

Давно доказано, что материально-технические условия и эффективный кадровый ресурс – основа основ всех учреждений здравоохранения. В городском родильном доме № 1 медицинского оборудования в достатке. Есть и опытные врачи-акушеры. Беда там одна: отсутствие профессионально грамотного руководителя, обладающего тактом и психологическим чутьем, помноженным на умение выстраивать отношения с подчиненными. Елена Дорошенко в должности главного врача роддома № 1 работает чуть более трех лет. Но даже за столь короткое время она умудрилась наломать дров. Правда, этого не видят чиновники от медицины, сидящие в министерских кабинетах и в отделе здравоохранения городского округа. Противостояние между руководителем и медперсоналом началось с лета 2011 года. Уладить конфликт не удалось, и осенью 105 специалистов среднего и младшего персонала написали заявление прокурору города, в котором выразили недоверие главному врачу роддома.

Приведу выдержку из письма: «Коллектив роддома № 1 обращается с жалобой на неправомерные действия главного врача Дорошенко Е. А. и просит провести тщательную прокурорскую проверку. В случае выявления нарушений просим принять меры в соответствии с законодательством РФ». Далее в своем заявлении сотрудники роддома пишут о том, что им не доплачивают или вовсе не производят:

- «...стимулирующих доплат, в том числе и на обслуживание иногородних рожениц, хотя деньги учреждению перечисляются, но до медперсонала не доходят;
- не начисляются отпускные, районный и северный коэффициенты на сертификатные деньги, но налоги с них регулярно высчитываются;
- не вычитаются налоги на несовершеннолетних детей, находящихся на иждивении родителей;
- не производятся доплаты работникам хирургического отделения, которое относится к разряду «экстренных»;
- не поставлен коллектив в известность и о том, прошел ли роддом № 1 аттестацию на форму № 50 и ТБЦ «СПИД и туберкулез с открытой формой» для приема рожениц с такими заболеваниями, т.к. медперсоналу также должны идти доплаты, поскольку с данной категорией женщин официально работает роддом № 2;
- не выдается молоко и не компенсируется деньгами, что идет вразрез с приказом Минздравсоцразвития РФ (№ 45н от 16.02.2009);
- не доведено до коллектива штатное расписание. Хотя нередко в роддоме практикуется совмещение специалистами нескольких должностей, но без дополнительной оплаты;
- трижды повышалась заработанная плата (2008, 2010, 2011гг), но только на словах;
- до сих пор не принят коллективный договор...».

На все эти вопросы коллектив не получил вразумительных объяснений от своего руководителя, потому и направил письмо в прокуратуру. Меры реагирования главного врача оказались неадекватными. Для начала Дорошенко довела до сведения трудового коллектива, что все претензии будет принимать лично от каждого, но в письменной форме. А чтобы неповадно было остальным, а скорее всего для устрашения, «мальчиками для битья» главный врач избрала наиболее активных врачей и акушеров. В феврале 2012 года, не выдержав оскорблений и унижений, группа медиков направила жалобы сразу в несколько инстанций: в Минздрав РФ и Камчатки, в прокуратуру края, в общественную приемную партии «Единая Россия», в Госинспекцию по труду и в комитет по управлению имуществом городского округа.

Из заявления, подписанного врачами: «После обращения коллектива в прокуратуру по поводу оплаты труда ужесточилось психологическое давление на сотрудников. С нашим мнением не считаются, проводя политику стресса и пресса, что создает нервозность в коллективе. Дорошенко Е. А. безосновательно, в крайне некорректной форме, предложила заведующей акушерским отделением Санаковой Т.П. написать заявление о переводе на низшую должность врача-дежуранта. И врач Санакова Т.П. – высокопрофессиональный специалист высшей категории, имеющая большой практический опыт, вынуждена была уйти в отпуск. Исполнять обязанности за отделением назначили Заболотную А. А., но и ей Дорошенко стала предлагать «добровольно» перейти в другое отделение. Без согласия перевели врача Фельдмана Е.В. на нижеоплачиваемую должность. По принуждению ушла со своей должности старшая акушерка И.В. Баранова. В сложившей морально-психологической обстановке просто нереально полноценно выполнять свои трудовые обязанности. Коллектив доведен до состояния полного отчаяния, что неизбежно грозит серьезными последствиями, вплоть до массового увольнения...».

