

главным врачом «машины скорой помощи», не имея места для перевозки больных, для хранения оборудования, естественно, нет носилок, световой сигнальной балки и спецсигналов, и нет возможности обработки салона автомобиля (матерчатых сидений) дезинфицирующими средствами после перевозки инфекционных больных.

Работая в подобных условиях, персонал ССМП подвержен риску заболеваемости, именно по этому, большое количество сотрудников находилось на больничном листе. В связи с этим, администрация ССМП обвинила сотрудников в нецелевом использовании ими данной социальной гарантии, вместо того, чтоб улучшать условия труда и приложить хоть немного усилий для этого.

Факт простоя автомобилей FIAT стал известен общественности, после чего, в СМИ, было озвучено опровержение случившегося с интервью главного врача МУЗ «ССМП», Маркевича Ю. Н., в котором он заявил, что простой РЕАНИМОБИЛЕЙ, это ни что иное, как вина руководителя АЗС «РусьНефть» ООО «ЭНИКОМ-ИНВЕСТ», а также внезапно, каким-то мистическим образом, заболевших всех водителей указанных автомобилей. А так же, как руководитель организации, он успокоил население обещаниями, что в связи с простоем данных машин качество медицинской помощи не ухудшится, достойного автотранспорта «у него» достаточно, всех обслужат и вылечат на не менее оборудованных РЕАНИМОБИЛЯХ. В связи с вышесказанным, у нас больше нет возможности привлечь внимание общественности к своей беде, так как больше ни в одном из СМИ это не оглашалось. Население города Вологды не имеет достоверной информации о состоянии скорой медицинской помощи, за исключением тех, кто обращался за ней. В этой категории людей большинство осталось недовольными качеством перевозки и состоянием автомобилей ССМП, они же сообщали нам, что не оставят это без внимания и непременно постараются выяснить в Департаменте здравоохранения по Вологодской области причины, а также способы и сроки разрешения указанной проблемы. Но, почему-то, до сих пор, никаких мер по разрешению указанной проблемы не принято ни Администрацией города, ни Администрацией области. Мы убеждены, что до сих пор, контроля за выполнением федеральной целевой программы НЕТ. Неужели скорая помощь совсем не нужна ни городу, ни области?

После проведения очередного конкурса, тендер на обслуживание FIATов достался представителю «малого бизнеса», о котором практически ничего не известно, кроме того, что занимаются они предоставлением юридических услуг. Не имея минимальной ремонтной базы, но с небольшим штатом водителей, не имеющих отношения к оказанию медицинской помощи и никогда не работающих за рулем автомобиля экстренных служб. Это напрямую скажется на качестве оказания медицинской помощи населению. В нашей работе зачастую случается так, что именно от водителя скорой помощи зависит жизнь человека. До этого, в бригадах интенсивной терапии (именно они

работают на FIATax), работали водители-профессионалы. У нас складывается впечатление, что всё, что происходит сейчас на скорой помощи в Вологде, делается только для «галочки». О здоровье населения Вологды, об улучшении качества работы скорой никто не вспоминает.

