



ГАЗЕТА
ИЗДАЕТСЯ
С АПРЕЛЯ
1917 ГОДА

ОРГАН ЦК КОМПАРТИИ УЗБЕКИСТАНА, ВЕРХОВНОГО СОВЕТА И СОВЕТА МИНИСТРОВ УЗБЕКСКОЙ ССР

№ 187 (21455)

Суббота, 15 августа 1987 года

Цена 3 коп.

В ПОЛИТБЮРО ЦК КПСС

Политбюро ЦК КПСС на заседании, состоявшемся 13 августа, рассмотрело вопрос об ускорении развития приоритетных направлений химической науки и технологии. Отмечено, что химия играет огромную роль в научно-техническом прогрессе страны. Ее достижения широко внедряются в машиностроение, энергетику, строительство, сельское хозяйство, медицину, во многие отрасли, занятые производством товаров народного потребления. Поставлена задача на основе всестороннего развития научных исследований, разработки и внедрения прогрессивных технологических процессов и техники добиться удовлетворения потребностей народного хозяйства в современных высококачественных химических продуктах и материалах.

В принятом по этому вопросу постановлении ЦК КПСС и Совета Министров СССР определены важнейшие направления фундаментальных и прикладных химических исследований. Их реализация обеспечит существенное повышение эффективности отраслевой науки и работы промышленности, внедрение в практику принципиально новых высококачественных производств. Предусматривается создание новых поколений конструктивных и композиционных материалов, других химических продуктов со свойствами, значительно превосходящими существующие. Имеется в виду широко использовать достигнутые результаты для расширения химизации народного хозяйства, улучшения здравоохранения, повышения безопасности химиче-

ских производств и снижения их вредного воздействия на окружающую среду. Намечается применить новые формы организации науки и внедрения ее разработок, повысить уровень подготовки специалистов химического профиля. Политбюро поддержало предложение об издании фундаментального десятилетнего труда «Великая Отечественная война советского народа». Его подготовка возложена на Министерство обороны, Академию наук СССР и Институт марксизма-ленинизма при ЦК КПСС. Одобрены дополнительные меры, направленные на недопущение в стране СПИД и углубление международного взаимодействия в борьбе с этим заболеванием. Рассмотрев вопрос о по-

езде Э. А. Шеварднадзе в Женеву, Политбюро дало положительную оценку ее результатам. Была подчеркнута важность повышения роли Женевской конференции по разоружению и превращения ее в перспективе в постоянно действующий универсальный орган в системе переговоров по разоружению. Политбюро особо отметило актуальность достижения договоренности о ликвидации двух классов ядерных вооружений СССР и США — ракет средней дальности и оперативно-тактических — с уничтожением всех ядерных боеголовок, в том числе для западноевропейских стран «Першинг-1А». На заседании Политбюро ЦК КПСС были обговорены также некоторые другие вопросы партийной и государственной жизни.

«ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И ПЕРЕСТРОЙКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР В ДВЕНАДЦАТОЙ ПЯТИЛЕТКЕ И НА ПЕРИОД ДО 2000 ГОДА»

Намеченный XXVII съездом КПСС курс на ускорение социально-экономического развития страны предусматривает реализацию крупных социальных программ. Делом первостепенной важности партия и государство считают охрану и укрепление здоровья советских людей, увеличение продолжительности их жизни и творческой активности, кардинальное повышение качества медицинской помощи. Здоровье — благо и счастье для каждого человека и необходимое условие роста производительности труда, экономической мощи страны, благосостояния народа. Забота коммунистической партии и Советского государства о здоровье каждого гражданина отвечает принципам гуманизма и социальной справедливости, служит целям процветания социалистического общества, закладывает фундамент его экономического и социального благополучия в будущем.

Великая Октябрьская социалистическая революция положила начало осуществлению коренных политических, экономических и социальных преобразований, отбрасывающих самые насущные и сокровенные чаяния советского народа. Впервые в истории государства взяло на себя ответственность за здоровье населения, гарантировало законодательное, организационное и материальное обеспечение всех экономических, социальных и медицинских мер по охране здоровья народа. В СССР создана подлинно общенародная система здравоохранения, основанная на ленинских принципах бесплатности и общедоступности медицинской помощи, профилактики, единства науки и практики, активного участия общественности в социальных мероприятиях. На всех этапах развития нашего общества эта система надежно обеспечивала охрану здоровья населения и санитарное благополучие страны.

За 70 лет Советской власти в результате планомерного осуществления планов социалистического строительства, проведения крупных государственных мероприятий по профилактике заболеваний, улучшению условий труда и быта, развитию здравоохранения и медицинской науки достигнуто кардинальное улучшение состояния здоровья населения. Более чем в 3 раза снизилась общая и в 11 раз — детская смертность, вдвое увеличилась средняя продолжительность жизни, ликвидированы многие опасные инфекционные заболевания. Постоянно снижается уровень производственного травматизма, профессиональной заболеваемости, инвалидности среди трудящихся.

К неоспоримым завоеваниям социализма следует отнести и стойкую тенденцию к социальной однородности общественного здоровья. Улучшение показателей физического развития, снижение смертности, увеличение продолжительности творческой жизни характерны для различных групп населения, для всех наций и народностей Советского Союза. Многие народы, обреченные до Великой Октябрьской социалистической революции на вымирание, достигли ныне высоких показателей уровня здоровья.

Советское здравоохранение превратилось в крупную отрасль социальной сферы. Построены и оснащены десятки тысяч поликлиник, больниц, станций скорой и неотложной медицинской помощи, детских учреждений, сотни научно-исследовательских институтов, учебных заведений. Создана система охраны материнства и детства, санитарно-эпидемиологическая служба, широкая сеть санаториев и домов отдыха. В отрасли работают 1,3 миллиона врачей и 3,3 миллиона средних медицинских работников. В корнях изменился уровень и характер меди-

цинской помощи. Рост научного, кадрового и материально-технического потенциала позволяет обеспечивать население не только общеврачебной, но и специализированными видами медицинской помощи.

Впечатляющие достижения советского здравоохранения получили всеобщее признание. Его принципы, система организации первичной медико-санитарной помощи рекомендованы Всемирной организацией здравоохранения как образец для создания национальных служб.

Достигнутые успехи свидетельствуют об огромных преимуществах и возможностях социалистического общества в решении проблем охраны здоровья населения. Однако, как показывает объективный анализ, эти возможности используются не в полной мере. В 70-е и начале 80-х годов в деятельности органов и учреждений здравоохранения стали проявляться и нарастать негативные тенденции. Снижение темпов экономического роста в стране, ослабление внимания к вопросам охраны здоровья привели к уменьшению доли расходов на здравоохранение в государственном бюджете, замедлению процессов обновления его материально-технической базы, освоения новых лекарств и методов лечения. Недостатки в организации и осуществлении контроля за работой медицинских учреждений, снижении требовательности, просчеты в здравоохранении стали причиной серьезных ошибок в определении основных направлений деятельности отрасли, пропорций развития отдельных служб. Сложившийся порядок оценки деятельности учреждений здравоохранения не ориентирован на повышение качества медицинской помощи населению.

Среди работников здравоохранения получили распространение такие явления, как бюрократизм, взяточничество, черствость, бездушие, грубость, безответственное отношение к выполнению профессионального долга. Нравственные и этические деформации распространились на прием в высшие медицинские учебные заведения, оценку результатов обучения и работы, продвижение по службе. Существующая система оплаты труда не стимулировала стремления к овладению знаниями и навыками, повышению квалификации, улучшению качества работы.

Ослаблено внимание к профилактической работе — ведущему направлению в охране здоровья населения СССР. Министерства и ведомств, местные Советы народных депутатов не осуществляют в должном объеме меры по охране от загрязнений воздуха, почвы, от создания опасных условий труда на производстве. В ряде регионов страны население не обеспечивается доброкачественной питьевой водой, в некоторых городах концентрация загрязняющих веществ в воздушном бассейне в несколько раз превышает установленные нормы. Санитарно-эпидемиологическая служба проявляет бездеятельность и пассивность в решении экологических проблем, не использует для широкого предотвращения ее широкие полномочия. Низка эффективность санитарного надзора за соблюдением санитарно-гигиенических норм и правил на предприятиях, в учреждениях и организациях.

В течение многих лет не уделялось необходимого внимания работе по формированию здорового образа жизни. Более двух третей населения не вовлечено в систематические занятия физическими культурами и спортом, до 30 процентов имеет избыточный вес, около 70 млн человек курят. Широкое распространение имеют пьянство и алкоголизм, увеличивается число лиц, употребляющих наркотики. В стране

не в полной мере используется крупный потенциал отечественной медицинской науки. Существующая система планирования и координации исследований не учитывает социальные заказы, приоритетные направления практики, приводит к дублированию, распылению сил и средств. Низка эффективность фундаментальных и прикладных работ, только 5 процентов из них патентоспособны. Методологический и научно-технический уровень работ многих институтов не соответствует достижениям мировой науки, треть отечественных разработок повторяет зарубежные. Негативно сказывается на развитии здравоохранения внедрение научных достижений. Остро стоит проблема подготовки молодой научной смены.

Академия медицинских наук СССР не объединяет и слабо направляет научные силы, не предъявляет должной требовательности к качеству и значимости исследований. В большом долгу перед практикой вузовская наука, в которой занята почти половина научных медицинских кадров высшей квалификации. Эти и другие недостатки оказали негативное влияние

на состояние здоровья населения. В стране ухудшилась динамика демографических процессов, высокая детская смертность и смертность мужчин трудоспособного возраста, длительное время не увеличивалась средняя продолжительность жизни, практически не снижается уровень заболеваемости сердечно-сосудистыми и онкологическими болезнями. Народное хозяйство несет большие потери из-за утраты трудоспособности рабочими, служащими и колхозниками вследствие болезней и травм, а также ухода за больными детьми. Ежедневно по этим причинам на работу не выходит около 4 млн человек, ежегодные выплаты пособий по временной нетрудоспособности превышают 7 млрд рублей.

Состояние охраны и укрепления здоровья народа вызывает обеспокоенность населения, трудящихся, серьезную озабоченность Центрального Комитета КПСС и Советского правительства. Недостатки в деятельности органов и учреждений здравоохранения наносят значительный ущерб осуществлению социальной политики партии, упорочному социалистическому образу жизни, ускорению развития общества в целом.

ЦК КПСС и Совет Министров СССР выдвигают задачу коренным образом перестроить здравоохранение, устранить недостатки, обеспечить эффективное использование имеющегося потенциала, резко повысить качество медицинской помощи. Необходимо добиться такого положения, чтобы деятельность всех звеньев отрасли, каждого медицинского работника отвечала современным требованиям. Полностью и повсеместно удовлетворить потребности населения в лекарственных препаратах и предметах ухода за больными.

С этой целью в соответствии с Основными направлениями экономического и социального развития СССР на 1986—1990 годы и на период до 2000 года осуществить систему мер по усилению профилактики болезней, поэтапному введению диспансеризации всего населения, совершенствованию профессионального мастерства медицинских кадров, повышению качества и культуры работы лечебно-профилактических учреждений.

ЦК компартии союзных республик, крайкомов и обкомов партии, Советам Министров союзных и автономных республик, местным Советам народных депутатов, руководителям министерств, ведомств и предприятий, общественным организациям усилить внимание к нуждам здравоохранения, решению вопросов охраны окружающей среды, улучшению условий труда и быта населения, обеспечить безусловное выполнение планов по укреплению материально-технической базы медицинских учреждений, активно участвовать в работе по формированию у граждан здорового образа жизни, укомплектованию, закреплению и идейно-нравственному воспитанию медицинских кадров.

