



Актуальні питання – на порядку денному

19 лютого 2015 року відбулася Президія галузевої профспілки медичних працівників України.

На порядку денному розглядалися питання: «Про Державний бюджет України на 2015 рік та дії Профспілки щодо захисту трудових, соціально-економічних прав та інтересів спілчан», «Про проект «Національна стратегічна побудова нової системи охорони здоров'я в Україні на період 2015-2025рр.» та «Про затвердження плану роботи Центрального комітету на 2015 рік».

Розглядаючи питання порядку денного було зазначено, що процес формування та ухвалення головного фінансового документа країни – Державного бюджету України відбувся з грубим порушенням основного принципу бюджетної політики – публічності та прозорості, ігноруванням конституційних прав громадян на охорону здоров'я та надання безоплатної медичної допомоги. Через вкрай складну економічну ситуацію, обтяжену військовою агресією, Уряд вдався до жорстких бюджетних обмежень.

Профспілка неодноразово зверталась до керівництва країни щодо недопущення зниження соціальних стандартів та рівня життя працівників галузі, бо недостатність фінансових ресурсів несе загрози порушення трудових прав працівників охорони здоров'я, зокрема вжиття керівниками

заходів щодо застосування скороченого робочого дня, надання відпусток без збереження заробітної плати (без погодження з працівниками), зменшення або скасування надбавок та інших стимулюючих виплат.

Активна позиція Профспілки, переговорний процес дозволили зберегти: права на безоплатне медичне обслуговування та харчування у закладах охорони здоров'я; умов оплати праці працівників протитуберкульозних закладів та оплати праці за роботу в осередках інфекційних хвороб, а також не допустити масового вивільнення працівників санітарно-епідеміологічної служби.

Вирішено звернутися до Голови Верховної Ради України та Прем'єр-міністра України з пропозиціями щодо внесення відповідних змін до Закону України «Про Державний бюджет України на 2015 рік».

Також Центральним комітетом були підготовлені пропозиції та зауваження щодо «Національної стратегічної побудови нової системи охорони здоров'я України на період 2015 – 2025» і надіслані Стратегічній дорадчій групі з питань реформування системи охорони здоров'я України та Міністерству охорони здоров'я України. Ці пропозиції, насамперед, стосуються питань оплати праці, дотримання трудових прав та гарантій, забезпечення зайнятості працівників галузі.

Заява з нагоди відзначення 20 лютого Дня соціальної справедливості

Українське суспільство, як ніколи, гостро відчуває потребу в утвердженні соціальної справедливості. Складні економічні умови (галоупуча інфляція, девальвація національної валюти, значне зростання цін та тарифів на життєво необхідні товари та послуги) стрімко поглиблюють прірву між заможними та малозабезпеченими верстами населення.

Уряд у черговий раз весь тягар фінансово-економічної кризи переклав на найбільш соціально незахищених працівників бюджетної сфери, зокрема працівників медичної галузі, та продовжує вживати антисоціальні заходи щодо скасування і обмеження, встановлених законодавством соціальних пільг та гарантій, скорочення чисельності працівників закладів охорони здоров'я, позбавляючи їх тим самим основних засобів до існування.

Профспілка наголошує, що медичні працівники мають найнижчий рівень заробітної плати порівняно з працівниками інших галузей економіки, навіть серед бюджетної сфери, через відсутність єдиних підходів в умовах оплати праці та рівні соціальних гарантій. Середньомісячна заробітна плата працівників галузі охорони здоров'я за 2014 рік склала лише 2 457 грн., що у 1,6 раз менше ніж в промисловості (3 995 грн.), та 1,1 рази – ніж в освіті (2 745 грн.) і в культурі (2 769 грн.).

Одним із проявів соціальної несправедливості є дискримінація в оплаті праці працівників бюджетної сфери. Роками Уряд в ручному режимі, в порушення норм законодавства про оплату праці, встановлює розмір посадового окладу

тарифної ставки працівника I тарифного розряду Єдиної тарифної сітки нижче рівня мінімальної заробітної плати на 30 відсотків, внаслідок чого медпрацівники недоотримують третину річного заробітку. З січня 2013 року ситуація в оплаті праці значно погіршилася, коли тарифну ставку взагалі «заморозили» на рівні 852 грн. Заходи жорсткої бюджетної економії та брак коштів залишили без реалізації право медпрацівників реформованої первинки на виплату надбавки за обсяг і якість виконаної роботи з 1 жовтня 2014 року відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 30.12.2013 № 977.

