

# Уже девятая...

21 января состоялось открытие уже девятой выставки работ студийцев Троицкой школы дизайна и ее выпускников разных лет. В ней приняло участие рекордное количество авторов – 67, которые представили около 160 работ, выполненных в разных техниках и жанрах.

Несмотря на морозный вечер, Выставочный зал был переполнен. Директор КТЦ ТРИНИТИ **И.В.Карелова** поздравила новоиспеченных выпускников изостудии и вручила им свидетельства об окончании курса. Выпускников также поздравили руководитель изостудии **А.К.Назаров**, искусствовед **И.А.Радченко** (которые получили эксклюзивные подарки – водку «Назаров», выпущенную к открытию в количестве всего лишь двух бутылок).

Присутствующие тепло встретили выступление **Екатерины Хорошиловой** (скрипка) и **Никиты Лебедева** (фортепиано). В торжествах приняли участие солисты детского театра-студии классического танца «Синяя птица» под рук. **Д.Мурадян**.

Выставка будет работать до 12 февраля.



# Троицкий вариант



Городская газета • Издаётся с 1 апреля 1988 г. • № 2 (694)

Совещание провел вернувшийся из отпуска **В.В.Сиднев**. Поздравив с днем рождения начальника отдела культуры **А.В.Хорошилову**, мэр сообщил, что вчера ему лично звонил зам.председателя правительства Московской обл. **А.В.Горностаев** и поблагодарил троичских ремонтников, которые добросовестно трудились на ликвидации аварии в Томилино. «Отправили три бригады за 3 дня, – добавил зам Главы **Н.А.Хаустов**. – В субботу люди работали весь день и ночью до 7 утра». Мэр сказал, что теплотрассу там восстановили и что рабочих за ударный труд в тяжелых условиях необходимо поощрить.

На вопрос Главы: «А что у нас?» – главврач ТГБ **О.И. Камалова** пожаловалась: «В нашем кабинете в доме 6 по Центральной нет воды». **А.П.Афанасьев** («Водоканал») предположил, что это «скорее всего, замерз ввод в приемке» и теперь надо ждать более теплой погоды.

В городе до 26 февраля действует режим энергосбережения. **А.П.Воробьева** («Электросеть») сказала: «Мы обратились ко всем строителям не вести энергозатратных работ, в частности укладку бетона с прогревом. Энергопотребление в городе днем соответствует норме, а к вечеру – скачок на 15-20%. Я обращаюсь к жителям по ТВ, обращаюсь через газету с просьбой по возмож-

## Памятник не украдут!

Оперативное совещание у Главы города 23.01.06

ности ограничить включение электроприборов».

**В.П.Клочков** («Троицктеплоэнерго») доложил: «Даем максимально возможную температуру на выходе – 115-120°. Если у кого-то холодно, то вина в неутепленных окнах или неготовности локальной теплосистемы, т.е. в ее плохом обслуживании. Из плановых 7,35 млн. куб. м газа мы израсходовали 6,72. Оценка текущего перерасхода в деньгах – около 2 млн. руб. Но топить меньше не будем, хотя нам настоятельно рекомендуют «уменьшить мощности». Получили уже таких 6 телеграмм».

**О.И.Камалова**: «Зафиксирован один случай обморожения стопы у приезжего. Он был отправлен в Подольск».

**Ю.М.Зюзикова** (отдел образования): «Отменены занятия у 1-4-классников, но не пребывание в школе. То есть если родители ребенка в школу отпускают, то он поступает под присмотр учителя. Детсады посещают 70-100 человек. Контролируем температуру в зданиях. Сегодня проведем очередной обезд. Самая плохая ситуация в Гимназии:

в некоторых помещениях 12°. Это на грани (предел 11°). Вивонат «южный проект» школы: большие окна и стеклянные галереи». Глава дал задание **Н.А.Хаустову** провести анализ ситуации и составить план работ по устранению недостатков. **Николай Алексеевич** подтвердил необходимость замены большого количества оборудования, что требует серьезных затрат.

