего медперсонала, традиционно не хватает узких специалистов: фтизиатров, рентгенологов, лаборантов. В глубинке на 10 тысяч населения приходится лишь 43 врача, а в отдельных районах – всего от 18 до 11 медиков.

Чтобы заинтересовать выпускников в нелегком труде земского врача, в прошлом году в медицинские учебные заведения было направлено 145 «целевых» студентов. Последние, соглас-

2010 году. Как не заплакать от умиления?! Михаил Бартко добавил: за минувший год средняя зарплата медиков возросла с 1 тысячи 586 гривень до 1 тысячи 855 гривень. Убойная цифра для профессии, считающейся на Западе одной из престижнейших! Не зря за рубежом молодые люди прикладывают максимум усилий, лишь бы стать квалифицированным врачом с хорошей репутацией. Ведь это гарантия их стабильности и процветания, престижа и поло-

Как рассказала первый заместитель главы администрации президента Ирина Акимова, в 2011–2013 годах площадкой для отработки пилотного проекта реформ станет Донецкая, Винницкая, Днепропетровская области. Началось реорганизация сети медучреждений. Прежде всего, каждый регион поделят на так называемые госпитальные округа (на 100–120 тысяч человек каждый). В округе для обслуживания населения остается одна многопрофильная больница, по больнице