



Внимание!
Только до 31 мая
предъявителю купона

10% скидка
на ортопедическую обувь
ORTMANN и berkemann

*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!

СЕТЬ ОРТОПЕДИЧЕСКИХ САЛОНОВ
alteraMED

Адреса в Перми:

ул. Чкалова, 44, т. 244-05-29
ул. Дружбы, 30, т. 282-51-15
ул. Бр. Игнатовых, 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!



Поликлиникам не хватает 39% кадров

• ценные кадры

Окончание. Начало на стр. 1

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

— Медицинские учреждения города укомплектованы на 61%. Это значит, что наши поликлиники недосягаются 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, отоларингологи, психологи, 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 Шиловой

натуру 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 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.

вуза пять лет проработать в Перми. В этом году на таких условиях начнут учиться 126 студентов. Уже заключено 66 таких договоров.

В сложившейся ситуации, на мой взгляд, разумно было бы вернуться к практике советских времён, когда выпускник медицинского вуза, обучающийся бесплатно, обязан был определённое количество лет проработать по целевому распределению. Когда я после окончания медицинского института приехал работать в Соликамск, там было 12 интернов. Из них — только двое из Перми, остальные приехали работать по распределению из других регионов. Худо ли, хорошо ли, но кадровая проблема таким образом тогда решалась... Но, возвращаясь к сегодняшнему дню, договоры с выпускниками школ — это, конечно, работа на долгую перспективу.

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, приезжие 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

— Выход есть. В Перми сегодня работает более 100 частных медицинских центров. Там можно найти всех нужных специалистов. При этом ровно половина из частных поликлиник принимает пациентов бесплатно, стоит лишь предъявить полис медицинского страхования. Советую обращаться туда. Список пермских частных медицинских центров есть в интернете, там можно узнать, работает ли тот или иной центр по договорам государственного медстрахования.

Бывает, что частная клиника работает по полисам ОМС, но вырабатывает этот контракт довольно быстро, и на данный момент может не принимать пациентов по этим полисам. Поэтому лучше позвонить в ту клинику, которая вас интересует, и уточнить, принимает ли нужный вам специалист по полису ОМС именно сейчас.

Кто нас лечит?

• статистика

По данным Пермьстата (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 Пермьстат 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 обслуживают, 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



Ирина Молокотина

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

HARTMANN

ПРОСТЫЕ ПРАВИЛА УХОДА ЗА ОСТРЫМИ РАНАМИ

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

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

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 неприятность.

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 пластырем

Частота смены повязки зависит от количества отделяемого (раневой жидкости)



Бранолинд Н
Branolind® N
Атравматичная повязка с перуанским бальзамом

Обладает ранозаживляющим и мягким антисептическим действием.



Пеха-Хафт
Peha-haft®
Самозакрывающийся бинт

Не требует завязывания. Надежная фиксация на длительное время. Экономичен в использовании.



Космопор Е
Cosmopor® E
Самоклеящаяся сорбционная повязка

Предназначена для ухода за незначительными повреждениями кожи и послеоперационными ранами.



Атрауман Аг
Atrauman® Ag
Атравматичная повязка с серебром

Обладает выраженным антибактериальным эффектом.



Омни / Omni
Фиксирующие пластыри в катушках

На основе текстильного, нетканого материала, искусственного шелка, пористой прозрачной пленки. Воздухопроницаемые. Гипоаллергенные. Удаляются безболезненно и без остатков.



Пюттербинт
Putterbinde®
Классический эластичный бинт

100% хлопок. Сохраняет свои компрессионные свойства до 5 лет непрерывной эксплуатации.

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

НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ ИЛИ ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

реклама