По льготным лекарствам. **О.В.Быстрова** (отдел здравоохранения) рассказала, что ничего хорошего ждать не придется. «Мособлфармацев» привезла для областных льготников препараты без документов: аптека разбирается, сколько чего и можно ли компенсировать недопоставки «Протека». **Е.А.Хаустова** (Пенсионный отдел): «1400 человек (50%) остались на натуральной льготе, у перешедших на деньги проблем нет». Но **О.И.Камалова** уточнила, что есть проблемы с инсулином, и такие больные хотят переписать заявление. Но **Елена Александровна** разъяснила, что это уже невозможно и вопрос будет решен иначе.

Завтра Глава встречается с Губернатором. Будет обсуждаться строительство физкультурно-оздоровительного комплекса. Гл. архитектор **Е.Б.Привалова** рассказала, что проект уже показывали в Минстрое, он поправлен, техусловия собраны, геосъемка заказана на ближайшие дни.

**В.В.Лямаев** («Горстрой») доложил ситуацию по стройкам: «Школа искусств: работы ведутся, несмотря на мороз; к концу месяца планируем выйти на нулевую отметку. Сдача Е-3: основной вопрос – электричество. Оно подано пока по временной схеме. СЭС должна дать заключения по подстанциям (шумы и излучения). Вентиляция смонтирована, но не подключена. Завтра пробный продолжительный пуск КНС (на полчасика уже включали). Есть проблемы по финансированию. Прогноз: дом можно сдать до конца февраля, если напряженно работать».

Первый зам Главы **В.Е. Дудочкин** отметил, что на Е-3 работают всего 7 человек. Также медленно движется сдача м-на «Г» (из-за погоды трудно подать воду для пусконаладочных работ в котельной).

31 декабря Президент подписал Закон №191 (изменения к пресловутому 131-му). Надо его срочно изучить. Зам Главы **Н.В.Андреева** доложила то, что успела посмотреть: дан

Окончание на стр. 2

В СОВЕТЕ ДЕПУТАТОВ

## Суд решит

Совет 19.01.06.

«Этот вариант нас устраивает»

Час Администрации, которым началось это заседание Совета, был посвящен перспективам кооперативного жилищного строительства. Первый заместитель Главы города **В.Е.Дудочкин** кратко описал ситуацию. Движение ЖСК начало развиваться в 2004 году, и к настоящему времени в городе заявили о себе пять таких коллективов. Ситуацию с землей для строительства в настоящее время можно описать так: в городе имеются плохие участки и очень плохие. Дело в том, что участки, которые можно выделить под точечную застройку ЖСК, обременены различными проблемами – переселение ветхого фонда, инженерные сети и т.п. Поэтому на последнем обсуждении этого вопроса с участием **В.В.Сиднева** и ЖСК было принято, что лучшего места, чем участок между ул. Дальней и ул. Солнечной, у нас нет. Тем более, что в этом направлении будет развиваться и зона ФИА-На. Проблема с получением земель решаемая, представители лесхоза говорят, что для решения такой социальной проблемы земли можно выделить. Новая проблема: в связи с изменениями в законодательстве с этого года выделение всех земельных участков возможно только по конкурсу. Как дать земли под ЖСК, чтобы это не было опростовано?

Председатель ЖСК «Наука 2» **В.А.Кириченко** сказал, что вариант с ул. Дальней всех устраивает, хотя их кооператив уже понес немалые затраты. Но переход к планированию и застройке целого массива требует иного подхода, строительства объектов социальной сферы. Если такой микрорайон будет утвержден, то его можно утвердить как составную часть генплана.

Обращения от ЖСК были рассмотрены на состоявшемся неделю назад Комитете, где депутаты выработали проект решения для Совета. В нем были рекомендации для Администрации привести Положение о ЖСК в соответствие с изменениями в законах и разработать правила застройки для участка на ул.Дальней. Также была создана рабочая группа для изучения правомерности предоставления участка в сосновой роще на 38-м км для малоэтажного строительства. По последнему вопросу **В.Е.Дудочкин** пояснил, что первые решения по этому вопросу были приняты еще в 2003 году, когда никаких ЖСК в городе не было. А ситуацию по этому вопросу объяснил типичным отечественным феноменом: если кто-то что-то начал делать, надо отобрать. Совет принял решение по этим трем предложениям Комитета и намерен вернуться к ним после завершения работы группы.

