

за сотрудником сохраняются прежние обязанности, но уменьшается уровень зарплаты», — комментировал член регионального штаба ОНФ в Челябинской области Мусос Коркмазов.

СМЕНА КУРСА Вскоре после смены руководства Челябинской области в марте 2019 года новый глава Алексей Текслер заявил об отказе от «непродуктивной оптимизации». Выступая с посланием перед законодательным собранием региона 30 мая, он объявил о строительстве 100 фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП) к 2024 году, «чтобы приблизить медицинскую помощь к селянам». Укомплектованность медицинскими кадрами на тот момент в среднем по области составляла 34%, а дефицит — порядка 3 тыс. сотрудников. «Нужно признать, что в ходе оптимизации системы здравоохранения была серьезно ослаблена медицинская помощь на селе и в малых городах. Необходимо исправлять ситуацию, развивать программы по привлечению качественных специалистов, направлять в территории средства на капитальный ремонт городских и районных больниц», — говорил Алексей Текслер на VII съезде Совета муниципальных образований Челябинской области.

По данным министерства здравоохранения региона, с 2015-го по 2020 год количество больничных учреждений сократилось на 22,6%, с 119 до 92. Поликлиник стало меньше почти на 40%, всего в 2020 году их было 20. Число ФАП выросло с 662 до 666, из них передвижных — с пяти до 23. За последние два года ввели 46 новых фельдшерско-акушерских пунктов. Количество круглосуточных коек в стационарах за пять лет увеличилось почти на 2,3 тыс., что в первую очередь обусловлено созданием дополнительных госпитальных баз из-за пандемии коронавирусной инфекции. В минздраве Челябинской области подчеркивают, что за время реорганизации врачи не были уволены. «Они переведены в другие медицинские учреждения, в связи с чем нагрузка на них осталась неизменной во всех муниципалитетах области», — сообщает пресс-служба ведомства. На начало марта этого года, по данным минздрава региона, в медучреждениях было около 800 вакантных должностей врачей, около 350 — среднего медицинского персонала. Наибольшая потребность в узких специалистах: анестезиологах-реаниматологах, травматологах, патологоанатомах. В 2018–2019 годах наблюдалась «отрицательная динамика прироста» численности врачей. В 2020 году по сравнению с предыдущим их стало больше на 75 человек. Всего на 1 января 2021 года численность врачей в Челябинской области составила 10,7 тыс. человек, среднего медицинского персонала — 25,5 тыс., младшего медперсонала — 4,7 тыс. По данным Челябинскстата, в 2015 году в регионе было 13,7 тыс. врачей и 37 тыс. медсестер и фельдшеров.

В ведомстве положительные изменения и приток кадров в 2020 году в том числе связывают с принятием дополнительных мер поддержки и программ для медиков. Так, было увеличено число обучающихся в медицинских вузах за счет средств областного бюджета, увеличены контрольные цифры приема в подведомственные минздраву профессиональные учебные заведения, сельским медработникам компенсируют расходы на оплату ЖКХ, приобретено порядка 100 служебных квартир, продолжают действовать программы «Земский доктор» (в 2020 году привлекли 61 врача) и «Земский фельдшер» (45).

ПАНДЕМИЯ В 2020 году система здравоохранения Челябинской области прошла испытание коронавирусной инфекцией. В разгар пандемии жители региона, как и большинства субъектов РФ, жаловались на то, что неделями не могут дозвониться до поликлиники, и вызвать врача домой можно, только явившись больным в регистратуру. Скорую помощь приходилось ждать до пяти суток, а добиться своевременного исследования на COVID-19 или записи на компьютерную томографию легких можно было только с помощью знакомых или скандала. Мест в больницах тоже на всех не хватало. В короткие сроки вла-

стям региона пришлось создать и переоборудовать большое количество дополнительных инфекционных баз, а также баз долечивания и реабилитации. В пиковые месяцы заболеваемости в октябре — ноябре в регионе работало почти 30 ковидных больниц на 6,8 тыс. коек. В том числе для пациентов с коронавирусом переоборудовали родильные дома в ряде городов, вызвав возмущение местных жителей. Также создали дополнительные колл-центры в медицинских учреждениях, привлекли к работе студентов-медиков, сформировали дополнительные бригады скорой и неотложной помощи, организовали сеть приемно-сортировочных отделений, где проводится компьютерная томография. А также за несколько месяцев под Челябинском построили новую инфекционную больницу на 500 мест.

«Несмотря на пандемию, мы продолжили возводить новые объекты и проводить ремонты в больницах, основные программы здравоохранения и ряд поставленных перед нами задач никто не отменяет. Ковид где-то, наоборот, подтолкнул к развитию, скажем, той же телемедицины на местах, развитию инфекционной службы и даже строительству новой инфекционной больницы, причем в кратчайшие сроки», — комментирует глава ведомства Юрий Семенов.

В минздраве подчеркивают, что за последние пять лет в регионе появилась новая модель оказания помощи — передвижные медицинские комплексы, в том числе оснащенные флюорографами и маммографами. «Медицинские кабинеты на колесах выезжают даже в малонаселенные сельские территории по графику. Проведение профилактических осмотров, диспансеризация, вакцинация, лечебно-диагностическая работа, в том числе обеспечение жителей лекарственными препаратами по федеральным и региональным льготам — теперь все это доступно даже для небольших отдаленных поселков в 10–15 человек», — рапортует министерство.

