



СЕТЬ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ САЛОНОВ
alteraMED

Адреса в Перми:

ул. Чкалова, 44, т. 244-05-29
ул. Дружбы, 30, т. 282-51-15
ул. Бр. Игнатьевых, 17, т. 221-54-82
ул. М. Рыбалко, 88, т. 257-93-93
ул. М. Рыбалко, 39, т. 8-922-33-23-237
пр. Парковый, 15/6а, т. 204-13-19
пр. Комсомольский, 60, т. 204-28-12
пр. Комсомольский, 35, т. 202-53-22
ул. Екатерининская, 194, т. 244-70-07
Работаем без выходных!

Организатор ООО «АльтераМед». Срок с 1.05.2013 г. по 31.05.2013 г. Подробности о скидках в салонах и по телефонам. Реклама перед применением необходимо проконсультироваться со специалистом, уточнить возможные противопоказания

Кто нас лечит?

По данным Пермстата (данные на конец 2012 года), в Пермском крае работают 123 больницы, в которых одновременно могут находиться на лечении 22 800 пациентов, и 272 поликлиники, которые ежедневно могут посетить 57 400 человек. Кроме того, в Прикамье имеется 156 детских поликлиник, 162 детские консультации, 636 фельдшерско-акушерских пунктов, 15 диспансеров, 57 станций (отделений) скорой медицинской помощи. В Пермском крае трудятся более 13 тыс. врачей и 28 тыс. медицинских сестёр.

Недавно Пермстат представил подробный отчёт о работе медицинских сестёр в нашем регионе. По статистике, в Пермском крае на одного медицинского работника среднего звена приходится в среднем 94 человека. Каждые 10 тыс. жителей Прикамья обслуживаются, в среднем, 106 медицинских сестёр. Среди муниципальных образований края лучший уровень обеспеченности специалистами среднего звена, по итогам 2012 года, — в Кудымкаре, хуже всего обстояли дела в Кунгурском районе, где на каждые 10 тыс. человек приходилось только 65 медсестёр.

В Перми уровень обеспеченности средним медперсоналом на конец 2012 года составил почти 111 работников среднего звена на каждые 10 тыс. человек. По сравнению с другими регионами Приволжского федерального округа по уровню обеспеченности населения средним медицинским персоналом Пермский край занимал предпоследнее место (данные за 2011 год).

По данным краевой службы занятости населения, традиционно в горячую десятку наиболее востребованных профессий на рынке труда входят именно медицинские сёстры. В Пермском крае специалистов среднего



• статистика



звена готовят 9 средних медицинских учебных заведений. При этом число студентов сокращается. Если в 2009/10 учебном году туда поступили 1017 человек, то в 2012/13 учебном году — 940 человек. В 2012 учебном году эти учебные заведения выпустили 578 специалистов со средним медицинским образованием.

Елена Птицына

Поликлиникам не хватает 39% кадров

• ценные кадры

Окончание. Начало на стр. 1

Юрий Иванович, какова сегодня в Перми укомплектованность медицинскими кадрами? Иными словами, сколько врачей-специалистов сейчас не хватает?

— Медицинские учреждения города укомплектованы на 61%. Это значит, что наши поликлиники недосчитываются 39% медицинских кадров, и это, главным образом, именно врачи-специалисты.

Если посмотреть в интернете, какие вакансии врачей открыты в Перми, то мы увидим большой список: дерматологи, рентгенологи, неврологи, оториноларингологи, психиатры, врачи функциональной диагностики, хирурги, кардиологи, невропатологи, травматологи, ортопеды... Если есть вакансии, значит, на этих рабочих местах никого нет. В чём же причины? Куда все они делись?

— Причин много. Стать узким специалистом невозможно, проучившись лишь шесть лет в медицинской академии. Надо окончить интернатуру и курсы первичной специализации. Всё это платно. Интернатура стоит около 90 тыс. руб. Обучение в ординатуре стоит 180 тыс. руб. Курсы специализации — около 80 тыс. руб. Есть и бесплатные варианты, но они достаточно редки.

Предположим, человек находит деньги и становится специалистом. Приходит на работу в поликлинику, и ему предлагают зарплату, которая его совершенно не устраивает. Потому что, когда 7-8 лет назад по национальному проекту «Здоровье» добавляли зарплату врачам, это коснулось только участковых терапевтов и медсестёр, к тому же сейчас тогдашняя надбавка в 10 тыс. руб. не выглядит такой уж убедительной, а у специалистов нет и её.

Что может заставить их работать в бюджетной поликлинике? Естественно, человек ищет, где лучше, — и специалисты уходят туда, где больше платят. Многие — в частные медицинские центры, кто-то — в частные фармацевтические фирмы: там им предложат большую зарплату, свободный график, социальный пакет, да ещё и машину предоставят в их распоряжение...

