Відомості.інфо
№12 (652)
21 - 27 березня 2013 року
http://www.vidomosti.info/

У Харкові штрафують за підгодівлю бездомних тварин

У Харкові новація — віднині жалісливих городян, які підгодовують бродячих тварин, штрафуватимуть. Про це повідомила голова правління Харківської обласної громадської організації «Разом» Олена Кравченко. За її словами, у 2013 році офіційно було підписано договір між КП «Центр утримання тварин» і міською владою, яким увели штрафи за годівлю бездомних тварин на вулиці: мінімальний — 340 гривень, максимальний — 1360.

21%

на стільки знизилися нинішні ціни на овочі порівняно з минулорічними. Про це повідомив міністр аграрної політики та продовольства Микола Присяжнюк, інформує прес-служба відомства.

Бюджет на волинських лісах заробив 1,6 мільйона гривень

Торік у волинські бюджети всіх рівнів надійшло понад 1,6 мільйона гривень збору за спеціальне використання лісових ресурсів. В області розробляють план заходів на цей рік, який передбачає максимальне сприяння відповідальних служб підприємствам у їхній роботі. Про це повідомили у прес-службі ОДА. Зокрема, хочуть створити єдину електронну базу митних, податкових, екологічних служб для покращення координації роботи підприємств із державними органами та моніторингу ситуації у галузі.

Луцьку медицину хочуть перевернути з ніг на голову

Реорганізація чи таки реформування закладів охорони здоров'я у Луцьку? Поки знайти точну відповідь не вдається. Чиновники заспокоюють обурених лучан: мовляв, нічого не міняється, хіба тільки вивіски. Та все ж з'являються підозри, що в облцентрі намагаються зробити перші кроки реформи. І не зупиняє посадовців навіть відсутність відповідних документів і асигнувань із боку держави. Тож, можливо, вже найближчим часом медична реформа прогалопує по здоров'ю городян.

РЕФОРМА — НЕ РЕФОРМА

Начальник міського управління здоров'я Федір Кошель не втомлюється повторювати, що сьогодні стоїть питання про організацію первинної медичної допомоги, а не реформування галузі. Нагадаємо, йдеться про створення Центру первинної медико-санітарної допомоги №1 на базі поліклініки №3 шляхом злиття чинних амбулаторій загальної практики — сімейної медицини. 18 грудня 2012 року відповідне рішення прийняла Луцька міська рада.

У той же час чиновники фрагментами підкидають інформацію, з якої випливає: хай там що вони кажуть, а нинішні дії — це перші кроки майбутньої реформи. Так, ще у грудні Федір Гнатович розповідав «Відомостям» про грандіозні плани щодо створення низки амбулаторій і вже двох центрів первинної медико-санітарної допомоги.

— Якби нам побудувати у 40-му кварталі, на Відродження, Рівненській, Дубнівській чотири-п'ять амбулаторій, то ми б уже сміливо могли робити і другий центр. Усі б лікувалися на місцях, і лише 20% їхали б до вузьких спеціалістів, — зазначав тоді Кошель.

Головний лікар Луцької міської поліклініки №2 Ганна Кравчук під час нещодавнього дня депутата трохи пролила світло на ці плани.

— Після пропонованого реформування поліклініки працюватимуть не так як сьогодні. За програмою заплановано два центри сімейної медицини та дві консультативно-діагностичні поліклініки. Одна — для дітей (нинішня дитяча поліклініка. — Ред.), друга — поліклініка, розміщена на Відродження, 13 (міська поліклініка №2. — Ред.), яка буде консультативно-діагностичним центром для дорослих. Так плануємо, проте ще ніхто не знає, як воно буде, — каже Ганна Іванівна.

Тобто з цього випливає, що й поліклініку №1 із часом збираються реорганізувати у Центр первинної медико-санітарної допомоги.

Хоча ми й не пілотна область, але за реформування взялися, попри те, що документації, яка б хоч якось регламентувала діяльність у цьому полі, для Луцька немає. Як каже депутат міськради Андрій Осіпов, ст. 35-1 ЗУ «Основи законодавства України про охорону здоров'я» передбачають утворення центрів медико-санітарної допомоги, але таке положення набуде чинності лише з 1 січня 2015 року. Зараз же законодавством передбачено реформування медицини в чотирьох пілотних областях.

— Якщо діє експеримент і створюються центри первинної медичної допомоги у Вінниці, Дніпропетровську, Донецьку та Києві, то для них написали спеціальний закон, дали на це гроші. Притому це лишається експериментом: якщо не вийде, вони повернуться до старої системи. А якщо будуть успіхи, то опишуть це і передадуть в інші області. І для експерименту їм відвели час до 1 січня 2015 року, — зазначив під час громадських слухань щодо медичної реформи у місті депутат Андрій Осіпов, додавши, що питання медичної реформи — це компетенція Верховної Ради.

