

Общедолевая собственность: двор можно оградить

Оперативное совещание в Администрации 16.11.09

Мэр Виктор Сиднев обратил внимание **Альбины Воробьевой** («Электросети») на дорожку через фабричный парк от супермаркета «Кнакер» до новых домов. Он отметил, что «ТроицкЖил-Сервис» будет приводить дорожку в порядок, от «Электросетей» требуется сделать на ней освещение.

Валерий Барсуков (отдел здравоохранения) доложил об эпидемии гриппа: «Держим ситуацию под контролем. По школам картина благоприятная: порог заболеваемости понизился. Сегодня встречаюсь с руководителями аптек по поводу наличия масок и противовирусных препаратов». Показатели вакцинации по-прежнему низкие: только «Троицкпеллоэнерго» и «Водоканал» обеспечили явку своих сотрудников. Также Барсуков

выступил с кратким докладом по результатам областного мониторинга. «То, что зарплаты врачей в Троицке по бюджету ниже, чем в других городах, – это неэффективность управления здравоохранением. 11 млн руб. по зарплате не выбраны», – прокомментировал Сиднев.

По сообщению **Валентины Глушковой** (Финуправление), бюджет-2010 сформирован и передан в Совет депутатов. По сравнению с бюджетом-2009, доходная часть снижена на 27%, расходная – на 24%. Дефицит бюджета – 42 млн. руб. Обратившись к Комитету по управлению имуществом, мэр отметил, что впервые от приватизации, поэтому данная статья доходов становится особенно важной. «Необ-

ходимо предусмотреть средства на работу по приватизации», – напомнил заммэра по имуществу и безопасности **Александр Воробьев**.

Кирилл Василенко (КУИ) перечислил дома, территории которых переданы в общедолевую собственность жильцов: Октябрьский, 3А, 3Б, 13, 17, 19, В-34, В-37, В-38, В-39. Мэр отметил, что теперь жильцы данных домов могут навести порядок с парковкой на своей территории, поставить ограждения. Также мэр подчеркнул: «Депутаты так и не приняли решения по этому вопросу. Много земли отдавать или мало? Как делить землю между домами? Это непонятно, а депутаты обсуждали, как расставлять заборы».

Обсуждался тариф на жилищно-коммунальное обслуживание. «Мы рады, что

наши жители платят меньше других, но это не может не отражаться на качестве обслуживания, – сказал Сиднев. – В Подольске качество выше, но там и платят на 30% больше. Средняя цена по округу – 26 руб. за кв. м, а у нас – 20 руб. за кв. м. Решение могут принять только жители, давайте обратимся к ним».

По сообщению **Лады Войтешонок** (отдел ЖКХТСи), «Автолайн» сохраняет льготные места. «Четыре места не решат проблему», – отметила заммэра по финансам **Наталья Андреева**. – «Я разговаривал с «Автолайном». Они бы возили всех льготников, но их не пускают на аукцион по социальным перевозкам», – сказал мэр.

С.Рязанов

Троицкий вариант

Городская газета • Издаётся с 1 апреля 1988 г. • № 47 (905)

В соответствии с указом Президента России Совет депутатов утвердил

Жилье ветеранам

Комитет 12.11.09

К зиме готовы?

Час администрации был посвящен готовности дорожных служб к работе в зимних условиях. Замглавы **Н.А. Хаустов** доложил депутатам, что из имеющихся 39 км дорог муниципалитету передано 22 км. Хотя денег выделено мало, тем не менее техника подготовлена, а пескосоляная смесь заготовлена. Есть два проблемных участка: дорога на кладбище (она проходит не по городской территории) и дорога на промзону (там только половина дороги наша). Из-за этого их нельзя включить в конкурс на работы по очистке. Областные дороги будет убирать троичское отделение подольского ДРСУ. Его начальник **С.Н. Соловьев** сообщил, что в этой службе имеется 2 пескоразбрасывателя и 2 трактора для чистки дорог. Антиобледенительной смеси подготовлено в соответствии с нормами (18 г/м² на одну посыпку), но только с начала следующего года. Директор «Троицкжилсервис» **Н.Н. Шашкин**, который отвечает за уборку муниципальных дорог, тоже сказал, что песком с солью заготовлено достаточно, из техники имеется 1 пескоразбрасыватель и 4 трактора. Обе организации готовы помочь друг другу в случае непредвиденных обстоятельств.

Проблеме дороги на кладбище депутаты уделили немало внимания – как обеспечить туда нормальный доступ, и в то же время не нарушить медицинское учреждение иной ведомственной принадлежности (больница РАН) и множество частных медицинских учреждений.

