



Андрей ЕПИШИН,
председатель Законодательного
Собрания Тверской области:

— Программа спланирована на два года. После чего мы должны увидеть качественно новую медицину, в центре которой будет человек, пациент, который сможет сам выбирать страховую медицинскую организацию, лечебное учреждение и врача.

Для нашего региона это кардиология, неврология, травматология и онкология. Кроме того, один из безусловных приоритетов — родовспоможение.

При формировании региональной программы модернизации мы ориентировались на решение следующих проблем. Во-первых, это увеличение продолжительности жизни и снижение сверхсмертности. Во-вторых, это повышение рождаемости.

— Свою стратегию развития системы городского здравоохранения разработала и областная столица. Как вы ее оцениваете?

— Качество ее исполнения оценят сами жители Твери. Что касается меня, то я подробно знаком с этой программой, тем более что при моем участии проходило ее публичное обсуждение. На мой взгляд, приоритеты в ней расставлены верно. Город провел тщательный анализ состояния объектов здравоохранения, подлежащих капитальному ремонту, были определены финансовые потребности каждого лечебного учреждения. Думаю, что именно Тверь станет локомотивом нового подхода к модернизации к вопросу повышения качества медицинского обслуживания населения.

Я лично встречался с коллективами ведущих тверских больниц. Эти встречи оказались довольно полезны, поскольку позволили выявить множество острых вопросов. Я искренне благодарен тверским медработникам, руководству лечебных учреждений за конструктивный диалог. Отмечу, что проблемы медицинских учреждений сегодня во многом схожи. К примеру, в шестой больнице города Твери необходимо завершить судостроительный центр, который является важнейшим объектом для города. Именно в этой больнице много вопросов по оборудованию, ремонту и оснащению детского инфекционного отделения. Подобные проблемы и призван решать проект «Качество жизни. Здоровье». А вопросы, которые не удастся снять в ходе его реализации, будем решать в рамках региональных и муниципальных программ.

— Андрей Николаевич, проект «Качество жизни. Здоровье» должен способствовать улучшению ситуации и в муниципальной здравоохранении. Как обстоят дела с районными больницами, готовы ли они к участию в проекте?

— Центральные районные больницы активно участвовали в обсуждении региональной программы модернизации. Я побывал в нескольких из них, встречался с врачами, с руководителями ЦРБ. Положение дел везде разное, но ясно одно — нет равнодушия. Медики искренне болеют за свою профессию, свою больницу. К примеру, возьмем Торжокскую ЦРБ. Заведующая акушерским отделением (кстати, одним из лучших в области) Валерия Герасимова подняла проблему ремонта. И ведь не поспоришь: дети должны появляться на свет в комфортных условиях, а молодые мамы должны видеть не облезлые стены, а светлые, отремонтированные палаты.

— Но ведь для пациентов важно еще и то, как оснащены наши лечебные учреждения, есть ли там современное оборудование. Эта проблема, как мне кажется, острее всего стоит именно в районах.

— Безусловно, проблемы одного отделения районной больницы лишь капля в море. И тем не менее, просящая для себя такие вот «маленькие» проблемы, мы вместе решаем глобальный вопрос — повышение качества медицинского обслуживания, что в конечном итоге должно способствовать снижению сверхсмертности и повышению рождаемости в регионе. Безусловно, муниципальное здравоохранение играет в этом процессе весьма важную роль. И мы сделаем все возможное, чтобы решить наиболее острые вопросы.

— Как следует из статистики, в числе основных причин смертности в нашем регионе — сердечно-сосудистые заболевания. На втором месте — заболевания онкологические, причем их число в Тверской области ежегодно растет.

Наш регион готовится войти в федеральную программу «Совершенствование оказания онкологической помощи населению». Есть ли подвижки в данном направлении?

— Тверская область уже вошла в федеральную программу профилактики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Сейчас в регионе полным ходом идет создание четырех сосудистых центров, а на базе областной клинической больницы такой центр уже открыт.

Что касается онкологии, то федеральная программа нацелена на конкретные результаты, причем речь идет не только о спасении людей, но и о возвращении их к полноценной жизни. Сейчас Тверская область активно готовится к тому, чтобы войти в эту программу.

В ходе подготовки мы изучили опыт других регионов, в частности Ивановской и Калужской областей. В первую очередь нас интересовали вопросы разработки региональной законодательной базы. Предстоит учесть целый комплекс факторов, обеспечивающих своевременное и эффективное использование бюджетных средств.

В настоящее время мною направлено письмо на имя министра здравоохранения и социального развития Татьяны Голиковой с просьбой рассмотреть вопрос о включении Тверской области в федеральную программу уже в следующем году. Со своей стороны регион гарантирует выполнение обязательств по софинансированию проекта. Если наша просьба будет удовлетворена, областной онкологический диспансер получит серьезные федеральные средства для приобретения новейшего оборудования.

— Андрей Николаевич, вернемся к проекту «Качество жизни. Здоровье». Все ли запросы лечебных учреждений, поступившие в ходе обсуждения проекта, изучения ситуации в сфере здравоохранения, удастся удовлетворить в полной мере?

