



ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЕ СОБРАНИЕ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

**ФРАКЦИЯ "КПРФ"**

600000, г. Владимир, Октябрьский проспект, д. 21, тел. 33-27-28, факс 36-16-32  
e-mail [zsvo@zsvo.ru](mailto:zsvo@zsvo.ru)

11 февраля 2019 г. № 112/02-19

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директору департамента  
здравоохранения администрации  
Владимирской области

Мозалёву А.С.

*О проблемах здравоохранения  
Владимирской области и  
предложениях по их преодолению*

Уважаемый Алексей Станиславович!

По итогам встречи 31 января 2019 года представителей департамента здравоохранения Владимирской области с депутатами фракции КПРФ в Законодательном Собрании Владимирской области в рамках заседания фракции КПРФ и в соответствии с достигнутой договоренностью направляем Вам перечень проблем, выявленных членами фракции на основании обращений граждан, а также конкретных предложений, касающихся развития здравоохранения во Владимирской области.

**Владимирская область**

Проблемы:

1) оплата труда специалистов ниже установленной «майскими указами» Президента РФ 2018 года (для врачей - не менее двух размеров средней заработной платы по субъекту Федерации, для младшего и среднего медицинского персонала - не менее одной) (молодые специалисты получают порядка 20 000 рублей, поэтому переходят на работу в частные клиники);

2) уравнивание оплаты труда младшего и среднего медицинского персонала, оплата труда младшего медицинского персонала выше, чем среднего медицинского персонала, несмотря на существенные различия в уровне квалификации и сфере ответственности;

3) отсутствие в «дорожной карте» уровня оплаты труда прочего персонала учреждений здравоохранения (в т.ч. водителей);

4) врачи работают на 1,5-3 ставки, что негативным образом отражается на качестве их деятельности;

5) оказание врачами, совмещающими работу в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Владимирской области и частных клиниках, услуг пациентам частных клиник на базе ГБУЗ ВО в связи с осуществлением профессиональной деятельности в частных клиниках;

6) снижение процента вредности для врачей и медсестер (например, в ГБУЗ ВО «Областная клиническая больница» хирургическая вредность снижена у врачей с 15% до 10%, у медсестер - до 7%, коллективным трудовым договором установлено, что работодатель определяет процент вредности не ниже 4%, до врачей и медсестер доводится исключительно информация о снижении данных процентов и что в соответствии со статьей 74 Трудового кодекса РФ он имеет право отказаться от продолжении работы в новых условия, в случае отказа от продолжения работы в новых условиях трудовой договор с работником может быть прекращен);

7) непрозрачность оказания платных услуг в ГБУЗ ВО (решение о «процентовке» принимается руководителем ГБУЗ ВО, врачи и медсестры получают минимальный процент от реализованной платной услуги);

8) дефицит участковых терапевтов и узких специалистов;

9) ожидание приезда «скорой помощи» в течение 2-3 часов (в отдельных случаях - до 5 часов);

10) сокращение в 2 раза финансирования лекарственного обеспечения льготных категорий граждан (уменьшение размера субвенции из федерального бюджета до 903,8 млн руб.);

11) ограничения при обеспечении путевками в санатории (даже по Владимирской области) для инвалидов, длительность ожидания путевки (очередь составляет 3 года).

Требуется:

1) исполнение «майских указов» Президента РФ в части оплаты труда медицинских работников с исключением переработок как средства достижения установленных показателей;

2) фиксирование и обнародование департаментом здравоохранения администрации Владимирской области уровня оплаты труда врачей, среднего и младшего медицинского персонала, соответствующего одной ставке;

3) формирование системы оплаты труда младшего и среднего медицинского персонала, соотносящейся с уровнем квалификации данных специалистов, спецификой и качеством их работы;

4) обеспечение прозрачности в сфере оказания платных услуг ГБУЗ ВО;

5) анализ деятельности ГБПОУВО «Владимирский базовый медицинский колледж», условий обучения, повышение эффективности деятельности образовательного учреждения, содействие трудоустройству выпускников на территории Владимирской области;

б) использование потенциала выпускников медицинских классов средних школ (например, из МАОУ «СОШ № 36 г. Владимира» выпускники ежегодно успешно поступают в медицинские образовательные учреждения);

7) проведение ежегодных региональных соревнований по лайфреслингу («борьба за выживание») с целью поднятия престижа профессии врача (данные соревнования в настоящее время проводятся в г. Владимире).

### **Владимир**

#### **Проблемы:**

- 1) дефицит специалистов;
- 2) платная диагностика, анализы;
- 3) ограничение записи к врачу через сервис «Госуслуги» (например, к отоларингологу запись производится лишь в порядке живой очереди).