Для привлечения широкой общественности к делу охраны здоровья населения, активной пропаганде здорового образа жизни, управлению и перестройке народного здравоохранения, расширению информации о достижениях СССР в этой области поддержать инициативу трудящихся о создании Советского фонда здоровья, формированию за счет добровольных взносов трудовых коллективов, общественных организаций, творческих союзов и отдельных граждан.

Подъем советского здравоохранения на качественно новый уровень — дело общенародное, государственное. Решение поставленных задач требует творческого подхода к совершенствованию охраны и укреплению здоровья населения со стороны всех медицинских работников, партийных, советских и профсоюзных органов, комсомольских организаций.

В ЧЕСТЬ ПРАЗДНИКА ИНДИЙСКОГО НАРОДА

Многими радостными и интересными событиями отмечаются пришедший на землю Узбекистана месячник советско-индийской дружбы. Он посвящен 40-летию независимости Индии и 16-й годовщине Договора о мире, дружбе и сотрудничестве между СССР и Индией. В честь национального праздника индийского народа в городах и кишлаках республики проходят собрания, вечера дружбы, демонстрируются индийские фильмы, рассказывающие об истории и сегодняшнем дне дружественной страны.

Знаменательной датой было посвящено торжественное собрание представителей общественности Ташкента, состоявшееся 14 августа. В нем приняли участие индийские юноши и девушки, обучающиеся в учебных заведениях столицы Узбекистана. С докладом выступила заместитель Председателя Совета Министров Узбекской ССР С. У. Султанова. В докладе и выступлениях участников собрания отмечалось, что обретение четырех десятилетия назад великим индийским народом независимости явилось большим успехом национально-освободительного движения

на азиатском континенте. Индия смело пошла по пути национального возрождения и прогресса и добилась впечатляющих достижений в подъеме экономики и культуры. Советские люди искренне рады неуклонному развитию советско-индийских отношений. Традиционная дружба наших стран и народов поднималась на более высокую ступень, обрела новое качество после недавних взаимных визитов в Генерального секретаря ЦК КПСС М. С. Горбачева в Индию и Премьер-министра Индии Р. Ганди в СССР, подписания ими Декларации о дружественном сотрудничестве, рассчитанном до конца века.

Большой вклад в укрепление советско-индийских связей, подчеркивали выступавшие, вносит Узбекистан. Поддерживаются постоянные контакты между учебными заведениями. Многие предприятия поставляют продукцию в дружественную страну, специалисты оказывают техническое содействие при сооружении ряда важных промышленных объектов в Индии. В вузах Узбекистана готовится большой отряд индийских кадров. Историче-

ским событием в отношениях между Узбекистаном и Индией явилось открытие генерального консульства Индии в Ташкенте. Сейчас жители Узбекистана с нетерпением ожидают продолжения в Ташкенте фестивалей Индии в СССР. Выступавшие выразили уверенность, что советско-индийская дружба и впредь будет крепнуть и развиваться в интересах народов обеих стран, во имя сохранения ядерной угрозы, сохранения мира на земле. Собравшиеся пожелали дружественному индийскому народу успехов в строительстве новой жизни.

На собрании выступил генеральный консул Индии в Ташкенте Йогендра Кумар. В собрании приняли участие секретарь ЦК Компартии Узбекистана М. Х. Халимханов, заместитель Председателя Президиума Верховного Совета Узбекской ССР А. П. Романовский.

Участники собрания отметили фактотависку «СССР—Индия. Общественные и государственные связи». В честь национального праздника индийского народа в генеральном консульстве Индии в Ташкенте был устроен прием. (УзТАГ).

ЕДИНЫЙ ПОЛИТДЕНЬ ЗА СЛОВОМ—ДЕЛО

В Узбекистане 14 августа состоялся единый политдень. Он проходил по тематикам, разработанным общими, городскими и районными комитетами партии.

«Дал слово — сдержал его» — была тема политдня, состоявшегося в Сырдарьинской области. В производственных коллективах, совхозах и колхозах рассмотрен ход выполнения социальных обязательств, принятых в честь 70-летия Великого Октября. Вопросы дальнейшего благоустройства городов и сел, пропаганда советского образа жизни обсуждены в Андиянском районе. Роли и месту первичных партийных организаций в перестройке были посвящены выступления доклад-

чиков в Сурхандарьинской области.

Но какой бы ни была тема единого политдня, его участники с позиций высокой требовательности рассматривали ход выполнения решений июньского (1987 г.) Пленума ЦК КПСС, задачи по ускорению социально-экономического развития республики.

Докладчики анализировали состояние дел в экономике, в социальной сфере. Выступавшие вскрывали причины еще имеющих место негативных явлений, упущений, которые мешают нашему продвижению вперед, указывали пути их устранения. Значительное внимание было уделено решению задач, вытекающих из постановле-

ния ЦК КПСС «О серьезных недостатках в работе Ташкентской областной парторганизации по приему в ряды партии и укреплению партийных рядов».

Слово докладчиков призывало к конкретным делам по совершенствованию всей нашей работы, к активному участию каждого в перестройке, происходящей во всех сферах жизни.

Перед трудовыми коллективами на едином политдне выступили члены и кандидаты в члены ЦК Компартии Узбекистана, члены ревизионной комиссии Компартии Узбекистана, секретари обкомов, горкомов и райкомов партии, члены других выборных партийных органов, руководители советских и общественных организаций, министерств и ведомств республики.

(УзТАГ).

НА КОСМИЧЕСКОЙ ВАХТЕ

ЦЕНТР УПРАВЛЕНИЯ ПОЛЕТОМ, 14 августа, (ТАСС). Завершается очередная рабочая неделя Юрия Романова и Александра Александрова на борту орбитального комплекса «Мир». В соответствии с программой

геофизических исследований в минувшие дни космонавты выполнили несколько серий фотографирования отдельных районов суши и акватории Мирового океана.

Сегодня экипаж начал работу с установкой «Юрду», предназначенной для производства в условиях микрогравитации различных полупроводниковых материалов с улучшенными характеристиками.

Самочувствие Юрия Романова и Александра Александрова хорошее.

СОЗДАН ОРГКОМИТЕТ СОВЕТСКОГО ДЕТСКОГО ФОНДА ИМЕНИ В. И. ЛЕНИНА

Как сообщалось, Политбюро ЦК КПСС поддержало предложение общественности о создании Советского детского фонда имени В. И. Ленина — всесоюзной массовой организации, объединяющей усилия граждан, трудовых коллективов, общественных организаций, творческих союзов, призванной всемерно развивать ленинские традиции бережного, заботливого отношения к детям.

Учредителями фонда выступили: Советский фонд мира, Советский фонд культуры, Советский комитет защиты мира, Комитет советских женщин, Союз писателей СССР, Союз кинематографистов СССР, Союз художников СССР, Союз композиторов СССР, Союз театральных деятелей СССР, Союз архитекторов СССР, Союз журналистов СССР, Всесоюзный совет ветеранов войны и тру-

да, Всесоюзное общество «Знание», Союз Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца СССР, Всесоюзное музыкальное общество борьбы за трезвость, Всесоюзное добровольное общество любителей книги, ВДПС, ЦК ВЛКСМ, ЦК ДОСААФ, Академия наук СССР, Академия педагогических наук СССР, Академия медицинских наук СССР, Академия художеств СССР.

редакции газет «Известия», «Труд», «Комсомольская правда», «Пионерская правда», редакция журнала «Смена». Министерство просвещения СССР, Министерство высшего и среднего специального образования СССР, Министерство здравоохранения СССР, Министерство культуры СССР, Министерство внутренних дел СССР, Министерство юстиции СССР, Министерство финансов СССР, Министерство торговли СССР, Министерство легкой промышленности СССР, Государственный комитет Госу на по профессионально-техническому обра-

(Окончание на 4-й стр.)

1. Повысить эффективность профилактики — генеральной линии советского здравоохранения

На всех этапах советского здравоохранения профилактика была и остается его основополагающим принципом, идеологией охраны здоровья народа. Она по сути своей представляет не узковедомственный раздел деятельности органов и учреждений здравоохранения, а комплекс мероприятий, направленных на повышение материального и культурного уровня жизни народа, охрану окружающей среды, улучшение условий труда, быта и отдыха советских людей, а также устойчивости человеческого организма как воз-

действию неблагоприятных для здоровья факторов и устранение причин и условий, способствующих их возникновению. В успехах советского здравоохранения роль профилактики несомненна. Вместе с тем Министерство здравоохранения СССР, ВДПС, министерства и ведомств, местные Советы народных депутатов возможности профилактики еще недостаточно используют. Профилактика носит во многом декларативный характер и не предусматривает осуществления широких оздоровительных мер.

Рассматривая осуществление масштабных природоохранных мероприятий как обязательное условие массовой профилактической работы,

надлежит обеспечить приоритет мер, связанным с выводом из районов жилой застройки предприятий, являющихся источником загрязнения окружающей среды, внедрением безотходной и малоотходной технологии, усовершенствованием технологических процессов, исключая вредных выбросов. Не допускать эксплуатации предприятий без организации санитарно-защитных зон. Повсеместно обеспечить население доброкачественной питьевой водой, принять безотлагательные меры по нормализации состояния воздушного бассейна в регионах его загрязнения. Вести более строгие экономические

санкции к предприятиям, наносимым ущерб здоровью человека и окружающей среде. В осуществлении природоохранных мероприятий должна быть существенно повышена роль Министерства здравоохранения СССР. Оно обязано возглавить борьбу с загрязнением окружающей среды и нарушениями экологического равновесия, рассматривать эту работу как одно из первоочередных направлений профилактической деятельности. Органам Государственного санитарного надзора надлежит более решительно использовать имеющиеся правовые рычаги

(Продолжение на 2-й стр.)

«ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И ПЕРЕСТРОЙКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР В ДВЕНАДЦАТОЙ ПЯТИЛЕТКЕ И НА ПЕРИОД ДО 2000 ГОДА»

(Продолжение)

Начало на 1-й стр.

в интересах строгого соблюдения законодательства по санитарной охране почвы, водоемов и воздушного бассейна.

Повысить действенность санитарного надзора за соблюдением на предприятиях, в учреждениях и организациях санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических правил и норм. В этих целях уместить контроль за выполнением отраслевых и территориальных программ «Здоровье», направленных на снижение производственного травматизма и профессиональной заболеваемости, сокращение доли ручного труда и рабочих мест с неблагоприятными для здоровья производственными факторами, освобождение женщин от работы на физически тяжелых участках, а также на улучшение техники безопасности и условий труда трудящихся.

Считать необходимым кодифицировать в едином акте правила и порядок соблюдения санитарно-гигиенических норм, действующих на всей территории страны и обязательных для всех предприятий, учреждений, организаций, должностных лиц и граждан СССР.

Органам прокуратуры и санитарного надзора принимать исчерпывающие меры по выявленным фактам нарушений санитарно-гигиенических правил и норм, активно применять правовые средства в целях надежной охраны здоровья и жизни советских людей, привлекая виновных в установленном порядке к материальной, дисциплинарной, административной или уголовной ответственности.

Уместить надзор и требовательность на всех этапах изготовления продуктов питания, особенно тщательно контролировать применение минеральных удобрений, пестицидов и других химических средств с тем, чтобы исключить возможность их отрицательного влияния на здоровье человека.