Как проходила проверка, и какие выводы сделали проверяющие, сказать сложно. Но если судить по очередному заявлению, подписанному врачами, то, начиная с февраля 2012 года, врач-акушер 1 категории Алла Заболотная, проработавшая более двух десятков лет в роддоме, получила несколько выговоров. Причем в основу выговоров в 2012 году ей инкриминировали две погрешности, которые произошли в 2005 и 2008 годах, за которые она уже понесла наказание. Но после вмешательства сразу трех прокуратур: генеральной, Камчатского края и городского округа, а также Министерства социального развития и труда Камчатского края дисциплинарные взыскания, наложенные на врача-акушера А. А. Заболотную, были отменены как незаконные.

Врач-акушер Евгений Фельдман с 1 марта 2012 года ушел из роддома № 1 по собственному желанию. Его с распростертыми объятиями взяли в роддом № 2. Акушерка Баранова не выдержала морального давления и сдалась, написав заявление о переводе на более низкую должность.

Свои выводы сделала и комиссия, созданная комитетом по имуществу городского округа, которая проверила заявление врачей и пришла к выводу, цитирую:

«... ротация врачей по разным отделениям роддома № 1 не предусмотрена нормами трудового законодательства, не может быть принята без согласия работника, а значит – незаконна. Факт неисполнения или ненадлежащего исполнения функциональных обязанностей врачом Санаковой Т. П. не подтвержден.

Перевод специалиста на должность, требующую более низкой квалификации, допускается с письменного согласия работника. В учреждении присутствуют случаи неправильного применения норм трудового законодательства. Факт перевода врача-акушера Фельдмана Е.В. признан незаконным».

И далее следуют выводы комиссии: «В случае неправильного применения норм трудового законодательства, руководитель учреждения будет нести персональную ответственность и подвергнут дисциплинарному взысканию».

К сожалению, члены комиссии не стали выяснять – отчего старшая акушерка Баранова 26 января 2012 года написала заявление о переводе на низшую должность, а уже на следующий день, 27 января, заявление было аннулировано. И все же перевод на низшую должность И.В. Барановой состоялся, но только после того, как проверяющие покинули стены медучреждения, т.е. 1 марта 2012 года.

Свои объяснения по жалобе коллектива написала и главный врач роддома № 1 Дорошенко Е.А. По ее мнению, ничего страшного в коллективе не произошло. Это нормальная рабочая обстановка. Ей известны имена тех, кто, как она считает, «провоцирует коллектив и инициирует саботаж и неисполнение локальных нормативных актов».

Казалось бы, после всех проверок и выводов комиссии, обеим сторонам надо успокоиться и сделать выводы, а также найти компромисс и работать. Но, «закусив удила», главный врач, предположу, при поддержке медицинских чиновников, решила не мытьем так катаньем убрать оставшихся в коллективе «бунтарей». На стихийных собраниях (только в декабре прошлого года их прошло три и более пяти за полугодие 2012 года) с участием не только рядовых чиновников из городского отдела здравоохранения, но и министерства здравоохранения, и правительства края, главный врач, не стесняясь, навешивала ярлыки на неугодных ей сотрудников, посмеявшись вынести сор из избы. По ее мнению, вместо того, чтобы писать заявления об увольнении, или, посыпав голову пеплом, приползти на коленях к главному врачу и умолять о пощаде, они продолжают искать правду...

Досталось и депутату, который рассказал журналистам газеты «В» о морально-психологи-ческом давлении на врачей-акушеров, несогласных с методами руководства главного врача.

Почему выживают врачей, проработавших в этом коллективе более 20 лет, сказать могла бы главный врач лечебного учреждения. Но ей недосуг.

А вот о методах ее работы и о проводимых реформах (сама главный врач называет это ротацией) говорят вопиющие факты. Из роддома под нажимом ушли несколько специалистов. По причине нехватки акушерок отделение, где находятся роженицы, остается ночью на попечение лишь одной санитарки. А если начнутся роды у нескольких пациенток сразу, или по скорой помощи привезут тяжелую роженицу, как тут быть? Также на ночных дежурствах практикуется оставлять одного врача на два здания, что явно недопустимо и может привести к трагическим последствиям. Уволились три медицинских сестры-анестезиолога. Не хватает детских врачей неонатологов. А именно они выхаживают новорожденных, диагностируя и проводя лечение с первых минут жизни появления младенцев на свет и, являясь специалистами широкого профиля, совмещают в одной должности работу и реаниматолога, и кардиолога, и невролога, и хирурга. Кстати, в мире неонатолог – одна из самых высокооплачиваемых врачебных специальностей, потому что требует высочайшей квалификации.