Далее, в виду отсутствия большого количества работников, на бригады в разы увеличилась нагрузка, так как, например, на центральной станции СМП вместо 5 линейных бригад зачастую работают 3, вместо 4 БИТ бригад – 2, вместо 4 педиатрических бригад – 3. Обратите внимание, что вызовов меньше не становится. Согласно ст. 151 ТК РФ, работникам при увеличении объема работ предусмотрены доплаты, но в нашей организации ни о каких доплатах речи нет. Наоборот, условия труда становятся невыносимыми, нагрузка огромная, зачастую, у нас на протяжении нескольких часов (иногда более 7 часов) нет никакой возможности вернуться на станцию, ни для приема воды и пищи. Этот вопрос неоднократно поднимался нами в пределах организации, но решения этого вопроса нет. Вероятно, по мнению администрации скорой помощи, мы должны работать как «роботы», на износ. О том, что мы все – живые люди, уже давно никто не вспоминает. В январе этого года на центральной станции СМП в течение двух недель было отключено отопление, в помещении было ничуть не теплее, чем на улице. Подобным образом отопление было «отрегулировано» умышленно. На нас снова пытались сэкономить, и наказания за это никто не понес. Филиалы ССМП находятся далеко не в лучшем положении. Для некоторых из них используются здания, не пригодные для эксплуатации. Ни один из филиалов не имеет гаража, не только отапливаемого, но и просто крыши, под которой можно бы было защитить машину от дождя, снега и солнца. Здесь же хочется отметить, что на протяжении всего летнего периода, когда стояла аномально жаркая погода, ни о каких комфортных условиях труда речи, со стороны администрации, не было вообще, несмотря на наши просьбы, порою мольбы. У нас не было ни перерывов в работе, в соответствии с гигиеническими требованиями к микроклимату, правилами и нормами, наши бригады получали вызова по рации, порой более 6-7 часов подряд, не имея ни какой возможности, вернуться на станцию, мы не были обеспечены питьевой водой и системой кондиционирования воздуха, нам отказали даже в покупке вентиляторов, по причине отсутствия денег. Несмотря на это, вся административно-хозяйственная часть нашей организации была обеспечена вентиляторами, питьевой водой и имела сокращенный рабочий день.

Кроме этого, с июля 2006 года в рамках реализации приоритетного национального проекта «ЗДОРОВЬЕ», работникам скорой помощи ежемесячно выплачивается субвенция, источником финансирования которой является федеральный бюджет согласно ежегодно принимаемым федеральным законам «О федеральном бюджете на ... год», и соответствующим им постановлениям Правительства РФ и приложением к указанному ФЗ. Установлены

размеры указанной выплаты, а именно, для врача скорой помощи – 5 000 рублей, для фельдшера скорой помощи – 3 500 рублей. Дело в том, что в течение длительного времени (около 2-х лет) выплата субвенции нам производится после 20 числа, порой и в последний день месяца, следующего за отчетным. А выплату указанной субвенции за январь 2011 года мы не получили только 5 марта 2011 года. Нам известно, что уполномоченные органы субъектов РФ ежемесячно, до 15-го числа месяца, следующего за отчетным, представляют в Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию отчетность об использовании субсидий в порядке, установленном Минздравсоцразвития РФ. Из этого следует, что все отчеты по распределению и использованию данных денежных средств предоставляются вовремя, а до нас (тех самых медицинских работников) деньги не приходят гораздо позднее. Мы не понимаем, где находятся наши деньги достаточно продолжительный временной промежуток и кто в этом виноват. Со слов главного врача и главного бухгалтера ССМП, виновны все, кроме администрации скорой помощи: в первую очередь, Управление федерального казначейства по Вологодской области; во-вторых, ОАО КБ «Севергазбанк», так как пластиковые зарплатные карты именно этой кредитной организации мы имеем.

Как следует из данного обращения, в настоящее время в МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» в Вологде существует огромное количество проблем. Создается впечатление, что руководству города и области мы (ССМП) не нужны. Все забыли о том, что скорая медицинская помощь необходима населению города Вологды. Большинство работников станции скорой помощи работают здесь более 20 лет, данная профессия стала для них делом всей жизни. Покидать организацию, в которой отработали много лет, никто не хочет. Весь коллектив МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» города Вологды убедительно просит Вас обратить внимание на сложившуюся ситуацию в нашей организации и помочь в разрешении указанных проблем.



единственная душевая на ССМП

Полный текст Открытого письма опубликован по адресу: <http://движениевместе.рф/archives/209>

РЕШЕНИЕ ОБЩЕГО СОБРАНИЯ от 15 апреля 2011 года

На общем собрании коллектива МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Вологды была создана РАБОЧАЯ ГРУППА с целью защиты прав и интересов сотрудников МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» (ССМП), в полномочия которой входят:

- Сбор и анализ информации;
- Подготовка и разработка требований, предложений направленных на улучшение технического состояния, материального обеспечения, условий труда, заработной платы и другим вопросам жизнедеятельности ССМП;
- Подготовка и направление обращений, заявлений в различные инстанции, в т.ч. государственные и муниципальные органы власти, организации и учреждения;
- Участие в рабочих группах, круглых столах, совещаниях и т.д. всех уровней для поддержки внесенных требований, предложений; рабочая группа может выделять из своего состава участников данных мероприятий;
- Подготовка выступлений и сообщений в СМИ, рабочая группа выделяет и утверждает из своего состава участника(ов) данных мероприятий;
- Подготовка исковых заявлений в Суд (при необходимости);
- Подготовка (разработка) и проведение публичных акций;