Усилить контроль за процессами переработки, хранения, транспортировки и реализации пищевых продуктов. Не допускать производства пищевых продуктов с нарушениями требований технологии и не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам. Привести Государственные стандарты СССР на продукцию пищевой промышленности и сельского хозяйства в соответствие с научными обоснованными гигиеническими требованиями. Особое внимание обратить на соблюдение санитарно-гигиенических правил на предприятиях общественного питания, чтобы исключить любую возможность массовых заболеваний, вызванных употреблением в пищу недоброкачественных продуктов.

II. Повышение качества медицинской помощи населению—главная задача здравоохранения

Главной задачей органов и учреждений здравоохранения является своевременное, полное и повсеместное удовлетворение населения высококачественной медицинской помощью. С этой целью осуществлять коренную перестройку и интенсификацию деятельности органов и учреждений здравоохранения с активным использованием прогрессивных форм организации работы, новых технологий, современных методов и средств профилактики, диагностики и лечения. Обеспечить при этом решительный поворот от экстенсивного подхода в развитии здравоохранения к качественному его развитию.

Предусмотреть ускоренное развитие сети и существенное укрепление материально-технической базы амбулаторно-поликлинических учреждений — основного звена системы здравоохранения, осуществляющего постоянное динамическое наблюдение за здоровыми и больными, обеспечивающего проведение широкого комплекса профилактических, лечебно-диагностических и оздоровительных мероприятий.

Для обеспечения полного и своевременного проведения диагностики среди взрослого и детского населения на догоспитальном этапе организовать в каждой республике, области, крае сеть диагностических центров, сосредоточив в них сложное и высокоэффективное современное оборудование и медицинскую технику — компьютерные томографы, аппараты для ультразвуковых и радиоизотопных, рентгеноконтрастных и других методов исследования, а также кадры наиболее квалифицированных специалистов. Для дальнейшего развития и совершенствования поликлинической кон-

Принимая во внимание значение для здоровья населения сбалансированного, полноценного питания, последовательно осуществлять меры по улучшению качества и рациональному использованию продуктов питания. Предусмотреть включение в Государственные стандарты СССР показателей, характеризующих пищевую и биологическую ценность пищевых продуктов. Увеличить производство продуктов повышенной биологической ценности, с пониженным содержанием животного жира, сахара, поваренной соли, а также выпуск растительных жиров, диетических, витаминизированных и белковых продуктов. К 1991 году полностью удовлетворить потребности детей раннего возраста в жидких и твердых молочных продуктах, сухих адаптированных молочных смесях.

Наряду с этим следует активно проводить санитарно-просветительную работу по повышению культуры питания с тем, чтобы количество и калорийность пищевого рациона соответствовали энергетическим затратам и физиологическим потребностям организма.

В основе профилактической деятельности должно быть формирование здорового образа жизни каждого человека и всего общества. Сознательное и ответственное отношение к здоровью как к общенародному достоянию должно стать нормой жизни и поведения всех советских людей. Это предполагает искоренение вредных привычек, воспитание культуры общения, поведения, питания, соблюдение режима труда и отдыха, систематические занятия физкультурой и спортом, повышение общей санитарной культуры и гигиенических знаний, гармоничное развитие личности.

Целенаправленная работа в этом направлении должна начинаться с детства. Необходимо повысить роль и ответственность семьи за сохранение и укрепление здоровья ребенка, улучшить обучение родителей правилам гигиенического воспитания и ухода за детьми. Принять меры к широкому внедрению в практику работы дошкольных учреждений современных методов закаливания и всестороннего развития детей.

Министерству просвещения СССР, Государственному комитету СССР по профессионально-техническому образованию совместно с Министерством здравоохранения СССР разработать программу гигиенического воспитания подрастающего поколения, активно добиваться создания условий для формирования у молодежи здорового образа жизни. Осуществлять обязательное проведение оздоровительных мероприятий в школах, профессионально-технических училищах, пионерских лагерях и санаториях.

сультативно — диагностическую службу шире использовать потенциал учебных заведений, научно-исследовательских институтов, многопрофильных больниц. Используя эффективные методы диагностики с применением современного медицинского оборудования и лекарственных средств, увеличить число лиц, лечение которых осуществляется в поликлиниках и на дому. Перестроить работу диспансеров, обеспечить преемственность в их работе с амбулаторно-поликлиническими учреждениями. Продолжить практику организации при поликлиниках отделений активного лечения и стационаров на дому с бесплатным медикаментозным обеспечением.

Значительно активизировать работу поликлиник по оздоровлению населения и профилактике заболеваний, повысить их роль в медико-социальной реабилитации больных, завершив к 1990 году организацию во всех поликлиниках отделений (кабинетов) профилактики и восстановительного лечения. Обеспечить доступность внебольничной помощи трудящимся в их свободное от работы время с учетом режима работы предприятий и организаций производственных отраслей.

Повысить роль и престиж участкового врача — основного специалиста, осуществляющего комплекс лечебно-профилактических и оздоровительных мер, систематическое наблюдение за состоянием здоровья населения. Изменить систему подготовки участковых врачей, ориентируя на подготовку врача общей практики. Создавать все необходимые условия для его плодотворной деятельности.

Руководителям амбулаторно-поликлинических уч-

профилакторий для родителей с детьми. Организовать для ослабленных и часто болеющих детей специальные дошкольные учреждения санаторного типа.

Забота о здоровье нынешнего и будущих поколений требует решительной активизации борьбы с пьянством и алкоголизмом, наркоманией и курением, создания для этих целей эффективных лекарственных средств. Необходимо усилить наступательную санитарную пропаганду, убедительно и доходчиво разъяснить населению вред употребления спиртных напитков, наркотических веществ. Разработать в 1988 году программу по преодолению курения, предусмотрев в ней широкий комплекс медицинских, правовых, организационных и воспитательных мер.

Разработать и внедрить в 1989 году единую программу физического воспитания населения, определяя научно обоснованные нормы и требования к физической подготовке и двигательной активности различных социальных и географических групп.

В двенадцатой тринадцатой пятилетках ввести в общеобразовательных школах, профтехучилищах, высших и средних специальных учебных заведениях дополнительные учебные занятия по физическому воспитанию с тем, чтобы с учетом внеучебных занятий объем двигательной нагрузки учащихся и студентов составлял не менее 6—8 часов в неделю. Расширить сеть спортивных секций при предприятиях, учреждениях и организациях, создавая по месту жительства хозрасчетные объединения «Физкультура и здоровье». Повысить эффективность использования спортивно-оздоровительных сооружений. Создавать за счет средств профсоюзов и трудовых коллективов (с их согласия) центры здоровья, в том числе и на хозрасчетной основе, с широким использованием методов физических тренировок, психологической коррекции, рефлексотерапии и других методов восстановительного лечения.

Коренным образом перестроить работу и улучшить взаимодействие органов здравоохранения и физической культуры по совершенствованию физического развития населения.

Важнейшей задачей профилактической деятельности в современных условиях является активная пропаганда санитарно-гигиенических знаний. Средствами массовой информации совместно с органами здравоохранения увеличить число телевизионных и радиопередач, газетных и журнальных публикаций по вопросам гигиенического воспитания и санитарного просвещения населения, обратив особое внимание на доходчивость и убедительность публикуемых материалов. Шире освещать опыт работы по

предложениям учитывать потребности обслуживаемого населения при формировании контингентов территориальных участков. Обеспечить постепенный переход к оказанию медицинской помощи по принципу «семейного врача».

С целью расширения возможностей удовлетворения потребности населения в отдельных видах медицинской помощи в двенадцатой тринадцатой пятилетках организовать в каждом областном, краевом, республиканском центрах хозрасчетные поликлиники, в том числе стоматологические и физиотерапевтические, а также косметологические лечебницы и оздоровительные комплексы.

Основным направлением улучшения стационарной помощи населению считать развитие сети современных многопрофильных больниц и специализированных центров. Необходимо интенсифицировать лечебно-диагностический процесс в стационаре, максимально использовать высококвалифицированные кадры, сложные медицинские оборудование и эффективные лекарственные средства. Активно внедрять этапность в организации стационарной помощи, развивать сеть отделений (палат) анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. Увеличить число больниц и отделений для восстановительного лечения, развернуть сеть стационаров для дневного пребывания больных, хозрасчетных пансионатов для лиц, нуждающихся в постоянном уходе.

Развивать реабилитационное направление санаторно-курортной помощи, создать во всех регионах санатории и отделения для долечивания больных, перенесших острый инфаркт миокарда, мозговой инсульт, операции на сердце

проведению профилактических и оздоровительных мероприятий.

Министерству здравоохранения СССР, Советам Министров союзных республик осуществлять меры по значительному снижению инфекционных болезней, в первую очередь гриппа и других острых респираторных заболеваний, на долю которых приходится около половины всех случаев временной нетрудоспособности, а экономический ущерб составляет около 3,5 млрд. рублей в год. С этой целью разработать эффективные средства профилактики и лечения, широко использовать общегигиенические и закаливающие процедуры, особенно среди детей, улучшить организацию прививочного дела. Снизить заболеваемость кишечными инфекциями и вирусным гепатитом за счет предупреждения микробного и вирусного загрязнения питьевой воды и пищевых продуктов.

В современной стратегии профилактической деятельности важное место принадлежит ежегодной диспансеризации всего населения. Осуществление этой грандиозной по своим масштабам и социальной значимости программы является качественно новым этапом в развитии советского здравоохранения, когда государство берет на себя заботу о здоровье каждого гражданина в наивысшей ее форме — активном, динамичном наблюдении на протяжении всей его жизни.

Главная цель диспансеризации — создать единую систему, обеспечивающую оценку и динамический контроль за состоянием здоровья советского человека и общества в целом. Опираясь на достижения научно-технического прогресса, диспансерная система должна занять активную позицию, обеспечивающую нанесение «опережающего удара» по всему, что может стать причиной возникновения и развития заболеваний.

Введение диспансеризации осуществляют в два этапа: до 1991 года наряду с хроническими больными диспансерным наблюдением повсеместно охватить детей и подростков, учащуюся молодежь, беременных женщин, ветеранов войны, рабочих и служащих отдельных отраслей промышленности и сельского хозяйства, а к 1995 году — все население страны.

Министерству здравоохранения СССР, Советам Министров союзных республик, ВЦСПС, местным органам здравоохранения обеспечить широкую разъяснительную работу среди населения о целях и задачах всеобщей диспансеризации, активизировать участие в ней широкой медицинской общественности.

Считать долгом каждого гражданина СССР проходить диспансеризацию и активное участие в проводимых профилактических и оздоровительных мероприятиях.

и магистральных сосудов, с последствием тяжелых травм и др. Повысить эффективность санаторно-курортного лечения и отдыха. Наряду с дальнейшим расширением сети здравниц развивать сеть специализированных санаториев для больных с заболеваниями органов кровообращения, пищеварения, дыхания, нервной системы, максимально приближать санаторную помощь к месту постоянного жительства населения путем развития местных курортов, прежде всего в регионах интенсивного экономического развития.

Улучшить уход за больными путем широкого применения бригадных форм организации и оплаты труда медицинского персонала, расширения зон обслуживания, совмещения профессий, внедрения средств малой механизации. Привлекать к этой работе студентов медицинских и учащихся средних медицинских учебных заведений, общеобразовательных школ, активистов Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Для обеспечения ухода за больными использовать также возможности, предусмотренные Законом СССР об индивидуальной трудовой деятельности. Расширить практику заключения договоров с предприятиями коммунально-бытового обслуживания по уборке и содержанию помещений, а также по оказанию других видов услуг. Обеспечить во всех лечебно-профилактических учреждениях строгое соблюдение санитарно-гигиенического режима.