Сокращение

Кризис продолжает определять судьбы многих людей, и его последствия докатились до структур муниципальной власти. Областное правительство заметно уменьшило бюджетные нормативы, а также численность органов власти на местах. Города с численностью населения от 30 до 40 тыс. жителей отныне могут иметь общую численность всех органов муници-

пальной власти 102 человека. В нашем городе таких органов три: Администрация, Совет депутатов и Контрольно-ревизионная комиссия. Как сообщила начальница орготдела **Н.П. Суханова**, для приватизации в соответствии с новыми нормативами реальная численность органов власти должна быть сокращена на 18 человек. Число заместителей главы администрации сокращается с шести до двух, предполагается провести изменения в управлениях и отделах администрации.

Понятно, что столь радикальные изменения не могли не вызвать множества вопросов депутатов. В частности, **С.И. Евтюхин** сказал, что не видит необходимости в отделе здравоохранения для города, где только одна городская больница, все вопросы может решать ее главврач. В Троицке все вопросы раньше решало Территориальное медицинское объединение (на основе горбольницы), но его ликвидировал Найденов, когда боролся с Торопеевой. Начальник Управления по социальным вопросам **Л.Н. Князева** возразила, что такая точка зрения не соответствует современному законодательству. Согласно ему, все медицинские вопросы: лекарственное обеспечение, тарификационная работа по медицинскому страхованию и т.д. – возложены на городской отдел здравоохранения. Кроме того, сейчас в городе имеется медицинское учреждение иной ведомственной принадлежности (больница РАН) и множество частных медицинских учреждений.

А.Ю. Плодукин напомнил, что предлагаемая структура администрации вызвана внешними обстоятельствами – резким уменьшением финансирования и потому ждать от нее оптимального решения задач местного самоуправления невозможно. Депутаты должны понять, обеспечивают ли предложения главы города необходимую работоспособность

органов власти. В итоге вопрос был направлен на рассмотрение Совета с пожеланием, чтобы вопрос на нем представлял сам глава города.

Продолжением этой темы стало обсуждение сметы Совета депутатов на 2010 г. Администрация предложила, чтобы численность работников в Совете тоже была сокращена на одну единицу. С этим депутаты не согласились – в Совете всего четыре ставки, так что процентное сокращение его аппарата будет вдвое больше, чем в Администрации. Окончательное решение будет принято при рассмотрении бюджета города.

Нетерпим!

Председатель комитета по ЖКХ **Ю.П. Миронов** доложил Совету, что в некоторых домах (В-1 и В-20) не работает ни одного лифта. Их эксплуатацию запретила контролирующая организация, поскольку не было получено экспертного заключения на эксплуатацию, что должна была обеспечить управляющая компания. Однако она, надеясь на замену этих лифтов по областной программе, не вызвала экспертов; программа же из-за кризиса была резко уменьшена, и деньги на новые лифты городу сильно урезали. А те средства, что получены, были израсходованы не на самые старые лифты, а на вполне работоспособные. Для исправления ситуации управляющая компания должна вызвать экспертов и добиться возобновления работы лифтов. Председатель нормотворческого комитета **А.Л. Шеин**, изучивший договор между подрядчиком «Лифтеком» и управляющими компаниями, отметил, что тот составлен так, что все обязанности возложены на последних, а подрядчик практически ничем не обязан. В целом работа и заказчиком, и подрядчиком велась непродуманно, средства использованы не вполне рационально. Ситуация по некоторым домам нетерпимая (два пожилых человека умерли, поднимаясь по лестницам) и должна быть срочно исправлена.

Александр Гапотченко

Приходите к нам лечиться...

Год назад в доме № 52 микрорайона «В» состоялось торжественное открытие филиала городской поликлиники. Администрация, идя навстречу пожеланиям жителей города, преследовала благородную цель обслуживания нуждающихся в медицинской помощи в шаговой доступности от места их проживания, так как до городской поликлиники пожилым и больным людям из микрорайонов «В» и «Г» приходилось добираться общественным транспортом, что для них представляло большое неудобство, особенно зимой. Надо отдать справедливость, наша администрация, глава города приложили немало усилий для достижения поставленной цели – это потребовало солидных капиталовложений, покупки и отделки помещения, приобретения соответствующего медицинского оборудования и т.п.

Прошел год... Регулярно на оперативных совещаниях глава города поднимает вопрос о тревожащей его ситуации – крайне низкой посещаемости поликлинического филиала. Ситуация настолько критическая, что с 6 июня с.г. филиал работает в одну смену, пять дней, с 8.00 до 14.00.