В ноябре 2020 года руководство Челябинской области объявило о старте программы модернизации первичного звена здравоохранения с 2021 года. За пять лет в регионе планируется построить 94 медицинских объекта, включая 78 фельдшерско-акушерских пунктов, а также поликлиники в селах Миасское, Аргаяш и Миньяре, хирургический комплекс в Нязелетровске. Более 400 объектов здравоохранения отремонтируют. Кроме того, в медучреждениях обещают обновлять материально-техническую базу и транспорт. По данным главы региона, на три года выделяется финансирование в размере 2,5 млрд руб.

ЧТО С ЗАРПЛОТОЙ Как заявил министр здравоохранения Челябинской области Юрий Семенов на заседании комитетов законодательного собрания в середине марта, в 2020 году фактический размер средней зарплаты с учетом выплат за работу с ковидными пациентами составил у врачей 84,5 тыс. руб., или 263% от средней зарплаты по региону, у среднего медперсонала — 43,4 тыс. руб. (135%), у младшего — 36,5 тыс. руб. (113,6%). Зарплата без доплат несколько ниже, но все равно превышает целевые показатели у врачей — 223,7% (71,9 тыс. руб.) и медсестер — 111,5% (35,8 тыс.). Заработная плата санитаров меньше средней по региону почти на 4% (30,9 тыс.).

Сами медики оценивают свои реальные заработки гораздо скромнее. По словам депутата и руководителя частной медицинской клиники Степана Фирстова, цифры минздрава не отражают реальность. «По нашим депутатским опросам, если врач работает на одну ставку, например, в Южноуральске участковый педиатр получает на руки 23 163 руб., фельдшер — 14 658 руб. Это истинные данные. Такие же данные есть по Миассу. Если у медиков нет возможности совмещать, зарплата будет небольшой. Все эти индикативы получаются из 3–4 ставок. Но посмотрите на дефицит кадров, он как раз отражается на зарплате: это два коррелирующих показателя», — заявил господин Фирстов. По его словам, сами медики боятся говорить о своей реальной зарплате, потому что опасаются увольнений. ■

МЫ ПОЕДЕМ, МЫ ПОМЧИМСЯ?

ТРАНСПОРТНАЯ СИСТЕМА ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА МИНУВШИЕ ПЯТЬ ЛЕТ ПРЕТЕРПЕЛА ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ. ОДНАКО МОЖНО ВСПОМНИТЬ КАК УСПЕШНЫЕ, ТАК И ОДНОЗНАЧНО ПРОВАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ. ЭКСПЕРТЫ ПРИПОМНИЛИ САМЫЕ ЗНАКОВЫЕ И ПРИШЛИ К ВЫВОДУ, ЧТО ГЛАВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРИ ИХ РЕАЛИЗАЦИИ — ОГРЕХИ ПЛАНИРОВАНИЯ И ФИНАНСИРОВАНИЕ РЕСУРСОЕМКИХ, НО ПОТЕРЯВШИХ ВСЯКУЮ АКТУАЛЬНОСТЬ ЗАМЫСЛОВ. СЕРГЕЙ КУКЛЕВ

РЫВОК НА ЗАПАД Кандидат экономических наук, заведующий лабораторией челябинского филиала Российской академии народного хозяйства и государственной службы Сергей Гордеев делит произошедшее в сфере транспорта на несколько групп. «Первая — реальные проекты, которые, возможно, еще не до конца реализованы, но имеют хорошие перспективы и необходимость завершения», — говорит господин Гордеев. — И здесь главная тема — транспортная сеть «Большого Челябинска», мегаполиса и его городов-спутников (Коркино, Копейск, а также Красноармейский, Еманжелинский, Сосновский и Еткульский муниципальные районы). Ее развитие жизненно важно для функционирования агломерации с полупотраммиллионным населением. Еще одна острая задача — интеграция Челябинска в российское пространство. Я имею в виду трассу М5, которая соединяет нас с Екатеринбург. Ее модернизация практически закончена. К сожалению, в направлении Уфы М5 до сих пор периодически блокируется из-за погоды или аварий. И вся западная часть Челябинской области дальше Златоуста является узким местом не только для нашего региона, но и для всей российской экономики. И хорошо, что сейчас власти занимаются этими проблемами, но делать это нужно было лет на десять раньше».

Нельзя сказать, что обогнала свое время и идея развития транспортной схемы «Большого Челябин-

СКОРОСТНЫЕ ПОЕЗДА В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ ЗАПУСТИЛИ, ВЫСОКОСКОРОСТНЫЕ ОСТАЛИСЬ ФАНТАЗИЕЙ

ска». Она имеет давние корни. Троллейбусный маршрут между мегаполисом и соседним Копейском существовал с 1949-го по 1976 год. И был вполне востребован. К мысли об объединении Челябинска с близлежащими районами, небольшими городами и поселками власти вернулись относительно недавно. Областной центр активно развивается в западном направлении. Новые микрорайоны Белый хутор, Западный, Вишневая горка и другие выросли на территории Сосновского района, но городской транспорт их не обслуживает. Общественный транспорт должен помочь в развитии агломерации «Большого Челябинска». По словам заместителя главы областного миндортранса Александра Филиппова, губернатор Алексей Текслер утвердил «дорожную карту» оптимизации транспортной системы челябинской агломерации на 2019–2024 годы. Предстоит большая научно-исследовательская работа, результатом которой станет ответ на вопросы, каким должен быть парк техники и как переключить маршрутную сеть. В рамках создания агломерации продолжается работа по реализации проекта «Электричка большого города», который предусматривает запуск пригородного железнодорожного сообщения с областным центром.

БЕСЦЕЛЬНЫЕ ДОРОГИ В 2019 году на федеральной трассе М5 открыли 11-километровый участок дороги, который начали строить еще в 2012 году. Эта многолетняя реконструкция завершена. Дорога стала четырехполосной, с разделительным барьером и гладким покрытием. →

