

6. формировать бюджет ССМП соответственно количеству обслуженных вызовов, а не мифических 0, 318, или организовать наш труд так, чтобы вызовов было 318 на 1000. Урегулировать соответствие территориальных госгарантий федеральным, расчет целесообразно производить в соответствии с установленными федеральными показателями.

7. Обеспечить станцию скорой медицинской помощи санитарным транспортом, в соответствии с ГОСТом. Автомобиль, прошедший ТО не может автоматически считаться пригодным для использования его в качестве санитарного автотранспорта с дальнейшим употреблением для оказания скорой медицинской помощи.

8. Обеспечить достаточным количеством спецодежды всех работающих на ССМП, создать условия для ее хранения. В комнатах для отдыха не хватает шкафов для хранения всех комплектов одежды.

9. Упорядочить работу амбулатории по комплектации укладки выездной бригады, т.к. данный процесс совпадает по времени с платным предрейсовым осмотром водителей других организаций. А также, осмотр водителей препятствует оказанию помощи лицам, обратившимся за ней на ЦС СМП. Сейчас на скорой помощи (в амбулатории центральной станции) осматриваются водители из 36 организаций. В течение дня (например, 14.04.2011) осмотр проходят 84 человека, иногда более 90 человек, из них 70 человек с 6.00 до 10.00 утра, в то самое время, когда амбулаторный работник должен заправлять медицинские укладки. В итоге, очередь из фельдшеров выездных бригад для заправки сумок медикаментами, полная амбулатория народу, а с другой стороны, очередь из посторонних водителей для прохождения предрейсового осмотра.

10. Привести в порядок место для хранения медицинских упаковок (индивидуального запирающегося шкафчика для каждой укладки) и отказать от работниц, переставляющих указанные медицинские упаковки и не отвечающих за их сохранность.

11. Разработать и утвердить четкий, обоснованный порядок обращения граждан за медицинской помощью в городе Вологда и Вологодском районе и разработать более подробный перечень поводов для вызова скорой помощи.

12. Разработать механизм реализации

о привлечении к ответственности лиц за ложные и необоснованные вызова.

13. Разработать новый коллективный договор.

14. Решить вопрос оплаты вызовов в район.

15. Разработать понятную схему премиальных выплат.

16. Определить порядок организации носилочных перевозок. Необходимость создания дополнительной перевозочной бригады для перевозки носилочных больных, не требующих интенсивной терапии.

17. Обеспечить мойку машин. Условий для мытья и дезинфекции автомобилей скорой помощи не создано, что также противоречит приказам Минздрава РФ, санитарным правилам и нормам.

18. В связи со строительством жилых домов вблизи станции скорой помощи резко ухудшились условия радиосвязи, так как антенна экранируется домами, главный врач обещал решить вопрос с перемещением антенны на соседний дом, что увеличило бы радиус устойчивой радиосвязи. Данное обещание также осталось не более чем обещанием. Неоднократно обращались с просьбой о необходимости обеспечения бригад сотовой связью. Учитывая тот факт, что бригадами скорой помощи обслуживаются вызова и за пределами города (весь Вологодский район). В случаях, когда бригада находится вне зоны устойчивого приема радиосигнала (не более 15 км.), вынуждены использовать личные телефоны диспетчера и бригады.

19. Система GPS навигации, которая должна была передавать сигналы на космический спутник, уже не функционирует, эта система не оправдала себя, экономии не получилось, а затраты на установку такого оборудования остались безвозвратными. Мы считаем, что при принятии любого решения по внедрению чего либо, руководитель, принимающий такое решение, должен четко понимать, каков будет практический результат от внедрения. Заявив в эфире радио «ПРЕМЬЕР» о внедрении современной методики, не было сказано, что несколько месяцев мучения привели только к напрасным затратам денег и не дали ничего для практической работы. Где контроль со стороны руководства свыше?