І справді, в пілотних регіонах поряд із законодавчою базою передбачене і фінансове дотування з боку держави. Скажімо, на Дніпропетровщині на придбання лікувально-діагностичного обладнання й автотранспорту для закладів первинної медико-санітарної допомоги освоять 82 мільйони гривень. А у Вінницькій з держбюджету передбачено 189 мільйонів. А от за які гроші збиралися реформувати у Луцьку — невідомо.

ЯК ЖИВЕТЬСЯ ЧИННИМ АМБУЛАТОРІЯМ

Нещодавно кореспонденту «Відомостей» довелося побувати на дні депутата і відвідати міські амбулаторії загальної практики — сімейної медицини. Зауважимо, що городяни задоволені їхньою роботою. Та у самих медзакладах — не без проблем. Ще б пак, левова частка фінансування йде на зарплатний фонд і оплату комунальних послуг.

Так, у мікрорайоні Вересневе амбулаторія охоплює 4,5 тисячі населення. Їх обслуговують три сімейних лікарі, стоматолог, на півставки працюють лікар денного стаціонару та гінеколог. Є у закладі й лабораторія.

Сімейне відділення Луцької міської дитячої поліклініки на вулиці Львівській, яке, крім дітей, обслуговує й дорослих, планують перетворити на амбулаторію. Правда, грошей на це поки не закладено. Завідувачка відділення повідала, що тут працює сім сімейних лікарів. Але з'ясувалося, що лікарська сумка з медикаментами й обладнанням, із якою медик може виходити на виклики, лише одна.

Амбулаторію загальної практики — сімейної медицини, що на вулиці Бенделіані, можна вважати зразковою. Хоча і тут є невирішені питання, що стосуються оновлення парку медобладнання. Крім цього, поруч є частина приміщення, яке вже давно просять освоїти для амбулаторії. Добре, що хоча б тепер, під приводом реорганізації, обіцяють виділити 300 тисяч гривень.

Ще 400 тисяч гривень просять виділити для розширення амбулаторії на вулиці Стрілецькій. Нині в медустанові працює два сімейних лікарі. Є маніпуляційна, фізкабінет і лабораторія. Щоправда, остання поки не працює, бо лаборант у декретній відпустці. Та невдовзі амбулаторії ще мають передати сусідське приміщення, на реконструкцію якого Кошель і просить виділити згаданих 400 тисяч гривень. Але на запитання, чи вистачить їх для відновлення старенького та зруйнованого будиночка залізничників, він так і не відповів. Як і не сказав чи будуть виділені ті 400 тисяч.

До слова, під час тієї ж поїздки ми почули від головлікаря міської поліклініки №2 Ганни Кравчук, що, згідно з табелем оснащення, щоб повністю укомплектувати одну амбулаторію, потрібно більше мільйона гривень.

— Там має бути фізкабінет, лабораторія, кабінети профщеплення, гінеколога, ЕКГ, маніпуляційна, передбачені й окремі кімнати для дорослих та дітей, — зазначила медик.

ВУЗЬКОПРОФІЛЬНІ ЛІКАРІ МОЖУТЬ ЗНИКНУТИ?

У багатьох лучан виникають підозри й щодо компетенції майбутніх сімейних лікарів. Люди запитують, чи зможе хороший фахівець у одній галузі, лише пройшовши курси, одразу розбиратися мало не в усьому? Адже в університеті на сімейних лікарів навчають по вісім-дев'ять років, а перекваліфіковують — лише за півроку. Вже відомі випадки, коли один сімейний лікар не зміг на рентгенівському знімку роздивитися запалення легень, а інший не хотів виписувати пацієнтці направлення до кардіолога, заговорюючи зуби розпитуванням про життя.

В той же час, якщо значна частина лікарів працюватиме в сімейній медицині, хто ж відповідатиме за консультативну, невже лише спеціалісти поліклініки №2?

— Уявіть ситуацію, що зараз вузькопрофільних лікарів із третьої поліклініки переводять у першу поліклініку. А її в 2015 році теж реорганізовують у такий самий Центр первинної медико-санітарної допомоги. Що в результаті лишається? Вузькі лікарі з трьох поліклінік мають бути в одному закладі. А зараз ніхто не може відповісти, чи буде в цій медустанові (поліклініка №2. — Ред.) місце для них? Так Луцьк ризикує залишитися без значної частини вузькопрофільних лікарів. Чи підвищиться від цього якість медицини? — резюмував під час громадських слухань депутат Луцькради Андрій Калахан.

Ситуація, що складається, мимоволі наштовхує на думку, що з такими планами недовго дійти й до приватизації вторинного рівня медицини. Якщо справжнім спеціалістам не буде місця в комунальних закладах, то вивільниться ніша для створення приватних консультативних медичних установ.

Остаточне рішення щодо долі луцької медицини приймуть депутати міської ради під час чергового засідання.

Ольга УРИНА

Батькам допоможуть повернутися на роботу після декретної відпустки

Середня тривалість декретної відпустки в Україні складає 1 рік і 9 місяців. Але більшість батьків повертається до роботи значно раніше. За даними соціологічного дослідження, 40% матерів виходить із декрету ще до того, як малюку виповниться один рік. 45% повертається на роботу до досягнення дитиною трирічного віку, і тільки 5% бере повну декретну відпустку.