Разом з тим, внаслідок військової агресії попит на медичну професію значно зростає. Працюючи в складних умовах, із ризиком для власного життя і здоров'я, з надмірним навантаженням, без відповідної оплати праці, соціальні працівники самовіддано надають медичну допомогу військовим та постраждалому від бойових дій населенню.

У пошуках непростих рішень, Профспілка працівників охорони здоров'я України вимагає під час проведення масштабних соціально-економічних реформ, у тому числі в галузі охорони здоров'я, безумовного дотримання принципу соціальної справедливості у вирішенні найбільш болючих проблем зайнятості, оплати праці, соціального захисту медичних працівників. Вважаємо, що відновлення соціальної справедливості у відношенні держави до оцінки праці медиків – це доленосне питання, адже соціальний розвиток і соціальна справедливість – необхідні умови підтримки миру і безпеки як всередині кожної окремої країни, так і у взаємовідносинах між ними.

Добрі новини

Всесвітньовідомий пластичний хірург, професор, доктор медичних наук Клаус Екснер відвідав медичні заклади Львова.

У рамках міжнародного проекту BigShoe, за підтримки ФК «Баварія Мюнхен», німецький хірург у Комунальній 8-й міській клінічній лікарні (вул. Навроцького, 23) проводить низку операцій для дітей і дорослих. Для огляду німецьким професором підготовлено більше 20 пацієнтів.

Пластичний хірург з Франкфурта-на-Майні Клаус Екснер у Львові не вперше. Співпраця з німецьким професором триває з 2012 року. За цей час Клаус Екснер обстежив більше 100 пацієнтів з вродженими вадами, післяопіковими рубцевими деформаціями, раневими дефектами, прооперував більше 50 хворих з птозами повік, утворами різних локалізацій, післяопіковими та гіпертрофічними рубцями. Крім того, німецький хірург ознайомив українських колеґ із власною методикою оперування вад очей. Така увага німецького професора до пацієнтів Львова свідчить про прояв високої довіри до нас.

За час перебування у Львові професор Клаус Екснер проконсультував пацієнтів з Львівської, Закарпатської, Івано-Франківської та Тернопільської областей. Первинно консультовані діти були з вродженими та набутими вадами розвитку – вроджені птози повік, вроджені деформації вушних раковин-мікротія, полідактилії та синдактилії, післяопікові рубці та контрактур.

У 8 дітей проведено оперативні втручання з корекції птозу верхньої повіки, у 1 дитини – з ліквідації синдактилії, 1 дитині імплантовано експандер з метою розтягнення тканин. У 4 дітей проведено оперативні втручання з ліквідації рубцевих контрактур. Прооперовано 8 дорослих пацієнтів з птозами повік, утворами різних локалізацій, післяопіковими та гіпертрофічними рубцями.

Львівський перинатальний центр отримав шанс на відновлення будівництва.

2 березня, на засіданні Верховної Ради України народні депутати ухвалили Закон України «Про внесення змін до Закону України «Про Державний бюджет України на 2015 рік».

У цих змінах до Державного бюджету передбачено виділення субвенції в сумі 45 млн. грн. на завершення реконструкції Львівського обласного клінічного перинатального центру, що на вул. Дж. Вашингтона, 6.

Це один із результатів зустрічі голови Львівської ОДА Олега Синютки та нардепів міжфракційного об'єднання «Львівщина», які одноставно підтримали пропозицію виділення державних коштів на цей медичний заклад.

Загалом для введення в експлуатацію однієї із черг реконструкції Львівського обласного клінічного перинатального центру знадобиться щонайменше 100 млн. грн., а для виконання всіх робіт – близько 150-160 млн.

Львівщина – пілотна область у реалізації Проекту «Поліпшення охорони здоров'я на службі людей»

10 березня відбувся спільний брифінг заступника директора Департаменту охорони здоров'я Львівської обласної державної адміністрації Ореста Середи, головного онколога Департаменту ОЗ, головного лікаря Львівського онкологічного центру Ігоря Ковальчука, заступника головного лікаря онкоцентру з медичної частини Ореста Тріля з приводу затвердження у Вашингтоні Радою директорів Світового банку рішення про надання Україні позики у розмірі 214,73 мільйонів доларів США на проект «Поліпшення охорони здоров'я на службі людей», а в частині субпроєкту Львівської області «Онкопревенція та впровадження сучасних протипухлинних технологій» – 10,150 млн. доларів США.