20. Отсутствие порядка в снабжении медикаментами станции скорой помощи г. Во-

логды. В соответствии с приложением к приказу Минздрава РФ от 11.06.2010 № 445н, в укладке скорой помощи должны находиться: Алтеплаза и Проурокиназа (п.1.28. активаторы фибринолиза). Данные тромболитические препараты на скорой помощи отсутствуют, бригады их не получают.

21. В связи с поступлением на скорую большого количества жалоб в последнее время, требуется специальный порядок их рассмотрения. Например, если гражданин обращается с жалобой в правоохранительные органы, первое, что делают указанные органы, проверяют указанного гражданина на психическую вменяемость, выясняют нахождение его на «Д» учете в психоневрологическом диспансере, обращаясь туда с запросом. В случае, если получают положительный ответ, его жалоба не рассматривается, переписка с ним не ведется. У нас же происходит следующее, принимаются во внимание практически все жалобы, с работников требуют объяснения по любому поводу, зачастую депремируют, несмотря на то, что сотрудник скорой помощи даже не понимает: в чем был не прав.

22. Достаточно часто предъявляются претензии по поводу длительного ожидания бригады СГ, более 20 минут. В соответствии с приказом Минздрава РФ № 179 от 01.11.2004 г., норматив времени прибытия к пациенту (на место происшествия) устанавливается для данной административной территории. Вопрос: существует ли такой норматив на территории вологодского района и по городу Вологда, если нет, то будет ли он установлен. При установлении данного норматива, кто и какую ответственность понесет в случае его не выполнения.

23. Все распоряжения главного врача напрямую указывают, по нашему мнению, на злоупотребление им своими полномочиями. Наши бригады, сдав неврологического большого дежурного невролога, после этого осуществляют его перевозку на КТ в другое здание, где за него уже никто не отвечает, так как там его встречают две санитарки (у Ю. Н. Маркевича договоренность с главным врачом городской больницы № 1).

24. Также, бригады ССМП развозят лиц в алкогольном опьянении по домам (договоренности, распоряжения и приказы начальника УВД, которым, почему-то, мы должны подчиняться). Здесь снова главный врач за-

ботится не о нас, а о личном составе УВД, которые продолжают считать службу скорой помощи альтернативой закрывшемуся вытрезвителю. Первоначально, главный врач обещал нам, что подобные вызова будут обслуживать бригады, в состав которых будет входить сотрудник УВД. В очередной раз это оказалось не совсем правдой.

25. Отношение главного врача и по совестительству депутата Гордумы Маркевича Ю.Н. к людям демонстрирует его распоряжение от 11.01.2011 г. № 1, о запрете сообщать родственникам умерших номера телефонов ритуальных служб. Здесь распоряжение говорит само за себя, не понятно только, чем руководствовался Юрий Николаевич в данной ситуации, наверно не чувством любви и сострадания к людям.

26. На центральной станции скорой помощи на протяжении длительного времени отсутствует помещение (комфортные условия) для приема пищи. Подобное помещение конечно необходимо, в соответствии с санитарными правилами и нормами, но исполнено создание этого помещения было не без скандала с работниками выездных бригад, когда в одну из смен в комнате отдыха одной из бригад установили сантехническое оборудование, не взирая на протесты находящихся в комнате лиц. Всё это происходило под непосредственным руководством заместителя главного врача по АХЧ Егерева О.М. В свое время, несколько месяцев назад, Егерева не было исполнено распоряжение главного врача об установке в каждую комнату отдыха замка.

27. В апреле 2010 года в Вологде начал функционировать на базе ГУЗ «Вологодская областная больница № 1» травмоцентр первого уровня, где дежурит бригада постоянной готовности в составе: хирурга, травматолога, нейрохирурга и анестезиолога. По приказу № 4 главного врача больницы Кузьмина А.Г. помощь оказывается лицам, имеющим иногороднюю регистрацию и регистрацию в районах вологодской области. За 2010 год бригадами скорой помощи в травмоцентр доставлено 49 человек, пострадавших в ДТП, что составляет 5,5% от количества пострадавших в ДТП в 2010 году. Трудно понять, как может травмоцентр повлиять на качество оказания помощи пострадавшим в ДТП. Чем занимается бригада постоянной готовности?