В целях оперативного обеспечения безотказной экстренной помощи завершить организацию системы скорой и неотложной медицинской помощи с учетом догоспитальной и госпитальной этапов.

Обеспечить ее специализированным транспортом и средствами связи, оснастить современной техникой, необходимыми реактивами и медикаментами, продолжить организацию специализированных бригад скорой медицинской помощи.

В республиканских, краевых и областных центрах, в городах с численностью населения свыше 1 млн. человек создавать объединения «Скорая медицинская помощь», включающие станции скорой и неотложной помощи, санитарную авиацию и больницы скорой медицинской помощи для взрослых и детей.

Приоритетным направлением развития советского здравоохранения является всемерное совершенствование охраны материнства и детства. Необходимо коренным образом перестроить работу амбулаторно-поликлинических учреждений для женщин и детей, родильных домов и детских стационаров, повысить уровень их профилактической деятельности, усилить пропаганду здорового образа жизни. Для обеспечения профилактики заболеваний и повышения уровня здоровья подрастающего поколения совершенствовать систему медицинской помощи женщинам и детям на основе организации единых акушерско-гинекологических — педиатрических участков.

К 1995 году обеспечить всех нуждающихся детей различными видами санаторно-курортного лечения, увеличить сеть санаторных пионерских лагерей, шире использовать санаторно-профилактории промышленных и сельскохозяйственных предприятий для оздоровления беременных работниц и детей.

В целях предупреждения преждевременных родов, снижения заболеваемости и смертности новорожденных детей организовать при многопрофильных стационарах в столичных союзных республиках, краевых, областных центрах и городах специализированные отделения (палаты) для беременных женщин с заболеваниями сердца, легких, почек, эндокринной системы.

Продолжить развитие сети специализированных родильных домов и отделений для женщин с патологией беременности. Шире использовать детские стационары для проведения диагностики и лечения заболеваний у матерей, госпитализированных по уходу за больными детьми.

Перестроить работу женских консультаций по профилактике абортов, имея в виду широкое внедрение современных методов предупреждения беременности. Предусматривать в столичных союзных республиках, краевых и областных центрах создание кабинетов родоводной диагностики заболеваний плода, консультаций «Брак и семья», медико-генетических кабинетов и центров восстановительного лечения для детей. Продолжить создание в родильных домах и детских больницах условий для совместного пребывания матери и ребенка.

Развивать передвижные виды оказания экстренной

помощи женщинам и детям. Организовать при крупных многопрофильных больницах, станциях скорой и неотложной медицинской помощи специализированные бригады интенсивной терапии и реанимации новорожденных и недоношенных, детей раннего возраста, женщин с патологией родов и послеродового периода. Предусмотреть создание сети дневных стационаров для детей.

Совершенствовать оказание медико-санитарной помощи работникам производственных отраслей. Расширить сеть медико-санитарных частей, санаториев-профилакториев, оздоровительных комплексов, а также специальных цехов и участков для проведения медико-социальной, профессиональной и трудовой реабилитации. Развивать в территориальных городских поликлиниках цеховую службу для работников промышленных предприятий, на которых занято менее 1.000 человек. Провести в 1987—1990 годах укрупнение цеховых врачебных участков, доведя количество обслуживаемых на каждом из них до 1.600 человек.

Повысить уровень оказания медицинской помощи на селе. Учитывая, что центральные районные больницы являются основными учреждениями по оказанию квалифицированной медицинской помощи сельскому населению, значительно укрепить их материально — техническую базу за счет строительства новых и реконструкции действующих, широко использовать кооперирование средств колхозов, совхозов и других предприятий. Увеличить количество межрайонных специализированных больниц, диспансеров и отделений, обеспечить потребность сельского населения в специализированной помощи.

Осуществить дальнейшее укрепление участковых больниц, улучшить их материально-техническую базу, расширить практику использования их в качестве отделений центральных районных больниц, а также для организации социальной помощи одиноким и престарелым жителям. Повысить роль фельдшерско-акушерских пунктов в проведении профилактических мероприятий на селе.

Развивать передвижные виды медицинской помощи: врачебные амбулатории, клинико-диагностические лаборатории, флюорографические, стоматологические и другие установки. До 1990 года закончить организацию в каждом районе станций (отделений) скорой и неотложной медицинской помощи, укомплектовав их врачебными кадрами.

Повысить роль областных больниц как консультативно-диагностических и лечебных центров, шире использовать крупные специализированные больницы, а также диагностические центры в городах для оказания высококвалифицированной медицинской помощи сельскому населению.

Добиваться неуклонного снижения заболеваемости с временной и стойкой утра-

той трудоспособности работающих на основе улучшения охраны труда и техники безопасности, проведения оздоровительных мероприятий, повышения качества медицинской помощи и врачебной экспертизы.

Непрерывным условием дальнейшего повышения качества медицинской помощи, снижения заболеваемости и смертности населения является развитие и укрепление специализированной помощи. Для этого создать сеть всесоюзных, республиканских, межобластных (региональных) центров с отделениями и филиалами по микрохирургии, электоркардиостимуляции, протезированию суставов, пересадке органов и тканей, сердечно-сосудистой хирургии, для лечения больных с хронической почечной недостаточностью и другим видам специализированной помощи.

Завершить в двенадцатой пятилетке создание кардиологических диспансеров во всех республиканских, краевых и областных центрах, расширить количество кардиологических кабинетов в поликлиниках, отделений в стационарах, специализированных бригад скорой медицинской помощи.

Обеспечить эффективное лечение онкологических больных, обратив особое внимание на раннее выявление злокачественных новообразований с использованием современных методов диагностики. При планировании онкологической помощи населению учитывать особенности распространения и прогноз отдельных видов онкологической заболеваемости по регионам. Во всех союзных республиках создать онкологические центры, расширить строительство онкологических диспансеров, радиологических корпусов. Оснастить учреждения такого типа современной диагностической и лечебной аппаратурой, обеспечить их радиоизотопными препаратами и лекарственными средствами, снизить заболеваемость и смертность населения от злокачественных новообразований.

Повысить уровень хирургической помощи. Развивать и укреплять кардиохирургические, сосудистые, ортопедические, травматологические, нейрохирургические, урологические, протологические, ожоговые и другие специализированные отделения. Обеспечить более эффективное лечение больных с острыми хирургическими заболеваниями и травмами, значительно шире использовать методы микрохирургии, диализа, более активно внедрять пересадку органов и тканей, новые способы оперативных вмешательств.

Коренным образом улучшить оказание стоматологической помощи населению, прежде всего детям, обеспечить в тринадцатой пятилетке полное удовлетворение потребности во всех ее видах. Расширить сеть стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов.

С целью профилактики заболеваний полости рта повсеместно организовать работу по привитию гигиенических на-

выков, бесперебойной деятельности фторированных установок на водопроводных станциях. Предусмотреть производство фторированной поваренной соли, увеличение выпуска фторосодержащих и других профилактических зубных паст. Внедрить в практику современные методы зубного протезирования.

Совершенствовать профилактику заболеваний органов зрения, особенно близорукости, глаукомы, катаракты, внедрять в практику новые методы и организационные формы раннего выявления и лечения катаракты и глаукомы. Развивать межрайонные офтальмологические отделения. Активно использовать накопленный ведущими научно-исследовательскими и лечебными учреждениями опыт по дальнейшему совершенствованию оказания медицинской помощи больным с заболеваниями глаз. Шире внедрять в практику микрохирургические оперативные вмешательства и лазерную технику.

Освоить современные методы микроанализа для ранней диагностики аллергических и иммунодефицитных заболеваний, организовать в каждой республике, крае, области аллергологические кабинеты и иммунологические лаборатории.

Осуществить меры по профилактике наиболее распространенных заболеваний нервной системы и психических расстройств. Продолжить организацию и улучшение работы отделений для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Создать в крупных городах центры восстановительного лечения для трудовой и социальной реабилитации лиц с заболеваниями сосудов головного мозга и периферической нервной системы. Расширить сеть психоневрологических диспансеров, больниц и их отделений в сельской местности, домов-интернатов с лечебно-трудовыми мастерскими. Организовать на предприятиях промышленности и сельского хозяйства необходимое количество специальных участков для социально-трудовой реабилитации больных с нарушениями психики.

Обеспечить коренное улучшение работы по раннему выявлению и эффективному лечению лиц, страдающих алкоголизмом и наркоманией. До 1990 года завершить формирование сети наркологических диспансеров и кабинетов, а также отделений при предприятиях промышленности, строительства и сельскохозяйственного производства, укомплектовать их квалифицированными кадрами. Создать хозрасчетные наркологические амбулатории и кабинеты анонимного лечения.

Укреплять и развивать специализированные виды помощи терапевтического профиля: пульмонологию, гастроэнтерологию, эндокринологию, гематологию и другие.

Существенно повысить уровень медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста, организовать в стране целостную систему геронтологической службы.

III. Подготовку, воспитание и организацию труда медицинских кадров—на уровень современных требований

Успешное решение стоящих перед здравоохранением задач в значительной степени зависит от компетентности медицинских и фармацевтических работников, их профессионализма, идейно — нравственного облика и приверженности ко всему передовому, прогрессивному, от стремления перестроить свою деятельность в целях достижения высоких конечных результатов.

Врачу доверяется самое дорогое — жизнь и здоровье советских людей. Гуманность и благородство, самоотверженность и милосердие, умение целиком посвятить себя интересам больного, постоянное совершенствование знаний — для врача не просто заслуживающие уважения свойства личности, а качества, определяющие его профессиональную и гражданскую зрелость. Советский врач — носитель самого передового коммунистического мировоззрения. Ему должны быть присущи высокая идейная убежденность, чувство долга перед социалистическим обществом, сознание социальной значимости своей профессии.

В нашей стране труд врачей высоко оценивается народом, пользуется заслуженным авторитетом и доверием, подавляющее их боль-

шинство честно и добросовестно выполняет свой гражданский и профессиональный долг. Следует и дальше повышать престиж медицинских работников, создавать условия для качественной и творческой работы, воспитывать у населения чувство глубокого уважения к их труду.

Перестройка здравоохранения, повышение его роли в жизни советского общества предъявляют новые требования к подготовке и воспитанию медицинских кадров, организации их работы.

Высокое качество подготовки и повышения квалификации специалистов здравоохранения на основе достижений научно — технического прогресса, ускорения внедрения в практику новейших методов предупреждения, диагностики и лечения заболеваний, воспитания верности присяге врача Советского Союза являются главнейшей задачей медицинской образования.

С этой целью предстоит усовершенствовать систему отбора в высшие медицинские учебные заведения профессионально ориентированной молодежи. Комплектование вузов осуществлять из числа лиц, имеющих стаж работы в лечебно — профилактических учреждениях, а также уволенных в запас

для улучшения подготовки врачей пересмотреть учебные планы, содержание преподавания медико-биологических и клинических дисциплин, организацию производственной практики, систему контроля знаний студентов, максимально приблизив обучение к потребностям

практического здравоохранения. Предусмотреть увеличение объема профессиональной подготовки будущих врачей и более раннее изучение клинических дисциплин по единым программам; изменение соотношения между различными видами занятий в пользу самостоятельной работы студентов и овладения ими практическими навыками, в том числе изучение современной и перспективной медицинской техники; сокращение многопредметности за счет объединения и укрупнения родственных учебных курсов; усиление профессиональной направленности преподавания общественных наук в медицинских вузах; введение во втором и пятом курсах перекрестных государственных экзаменов с аттестацией студентов.