И что же делать?

— В конце ноября прошлого года в Пермском крае приняли программу по привлечению и закреплению медицинских кадров в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения. Её бюджет — около 900 млн руб. до 2015 года. Планируется оплачивать выпускникам медвузов орди-



Рис. Вячеслава Шилова

натауру и интернатуру, врачам — профпереподготовку. Но за это специалисту надо будет отработать в «бюджетной» поликлинике не менее пяти лет. Врачам, приезжающим из других регионов, будут частично компенсировать оплату арендованной квартиры или покупку (строительство) жилья.

Предполагается, что в результате реализации программы к концу 2015 года медучреждения края будут укомплектованы по наиболее востребованным врачебным специальностям на 80%. Кроме того, правительство собирается повысить зарплату врачам до 2020 года в два раза (по сравнению со средним уровнем зарплаты по регионам). Это повышение уже началось: с 1 марта уровень должностных окладов медиков повысился на 25%. Следующее повышение предстоит с 1 июля — на 10%. В поликлиниках, кроме этого, практикуют собственные доплаты.

А сейчас-то людям что делать? Так и ждать неделями приёма к специалистам?

«Естественно, человек ищет, где лучше — и специалисты уходят туда, где больше платят»

Вы считаете, что этого будет достаточно, чтобы решить проблему?

По крайней мере, это реальные шаги, позволяющие с ней справиться. Дело в том, что совершенно неожиданно на усложнение ситуации повлияло введение ЕГЭ. Ежегодно в Пермскую медакадемию поступает 500 студентов. Среди них только 35% — жители Пермского края. Остальные приезжают из других регионов, ведь их обязаны принять по результатам ЕГЭ. Естественно, окончив вуз, приезжающие у нас не останутся, а вернутся работать в свои края.

Чтобы хоть как-то исправить этот перекос, с выпускниками школ, желающими учиться в медакадемии, мы заключаем тройственные договоры: выпускник — медакадемия — городское управление здравоохранения. Мы гарантируем будущему врачу бесплатное обучение, он обязуется после окончания

HARTMANN

ПРОСТИЕ ПРАВИЛА УХОДА ЗА ОСТРЫМИ РАНАМИ

Все мы сталкиваемся с мелкими неприятностями, которые зачастую случаются с нами. Ушибы, порезы, ссадины, ожоги, вывихи и растижение создают дискомфорт и портят настроение. Особенно часто опасность подстерегает наших детей — на то они и дети! Содранные коленки, локти в «зеленке»,

ожоги — все это неизменные спутники нашего детства. Да и взрослые часто не застрахованы от досадных случайностей. «Пустяк! — думаем мы, — подумаешь, палец порезал! Но бывает, что наше незнание самых простых вещей превращает этот пустяк в большую не приятность.

Неправильная первичная обработка раны может привести к инфицированию, повторному травматизму, долгому заживлению и образованию рубца.

Запомните эти простые правила Ухода за острыми ранами:

- Обработать руки дезинфицирующим средством
- Промыть рану антисептическим раствором
- Подсушить рану и кожу вокруг раны стерильной салфеткой
- Наложить на рану стерильную мазевую асептическую повязку
- Затем наложить вторичную стерильную впитывающую салфетку из марли или нетканого материала
- Зафиксировать повязку бинтом или пластирем

Частота смены повязки зависит от количества отделяемого (раневой жидкости)



Бранолинд Н
Branolind® N

Атравматичная повязка с перманентным бальзамом

Обладает ранозаживляющим и мягким антисептическим действием.



Атрауман Аг
Atrauman® Ag

Атравматичная повязка с серебром

Обладает выраженным антибактериальным эффектом.



Пеха-Хафт
Peha-Haft®

Самофиксирующийся бинт

Не требует завязывания. Надежная фиксация на длительное время.

Экономичен в использовании.



Космопор Е
Cosmopore® E

Самоклеящаяся сорбционная повязка

Предназначена для ухода за незначительными повреждениями кожи и послеоперационными ранами.

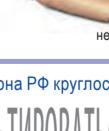


Омни / Omni

Фиксирующие пластиры в катушках

На основе текстильного, нетканого материала, искусственного шелка, пористой прозрачной пленки.

Воздухопроницаемые. Гипопаллергенные. Удаляются безболезненно и без остатков.



Путтербинт
Putterbinde®

Классический эластичный бинт

100% хлопок. Сохраняет свои компрессионные свойства до 5 лет

непрерывной эксплуатации.

реклама

Телефон горячей линии: 8-800-505-12-12 (звонки из любого региона РФ круглосуточно, бесплатно)

НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ ИЛИ ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