Мета проєкту на Львівщині – запровадження сучасної інфраструктури ранньої діагностики та превенції раку серед жіночого населення, поліпшення якості діагностики та підвищення стандартів лікування в онкології, що дасть у результаті, підвищення ефективності системи охорони здоров'я в напрямку боротьби з онкологічними захворюваннями.

Орест Середя доповів про дії розробки проєкту в напрямку впровадження скринінгу, конкурсний відбір та еволюцію проєкту «Онкопревенція» від 4 млн. до 10,150 млн доларів США. Доцільність вибору онкологічної спрямованості в субпроєкті Львівської області була обґрунтована ростом захворюваності та надзвичайною соціальною актуальністю боротьби з онкозахворюваннями у нашій області. Саме онкологічна патологія серед молодих жінок є лідируючою в структурі смертності в області. Впровадження сучасної системи моніторингу жіночого населення та запрошень для безкоштовних процедур скринінгу дасть позитивний поштовх у ранньому виявленні пухлин жіночої сфери: для жінок Львівської області – це безкоштовне обстеження на європейському рівні, для фахівців – сучасний рівень моніторингу та системна організація скринінгу на популяційному рівні.

Ігор Ковальчук наголосив на значимості раннього виявлення, ефективного лікування та сприятливого прогнозу при пухлинах шийки матки та грудної залози. На сьогодні на Львівщині організовано цитологічний скринінг жіночого населення, рівень діагностики раку шийки матки на 0 стадії (Cancer in situ) чи не найвищий в Україні, однак охоплення цитологічним обстеженням залежить від старанності та злагоженості гінекологічної служби в районах та містах області, а моніторинг цього процесу досить ускладнюється паперовою документацією. Ідея сучасного моніторингу скринінгу – впровадження електронного реєстру жіночого населення і швидкий обмін даними та спрощення звітів завдяки сучасному програмному забезпеченню цього реєстру.

Орест Тріль вказав на важливість в проєкті «Онкопревенція» запровадження сучасних, апробованих на Заході, технологій скринінгу – цитологічного та мамографічного. Рівень діагностики при популяційному скринінгу значно переважає всі доступні в області на сьогодні методику в ранній діагностиці раку, а це дасть зниження травматичності оперативного лікування та зменшення інвалідизації жінок. Зниження занедбаності первинних випадків раку скринінгових локалізацій – найбільш ефективна стратегія і у збільшенні тривалості виживання онкохворих. Передбачено забезпечення жіночих консультацій комп'ютерним обладнанням для ведення електронного реєстру жіночого населення з метою покращення обліку результатів скринінгу раку, обміну даними з цитологічними лабораторіями та обласним кабінетом патології шийки матки. Для забору цитологічних мазків передбачено забезпечення усіх районів та міст області наборами для забору цитологічного мазка. Для міжрайонних скринінгових центрів (у м. Дрогобич, Червоноград, Самбір) передбачено кошти на створення комп'ютеризованого реєстру жіночого населення, цифрових мамографів, кольпоскопів, апаратів УЗД, матеріалів для забору мазків для цитологічного скринінгу. З метою підвищення рівня діагностики та ефективності лікування раку передбачено кошти на модернізацію обладнання Львівського онкоцентру, де буде встановлене діагностичне обладнання нового покоління (сучасний апарат МРТ, багатозрізовий апарат КТ, мамограф з можливістю 3-Д-томосинтезу, скінтіграфічне обладнання SPECT-CT, УЗД-системи для діагностики, впроваджено технологію рідинної цитології).

Передбачено навчання фахівців сучасним технологіям діагностики та лікування раку.

З метою співфінансування проєкту з боку місцевого бюджету в межах 10% було схвалено Обласну програму «Боротьби з онкологічними захворюваннями у Львівській області» затверджено її на сесії Львівської обласної ради. Розмір фінансування обласної програми передбачався в пропорції 10% від інвестицій Світового банку у проєкт «Онкопревенція» і складав 10,55 млн грн. Ужє у 2014р. з обласного бюджету були виділені кошти у розмірі 3,325 млн грн. на придбання обладнання, хіміотерапевтичних засобів та мамографічних плівок для онкоцентру.

Наша область націлена на те, щоб розширити доступ населення до послуг ранньої діагностики раку через введення до медичної практики регіону скринінгу раку шийки матки та раку молочної залози. Додатковими цілями є удосконалення лікування раку та підвищення поінформованості населення і медичної спільноти щодо профілактики онкологічних хвороб.