Повысить требовательность к качеству знаний студентов. Создать в студенческие коллективы обстановку творческой активности и самостоятельности в овладении знаниями. С 1988/89 учебного года ввести поэтапную аттестацию практических навыков студентов. Репетировать извлекать уже на младших курсах от студентов, допускающих безответственное отношение к учебе.

(Продолжение на 3-й стр.)

«ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И ПЕРЕСТРОЙКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР В ДВЕНАДЦАТОЙ ПЯТИЛЕТКЕ И НА ПЕРИОД ДО 2000 ГОДА»

(Продолжение.
Начало на 1-й, 2-й стр.)

Завершающую стадию подготовки врачей и провизоров проводить непосредственно в современных, оснащенных новейшей медицинской техникой учреждениях. Повысить эффективность, сузить разрыв между специалистами в области подготовки кадров по избранной специальности.

Создать организационные условия, способствующие интеграции высшего медицинского образования, практического здравоохранения и науки. Организовать объединения медицинских научных институтов и вузов с крупными больницами, размещать профильные кафедры на базе научно-исследовательских учреждений.

Разработать и ввести в действие с 1988/89 учебного года типовые положения о лечебно-профилактических и других учреждениях, используемых для подготовки специалистов, проведения практики студентов, интернатуры и стажировки выпускников.

Повысить значимость и улучшить организацию государственных экзаменов. Обеспечить единые требования к теоретической и практической подготовке выпускников вузов. Вести комплексную аттестацию готовности студентов к самостоятельной профессиональной деятельности как условие допуска к государственным экзаменам. Включать в состав государственных экзаменационных комиссий представителей практического здравоохранения. Предоставить право этим комиссиям решать вопрос о присвоении выпускникам вузов квалификации средних медицинских работников в случае несдачи ими государственных экзаменов. Предусмотреть, что диплом врача они смогут получить через год работы по месту распределения при условии повторной сдачи государственных экзаменов.

Важная роль в коренном улучшении медицинской помощи населению принадлежит средним и младшим медицинским работникам. Фельдшер, медицинская сестра, фармацевт, санитарка — это первые помощники врача, они — опорное звено здравоохранения. Про-

фессия среднего медицинского работника требует четкого выполнения врачебных назначений, наблюдательности, находчивости в трудных ситуациях, чувства сострадания, отзывчивости и милосердия.

Сложность современных методов диагностики и лечения требует повышения качества подготовки специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием. В связи с этим необходимо пересмотреть учебные планы и программы училищ, увеличить в них объем производственной практики, обучения приемам и методам работы с современным оборудованием, техникой, средствами малой механизации. Устранить сложившиеся диспропорции в подготовке специалистов со средним и высшим медицинским образованием.

Уровень знаний молодых специалистов определяется прежде всего квалификацией профессорско-преподавательского состава. Важнейшей задачей является совершенствование работы по подбору, использованию и организации труда педагогических кадров. Для повышения их профессионального уровня ввести стажировку в ведущих научных центрах и клиниках страны. Шире привлекать к обучению студентов и учащихся ведущих ученых, специалистов и организаторов здравоохранения.

Провести в 1988—1990 годах аттестацию медицинских и фармацевтических институтов, в ходе которой решить вопрос об изменении категории, сокращения приема на отдельные факультеты и закрытии отдельных вузов.

Вести в практику проведение конкурсов на создание новых учебников для студентов и учащихся, увеличить их тиражи до полного удовлетворения потребностей. Обеспечить в достаточном количестве систематический выпуск справочной и энциклопедической литературы. Издать в двенадцатой пятилетке специальные энциклопедии для врачей амбулаторно-поликлинического звена и среднего медицинского персонала. В 1993—2000 годах осуществить выпуск нового издания Большой медицинской энциклопедии.

Перестроить систему подготовки и повышения квали-

фикации медицинских кадров. Принять действенные меры по дальнейшему развитию институтов и факультетов усовершенствования врачей. Сосредоточить внимание профессорско-преподавательского состава на внедрении активных методов обучения, передового опыта работы органов и учреждений здравоохранения, новых научных разработок. Увеличивать контингенты специалистов с высшим и средним медицинским образованием, направляемых на повышение квалификации, в первую очередь работников первичного звена здравоохранения, детских и родовспомогательных учреждений.

Повысить заинтересованность специалистов в непрерывном пополнении и обновлении знаний, поставив их служебный рост и заработную плату в прямую зависимость от результатов повышения квалификации, профессиональной компетентности. Шире использовать в этих целях периодическую аттестацию медицинских работников, в основе которой должна быть оценка их профессиональной подготовки, результатов их работы, соблюдения трудовой и исполнительской дисциплины, морально-этических качеств и идейно-политической зрелости. Вести конкурсную систему присвоения квалификационных категорий с широким обсуждением кандидатов в трудовых коллективах. Усилить ответственность руководителей и главных специалистов органов и учреждений здравоохранения за качество аттестации, искоренить формализм при ее проведении, обеспечить широкую гласность работы аттестационных комиссий.

Объявить непримиримую борьбу со всеми негативными явлениями в здравоохранении и лишить допуска к нему безответственных, допускающих злоупотребления служебным положением, порочащих высокое звание медицинского работника. Урегулировать вопросы юридического характера, позволяющие лишать этих лиц диплома врача.

Устранить диспропорции в обеспеченности кадрами отдельных регионов страны, укомплектовать ими наиболее важные участки здравоохранения: детские и родо-

вспомогательные учреждения, поликлиники, станции и отделения скорой и неотложной медицинской помощи, больницы и амбулатории в сельских районах. В целях закрепления медицинских работников создавать для них необходимые производственные и жилищные условия, в полной мере предоставлять установленные законодательством преимущества и льготы. Шире использовать формы морального и материального стимулирования за высокие показатели в работе, активное внедрение в практику достижений науки и техники.

Продолжить работу по дальнейшему совершенствованию подготовки кадров руководителей всех звеньев здравоохранения. Систематически повышать их деловую квалификацию, добиваясь, чтобы они глубоко овладели основами управления и экономики здравоохранения, создавали в коллективах обстановку высокой требовательности, благоприятные условия для выполнения профессионального долга, развивали инициативу, наставничество, социалистическое соревнование. Обеспечить подготовку действенного резерва руководящих кадров.

В целях повышения уровня идейно-воспитательной работы среди медицинских работников, пропаганды передового опыта и внедрения в практику здравоохранения новых методов профилактики, диагностики и лечения увеличить периодичность выхода «Медицинской газеты».

Улучшить условия труда, быта и отдыха медицинских работников. Организовать в лечебно-профилактических учреждениях санитарно-бытовые помещения, столовые, буфеты, пункты обслуживания. Развивать сеть жилищно-строительных кооперативов, санаторно-профилакториев, баз отдыха, пионерских лагерей. Увеличить количество путевок на санаторно-курортное лечение и отдых.

Работники здравоохранения призваны создавать в каждом трудовом коллективе атмосферу творческой активности, поиска новых путей улучшения дела охраны здоровья советских людей, объединения усилий врачей всех стран в борьбе против угрозы термоядерной войны.

межотраслевых научно-технических комплексов (лабораторий), временных научных коллективов для комплексной разработки актуальных проблем и интенсификации внедрения результатов исследований в практику.

Госнаб ЦК КПСС, Государственному комитету СССР по науке и технике, машиностроительным министерствам обеспечить научные учреждения здравоохранения отечественными приборами и аппаратами, соответствующими лучшим мировым образцам.

Повысить результативность исследований в области социальной гигиены и организации здравоохранения, глубоко анализировать тенденции в состоянии здоровья населения, прогнозировать уровень заболеваемости. Осуществить мероприятия по дальнейшему улучшению подготовки научных и научно-педагогических кадров, неустанно совершенствовать

учреждениям шире использовать возможности и средства предприятий и организаций промышленности, транспорта, сельского хозяйства, а также добровольные взносы трудовых коллективов и граждан, поступающие в Советский фонд здоровья.

Создавать при республиканских, краевых и областных лечебно-профилактических учреждениях, прежде всего при консультативно-диагностических центрах, панионаты на хозрасчетной основе для временного проживания больных и сопровождающих их лиц.

С целью существенного улучшения оздоровительной работы среди тружеников города и села рекомендовать трудовым коллективам предприятий и хозяйств создавать в двенадцатой — тринадцатой пятилетках медико-санитарные части и санатории-профилактории, а также развивать сеть оздоровительных комплексов, специальных цехов и участков для проведения медико-социальной, профессиональной и трудовой реабилитации работников.

При строительстве шире практиковать кооперирование средств нескольких предприятий или организаций. По просьбам трудовых коллективов передавать на баланс предприятий и организаций построенные медико-санитарные части, разрезы их финансирования и содержание.

Существенно улучшить оказание медицинской помощи сельскому населению. Продолжить практику строительства врачебных амбулаторий в комплексе с аптеками и квартирами для медицинских и фармацевтических работников. Построить в двенадцатой — тринадцатой пятилетках более 14 тыс. таких комплексов.

Кардинально укрепить материально-техническую базу диспансеров, санитарно-эпидемиологических станций и других учреждений здравоохранения, а также научно-исследовательских институтов, высших и средних медицинских учебных заведений и институтов усовершенствования врачей.

За счет нового строительства и выделения исполкомов местных Советов на родных депутатах дополнительных помещений в тринадцатой пятилетке повсеместно решить вопросы создания надлежащей материальной базы хозрасчетных поликлиник. К концу 2000 года увеличить в 5 раз объем оказываемых населению платных медицинских услуг.

Советам Министров союзных республик, министерствам и ведомствам СССР обеспечить высокое качество строительства и безупречное освоение выделяемых ассигнований. При проектировании объектов здравоохранения предусматривать строительство жилых домов с тем, чтобы не менее 25 процентов работающих были обеспечены ведомственной жилой площадью.

В целях своевременного и качественного ремонта учреждений здравоохранения — профилакториев

идейно-воспитательную и методологическую работу, уделяя первоочередное внимание формированию высоких профессиональных и нравственных качеств ученых.

Обеспечить развитие системы медицинской и медико-технической информации. Перестроить пропаганду достижений советской медицинской науки и народного здравоохранения средствами массовой информации, придав ей активный, наступательный характер.

Министерству здравоохранения СССР, Академии медицинских наук СССР развивать международное сотрудничество в области медицинской науки, прежде всего с социалистическими странами, шире обмениваться научной информацией, оперативно внедрять наиболее ценные разработки в практику. Создавать международные научные и научно-практические объединения.

Для полного и своевременного удовлетворения потребностей населения и лечебно-профилактических учреждений в медикаментах и изделиях медицинского назначения увеличить производство современных медикаментов, имея в виду обеспечить к 1993 году полное удовлетворение потребностей во всех видах отечественных лекарственных препаратов. К 1995 году увеличить в 2 раза объем реализации медикаментов и изделий медицинского назначения.

Пересмотреть номенклатуру лекарственных средств, неуклонно сокращать выпуск малоэффективных препаратов, используя высвобождающиеся мощности и ресурсы для производства новых медикаментов. Обеспечить их распределение по отдельным регионам страны с учетом численности населения и фактической потребности.

Расширить сеть и укрепить материальную базу аптек: Довести к 2000 году число аптек до установленных нормативов. Повысить в двенадцатой — тринадцатой пятилетках денежные нормы расходов на приобретение медикаментов в стационарах соответственно в 1,8—2,2 раза, в поликлиниках — в 2—3 раза, а на питание больных в стационарах — в 1,5—2,5 раза. Предусмотреть дальнейшее расширение перечня заболеваний, при лечении которых медикаменты отпускаются бесплатно.