## Движение «Вместе» учреждает премию «Волшебный пендель»

Движение «Вместе» учреждает премию «Волшебный пендель». В большом словаре русских поговорок «Волшебный пендель» переводится: стимул, толчок к действию. В Толковом словаре русского языка Кузнецова «Волшебный пендель» это: Пинок, удар ногой по ягодицам. В Словоборге он имеет следующее значение: грациозно исполненный пинок под попу. Например: - Ну и что с ним за это сделать? - А что с дураком поделять? Ну дай пенделя да пусть идет...



проект наряда на «Волшебный пендель»

Идея данной премии возникла после общения с гражданами, обращающимися в нашу организацию по проблемам и вопросам. Одна из девушек задала вопрос: «А в чем заключается общественный контроль?», я ответил: «Открыть проблему, опубликовать, следить за проблемой и настаивать на решении вопроса, так чтобы начальник заставлял подчиненных реально работать, дабы отчитаться вышестоящему начальнику» И тут она сказала замечательную фразу: «Так он им должен золотого пенделя дать, чтоб заработали»

То есть смысл нашей премии: Ей награждается один человек (группа лиц), а вручается она другому человеку (группе лиц), который(ые) и должны реализовать «Волшебный пендель» в той или иной трактовке согласно перечисленным выше вариантам или по собственному усмотрению. Премия всегда должна быть парной.

Теперь о реализации премии:

**1 этап:** с сегодняшнего дня и по 31 мая 2011 года мы принимаем предложения по номинантам на премию. Вы публикуете предложения по номинантам в комментариях к данной записи, присылаете на электронную почту движения [dvizhenievmente@mail.ru](mailto:dvizhenievmente@mail.ru) или по обычной почте 160011 г. Вологда, Козленская 61-2.

Комментируете и поддерживаете выдвижение какого либо номинанта.

**2 этап:** 1 июня в день Защиты детей Совет движения «Вместе» по результатам оценки комментариев и предложений выбирает 10 номинантов. Вы спросите почему в день Защиты детей? Объясню: дети наше будущее и для того, чтобы они жили счастливо и смогли развиваться в дальнейшем нашу страну, для того чтобы у них было БУДУЩЕЕ, необходимо своевременно выдать «Волшебный пендель» безответственным лицам.

**3 этап:** до 30 июня 10 номинантов выставляются на голосование на сайте движения. 1 июля мы публикуем результаты голосования (впрочем в процессе голосования они будут видны) и присуждаем три

«Волшебных пенделя» Золотой, Серебряный, Бронзовый.

**4 этап:** до 15 июля мы уведомляем всех награжденных и приглашаем их на торжественное вручение премии 1 августа 2011 года.

Первоначально мы предлагаем двух номинантов:



С.П. Бутаков

1.

Премией награждается: **Начальник Управления здравоохранения Департамента гуманитарной политики Администрации города Вологды – Бутаков Сергей Павлович.**

за: Доведение ситуации со Станцией скорой медицинской помощи г. Вологды до Открытого письма Президенту РФ.

Премия вручается: Заместителю Главы города Вологды – начальнику Департамента гуманитарной политики Администрации

города Вологды – Сапожникову Юрию Владимировичу.

2.

Премией награждается: **Партия Единая Россия.**

за: Реализацию масштабных проектов направленных на «улучшение» благосостояния и жизни граждан, за установление в России коррупционной среды, за постоянное «выполнение» предвыборных обещаний членами партии на всех уровнях государственной и муниципальной власти, за оправдание чаяний населения в результате 11 летнего правления и т.д., при желании можно продолжить...

Премия вручается: Народу Российской Федерации обладающему избирательными правами для реализации в декабре 2011 года.

Приглашаем к сотрудничеству журналистов с целью освещения премии, а также рекламные фирмы с просьбой изготовить сами призовые статуэтки (креативная мысль приветствуется).



Ю.В. Сапожников