Я пришла в филиал в понедельник 9 ноября, где-то в районе 12 часов. У входа, в «предбаннике» совершенно свободного от пациентов помещения, меня встретили сидящие за столом две женщины, принявшие меня за пациентку. «Вы к кому?» – любезно осведомились они. – «А кто принимает?» – спросила я. – «Ведет прием только лор Регина Игнатьевна Першина, а эндокринолог прием уже закончила». Мы познакомились. Любезными женщинами оказались гардеробщица Нина Дмитриевна Плахова и процедурная медсестра Людмила Семёновна Загрядская. Они рассказали о том, что приема терапевта нет, так как Л.Ф.Хырланова находится в отпуске, терапевт М.А.Гладкая также в отпуске, кардиолог В.Г.Баглаенко до Нового года на учебе, хирурга Ю.В.Шишонина завтра, 10 октября, не будет, зав. регистратурой болеет, поэтому ее обязанности выполняет гардеробщица... То есть вывешенному на стене под стеклом расписанию приема врачей верить не следует.

«У вас всегда так мало народу?» – осведомилась я, так как хотела пообщаться с пациентами. – «Нет, с утра бывает побольше». И женщины стали делиться наблюдениями, мнениями о создавшемся положении. В разговоре приняла участие закончившая прием доктор Р.И.Першина. Она считает, что филиал нерентабелен по сути своей, здесь нужен специальный штат, а не бегающие с места на место специалисты.

Я спросила, можно ли сделать в филиале прививку от гриппа. Процедурная медсестра сказала, что, да, можно, в октябре «были привиты» 12 человек, но прививки положено делать после осмотра терапевта, которого нет... (а руководители здравоохранения жалуются на несознательность жителей!). И вообще много недоработок. Второй год не налажен прием глазного врача, офтальмолога. Забор крови производится (по четвергам, с 8.00 до 9.00), но не из вены, а мочу на анализ принимают только в основной поликлинике. Результаты анализов приходят опять же в основную поликлинику. А чтобы врач знал о состоянии пациента, за карточкой и результатами исследований надо идти туда же. И т.д. Если пациенту достаточно одного посещения врача и он не «льготник», ему повезло: выписывается рецепт, и он покупает лекарство в аптеке. А если «льготник» – опять проблема, ибо больному все равно приходится «отovarивать» свой льготный рецепт в аптеке при городской поликлинике... Так что причин низкой посещаемости филиала предостаточно...

А вот мнения тех, кто посещает филиал.

Пациент Ф.: Я переболел острой формой пневмонии. Врач в основной поликлинике выписала мне курс уколов и, так как я живу в микрорайоне «В», порекомендовала делать инъекции в филиале два раза в день – утром и вечером. А филиал заканчивает свою работу в 14.00. Приходится для второй инъекции ехать в дневной стационар в основную поликлинику. Истинно по Черномырдину: «хотели как лучше, а получается как всегда».

Пациентка В.: Я пыталась лечиться в филиале. Врач направил меня на ЭКГ и рентген. А результаты в филиал не пришли. Кровь из вены я не смогла сдать в филиале – тоже пришлось идти в основную поликлинику. Ксерокс эпикриза после выписки из больницы я вынуждена была делать для медицинской карточки в филиале. Все это очень неудобно. Хотелось бы, чтобы врач-терапевт принимал только здесь, в микрорайоне, а не бегал бы туда-сюда. И нам неудобно, и он устаёт.

Пациентка Р.: Мне повезло – я попала на прием к врачу-эндокринологу, он выписал бесплатные лекарства. Я плохо себя чувствую, но пришлось идти в аптеку в основную поликлинику, а там этих лекарств не оказалось. Сказали, приходите в начале месяца...

Подобных отзывов немало. Давайте подведем некоторые итоги.

Конечно, уважительной причиной является недофинансирование медицины в период кризиса. Конечно, нельзя не почувствовать возросшей нагрузке участковых врачей и их нехватке в разгар эпидемии. И врачи подвержены болезням, к сожалению. Однако нельзя не признать, что организация работы в филиале городской поликлиники не на высоте. Благородная идея, к сожалению, так и осталась идеей, не до конца продуманной, многих не удовлетворившей. Не уменьшается очередь на льготные места в автолайнах № 433 из пожилых и немощных людей, спешащих по маршруту микрорайон «В» – городская поликлиника. А уж как они добираются обратно, дожидаясь свободных мест в коммерческих автобусах, идущих в микрорайон, – особый вопрос. Поэтому не приходится удивляться, что по областным показателям наша городская медицина, увы!, далеко не в первой десятке...

Алла Федосова