Зам. Председателя Совета **Т.П.Кузькина** отметила несправедливость высказывания представителей ЖСК о том, что их не оповестили о рассмотрении их вопроса на Комитете. Вопрос был включен в повестку дня накануне утром и тут же сообщен пришедшим в Совет представителям. Это нормальный способ оповещения, тем более, что в заявлении не было указано ни одного адреса или телефона.

Совет принял решения по рассмотренным ранее депутатскими комитетами вопросам о Порядке предоставления бюджетных кредитов, об изменениях в едином налоге для рекламной деятельности, уточнил бюджет на 2006 год и т. д.

«В результате имеем ситуацию...»

Рассмотрение последнего вопроса повестки дня заняло времени больше, чем всех остальных. Его суть: житель города **И.А.Слепович** подал в Подольский суд заявление, в котором просил обязать Администрацию Троицка отменить разрешения на строительство многоэтажных жилых домов Е-20 и Е-21. Кроме того, он просил суд обязать Администрацию разработать проект правил землепользования и застройки микрорайона «Е», в котором бы предусматривалось превращение всей береговой полосы и парка в многофункциональную зону отдыха. Истец также намерен вызвать в суд Совет в качестве «третьего лица». Депутаты не очень понимали свою роль в предстоящем процессе и не очень успешно пытались получить эту формулировку от истца. Выступивший председатель Общества по охране памятников **А.Г.Олейник** высказал претензию в адрес Совета за то, что тот не рассмотрел по существу сходное заявление, направленное первому заседанию нынешнего Совета от имени профсоюзных работников, ООП и других общественных организаций. **Алексей Григорьевич** заявил, что областное правительство заинтересовано в строительстве, что именно областное Министерство культуры под нашим коммерческих структур отменило в 2003 году свое же решение о придании фабричному парку статуса памятника культуры.

Председатель Совета **В.Д.Бланк** сказал, что он готов принять упреки в адрес Совета, но хотел бы напомнить о ситуации со строительством до 2003 года. В 2000-м, в последний год работы Совета, избранного в 1996 году, где он был председателем, депутаты приняли все необходимые решения, чтобы не допустить лавины коммерческой застройки. Однако тогда практически никакие общественные организации (кроме **Н.Е.Сидоркиной**), никакая прокуратура не поддержали эту позицию. Все посматривали в сторону Администрации, надеясь, что им кое-что перепадет. И тогда были приняты решения, которые привели к необратимым последствиям. В результате мы имеем ситуацию, что отказ от

Окончание на стр. 2

– С Новым годом, **Сергей Михайлович!** Как Вы его встретили?

С таким вопросом я обратилась к зав. отделением травматологии больницы РАН **С.М.Гришину**...

... Замечательный праздник Новый год, люди собираются вокруг зеленой елки, поднимают бокалы с шампанским, желают друг другу всего самого доброго и прекрасного. Но, увы!, к сожалению, не все приобщены к этому удовольствию. Так случилось, что накануне Нового года я, спеша на праздник новогодней елки в родной «Тривант», шла по обледеневшей дороге... А дальше как в известной киноленте: «поскользнулся, упал, очнулся – гипс...» Вот и пришлось мне встречать новогодний праздник в недрах троичской травматологии, вместе с товарищами по несчастью, среди «бриллиантовых» конечностей. Так что предлагаемый вам, уважаемый читатель, актуальный репортаж не придумка, а что называется калка с суровой действительности...

– Я всегда встречаю Новый год в кругу семьи, – ответил **Сергей Михайлович**, – а 1 января беру себе дежурство, так

## ИЗ ОТДЕЛЕНИЯ, ГДЕ РЕМОНТИРУЮТ КОНЕЧНОСТИ



как обычно в этот день немало травм. И на этот раз были поступления пострадавших в новогоднюю ночь. Я хочу обратить Ваше внимание: здоровье человека на 70% зависит от его образа жизни и на 30% – от всего остального – экологии, качества здравоохранения, охраны труда на производстве...

