



Зашиваясь в борьбе за трезвость

В Твери на территориях, якобы свободных от алкоголя, пьют даже дети. Переломить ситуацию готов бизнес, но его в «зоны трезвости» так и не пустили

В столице Верхневолжья в разгаре пивной сезон: несмотря на все запретительные меры, горожане продолжают отмечать пенным напитком наступление каждого нового дня, а тем более вечера. Причем не стесняются это делать в так называемых зонах трезвости в центре города. Впрочем, стесняться нечего: другие развлечения в местах массового отдыха если и имеются, то на фоне многочисленных пивных ларьков и летних кафе попросту меркнут.

Неудивительно, что даже сами депутаты Тверской городской думы, где, собственно, и родилась странная идея о «зонах трезвости», на заседании рабочей группы по реализации городской целевой программы «Тверь — территория здорового образа жизни» выразили недовольство ходом антиалкогольной кампании. Хотя, по большому счету, никакой кампании не было: почти год ушел только на то, чтобы администрация муниципалитета разработала эту программу. В итоге родился настоящий бестселлер с избытком лирики и острым дефицитом конкретики. Особенно радует глаз раздел «Ожидаемые конечные результаты» — отдельные пункты достойны цитирования: «Увеличение количества детей, подростков и молодежи, ведущих здоровый образ жизни». На какой процент должно произойти это увеличение, неизвещено. Видимо, если хотя бы у одного студента в этом году откроется язва и он бросит пить, то это уже победа: количество-то увеличилось! В плане предлагаемых мероприятий — тоже сплошные стихи в прозе. Борьба с пьянством в Твери будет в основном с помощью лекций, семинаров, дискуссионных клубов и прочих жанров воспитательных бесед. Впрочем, кое-что все же делается. Весной в региональном центре произошел настоящий прорыв в борьбе за трезвость: администрация города запретила продажу крепкого алкоголя на железнодорожном вокзале, где он спросом практически не пользовался: прежде всего из-за расположенных рядом супермаркетов, где водка на 20% дешевле. Похоже, в то, что Тверь после всего вышперечисленного вдруг станет территорией здорового образа жизни, наивно верят только авторы этой изящной формулировки.

В то, что Тверь станет территорией здорового образа жизни, верят только авторы этой формулировки. И еще продолжают верить предприниматели, которые уже полгода ждут ответа на свои предложения.

Конечно, говорить о том, что в Верхневолжье не принимается никаких мер по борьбе с пьянством, было бы неправильно. В частности, наш регион одним из первых в России принял закон о запрете на продажи спиртного по ночам. Правда, и с этой мерой не все пошло гладко: после введения моратория на ночную торговлю спиртным активизировались таксисты, которые теперь привозят крепкие напитки на дом в любое время суток и в любую точку города. Объявления о таких услугах можно увидеть чуть ли не на каждом столбе. Но, несмотря на это, «комендантский час» для водки и коньяка — это ощутимый шаг на пути к трезвости. Стоит отметить, что это вовсе не заслуга инициаторов городской антиалкогольной кампании: напомним, что автором законопроекта выступил председатель Законодательного собрания региона Андрей Епишин.

Что мешает городским властям наконец перейти от слов к делу, непонятно. Тем более что слов и так было сказано достаточно много. Тверские СМИ, и в том числе наш еженедельник, изучив опыт других регионов, неоднократно публиковали простые рецепты по излечению города от тотального алкоголизма. По инициативе нашей редакции был проведен круглый стол, в котором участвовали представители и региональной, и муниципальной власти — как исполнительной, так и законодательной. И его итогом стал целый пакет предложений. Например, для начала придать «зонам трезвости» (тому же горсаду) статус объектов культуры — распитие спиртного и пива в таком случае автоматически превратится в запрет. Ничто не мешает убрать подальше от мест массового отдыха летние кафе, где наливают всем и каждому. А на занимаемые ими площади пустить предпринимателей, которые могут, а главное — хотят развивать индустрию развлечений и семейного досуга. Ведь если отдать зоны массового отдыха бизнесу, то он, во-первых, будет диктовать правила поведения на своей территории, а во-вторых, нести ответственность за общественную безопасность. Но так получится только в том случае, если создать для бизнеса условия: предоставить льготы, выделить гранты. При этом четко сформулировать требование: что конкретно должно быть на каждом отдельно взятом квадратном метре. Что интересно: свое желание молодые предприниматели Твери уже изложили в письменной форме и разослали по всем инстанциям. Однако прошло полгода, а ответа так и не последовало.

Елена ЛАЗУТКИНА

Андрей Епишин: Через два года мы должны получить качественно новую медицину

В 2010 году лишь четвертая часть жителей региона была удовлетворена качеством оказания медицинской помощи. Увы, давно стали привычными очереди в регистратуры. В районных больницах не хватает специалистов, здания требуют ремонта, а в палатах зачастую нет элементарной мебели. Проблема назрела и ее необходимо решать. В ближайшие два года в рамках федеральной программы «Качество жизни. Здоровье» на модернизацию регионального здравоохранения будут направлены серьезные государственные средства. В планах ремонт больниц и поликлиник, закупка новейшего лечебно-диагностического оборудования, внедрение современных информационных технологий и совершенствование администрирования медицины. Также предусматривается комплекс мер по стимулированию и социальной поддержке врачей и медицинского персонала.