Провести переоснащение учреждений здравоохранения современным медицинским оборудованием, приборами и инструментарием, в первую очередь рентгеновскими и компьютерными томографами, ультразвуковой, электронной, эндоскопической техникой, лабораторными анализаторами, системами непрерывного наблюдения за больными, вычислительной техникой, средствами малой механизации. Особое внимание обратить на оснащение создаваемых консультативно-диагностических центров, а также родовспомогательных и детских лечебно-профилактических учреждений.

Увеличить производство и поставку медицинской техники в тринадцатой пятилетке в 2,5 и в четырнадцатой — в 3,5 раза. Шире привлекать для ее изготовления предприятия оборонных отраслей промышленности. Обеспечить к 1992 году в необходимых количествах выпуск медицинских изделий одноразового использования и предметов ухода за больными.

Повысить ответственность руководителей учреждений здравоохранения, в том числе научно-исследовательских институтов, за рациональное и эффективное использование

технических средств и оборудования. Укрепить материальную базу и укомплектовать квалифицированными инженерно-техническими кадрами организации системы Министерства здравоохранения СССР, обеспечивающие снабжение медицинской техники, а также ее монтаж и ремонт.

Организовать на договорных началах фирменное обслуживание и своевременный ремонт сложной медицинской аппаратуры заводами-изготовителями. В техническом перевооружении и лекарственном обеспечении учреждений здравоохранения максимально использовать возможности кооперации стран — членов СЭВ. Создавать совместные с зарубежными фирмами предприятия по выпуску медицинской техники и лекарственных средств.

В четырнадцатой пятилетке полностью удовлетворить потребности учреждений здравоохранения в санитарных автомобилях. Разработать качественно новые специализированные средства автомобильного, авиационного и речного транспорта для скорой и неотложной медицинской помощи и шаттл-перевозки больных. Расширить парк автомашин повышенной проходимости, а также передвижных средств для оказания специализированной диагностической, лечебной и лекарственной помощи сельскому населению.

Предоставить право участия врачам территориальных поликлиник приобретать в личное пользование на льготных условиях малолитражные легковые автомобили, имея в виду использовать их для обслуживания больных на дому.

Улучшить оснащенность лечебно-профилактических учреждений медицинским инвентарем и мебелью. К 1995 году по сравнению с 1986 годом увеличить ассигнования на их приобретение в 2,8 раза, а к 2000 году — в 2,8 раза.

В двенадцатой — тринадцатой пятилетках полностью обеспечить потребности здравоохранения в дезинфицирующих препаратах, перевязочных средствах и других изделиях медицинского назначения.

Осуществление намеченных мероприятий по укреплению материально-технической базы потребует значительного увеличения финансовых и материальных ресурсов. С этой целью предусматривать в государственных планах экономического и социального развития страны существенный прирост средств, направляемых на развитие здравоохранения и обеспечивающих решение поставленных задач.

Министерству и ведомствам СССР, партийным, советским, профсоюзным и комсомольским организациям считать выполнение установленных заданий по вводу в эксплуатацию и укреплению материальной базы учреждений здравоохранения делом первоочередной политической важности.

В целях улучшения организации управления делом охраны здоровья населения повысить роль Министерства здравоохранения СССР, республиканских и краевых, областных, городских отделов здравоохранения, расширить их права в решении финансовых, организационных, штатных вопросов в пределах выделяемых по отрасли средств. Обеспечить на всех уровнях управления возможность маневрирования материальными, финансовыми и кадровыми ресурсами.

Улучшить организацию и техническую оснащенность управленческого труда, сократить количество инструктивных, учетных и отчетных материалов. Решительно устранять дублирование,

исходя из нормативов в расчете на население и с учетом демографических, социальных, экономических и экологических особенностей региона.

В целях улучшения организации управления делом охраны здоровья населения повысить роль Министерства здравоохранения СССР, республиканских и краевых, областных, городских отделов здравоохранения, расширить их права в решении финансовых, организационных, штатных вопросов в пределах выделяемых по отрасли средств. Обеспечить на всех уровнях управления возможность маневрирования материальными, финансовыми и кадровыми ресурсами.

Улучшить организацию и техническую оснащенность управленческого труда, сократить количество инструктивных, учетных и отчетных материалов. Решительно устранять дублирование,

формализм и бюрократизм в работе органов и учреждений отрасли.

Считать первоочередной задачей органов управления здравоохранением — в кратчайшие сроки разработать с участием работников каждого медицинского учреждения, компетентно и объективно оценить его возможности, место и роль в общей структуре экономического и социального развития региона, наметить конкретные меры, вытекающие из перестройки всей системы здравоохранения.

Перенести центр тяжести всей работы по оказанию медицинской помощи населению на амбулаторно-поликлиническое звено и добольничную диагностику. Провести в 1988—1991 годах в ряде районов страны крупномасштабный эксперимент по

формализм и бюрократизм в работе органов и учреждений отрасли.

Считать первоочередной задачей органов управления здравоохранением — в кратчайшие сроки разработать с участием работников каждого медицинского учреждения, компетентно и объективно оценить его возможности, место и роль в общей структуре экономического и социального развития региона, наметить конкретные меры, вытекающие из перестройки всей системы здравоохранения.

Перенести центр тяжести всей работы по оказанию медицинской помощи населению на амбулаторно-поликлиническое звено и добольничную диагностику. Провести в 1988—1991 годах в ряде районов страны крупномасштабный эксперимент по

формализм и бюрократизм в работе органов и учреждений отрасли.

Считать первоочередной задачей органов управления здравоохранением — в кратчайшие сроки разработать с участием работников каждого медицинского учреждения, компетентно и объективно оценить его возможности, место и роль в общей структуре экономического и социального развития региона, наметить конкретные меры, вытекающие из перестройки всей системы здравоохранения.

Перенести центр тяжести всей работы по оказанию медицинской помощи населению на амбулаторно-поликлиническое звено и добольничную диагностику. Провести в 1988—1991 годах в ряде районов страны крупномасштабный эксперимент по

формализм и бюрократизм в работе органов и учреждений отрасли.

Считать первоочередной задачей органов управления здравоохранением — в кратчайшие сроки разработать с участием работников каждого медицинского учреждения, компетентно и объективно оценить его возможности, место и роль в общей структуре экономического и социального развития региона, наметить конкретные меры, вытекающие из перестройки всей системы здравоохранения.

(Окончание на 4-й стр.)

IV. Активнее развивать медицинскую науку, шире использовать ее достижения в практике здравоохранения

В укреплении здоровья народа, в создании принципиально новых средств и методов оказания медицинской помощи, в формировании и утверждении здорового образа жизни советских людей ведущую роль играет медицинская наука.

Советская медицинская наука завоевала прочный авторитет в мире. Ее достижения весомы и общепризнаны. Однако переломный, революционный период, который переживает наше общество, предъявляет и к ней повышенные требования. Потенциал отечественной медицинской науки еще не в полной мере используется для решения важнейших задач — укрепления здоровья людей, продления их активной жизнедеятельности. Мало выполняются крупные комплексные исследования, связанные с кардинальными проблемами здравоохранения. Качество многих научно-исследовательских работ остается на низком уровне. Намеченное отставание в области фундаментальных исследований в иммунологии, генетике, биохимии, трансплантологии, гематологии, стоматологии, фармакологии. Медленно реализуются в медицинской практике достижения современной науки.

Отставание медицинской науки было также обусловлено формализмом в планировании и финансировании научных работ, отсутствием социального заказа на проводимые исследования, низкой требовательностью к качеству конечных результатов научных разработок. Методологический и научно-технический уровень работы многих коллективов не соответствует достижениям мировой медицинской науки. Сеть и структура научно-исследовательских институтов не обеспечивают проведения полномасштабных научных исследований на современном уровне.

Достижения мировой медицины, опыт интенсивно развивающихся отраслей народного хозяйства страны показывают, что своевременное и широкое внедрение новых методов и средств профилактики, диагностики и лечения в практику здраво-

охранения можно обеспечить только путем создания специализированных подразделений с высококвалифицированными кадрами и материального стимулирования процесса внедрения.

Все это требует коренной перестройки управления медицинской наукой, планирования и организации научной деятельности, придания этим процессам конкретного, целевого, наступательного характера. Необходимо вести исследовательскую работу в соответствии с социальными заказами здравоохранения. Сосредоточить усилия ученых на основных фундаментальных направлениях медико-биологических, клинических и биологических исследований, результаты которых должны привести к радикальному решению проблем практического здравоохранения и, прежде всего, к выявлению причин болезней, ранней диагностики и лечения. Считать первоочередными задачами науки изучение медико-социальных проблем, анализ состояния и динамики здоровья населения в связи с демографическими сдвигами, изменяющимися условиями производства и окружающей среды и миграционными процессами. Особое внимание уделить охране здоровья матери и ребенка, предупредить сердечно-сосудистые, онкологические, нервно-психические, эндокринные, инфекционные, гематологические, стоматологические заболевания.

Сконцентрировать усилия на научных исследованиях в области геной инженерии и биотехнологии, разработке современных приборов и автоматизированных систем, методов дистанционного и автоматизированного контроля окружающей среды. Активизировать разработку новых принципов организации и управления научными учреждениями, реализацию достижений научно-технического прогресса, создания современных информационно-поисковых систем. На всех этапах важнейших направлений сконцентрировать усилия не только специалистов в области медицины, но и со-

циологов, демографов, математиков и представителей других отраслей науки и техники.

Академия медицинских наук СССР должна стать подлинным штабом по руководству и планированию всей медицинской науки в стране и строить свою деятельность в теснейшем контакте с Академией наук СССР и научнорисследовательскими институтами других отраслей народного хозяйства. Одной из важнейших задач Академии медицинских наук СССР считать значительное повышение эффективности работы каждого научного коллектива и сотрудничества, усиление их ответственности за теоретическую и практическую ценность научных разработок.

Министерству здравоохранения СССР и министерствам здравоохранения союзных республик обеспечить формирование социального заказа науке, интенсификацию использования научного потенциала, оперативную организацию широкомасштабного внедрения в практику результатов научно-исследовательских работ и передового опыта. Значительно расширить объем и повысить качество научных исследований, проводимых в вузах и институтах усовершенствования врачей, принять меры к усилению связи отраслевой, вузовской науки и практического здравоохранения.

Министерству здравоохранения СССР, Академии медицинских наук СССР повысить роль экспертизы в оценке планируемых и законченных научных разработок, усовершенствовать информационную и патентно-лицензионную службу отрасли.

С целью интенсификации повышения результативности научно-исследовательских работ Министерство здравоохранения СССР совместно с Академией медицинских наук СССР пересмотреть в 1987—1993 годах сеть научно-исследовательских учреждений, упразднить бесплодные в научном отношении институты, используя освободившиеся численность, материальные и финансовые ресурсы на наиболее актуальных научных направлениях.

Повысить заинтересованность работников науки в ускорении разработок научных исследований и внедрении их в практику. Дифференцировать оплату труда работника в зависимости от его конкретного вклада в достижение конечного результата. Предоставить право руководителям научных учреждений при расширении объема выполняемых работ устанавливать инженерно-техническим работникам, лаборантам и обслуживающему персоналу надбавки к заработной плате.

За счет интенсификации работы научных учреждений расширить практику заключения договоров на выполнение дополнительных, имеющих важное практическое значение исследований на хозрасчетной основе. Получаемые от заказчика средства направлять на укрепление материальной базы этих учреждений, дополнительное стимулирование труда и улучшение социально-бытовых условий работников.