В состав РАБОЧЕЙ ГРУППЫ входят:

1. Таланов Игорь Константинович;

2. Солодухин Михаил Васильевич;
3. Сарапунина Людмила Николаевна;
4. Коршунов Виктор Григорьевич;
5. Пучкова Ольга Анатольевна;
6. Симанова Елена Александровна;
7. Волоцкой Сергей Владимирович;
8. Суворов Сергей Викторович;
9. Дуганов Алексей Викторович;
10. Матюшичева Ольга Эрнестовна;
11. Мартынова Александра Михайловна;
12. Косарева Марина Германовна;
13. Ахимова Мария Владимировна;
14. Болтенко Анна Ивановна;
15. Дружининский Сергей Юрьевич;
16. Фролова Ирина Сергеевна;
17. Соколова Яна Юрьевна;
18. Гологузова Татьяна Анатольевна;
19. Латышева Марина Юрьевна;
20. Завьялова Ирина Николаевна.

Коллектив МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Вологды делегирует названной РАБОЧЕЙ ГРУППЕ указанные полномочия, о чем свидетельствуют личные подписи членов коллектива.

Официальный почтовый адрес: 160000, г. Вологда, ул. Чехова, 6, «Рабочая группа коллектива ССМП».

В приложении №1 первоначальные требования, озвученные и поддержанные на общем собрании.

Приложение № 1.

Требования:

1. Решить вопрос о выплате субвенции за отработанное свыше ставки время, если вопрос о выплате субвенции не более, чем на ставку зависит от называемого вами постановления Правительства.
2. Вопрос о выплате нам сверхурочных. т.к. работая по гибкому графику, мы имеем право на оплату 120 часов сверхурочно (вдвойне) по истечению учетного периода.
3. Вопрос об оплате труда при неуккомплектованности бригад, в соответствии со ст. 151 ТК РФ, в связи с увеличением объема работы. Зачастую на скорой, например, на центральной станции вместо 5 линейных бригад работают – 3, вместо 4 БИТ – 2, вместо 4 педиатрических – 2. Ни о каких доплатах в нашей организации речи нет вообще. Финансируются все 13 выездных бригад ежедневно, а работают по факту, иногда, не более 7-8 бригад. Следовательно, денежные средства экономятся, а мы за работу в не полностью укомплектованной смене не получаем ничего. За неуккомплектованность непосредственно в самой бригаде предусмотрены доплаты только из премиального фонда, что несправедливо мало (по величине).
4. Вопрос о дополнительных выплатах за работу с необследованными больными, в

криминальных ситуациях, за обслуживание граждан в состоянии алкогольного опьянения.

5. В соответствии с приложением № 5 к приказу Минздрава РФ № 100 от 26 марта 1999 года, п. 1.2. Выездные бригады скорой медицинской помощи подразделяются на фельдшерские и врачебные. Фельдшерская бригада включает в свой состав 2-х фельдшеров, санитару и водителя и оказывает необходимую медицинскую помощь в пределах компетенции, определенной отраслевыми нормами, правилами и стандартами для фельдшерского персонала по оказанию скорой медицинской помощи. Врачебная бригада включает в свой состав 1 врача, 2 фельдшера (либо фельдшера и медицинскую сестру-анестезистку), санитару и водителя и оказывает необходимую медицинскую помощь в пределах компетенции, определенной отраслевыми нормами, правилами и стандартами для врачебного персонала по оказанию скорой медицинской помощи. Так как на скорой помощи в Вологде отсутствуют санитары, должны быть сохранены санитарские ставки, иначе они никогда не появятся. На сегодняшний день работу санитару выполняет фельдшер и врачи выездной бригады, за что они должны получать указанные денежные средства в виде заработка, а не премии. Данные деньги (даже в виде премии) выплачиваются не регулярно. Почему?