О начале практической реализации региональной программы модернизации здравоохранения рассказывает координатор проекта партии «Единая Россия» «Качество жизни. Здоровье» в Тверской области, председатель областного парламента Андрей ЕПИШИН

Региональное здравоохранение требует усиленного «лечения»

— Андрей Николаевич, в феврале дан старт общенациональному проекту «Качество жизни. Здоровье». Напомним, пожалуйста, как шла подготовка к реализации проекта в нашем регионе?

— Проект «Качество жизни. Здоровье» — логическое продолжение национального проекта «Здоровье», благодаря которому с 2005 по 2009 годы удалось укрепить первичное звено здравоохранения, службу медицинской помощи матерям и детям, обновить диагностическое оборудование в больницах и поликлиниках, модернизировать звено скорой медицинской помощи. Теперь началась реализация второго этапа — определение болевых точек и узких мест в системе здравоохранения, а также тех направлений медпомощи, которые необходимо развивать в первую очередь.

Подготовка к реализации проекта «Качество жизни. Здоровье» началась летом 2010 года. К настоящему времени проведена масштабная предварительная работа. Сформирован и действует региональный Координационный совет проекта, в состав которого вошли практикующие врачи, ученые и организаторы медицины. Разработана региональная программа модернизации здравоохранения, которая успешно защищена в Министерстве здравоохранения и социального развития. Члены Координационного совета провели своего рода обследование всех больниц и поликлиник Тверской области, чтобы выявить их проблемы и первоочередные потребности. Мы изучили опыт работы передовых лечебных учреждений в других регионах, тщательно проанализировали медицинскую статистику предыдущих лет. В итоге были определены приоритетные направления развития региональной медицины и названы медицинские учреждения, требующие первоочередной поддержки.

На реализацию региональных программ модернизации здравоохранения субъектам в течение ближайших двух лет выделяется 460 млрд. рублей. Из них около 3 млрд. получит Тверская область.

— На что планируется их потратить?

— В первую очередь речь идет об укреплении первичного звена, чтобы качественная и своевременная медицинская помощь была доступной для каждого человека не только в районных центрах, но и в отдаленных деревнях. Кроме того, продолжится развитие высокотехнологичной медицинской помощи.

За два года нам предстоит качественно изменить тверскую медицину. В частности, отремонтировать ключевые лечебные учреждения, закупить новейшее оборудование, освоить современные методы диагностики, лечения и реабилитации пациентов, внедрить новые стандарты медобслуживания, перевести администрирование медицины в электронный вид. Один из серьезнейших вопросов — заработная плата врачей и медперсонала.

Диагноз — состояние средней тяжести

— Как региональный координатор проекта «Качество жизни. Здоровье», вы лично посетили добрую половину больниц и поликлиник Тверской области. На ваш взгляд, каков диагноз состояния тверской медицины на сегодняшний день?

— Ситуация тревожная и обнадёживающая одновременно. Причем существующие проблемы одинаковы и для крупных городских больниц, и для небольших районных.

Я побывал во многих больницах Тверской области, встречался с медперсоналом, разговаривал с пациентами. Увы, при нынешнем положении дел быстро исправить ситуацию не получится. К примеру, в феврале этого года я посетил Бельскую

ЦРБ. Какое впечатление? На весь район — несколько ветхих корпусов больницы, которые обогреваются 18 дровяными печками, минимум современного оборудования и 4 офиса врача общей практики. Не должно быть в Тверской области больниц с печным отоплением и удобствами на улице! Проблему с теплоснабжением Бельской ЦРБ мы решим в кратчайшие сроки. Выделены деньги из областного бюджета — на реконструкцию системы отопления и строительство тепло-трассы. В рамках программы модернизации здравоохранения запланирован капитальный ремонт взрослой поликлиники и детского отделения (с его полным оснащением), а также приобретения реанимобиля.

Немало проблем и у больниц Твери: корпуса, требующие ремонта, недостаток оборудования, душные больничные палаты. То же самое я наблюдал во многих других лечебных учреждениях региона. Так может ли врач, работающий в таких условиях, оказывать качественную медицинскую помощь? Конечно, во многом это зависит от самого врача.

Из своих поездок я сделал вывод, что при всех инфраструктурных, технологических и коммунальных проблемах тверской медицины она сохранила свой человеческий и профессиональный потенциал. В лечебных учреждениях немало квалифицированных врачей и медсестер, которые хотят и умеют работать качественно. Поэтому одна из задач проекта «Качество жизни. Здоровье» — создать им условия для такой работы. А его основная цель — улучшить демографическую ситуацию, победить высокую смертность, сохранить или продлить жизнь пациентам. И если врач способен делать это в операционной с печным отоплением и при низкой зарплате, то он непременно сделает это еще лучше, если создать ему все необходимые условия для работы.

— Исходя из ваших встреч с людьми, скажите, что более всего бес-