#### **Требуется:**

- 1) обеспечение прохождения пациентами диагностики в бесплатном порядке в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, базовой и территориальной программами обязательного медицинского страхования;
- 2) обеспечение записи к врачу через интернет.

### **ГБУЗ ВО «Областной перинатальный центр»**

#### **Проблемы:**

- 1) недооснащенность до уровня акушерского стационара третьей А группы, т.е. заявленного уровня перинатального центра;
- 2) неисполнение предписаний прокуратуры Владимирской области в связи с отсутствием в учреждении требуемых подразделений, а также других параметров;
- 3) выявление в ходе проверки прокуратурой города Владимира и Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Владимирской области нарушений п. 6 Правил, Стандарта оснащения перинатального центра (Приложение № 11 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»), а также установление отсутствия в консультативно-диагностическом отделении, акушерском и неонатологическом стационарах штатных должностей заведующих отделениями, врачей, медицинских сестер, санитаров, несоответствия структуры и штатной численности учреждения нормативам, предусмотренным Приложением № 10 к Порядку, п. 13 Правил;
- 4) расхождение в сведениях по поводу наличия или отсутствия оснащенного второго этапа выхаживания недоношенных детей;
- 5) перенаправление рожениц и новорожденных в ГБУЗ ВО «Областная клиническая больница» и ГБУЗ ВО «Областная детская клиническая больница» в связи с отсутствием в учреждении необходимых подразделений и оборудования.

Требуется:

- 1) дооснащение учреждения до уровня акушерского стационара третьей А группы;
- 2) исполнение предписаний прокуратуры либо признание недооснащенности учреждения;
- 3) в случае недооснащения учреждения и неисполнения предписаний прокуратуры переименование его в родильный дом, не имеющий статуса перинатального центра.

#### **ГБУЗ ВО «Областная детская клиническая больница»**

Проблемы:

- 1) отсутствие инфекционного корпуса;
- 2) ограничения при записи на прием к отоларингологу в поликлинике (очередь на 2 недели вперед).

Требуется:

- 1) строительство инфекционного корпуса;
- 2) обеспечение доступности приема отоларинголога.

#### **Детская поликлиника (микрорайон Заклязьменский)**

Проблемы:

- 1) небольшое помещение (70 кв. м), пациентам тесно;
- 2) отсутствие ремонта.

Требуется:

- 1) комплексное развитие учреждения в целях обеспечения доступной медицинской помощи на территории микрорайона;
- 2) строительство нового здания детской поликлиники

#### **Детская поликлиника (микрорайон Энергетик)**

Проблемы:

- 1) отсутствие ремонта;
- 2) дефицит специалистов.

Требуется:

- 1) комплексное развитие учреждения в целях обеспечения доступной медицинской помощи на территории микрорайона;
- 2) ремонт поликлиники.

#### **ГБУЗ ВО «Областной клинический онкологический диспансер»**

Проблема (цитируется по обращению избирателя, при согласии избирателя исчерпывающие сведения будут доведены до департамента здравоохранения администрации Владимирской области):

«-Диагностика на нуле. Онкодиспансер в г. Владимире – полный беспредел. Больница им.Блохина, г. Москва, врач-онколог, узнав, что пациент из

Владимира, говорит, что он в курсе, во Владимире не лечат!!! (История болезни: июнь 2018 – обнаружили опухоль. Оставили все как есть под наблюдение; сентябрь 2018 – диагностирована аденокарцинома простаты. Назначены различные обследования с периодичностью посещения врача раз в 2 недели; декабрь 2018 – рак 4 с с метастазами в позвоночник. Проблемы с почками. Лечение никакое вообще не назначалось. ПСА 60!!! Отправлен в Красный Крест, решать вопрос с почками. После консультации в Блохина, срочно назначена гормонотерапия. ПСА упал до 2, рост опухоли остановился, динамика положительная. Но уже есть метастазы, их гормоны уже не уберут. В онкодиспансере г. Владимира отказываются лечить по назначениям онколога г. Москвы. Направлять на лечение непосредственно в Москву тоже отказываются. В результате онкобольной вынужден покупать лекарства самостоятельно и, по сути, заниматься самолечением».

Требуется:

прояснить вопрос о достоверности представленных данных и принять меры в рамках полномочий департамента здравоохранения администрации Владимирской области.

#### **ГБУЗ ВО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»**

Проблема:

низкая квалификация некоторых фельдшеров «скорой помощи», приезжающих по вызовам (например, при давлении 145/80 фельдшер пытался дать 79-летней женщине таблетку каптоприла).

Требуется:

повышение квалификации фельдшеров «скорой помощи».