Как правило, тяжелая травма – результат алкогольного опьянения, ДТП по вине нетрезвых водителей-лихачей или пешеходов, неаккуратности на нерасчищенных, обледенелых дорогах: переломы предплечья, голеностопного сустава, шейки бедра... Каждая история болезни – это целый рассказ, нередко

### РЕПОРТАЖ

человеческая трагедия. Особенно тяжела травма для одиноких пожилых людей, которые из-за нее лишаются возможности себя обслуживать.

Искать виноватых достаточно сложно, но они есть. Неоспорима вина городских коммунальных служб, которые недостаточно хорошо очищают город от снега и льда, руководителей предприятий торговли, которые держат в запущенном состоянии прилегающие к ним территории... Страдают люди от собственной неосторожности, беспечности.

– Как Вы считаете, не повлияло ли на рост травматизма решение о двухнедельных новогодних каникулах для всех?

– Мне как человеку «каникулы» нравятся, но, на мой взгляд, это непродуманное решение, преждевременное. В стране разруха, а мы 12 дней не работаем. Не все же могут, даже исходя из материальных соображений, проводить эти дни на Канарах или в Анталии. Не все умеют в свободное от работы время найти себе занятие по душе. Ничем не загруженный мужчина чаще прикладывает к рюмке. В эти дни отмечался

Окончание на стр. 4





# ГУБЕРНИЯ

Информационно-аналитический вестник  
Правительства Московской области



## Национальные проекты

# Здравоохранение: развивать первичное звено

В годы моего детства ходила кого-то пугавшая, а кого-то заставлявшая восхищаться научно-техническим прогрессом байка о том, что в будущем все – даже еду – будут делать из нефти. Этот прогноз начал сбываться, пусть и не в прямом смысле...

Во многом именно благодаря нефти, а точнее высоким мировым ценам на нее, экономика нашей страны стала выздоравливать, а значит, появилась возможность заняться, наконец, и здоровьем живущих в России людей. Этому посвящен один из Национальных проектов, о которых заявил Президент России В.В. Путин. О том, что принесет реализация этого проекта населению Подмоскovie, мы беседуем с министром здравоохранения Московской области Владимиром СЕМЕНОВЫМ.

– Владимир Юрьевич, еще недавно о нацпроектах никто ничего не слышал, а вот о реформе здравоохранения говорили много. Причем реформа эта даже самих медиков не радовала, а наоборот, – пугала...

– То, чем пугали врачей, я представляю. Действительно, в разработке по-прежнему находится четыре законопроекта, в двух из которых речь идет о преобразовании учреждений здравоохранения в автономные некоммерческие организации. Многие боятся, что с их принятием произойдет по существу приватизация медицинских учреждений, после которой исключено принятие новыми собственниками непонятных, непредсказуемых решений, в том числе и о закрытии учреждений, и об увольнении персонала. Но все не так страшно, как кажется. Тем более, что пока эти законопроекты находятся в процессе обсуждения. Правительство РФ вернется к ним, видимо, позже. Сначала – национальный проект.

– Что он из себя представляет? Как Вы его оцениваете?

– Это очень хороший проект. Он направлен на то, о чем мы не один десяток лет говорили – надо развивать первичное звено здравоохранения. Кроме того, – на повышение квалификации персонала и повышение оплаты труда. Предусмотрено повышение на 10 тысяч рублей заработной платы участковых врачей и врачей общей практики, дефицит которых ощущается по всей стране, в том числе и в Московской области. На 5 тысяч рублей больше будут получать работающие с ними медсестры. Рост зарплаты позволит привлечь специалистов в этот сектор здравоохранения, и такое движение в области уже идет: узкие специалисты готовы идти на обучение, на восстановление полученных в мединститутах знаний, чтобы стать участковыми врачами или врачами общей практики. Сейчас в Московской области порядка 3500 таких врачей и около 5000 медсестер.

– Но ведь хорошие «узкие специалисты» тоже нужны. Не приведет ли это к тому, что переквалифицируются в «универсалов» и они?