Расширить права руководителей головных научно-исследовательских учреждений по руководству subordinированными учреждениями и кафедрами, по планированию научно-исследовательских работ, подготовке и аттестации научных кадров, рациональному использованию и распределению финансовых и материальных ресурсов. Считать целесообразным организацию при научных центрах и головных научно-исследовательских институтах опытно-экспериментальных производств.

Академии медицинских наук СССР с участием Академии наук СССР, Министерства химической промышленности СССР и других министерств и ведомств создавать межотраслевые научно-технические комплексы, в первую очередь — по разработке и промышленному производству высококачественных химических и биологических реактивов, эффективных лекарственных средств.

Шире использовать организацию научных центров, научно-практических (производственных) объединений,

VI. Совершенствовать управление здравоохранением

Интенсивное развитие здравоохранения, обеспечение высококавалифицированной медицинской помощи населению настоятельно требуют коренного совершенствования управления, планирования и финансирования этой отрасли на основе расширения демократических начал и развития самоуправления, более полного использования хозяйственного расчета.

В современных условиях следует обратить особое внимание на:

разработку и реализацию целевых и многоцелевых медико-социальных программ — наиболее рациональной формы перспективного планирования здравоохранения; осуществление специальных отраслевых и региональных программ «Здоровье», направленных на ускорение медико-социального развития нект трудовых коллективов, так и отдельных регионов страны; концентрацию финансо-

вых, материальных, научных и трудовых ресурсов на приоритетных направлениях развития здравоохранения; обеспечение качественного преобразования работ учреждений здравоохранения, коренного обновления их материально-технической базы;

переход к планированию и оценке деятельности органов и учреждений здравоохранения не по «книжно-местам» и «поликлиническим посещениям», а по показателям, отражающим состояние здоровья населения, включая уровень общей и инфекционной заболеваемости, временной нетрудоспособности, инвалидности, смертности, санитарно-эпидемиологическое благополучие и другие качественные характеристики.

Осуществлять финансирование здравоохранения (без лимитов капитальных вложений) по отдельным республикам, краям и областям

концентрацию финансовых, материальных, научных и трудовых ресурсов на приоритетных направлениях развития здравоохранения; обеспечение качественного преобразования работ учреждений здравоохранения, коренного обновления их материально-технической базы;

переход к планированию и оценке деятельности органов и учреждений здравоохранения не по «книжно-местам» и «поликлиническим посещениям», а по показателям, отражающим состояние здоровья населения, включая уровень общей и инфекционной заболеваемости, временной нетрудоспособности, инвалидности, смертности, санитарно-эпидемиологическое благополучие и другие качественные характеристики.

Осуществлять финансирование здравоохранения (без лимитов капитальных вложений) по отдельным республикам, краям и областям

«ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И ПЕРЕСТРОЙКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР В ДВЕНАДЦАТОЙ ПЯТИЛЕТКЕ И НА ПЕРИОД ДО 2000 ГОДА»

[Окончание. Начало на 1-й, 2-й и 3-й стр.]

отработке новых форм управления, планирования и финансирования учреждений здравоохранения.

Для повышения уровня управления и совершенствования методической работы укрепить краевые, областные и городские отделы здравоохранения исполкомов Советов народных депутатов за счет упразднения районных отделов в городах с численностью населения до 500 тыс. человек. В сельских районах усилить организующую роль центральных районных больниц и создаваемых межрайонных специализированных центров. Повысить ответственность республиканских, краевых, областных больниц и диспансеров, а также главных специалистов органов здравоохранения за развитие специализированных видов и улучшение качества медицинской помощи.

Обеспечить научную обоснованность долгосрочных прогнозов, перспективного и текущего планирования развития различных видов медицинской помощи, потребности в лекарственных препаратах и медицинской технике на основе учета особенностей демографических процессов, социального и экономического развития регионов страны, их экологических и иных характеристик.

Разработать в каждом ре-

гионе нормативы обеспечения населения медицинской помощью, рациональные схемы развития и размещения сети учреждений здравоохранения.

Планирование и оценку деятельности организаций, обеспечивающих снабжение населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и медицинской техникой, осуществлять по показателям, характеризующим своевременность и полноту удовлетворения потребности в этих изделиях.

В целях обеспечения высокого уровня массового диагностического обследования населения (компьютерная томография, ультразвуковые, эндоскопические исследования и т. д.) создать до конца двенадцатой пятилетки 25 диагностических центров, а в тринадцатой пятилетке — в каждом республиканском, краевом, областном центре.

Для быстрого внедрения новейших медицинских технологий, освоения производств и применения уникального лечебно-диагностического оборудования, подготовки высококвалифицированных кадров по их разработке и эксплуатации создать сеть межотраслевых медико-технических комплексов.

Совершенствовать хозяйственный механизм в отрасли, усилить его стимулирующую роль в интенсификации ра-

боты органов и учреждений здравоохранения и повышение качества оказываемой населению медицинской помощи. Расширить права руководителей учреждений здравоохранения в вопросах планирования и использования финансовых и материальных ресурсов.

Обеспечить дальнейшую дифференциацию заработной платы и стимулирование труда медицинского персонала, усилить ее зависимость от сложности, интенсивности и качества работы, достижения лучших конечных результатов. Внедрить бригадные формы организации и оплаты труда технического, среднего и младшего медицинского персонала.

Для оперативного маневрирования и проведения неотложных мероприятий разрешить органам здравоохранения образовывать резервы денежных средств в размере до 5 процентов ассигнований, выделяемых на содержание медицинских учреждений.

Для улучшения охраны здоровья, преимущественно в оказании медицинской помощи больным, унификации медицинской документации и учета вести для каждого гражданина СССР (паспорт здоровья). Освободить врачей от несвойственных им функций, сосредоточив их усилия только на непосредственной работе, связанной

с оказанием медицинской помощи населению.

В целях повышения ответственности за улучшение условий труда и быта, проведения профилактических мероприятий установить, что при заболеваемости работников с временной утратой трудоспособности производственными условиями, предпринятая организация, колхозы частично возмещают органам здравоохранения расходы на их лечение. В случаях, когда заболевание вызвано производственными травмами и отравлениями, дорожно-транспортными происшествиями по вине транспортных организаций и частных лиц, пищевыми отравлениями и острыми кишечными инфекциями, связанными с нарушением противозидемического режима на пищевых объектах, предоставить право органам и учреждениям здравоохранения, профсоюзным комитетам предъявлять иски предпринятиям, учреждениям, организациям и частным лицам для возмещения расходов на лечение больных.

Разрешить объединениям, предприятиям, организациям и колхозам заключать договоры с учреждениями здравоохранения о предоставлении им дополнительной медицинской помощи их работникам и членам семей. Оказа-

ние такой помощи осуществлять с согласия работников и профсоюзного комитета лечебного учреждения сверх утвержденной нормы работы врача, с оплатой в установленном порядке. Часть средств, поступающих по договорам, направлять в поощрительные фонды учреждений здравоохранения.

Считать возможным организацию в лечебных учреждениях на договорных началах дополнительного питания по индивидуальным показателям с учетом медицинских показаний за счет средств больных, их родственников, а также трудовых коллективов.

Рекомендовать ВЦСПС принять меры по более рациональному использованию фонда социального страхования с увеличением размеров той его части, которая расходуется на мероприятия по профилактике заболеваемости и улучшению медицинской помощи населению.

Исполкомам Советов народных депутатов осуществлять мероприятия по централизации технического и хозяйственного обеспечения учреждений здравоохранения (обслуживание отопления, водоснабжения, лифтового хозяйства и другие).

Для усиления деятельности государственного санитарного надзора осуществлять перестройку управления санитарно-эпидемиологической

службы, усовершенствовать нормативные и правовые основы ее деятельности. Упразднить санитарно-эпидемиологические станции в системе медицинской службы Министерства гражданской авиации СССР и Министерства путей сообщения СССР, передав их функции, штаты и ресурсы республиканским, краевым и областным санитарно-эпидемиологическим станциям системы Министерства здравоохранения СССР. В городах с населением до 500 тыс. человек укрепить городские санитарно-эпидемиологические станции за счет упразднения районных.

Реорганизовать республиканские, краевые и областные управления «Медтехника», обеспечивающие поставку, монтаж и ремонт медицинской аппаратуры, в производственно-торговые объединения.

Завершить к 1990 году разработку и осуществить к 1995 году внедрение автоматизированных систем управления (АСУ) здравоохранением республик, краев, областей, крупных больниц, поликлиник, медико-санитарных частей, диспансеров, а также отраслевых АСУ по охране материнства и детства, всеобщей диспансеризации населения, кардиологии, онкологии, медикаментозному снабжению, санитарно-эпидемиологической службе, учету кадров. Ускорить органи-

зацию вычислительных центров и отделений в органах и учреждениях отрасли, обеспечить их техническое оснащение. Создать единую систему научно-медицинской информации в стране.

Совершенствование дела охраны и укрепления здоровья советских людей, повсеместное удовлетворение их потребностей в высококвалифицированной медицинской помощи — один из ключевых вопросов социальной политики партии и Советского государства, насущное требование времени.

Перестройка здравоохранения — крупномасштабное государственное мероприятие, важное событие в жизни советского общества. В процессе перестройки предстоит развивать все лучшее из достигнутого отечественной медициной, устранить преграды на пути дальнейшего улучшения дела охраны здоровья населения, увеличить вклад здравоохранения в развитие социалистического общества и его экономики, укрепление обороноспособности страны.

В каждой союзной и автономной республике, крае, области, городе и районе с учетом местных особенностей разработать конкретные планы совершенствования системы охраны здоровья населения.

Основные мероприятия по перестройке здравоохране-

ния осуществлять поэтапно в течение двенадцатой, тринадцатой и четырнадцатой пятилеток (1987—2000 годы).

ЦК компартий союзных республик, крайкомов, обкомов, окружкомов, горкомов и райкомов партии усилить партийное руководство делом охраны здоровья населения, повысить роль и ответственность первичных партийных организаций органов и учреждений здравоохранения за повсеместное обеспечение населения высококвалифицированной медицинской помощью, подбор и расстановку кадров, развитие демократических начал, создание в коллективах атмосферы принципиальности, творческой активности, непримиримости к недостаткам в работе, заинтересованности в высоких конечных результатах. Направлять деятельность министерств и ведомств, советских органов и хозяйственных руководителей, профсоюзных, комсомольских и других общественных организаций на первоочередное решение вопросов, связанных с охраной и укреплением здоровья народа.

Улучшение здоровья каждого советского человека — дело первостепенной важности, гуманная и благородная цель экономического и социального развития нашего общества.

СОЗДАН ОРГКОМИТЕТ СОВЕТСКОГО ДЕТСКОГО ФОНДА ИМЕНИ В. И. ЛЕНИНА

[Окончание. Начало на 1-й стр.]

зованию. Государственный комитет СССР по труду и социальным вопросам, Государственный комитет СССР по кинематографии, Государственный комитет СССР по телевидению и радиовещанию, Государственный комитет СССР по делам издательств, полиграфии и книжной торговли, Государственный комитет СССР по физической культуре и спорту, Центросоюз, Всесоюзное музейное объединение «Государственная Третьяковская галерея», Государственный академический центральный детский театр, Государственный академический центральный детский театр кукол, Московский государственный академический детский музыкальный театр, Полтавский государственный педагогический институт имени В. Г. Короленко, ленинградский

городской Дворец пионеров и школьников имени А. А. Жданова, Государственная республиканская детская библиотека РСФСР, Государственная республиканская юношеская библиотека РСФСР имени 50-летия ВЛКСМ, производственное объединение «Уралмаш», завод-коллаж «Россия», Новоалександровского района Ставропольского края, Кировское электромашинно-строительное производственное объединение имени Лепсе, московский городской Дворец пионеров и школьников имени С. М. Кирова, а также некоторые другие учреждения и организации страны.