#### **ГБУЗ ВО «Городская больница №2 г. Владимира»**

Проблемы:

- 1) отсутствие косметического ремонта здания (черная плесень на стенах);
- 2) отсутствие электронной очереди на прием к врачам при установке мониторов приема врачей над кабинетами;
- 3) антисанитария (тараканы) в стационаре;
- 4) «дорожная карта» медсестрам не включена в оплату труда, за переработку часов предлагаются отгулы, во время которых другая медсестра несет двойную нагрузку (без доплаты);
- 5) направление по устному распоряжению главврача палатных медсестер туберкулезного отделения «в помощь» в детское инфекционное отделение №1 данного учреждения без письменного согласия и без доплаты.

Требуется:

- 1) косметический ремонт здания, поддержание чистоты и порядка;
- 2) внедрение электронной очереди на прием к врачам;

3) упорядочение работы среднего медицинского персонала, устранение незаконных переработок без оплаты.

**ГБУЗ ВО «Городская больница №4» (кардиоцентр)**

Проблема:

антисанитария (тараканы) в стационаре.

Требуется:

поддержание чистоты и порядка.

**ГБУЗ ВО «Городская больница №6 г. Владимира» (микрорайон Юрьевец)**

Проблемы:

1) дефицит участковых терапевтов и узких специалистов в условиях увеличения числа жителей в связи с активной застройкой микрорайона;

2) ограничения при записи к узким специалистам (только по направлению участковых терапевтов, которые неохотно выписывают такие направления, прием врачами по талонам, которые выдаются с 6:00);

3) затруднения при получении инвалидами (в связи с инсультом) направлений на ежегодные обследования, платная диагностика;

4) бесплатно производятся лишь простейшие анализы (например, анализ гормона щитовидной железы осуществляется бесплатно лишь при направлении эндокринолога, который принимает в ГБУЗ ВО «Городская поликлиника №1 г. Владимира» по записи за несколько недель, анализы по направлению от кардиолога и гинеколога производятся исключительно в платном порядке);

5) невозможность сдать анализы детьми (родителям приходится обращаться в другие учреждения города);

6) детей принимает только педиатр (остальные детские врачи принимают в центре города, на ул. Студеная гора);

7) непродолжительный прием участковыми терапевтами (например, по ул. Сиреневой терапевт принимает по 2-3 часа 4 раза в неделю, пребывание в очереди составляет 2-3 часа);

8) отказ пациентов от госпитализации (особенно в отделение неврологии, из-за грубого отношения врачей, в частности Елагиной).

6) отсутствие ответственного за электрохозяйство, несмотря на наличие ставки, неисполнение предписания Ростехнадзора.

Требуется:

комплексное развитие учреждения в целях обеспечения доступной медицинской помощи на территории микрорайона.

**ГБУЗ ВО «Городская больница №7 г. Владимира» (микрорайон Оргтруд)**

Проблемы:

1) дефицит специалистов;

- 2) ликвидация стационаров;
- 3) ограниченное число талонов к врачам;
- 4) трудности транспортного сообщения для получения медицинских услуг в других учреждениях города.

Требуется:

комплексное развитие учреждения в целях обеспечения доступной медицинской помощи на территории микрорайона.

### **ГБУЗ ВО «Городская больница ЗАТО г. Радужный»**

Проблемы:

- 1) снижение качества работы учреждения после передачи полномочий по управлению учреждением на уровень субъекта Федерации;
- 2) нехватка врачей (прежде всего, терапевтов (работает 4 специалиста вместо требующихся 8)) и среднего медицинского персонала;
- 3) сложность записи на прием к врачам через терминалы, длительное пребывание пациентов в очереди в регистратуру для записи;
- 4) отсутствие условий для проведения необходимых обследований;
- 5) платные анализы для направления на госпитализацию.

Требуется:

- 1) доступная запись к специалистам через интернет;
- 2) бесплатная диагностика и лекарственное обеспечение, в т.ч. при направлении на госпитализацию и нахождении на госпитализации.

### **ГБУЗ ВО «Александровская районная больница»**

Проблемы:

- 1) отсутствие в стационаре лекарственных средств и расходных материалов (приобретаются пациентами за свой счет);
- 2) большие штрафы из-за отсутствия лицензий (лицензии больница не может получить ввиду отсутствия соответствующего оборудования, для приобретения которого нет средств);
- 3) оплата земельного налога за счет средств фонда ОМС в связи с недостаточным выделением средств на оплату налога из бюджета;
- 4) руководитель учреждения в статусе исполняющего обязанности.

Требуется:

- 1) обеспечение учреждения лекарственными средствами и расходными материалами;
- 2) урегулирование вопроса лицензирования отделений в данном учреждении;
- 3) прояснение вопроса об источнике средств для уплаты земельного налога;
- 4) назначение главного врача.