– Такие опасения есть, но мы надеемся, что эти врачи разберутся, поймут, что их зарплата тоже вырастет. В том числе за счет еще одной составляющей нацпроекта – диспансеризации. Президент определил, что должен быть сделан упор на профилактические мероприятия. Предусматривается диспансеризация работников бюджетной сферы: поликлиника за каждого, в полном объеме прошедшего в ней диспансеризацию, получит 500 рублей. Для этого должны быть осуществлены осмотры шестью специалистами. Плюс целый ряд клинических ис-

следований: рентген, биохимический анализ и обычный анализ мочи и крови. Кроме того, будет реализовываться программа диспансеризации людей, работающих во вредных условиях. Таких в области тоже немало. За каждого из них поликлиника также дополнительно получит 545 рублей. Но только при условии, если диспансеризация осуществлена в полном объеме.

Есть и еще одна составляющая Национального проекта – повышение на 25% тарифов на оплату амбулаторной помощи. Плюс дострахование пенсионеров за счет пенсионного фонда – там тоже получаются достаточно приличные деньги, которые будут направлены на оплату труда узких специалистов. Так что диспансеризация, с одной стороны, направлена на то, чтобы ежегодно предоставлять жителям страны и жителям области возможность пройти квалифицированное обследование, а с другой стороны – оплатить врачам эту работу, повысив тем самым уровень их доходов.

– То есть не получится ли так, что одним медикам зарплату повышают, а другим...

– Нет, в конце концов найдены дополнительные ресурсы для того, чтобы поддержать всю амбулаторную сеть, а не ограничиваться участковыми врачами. Естественно, что с ростом зарплаты вырастут и требования к сотрудникам,

и если врачи или медсестры не будут выполнять свои обязанности, то, соответственно, и те доплаты, на которые могли бы рассчитывать, они не будут получать. Это касается и специалистов.

Еще один момент – повышение квалификации участковых врачей, терапевтов, врачей общей практики, педиатров. За счет федерального бюджета. Мы готовы к выполнению этой задачи. Заявку свою мы уже направили и получили от Минздрава подтверждение, что они готовы принять от нас в 2006 году более 700 человек. Сейчас мы ведем работу по формированию групп.

Если же вернуться к зарплатам, то в нацпроекте предусмотрено, что у работников скорой медицинской помощи с 1 июля она возрастет примерно в два раза.

Организационная работа уже ведется, все списки – как, впрочем, и по участковым врачам – мы уже в Минздравсоцразвития представили. Необходимость поддержки этой службы, думаю, ни у кого не вызовет сомнений. Нуждается скорая

помощь и в модернизации. Пока преарварительно мы, по расчетам, должны получить на 117 млн. рублей санитарного транспорта – укомплектованного, оборудованного в соответствии с Табелем оснащения. Это порядка 250-300 машин, в зависимости от комплектации.

Будет укреплена и материально-техническая база первичного звена здравоохранения. Ожидается, что для приобретения оборудования для поликлиник Московской области за счет федерального бюджета будет предусмотрено около 500 млн. рублей. Соответствующие заявки в пределах этой суммы мы уже в Минздравсоцразвития направили. Вернее, представили мы гораздо больше, но теперь адаптируем к тем контрольным цифрам, которые получили. Пока неофициально, в рабочем порядке. Это осложняет нашу работу. Мы подготовили все реестры врачей, собрали заявки с городов и районов на оборудование, на санитарный транспорт, довели до поликлиник информацию о предстоящей диспансеризации, как ее организовывать, – но официальных подтверждений со стороны федеральных структур пока еще нет.

– Какие еще направления деятельности или мероприятия предусмотрены в этом нацпроекте?

Одна из них – вакцинопрофилактика, т. е. мероприятия по предотвращению инфекционных заболеваний. Гораздо больше, чем сейчас, количество детей и взрослых смогут с ее помощью уберечь себя от болезней. У нас в настоящий момент действует Национальный календарь прививок. Он будет расширен: помимо краснухи, кори, полиомиелита и других инфекций в него будет включен ряд заболеваний, например гепатит В. Ожидается большой объем поставок вакцин против гриппа.