Главными задачами фонда являются: оказание всесторонней помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, и детям-инвалидам; координация деятельности попечительских советов; повышение роли семьи в воспита-

нии детей; усиление внимания общества к воспитанию подрастающего поколения; контроль за соблюдением законодательства по вопросам защиты прав и интересов детей; объединение государственных, общественных средств и личных взносов граждан в целях создания дополнительных возможностей для укрепления материально-технической базы детских учреждений; активное привлечение деятелей науки, культуры и искусства к идейному, нравственному, эстетическому воспитанию подростков; пропаганда педагогических знаний среди широких кругов трудящихся; участие в международных акциях по оказанию помощи детям других стран, пострадавшим в результате войны, стихийных бедствий и эпидемий; содействие развитию взаимопонимания, дружбы, доверия и международного сотрудничества детей в

борьбе за мир.

Состоялось первое организационное собрание учредителей Советского детского фонда имени В. И. Ленина. Учредительная конференция фонда состоится в октябре 1987 года.

Создан организационный комитет фонда. Председателем оргкомитета утвержден писатель А. А. Лиханов. Заместителями председателя являются Т. И. Гончарова, народный учитель СССР, учитель средней школы № 536 г. Ленинграда, М. Г. Кондратова, Герой Социалистического Труда, главный врач Дома ребенка № 12 г. Москвы, А. П. Хлебущин, директор детского дома № 22 г. Ташкента.

В состав оргкомитета вошли работники партийных, советских, профсоюзных, комсомольских органов, руководители министерств и ведомств, видные деятели культуры, литературы, искусства, работники народного образования, здравоохранения, представители общественных организаций.

Оргкомитет Советского детского фонда имени В. И. Ленина расположен по адресу: 119048, Москва, Хамовнический вал, д. 34.

В оргкомитет Советского детского фонда имени В. И. Ленина поступают предложения трудящихся открыть специальный счет фонда еще до проведения его Всесоюзной учредительной конференции.

Эти предложения поддержаны.

В Госбанк СССР открыт счет № 707 Советского детского фонда имени В. И. Ленина.

Во Внешторгбанк СССР у Советского детского фонда открыт счет № 7070.

Всем учреждениям Госбанка СССР, всем сберкассам Советского Союза, а также учреждениям Внешторгбанка СССР в стране и за рубежом дано указание принимать от фонда средства от населения, трудовых коллективов, предприятий, творческих союзов и валюту от советских граждан, работающих за рубежом, международных и зарубежных организаций и иностранных граждан со времени настоящего сообщения. (ТАСС).

ФЛАГМАН РЕВОЛЮЦИИ—В СТРОЮ!

ЛЕНИНГРАД. (Корр. ТАСС). В состав Военно-Морского Флота СССР 12 августа вновь вошел корабль номер один — крейсер «Аврора». Это знаменательное событие закрепило подписание акта о приеме, под которым поставили свои подписи члены государственной комиссии.

Позади без малого три года ремонтно-восстановитель-

ных работ, и теперь полностью воссоздан облик «Авроры», какой она была в исторические октябрьские дни 1917 года. Проектировавший и судостроитель завода имени А. А. Жданова обеспечил долговечность и живучесть корабля. Вместе с ним в выполнении почетного заказа участвовали десятки предприятий страны. По старым чертежам восстановлено

свыше шестисот элементов и деталей. Подписание акта предшествовало приемочным испытаниям, в результате которых было всесторонне проверено качество восстановления, надежность всех действующих систем.

И вот теперь в преддверии 70-летия Великого Октября обновленный корабль готов вновь занять место у гранитного парапета Невской набережной. Скоро «Авроре» предстоит совершить переход к месту вечной стоянки.

ЗНАКОМСТВО С УЗБЕКИСТАНОМ

В Узбекистане находится делегация регионального комитета Всесоюзной конфедерации труда Франции провинции Лангедок-Русийон, находящаяся в СССР в рамках V массовой советско-французской встречи, посвященной 70-летию Великой Октябрьской социалистической революции. Ее возглавляет член секретариата ВКР регионального комитета Озеби Робер. Гости посетили Выставку

достижений народного хозяйства Узбекской ССР, колхоз «Ленин юлы» Ташкентской области, производственное объединение «Ташкентский тракторный завод имени 50-летия СССР», встретились и беседовали с профсоюзными активистами. Они ознакомились с достопримечательностями Ташкента.

13 августа члены делегации были приняты в Узбекском республиканском совете профессиональных союзов. Делегация профсоюзных деятелей из Франции совершит поездку в Самарканд. (УзТАГ).

ДЕВИЗ—ДРУЖБА

Крепить единство в борьбе за предотвращение ядерной катастрофы призвали сверстников участники VI фестиваля дружбы молодежи СССР и Финляндии, завершившегося 13 августа в Ленинграде.

На Пискаревском мемориальном кладбище юности и девушки почтили память ленинградцев и воинов, погибших в годы Великой Отечественной войны. К монументу Матери-Родины они возложили венки. На многоточном митинге молодежь дала клятву не допустить повторения мировой войны, защитить мир от ядерного безумия.

В обращении к советской и финской молодежи участники встречи заявили о решении внести свой вклад в укрепление доверия, добрососедства и дружбы между народами двух стран, продолжит совместные акции, направленные на укрепление мира и международной безопасности. (ТАСС).

г. Ленинград.

В ПРЕЗИДИУМЕ ВЕРХОВНОГО СОВЕТА УЗБЕКСКОЙ ССР

Президиум Верховного Совета Узбекской ССР за заслуги в коммунистическом воспитании подрастающего поколения присвоил почетное звание «Заслуженный работник народного образования Узбекской ССР» Великому Владимиру Степановичу — директору пионерского лагеря «Золотинка» объединения «Самаркандгеология».

Соперники советской сборной в отборочной группе чемпионата Европы — футболисты Франции провели контрольный матч с командой ФРГ и проиграли — 1:2. Двое мячей у победителей провел Феллер, а у французских отличился Кантона.

ВНИМАНИЕ — 0:0 — сыграли в столице Норвегии в товарищеской встрече футболисты сборной Норвегии и Швеции.

РЕДАКТОР Г. Г. НЕКЛЕССА.

НАГРАЖДЕНИЕ КОСМОНАВТОВ

ДАМАСК. (ТАСС). 12 августа. Здесь в теплой дружественной обстановке состоялась встреча президента Сирийской Арабской Республики Хафеза Асада с советскими и сирийскими космонавтами. Глава САР вручил Александру Викторовичу и первому сирийскому космонавту Мухаммеду Фарису орден Героев Сирии. Этой высшей награды страны удостоены также Александр Александров, Юрий Романенко и Александр Лавеннин. Ордена Воинской славы сирийских руководителей вручил Анатолию Соловьеву, Виктору Савиных и Мунуру Хабибу.

После торжественной церемонии вручения наград состоялась беседа президента с космонавтами. Х. Асад выразил сердечную признательность всему сирийскому народу Советскому Союзу за разностороннее содействие, оказываемое САР. Совместный советско-сирийский кос-

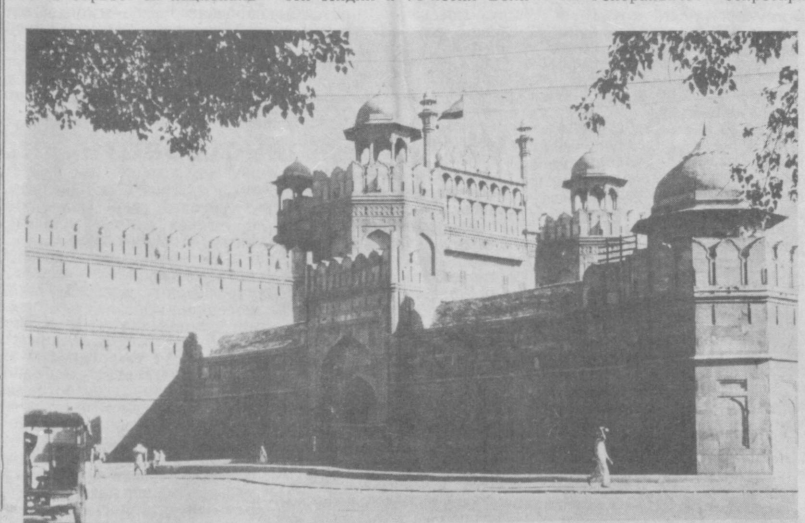
Сегодня—40 лет независимости Индии

НА ПУТИ В БУДУЩЕЕ

В эти дни Индия отмечает важнейшую веху своей истории — 40-ю годовщину независимости. На днях Премьер-Министр Индии Раджив Ганди торжественно открыл посвященные этой дате мероприятия, которые продлятся в течение года. Открыл их в Бомбее — городе, где 45 лет назад Махатма Ганди призвал к последнему и решительному бою в борьбе за националь-

ную независимость. Эта дата также знаменует 40-летие дружбы двух наших народов, двух друзей, дружбы, ставшей, без преувеличения сказать, многосторонним феноменом в практике отношений двух государств с различными общественно-политическими системами. И по тому совпадению по времени двух больших событий — 40-й годовщины независимости Индии и 70-летия Вели-

кого Октября воспринимается нами как радостный и многозначительный символ. Масштабу этих событий соответствуют такие значительные мероприятия, как фестиваль Индии в СССР и фестиваль СССР в Индии, укрепляющие фундамент дружбы, сердечности, взаимопонимания. Новые горизонты советско-индийского сотрудничества открыли визиты Генерального секретаря



МИР—ПЛАНЕТЕ ЗЕМЛЯ

В Узбекистане завершилась Неделя солидарности с жертвами американо-американских бомбардировок. Сотни тысяч рабочих, колхозников, представителей интеллигенции приняли участие в акциях солидарности и манифестациях. Их участники выразили горячую поддержку миролюбивой политике Советского Союза, заявили решительный протест нарастающему

империалистическим державами ядерных вооружений. «Хиросима и Нагасаки не должны повториться!» — было начертано на транспарантах, с которыми пришли на митинги борцы за мир.

В трудовых коллективах состоялись ударные вахты. Заработанные на них средства перечислены в Советский фонд мира. (УзТАГ).

ТЕЛЕФОНЫ РЕДАКЦИИ:

Заместители редактора — 33-10-48, 33-72-77; ответственный секретарь — 33-24-68; секретариат — 33-34-75; ОТДЕЛЫ: писем трудящихся и массовой работы — 33-15-20; пропаганды — 33-14-75; партийной жизни — 33-41-47; советского строительства — 33-14-75; индустриально-экономический — 33-16-38; агропромышленный — 33-44-92; науки и учебных заведений — 32-57-13; новостей, спорта и военно-патриотического воспитания — 33-81-29; культуры — 32-54-81; прием объявлений — 33-81-42.

СОВЕТСКИЕ КОРРЕСПОНДЕНТЫ: в Ташкенте — 33-42-92; Нукусе — Анджане — 4-62-00; Бухаре — 3-13-55; Гулистане — 2-31-42; Джижане — 3-22-63; Карши — 4-45-71; Навои — 3-83-16; Намангане — 6-60-90; Самарканде — 4-14-72; Термезе — 2-76-92; Ургенче — 6-30-73; Фергане — 4-18-21.

НАШ АДРЕС: 700083, Ташкент, ул. Ленинградская, 32.