**ГБУЗ ВО «Кольчугинская центральная районная больница»**

Проблема:

отсутствие современной детской поликлиники.

Требуется:

строительство новой детской поликлиники вместо проведения реконструкции очень старого больничного корпуса (стационара) под эти цели.

**ГБУЗ ВО «Селивановская центральная районная больница»**

Проблемы:

- 1) сокращение коек из-за недостатка финансирования, направление пациентов на лечение в Муром;
- 2) старые машины «скорой помощи»;
- 3) удаленность района от областного центра.

Требуется:

- 1) комплексное развитие учреждения в целях обеспечения доступной медицинской помощи на территории района;
- 2) обновление парка машин «скорой помощи».

**ГБУЗ ВО «Собинская районная больница»**

Проблемы:

- 1) дефицит врачей (прежде всего, терапевтов) и среднего медицинского персонала, кадровая политика, ведущая к уходу специалистов из учреждения;
- 2) конкуренция с частной клиникой «Аксиома» (принадлежит супруге заместителя председателя Законодательного Собрания Рожкова);
- 3) неэффективное руководство учреждением со стороны главного врача Лазарева и попытка замены его на заместителя главного врача Ботнарь, что ухудшает психологический климат, приводит к постоянным конфликтам в коллективе;
- 4) отсутствие конструктивного взаимодействия органов местного самоуправления с руководством учреждения;
- 5) ограниченное бесплатное лекарственное обеспечение с августа 2018 года (пациенты, страдающие диабетом, не могут получить в аптеке бесплатный инсулин (апидра, лантус, туджео, левемир, новорапид) по региональному рецепту);
- 6) моральная устарелость материально-технической базы;
- 7) отсутствие записи к врачам через интернет.

Требуется:

- 1) бесперебойное лекарственное обеспечение льготных категорий пациентов;
- 2) организация приема детей отдельно от взрослых пациентов;
- 3) запись на прием к специалистам через интернет, корректное ведение регистра пациентов и медицинских работников, передача в ГБУЗ ОТ ВО



«Медицинский информационно-аналитический центр» статистических данных, соответствующих действительности, подключение учреждения к системе «Медангел»;

- 4) пищеблок и клиническая лаборатория;
- 5) косметический ремонт здания поликлиники в г. Собинка;
- 6) обновление парка машин «скорой помощи»;
- 7) новое здание больницы в г. Лакинске (ул. Майская);
- 8) функционирование фельдшерско-акушерских пунктов в с. Волосово и с. Черкутино.

### **ГБУЗ ВО «Суздальская районная больница»**

Проблемы:

1) увольнение специалистов по собственному желанию в связи с их неудовлетворенностью уровнем оплаты труда и условиями работы (начмеда, 2 педиатров, 4 гинекологов из других районов, 4 медсестер, заведующего гаражом (из-за отсутствия бензина));

2) слабая обеспеченность лекарственными средствами (отсутствует часть препаратов для реанимации, отсутствуют или в минимальном количестве представлены лекарственные средства по другим направлениям);

3) слабая материальная обеспеченность (отсутствие бензина, продуктов (сахарного песка, круп, макаронных изделий),

4) снижение оплаты труда специалистов, ночных надбавок и стимулирующих выплат, ограничение доплаты за совмещение 50% от должностного оклада;

5) отсутствие ремонта аппаратов суточного мониторинга давления и Холтер;

6) долги за коммунальные услуги и по поставкам в рамках контрактов, отсутствие вывоза мусора;

7) неэффективное руководство учреждением со стороны главного врача Логиновой;

8) отсутствие фельдшерско-акушерского пункта в с. Богослово;

9) отсутствие телефона, регистратуры, запись на прием в порядке живой очереди (длительное пребывание в очереди) в фельдшерско-акушерском пункте в п. Сновицы, низкий охват прививками детей до 3 лет.

Требуется:

1) кадровое усиление руководства учреждения и экономической службы;

2) обеспечение реализации в учреждении нормативных правовых актов, регулирующих оплату труда и лекарственное обеспечение;

3) создание фельдшерско-акушерского пункта в с. Богослово, обозначение конкретных сроков проведения соответствующих мероприятий.

### **ГБУЗ ВО «Юрьев-Польская центральная районная больница»**

Проблемы:

1) большой объем платных услуг;

2) отсутствие штатного отоларинголога, длительное пребывание в очереди к данному специалисту, а также для прохождения УЗИ;

Требуется:

- 1) упорядочение предоставления платных услуг;
- 2) обеспечение прохождения пациентами диагностики в бесплатном порядке в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, базовой и территориальной программами обязательного медицинского страхования.

Руководитель фракции



М.Л. Шевченко