– Эти прививки будут делаться бесплатно?

– Да, за счет средств федерального бюджета. Это огромная нагрузка для системы здравоохранения, объем работы увеличится примерно в два раза.

Одна из составляющих проекта – профилактика и лечение ВИЧ-инфекций. Для этого тоже предусмотрены значительные средства. Сейчас в Московской области такое лечение получают 548 пациентов, потребность следующего года, по нашим прогнозам, – 1100 человек. Эту цифру мы заявили в Минздравсоцразвития, и пока есть подтверждение, что она будет удовлетворена полностью.

Еще одно нововведение – так называемые «родовые сертификаты». В чем их смысл? На 12-й неделе беременности каждая женщина, как это и положено, должна встать на учет в женскую консультацию, а на 30-й неделе она получает на руки некий документ, согласно которому после родов (конечно, с учетом того, как они пройдут) эта женская консультация получит 2000 рублей, а роддом, в котором женщина родила, – 5000 рублей за счет средств федерального бюджета. Эти средства пойдут на оплату труда персонала и на развитие материально-технической базы. Это тоже существенное подспорье для системы здравоохранения, оно позволит увеличить оплату труда работникам женских консультаций и родильных домов.

– А сколько из этих денег пойдет именно на зарплату врачей? Ведь не секрет, что из страховых денег им достается немного. И в этом одна, если не главная причина «поборов».

– Официальных данных пока, к сожалению, нет, но на совещаниях, которые проводило Минздравсоцразвития, заместитель министра В.И. Стародубов объявил, что и в женских консультациях, и в роддомах на оплату труда должно быть направлено 60% от этих средств.

– Врачи нередко считают, что объем их работы почти никак не влияет на величину зарплаты. К одному специалисту люди очереди простаивают, от другого шарахаются, а зарплата одинаковая...

– Это чаще всего не совсем так, хотя иногда и бывает. Все права сейчас у главного врача. Он получает средства по системе обязательного медицинского страхования, он же принимает решение, кому и как платить. Понятно, что без зарплаты он никого не может оставить, но уволить бездельников... Если один врач работает больше другого или заметно различается качество их работы, то главврач в пределах премиального фонда или различного рода надбавок имеет возможность этот вопрос регулировать. Если этого не происходит, значит, политика, которую главный врач выбрал, не совсем правильная.

– Будет ли в Московской области в рамках нацпроекта осуществляться строительство новых медицинских учреждений?

– Одна из целей национального проекта в области здравоохранения – приблизить к населению высокоспециализированную медицинскую помощь. Предусмотрено строительство 12 федеральных специализированных центров по диагностике и лечению широкого спектра заболеваний. Но строиться они будут не в Москве, где их и так достаточно много, и не в Московской области, потому что она рядом со столицей.

– В принципе в Подмоскovie еще до нацпроекта уже построено немало учреждений здравоохранения. И оборудование в некоторых из них на самом высоком уровне. Однако обследование на нем очень дорого стоит.

– Есть определенный перечень платных услуг, который утвержден постановлением областного правительства. А цены утверждает главный врач. Информация в больницах и поликлиниках доступна: она вывешена либо в приемном покое, либо в регистратуре.

– У нас людям обычно гораздо проще выяснить, что сколько стоит, чем найти информацию о том, на что они имеют право без дополнительной платы.

– Есть так называемая Программа государственных гарантий. Она везде вывешена. По крайней мере, когда я бываю в медучреждениях, обязательно это проверяю. И не было еще случая, чтобы не нашел. Надо просто внимательно посмотреть. Если же, по мнению пациента, услуга платной не является, то не надо молчать, надо обращаться со своими вопросами в страховую компанию, к главному врачу или к начальнику Управления здравоохранения города или района.

Алексей Сокольский



Фото Натальи Губернаторовой



К завершению подходит создание на территории Московской области единой аптечной сети, первоочередной задачей деятельности которой является лекарственное обеспечение льготных категорий граждан. К началу года 95% объема работ по реализации программы дополнительного лекарственного обеспечения приходится именно на аптечные организации, вошедшие в состав аптечной сети Московской области.