При цьому роботодавці відмовляються знову брати на роботу 25-30% «декретників». І нові працедавці неохоче наймають молодих мам, оскільки переконані, що після тривалої перерви вони втратили кваліфікацію. А для повноцінного повернення у професійне середовище, зауважили спеціалісти, працівнику потрібно щонайменше шість місяців.

Щоб допомогти батькам після відпустки по догляду за дитиною повернутися на роботу, Всеукраїнська громадська організація «Ліга соціальних працівників» узялася впроваджувати проект «Знову до роботи: реінтеграція матерів і батьків до професійного життя».

Триватиме проект, що фінансується за рахунок гранта Представництвом ЄС в Україні, три роки — протягом 2013-2015 років. Пілотними регіонами вибрали Волинську, Вінницьку, Дніпропетровську, Житомирську області та місто Київ.

— За даними Мінсоцполітики, понад 1,2 мільйона сімей, які мають дітей до трьох років, беруть відпустку по догляду за дитиною. Близько 300 тисяч батьків щорічно повертаються на ринок праці з декрету, при цьому 25-30% із них змушені звертатися до служби зайнятості в пошуках нової роботи, — зауважила президент ВГО Світлана Толстоухова. — З народженням малечі мами й тати змушені йти в декретні відпустки. По-перше, у багатьох нема близьких родичів, на яких можна залишити дитину. По-друге, не вистачає дитсадків. За нашими підрахунками, 250 тисяч дітей не забезпечені місцями у дошкільних закладах.

Одначе повну відпустку по догляду за дитиною — до трьох років, в окремих випадках — до шести — беруть далеко не всі батьки. Є кілька факторів, що змушують повертатися до праці.

— Потягом трирічної відпустки держава виплачує допомогу в розмірі 130 гривень на місяць, — каже Світлана Толстоухова. — Саме фінансові труднощі є причиною дострокового повернення майже 60% «декретників», адже один із батьків не може забезпечити всю сім'ю. Також сильна мотивація у тому, щоб не втратити робоче місце, кваліфікацію, не випасти з колективу.

Як допомогти мамам і татам, які просиділи певний час у декреті, нормально стати до роботи? Ліга соціальних працівників України поставила собі завдання розробити модель реінтеграції батьків-«декретників», а потім цю схему запровадити на державному рівні, внісши зміни до законодавства.

— Впроваджуватиметься модель реінтеграції на 20-30 пілотних підприємствах у п'яти регіонах, — зазначила Світлана Толстоухова. — Зокрема, вона передбачає гнучкий робочий графік. Ця норма законодавчо закріплена в Україні, але не набула у нас поширення. Тоді як у Європі 35% працівників має вільний графік і 75% із них — це батьки з дітьми до семи років. Також на підприємствах потрібні кімнати денного догляду, де про малюків піклуватимуться, поки мама працює. Щогодини для матерів передбачені 15-хвилинні перерви, щоб вони навідувалися до дітей. Думаю, вигоду від цього проекту отримають і працівники, і роботодавці, і органи соціального захисту.

Ольга ЮЗЕПЧУК

Лісники оголосили війну вовкам

За останні півтора місяця працівники ДП «Маневицьке ЛГ» і ДП «Любешівське ЛГ» на території Карасинського лісництва (Маневицьке ЛГ) знищили чотирьох вовків, які вже встигли заподіяти чималої шкоди мисливському господарству.

«Вовки прийшли на Волинь із Рівненщини, — розповідає заступник директора ДП «Маневицьке ЛГ» Микола Корець. — Облюбували Карасинське лісництво. Ми вистежили п'ятьох особин. На шість гектарів лісу це дуже багато. Вовк з'їдає за день від трьох до десяти кілограмів м'яса. Тут однією косулею не обійдешся. Тому вирішили виставляти прапорці та розпочинати полювання. Чотирьох узяли. Один ще блукає. Але він уже такої загрози не становить».

«У поведінці звіра з'явилося багато нових рис, — каже заступник начальника відділу охорони та захисту лісу обласного управління лісового і мисливського господарства Руслан Люшук. — Реєстрували перебування вовків на лежанці неподалік від людей, які проводили рубку лісу. Шум бензопил, присутність робітників не призвели до втечі звірів чи зміни місця лежанки. Незважаючи на часті зустрічі з людьми, вовк не позбувся властивої хижакам обережності. Він розрізняє небезпечних і безпечних для нього осіб. У разі появи озброєної людини — тікає».

Мисливствознавці стверджують, що немає такого способу боротьби з вовком, якому звір не навчився б протидіяти. Навіть до прапорців він не має тепер страху. Були зафіксовані непоодинокі випадки втечі хижака за лінію прапорців під час полювання. Зазвичай це роблять досвідчені старі вовки.

Якщо вовків багато, це істотно впливає на кількість диких тварин. Звір здатний за рік знищувати до 75-85% приплоду оленя, козулі, дикої свині, зайця. Загалом у харчуванні вовка козуля становить понад 20%, олень — до 16%, дика свиня — 11%, заєць — 4%.