Врачи увольняются из роддома, не выдержав поведения главного врача, а официальные лица молчат. Все доведено до такой ситуации, что на одной чаше весов клятва Гиппократова – помогать людям, а также личное спокойствие и здоровье несогласных с таким отношением к себе врачей, а на другой – бесполезная борьба с главным врачом, которого поддерживает команда чиновников от медицины. В итоге несогласные пишут заявления об увольнении по собственному желанию. Вот так чаще всего и заканчивается бесполезная борьба с руководством, которая отнимает и время, и силы, и здоровье, и уважение, в первую очередь, к себе. Хорошо если специалисты находят работу по своей квалификации, а если нет, то они пополняют рынок безработных. И у рожениц остается одна надежда на безымянную нянечку, которая и роды примет, и младенца обмоет, и поесть принесет. Правда, в последние два года

кадровую «брешь» наших лечебных учреждений закрывают специалистами из бывших республик средней Азии.

При острой нехватке специалистов узкого профиля, таких как кардиологи, анестезиологи, реаниматологи, специалисты ультразвуковой диагностики, психологи, (по штатному расписанию они должны быть), а также акушерок и медицинских сестер, главный врач роддома так «щедро» разбрасывается кадрами, которых днем с огнем не найдешь и калачом на Камчатку не заманишь. Не означает ли это, что в скором времени роды в этом медучреждении принимать будет некому? Разве что санитарочки, словно повивальные бабки, будут выполнять функции акушеров-гинекологов. По-видимому, не случайно, а из личного опыта, одна из мам написала на форуме, посоветовав: «Не ходите туда рожать, если вам дороги ваши детки». Ее малыш прямо из роддома был переведен в детскую больницу на лечение.

Сегодня в роддоме № 1 практикуется двойной стандарт отношений главного врача с персоналом. Одним можно все: опаздывать или вовсе не приходиться на дежурства, не ставя об этом в известность руководителя, небрежно заполнять медицинские карты больных, на повышенных тонах разговаривать с роженицами и их родственниками. И при этом они стимулируются выплатами за дополнительные часы дежурства, а также иными доплатами.

Есть и такой факт, как «торговля» должностями и рабочими часами, но проходит сей факт за закрытыми дверями. Главный врач предлагает изгою добровольно покинуть свою должность, взамен специалист получает, помимо низшей должности, еще и «барскую любовь», а это означает, что трогать его не будут. Получается, сумел подладиться под главного врача – работай дальше. Нет – будешь за бортом торговать мясом. Не редки случаи, когда, по тем или иным соображениям переписываются медкарты поступивших рожениц. О каком качестве работы можно вести речь в таких морально-психологических условиях, а уж тем более о роженицах и новорожденных.

Не случайно, начиная с 2003 года, в Интернете появился «черный список» родильных домов в России, с подробным указанием статистики смертности и осложнений. Своего рода уникальный инструмент в борьбе по обеспечению должного качества родовспоможения. В «черный список» попали медицинские учреждения Архангельской, Иркутской, Кировской областей, Москвы и Подмосковья, республики Мордовия, а также Чечня и Кабардино-Балкария. Впервые идею «черного списка» озвучила «Лига пациентов», а затем соответствующее решение принял и Общественный совет по защите прав пациентов при Росздравнадзоре в 2006 году. А уже в 2008 году был издан приказ Росздравнадзора (№ 1027-Пр/08 от 26.02.2008), определивший необходимость и порядок формирования такого рейтинга, куда входит реальная статистика смертности новорожденных и рожениц, а также послеродовых осложнений. Публикации о существующих проблемах, в том числе о материнской и младенческой смертности, показывают реальную картину работы медучреждения.

И это в то время, когда во всех регионах здравоохранению уделяется огромное внимание, и выделяются значительные ресурсы.

А тем временем в российском Интернете роженицы объединяются в сообщества и сами пытаются составлять рейтинги родильных домов. Камчатские роженицы не исключение.

Вот лишь несколько высказываний самих мамочек, опубликованных на форуме: «Младенцев выписывают домой с инфекциями и простудами. Есть случаи, когда

медсестры ставят капельницу и забывают ее снять. По выходным нянечки, ухаживающие за новорожденными, выпивают, и когда приносят и уносят малышей, то мы молимся, чтобы не совсем трезвые санитарки не приложили их головами об косяки, что также бывало».

Когда будут созданы нормальные условия для работы, а также, изменится ли морально-психологический климат в одном из самых важных медицинских учреждения города и края, неизвестно. Главное – что главного врача терпит краевой минздрав. Она же дочка госпожи Столяровой, бывшего начальника управления здравоохранения Камчатской области. Значит, ей можно все?

Нелли БЕРЕЗИНА.