— Напомню, что реализация проекта «Качество жизни. Здоровье» рассчитана на два

года. Мы надеемся на серьезные изменения в сфере здравоохранения, хотя отчетливо понимаем, что часть вопросов останется. Не буду лукавить, за два года все лечебные учреждения региона полностью модернизировать не удастся. Но могу заверить, что по истечении срока действия проекта мы не остановимся на достигнутом и продолжим модернизацию системы здравоохранения на региональном уровне. Будем решать проблемы за счет средств регионального бюджета, добиваться включения нашей области в федеральные программы.

— На ваш взгляд, что главное в проекте — материально-техническая сторона вопроса или все-таки должно измениться отношение медработников к своей работе, а пациентов — к своему здоровью?

— Безусловно, и ремонт, и новое оборудование очень важны. Но, на мой взгляд, мало просто освоить финансовые средства и переоснастить и отремонтировать больницы. В рамках проекта «Качество жизни. Здоровье» важно изменить отношения «врач-пациент», а также отношения внутри самой системы здравоохранения.

Во-первых, мы должны добиться того, чтобы человек, обращаясь в лечебное учреждение, был удовлетворен качеством медицинского обслуживания. Чтобы от обращения в регистратуру до постановки диагноза и выписки рецепта каждый пациент чувствовал заботу, понимал, что сделано все возможное для его излечения.

Во-вторых, проект должен давать новые стимулы для повышения качества работы медиков — от увеличения заработной платы, улучшения условий работы и установки нового оборудования до возможностей профессионального роста и повышения престижа профессии врача.

Уверен, что мы добьемся положительных результатов. И тогда все проблемы, в том числе и те, которые прозвучали в ходе нашей беседы, будут сняты.

Беседовал
Сергей ДЕДАЛОВ

Б Ю Д Ж Е Т - 2 0 1 1

Первое прошел

Утверждены основные параметры регионального бюджета-2011

На очередном заседании Законодательного Собрания Тверской области, состоявшемся 25 ноября, был принят в первом чтении проект закона «Об областном бюджете Тверской области на 2011 год и на плановый период 2012 и 2013 годов».

Важнейшей задачей при формировании бюджета 2011 года стало снижение его дефицита и оптимизация расходов в целях обеспечения финансирования приоритетных расходных обязательств. Консолидированный бюджет области на следующий год спланирован так: доходная часть составляет 34 миллиарда 360 миллионов рублей, расходная — 38 миллиардов 460 миллионов. Дефицит бюджета сокращен с 7 миллиардов рублей в текущем году до 4 с небольшим миллиардов в 2011 году.

— Очень важно, что при формировании бюджета мы спланировали четкое управление государственным долгом, — подчеркнул председатель Законодательного Собрания Тверской области Андрей Епишин. — Заимствования должны быть подкреплены ростом экономики.

Андрей Епишин особо отметил социальную направленность областного бюджета. Более двух третей его расходов, как и в предыдущие годы, будут направлены на социальные нужды: развитие отраслей здравоохранения, образования, культуры, спорта. Важной

Более двух третей расходов областного бюджета в 2011 году будет направлено на социальные нужды — развитие таких сфер, как здравоохранение, образование, культура, спорт и поддержка незащищенных слоев населения.

мерой социальной поддержки населения станет увеличение на 50 процентов стоимости бесплатного горячего питания для младших школьников. Следующий шаг в этом направлении — строительство комбината питания для школьников Твери. Средства на строительство данного объекта уже предусмотрены в областном бюджете.

Будет продолжена работа по снижению трудового стажа, необходимого для присвоения звания «Ветеран труда Тверской области». Вместе с тем существенно увеличивается поддержка муниципальных образований области, при этом особое внимание уделяется сбалансированности средств для сельских поселений, где возникают трудности с финансированием.

Помимо этого 25 ноября депутаты Заксобрании утвердили прогнозный план приватизации государственного имущества Тверской области на 2011 год. Приватизировать в следующем году планируется, в частности, нежилое здание на ул. Баррикадной в Твери, а также три производственных объекта в Максатихе.

Кроме того, во втором чтении был принят областной закон об особо охраняемых природных территориях, который устанавливает порядок определения таких зон и регламентирует полномочия региональной власти в сфере их создания и обеспечения их охраны. Также во втором чтении депутатами был одобрен закон об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности в Тверской области.

В рамках «Часа администрации» заместитель начальника милиции общественной безопасности УВД по Тверской области Сергей Широков доложил депутатам ЗС о том, как решаются проблемы комплектования должностей участковых милиционеров в нашем регионе. Он отметил, что сейчас в области есть более тридцати вакансий по этой должности. Среди главных причин, почему люди неохотно идут в участковые, Сергей Широков назвал сложности с обеспечением жилой площадью в сельской местности. Существуют и другие еще нерешенные вопросы, в том числе обеспечение участковых средствами связи, предоставление им права на бесплатный проезд в общественном транспорте. Депутаты выразили готовность помочь органам внутренних дел в решении данных проблем в пределах своих полномочий.

Алла ВОЛОШИНА