

Не надо с селом играть в «КОШКИ-МЫШКИ»

(Начало на 1-й стр.)

спецхозов эти посылы еще как-то удается сдерживать, то в других хозяйствах (а их большинство) все это идет под нож самым беззастенчивым образом.

Может ли быть иначе в ситуации, когда получается, что производимая продукция никому не нужна? Правительство этой ситуации не сильно озабочено. Сейчас им принято решение, что с будущего года дотация сельхозпроизводителям будет выплачиваться из местного бюджета. Но будет ли от этого лучше — пока неизвестно.

При существующих подходах, когда сама сельская экономика (а в животноводстве — скорее всего) может только увеличиваться, а успешнее пытаются поехать в действии правительства. Попадая в поле зрения сброс поголовья скота в общественном секторе компенсировать выделом полнорезервистских хозяйств. В прошлом году действительно был некоторый всплеск активности — в крае на личных подворьях немного увеличилось количество скота. Но сегодня и здесь ситуация явная потому что подворья «сжались» в основном с полей и складов хозяйства, возможности которых в этом отношении теперь резко сузились. Так что «переломная» — в одном месте убывает, в другом прибывает — никак не получается.

Из фермеров же за животноводство по-настоящему мало кто берется: оно убыточно. Не возмущаются они за него и при прибыльности, поскольку доход от растениеводства гораздо выше. Для сравнения сошлюсь на ФРГ, где недавно побывал в деловой поездке. Там действует закон, по которому фермер, имеющий землю, должен заниматься и животноводством. И это в стране, у которой нет недостатка в продовольствии!

Полагаю, что логика действия правительства по отношению к сельскому хозяйству может состоять в одном из трех вариантов. Первый — не такое уж оно наивное, а напротив, лучше и глубже все же понять, что по мере углубления экономической реформы покупательская способность населения будет и дальше снижаться и продукты питания будут лежать на полках магазинов. Это, конечно, минимое злободневное, но закономерно — зачем же развивать и стимулировать животноводство, если его продукция не будет покупаться?

Второй вариант — в ходе углубления реформы будет открыт путь продовольствию за пределы России как более дешевой. Возникает тот же вопрос — зачем вкладывать средства и стимулировать производство некому рентабельной отечественной продукции?

И, наконец, третий вариант, к которому я склоняюсь. Он в

том, что у нас вообще никто не думает о сельском хозяйстве — с обязательным получением ответа — должным незамедлительно поставить перед Верховным Советом и правительством.

— Аркадий Францевич, давайте от большой аграрной политики вернемся немного на грешную землю. В ФРГ вы увидели такое, что уже сейчас можно применить в сельском хозяйстве края?

— Это был российский германский семинар, на котором три недели специалисты из Германии читали нам лекции в Москве, а затем десять дней мы изучали экономику сельского хозяйства непосредственно в ФРГ.

Интересно, что в принципе не плохо бы иметь и нам, много. Скажем, у них нет проблем с техническим оснащением, вообще с сервисом сельхозпроизводителей. В животноводстве самое широкое разнообразие технологий, но в качестве почти обязательного элемента сокращения затрат — рентабельные поля на фермах. А на Алтае, как и по всей России, мода на них не опавшая пошла.

Не буду перечислять того, чему мы не так скоро по доблели. Но два момента, имеющих огромное значение для нас сейчас, назову. Во-первых, подход к фермерству. Так, стартовая безвозмездная помощь, начинающаяся фермеру — 23 тысячи марок плюс банковский 5-процентный кредит — 300 тысяч и еще додо-

полнительный заем на здания и другие постройки — 400 тысяч марок под 1—2 процента. Кроме того, на животноводство с учетом характера сельскохозяйственной деятельности до 50 тысяч марок на фермерское хозяйство. Есть еще специальная льготная программа кредитования фермером до сорока лет по возрасту и за принятие двора.

Но даже при такой поддержке, по прогнозам специалистов, из сегодняшних 380 тысяч фермеров к концу века только половина будет жить за счет фермерского хозяйства. Еще четверть сохранит эти хозяйства в качестве побочных, то есть основной доход они будут получать от других производств. А последние четверть прекратит свое существование.

И напоследок — о реформировании сельского хозяйства на территории бывшей ГДР. Госхоз там продался с аукционов, и теперь их судьба в руках новых хозяев. Но госхоз было немного, в основном там кооперативы. И вот по отношению к ним есть и учет происходящих процессов, и целевая программа реформирования. Какалось бы, созданы благоприятные условия для массового создания фермерских хозяйств — но этого не произошло. После двух лет реформирования 75 процентов земель осталось в кооперативной собственности. То есть крестьяне не желали выделяться и, получив свои земельные и имущественные

наим, либо вошли в них в кооператив, либо по договору передали его членам кооператива.

Подчеркну, происходит это в условиях, гораздо более благоприятных для фермера, чем у нас. Здесь есть о чем задуматься. Более того — в правительстве ФРГ сформировалась добрая, выражающая интересы западногерманских фермеров, которое все таки добивается роспуска кооператива восточных земель. И не потому, что они менее эффективны, напротив, — в этом беспорядочности, что кооперативы, в которых сейчас происходит повышение производительности труда изменения, составят очень сильную кооперацию фермерам.

Стоило бы в России и у нас, на Алтае, задуматься над этими вопросами. Пусть существуют и коллективные формы хозяйствования, и как альтернативное направление развивается фермерство — но на серьезной основе. В первую очередь надо бы стимулировать тех фермеров, которые берутся за освоение заброшенных земель, пустующих пашни вокруг малых деревень и тех, кто решил заняться животноводством. Таким надо помочь — и помочь сполна: техникой, средствами, в возведении дома. Только в этом случае от них можно ожидать полноценной и скорой отдачу.

Интервью вел А. АСТАПОВ.

Важная тема

А про дорогу забыли

В ближайшие годы будет закончено строительство нового моста через Обь. Это должно очень порадовать горожан, которые не раз попадали из-за пробки на участке дороги от ВРЗ до Новоалтайска, у старого моста.

Новый мост с подъездами к нему разрядит данную проблему. Но возникает другая, не менее важная, на которую и обратили внимание депутаты — члены комиссии по экологии Барнаульского городского Совета.

По нашему мнению, строительство мостового перехода с точки зрения улучшения экологической обстановки в городе, не решит проблемы, поскольку оно ведется в неудачном месте — в наиболее низкорасположенной части Центрального района, что приведет к увеличению загазованности в этой зоне, а также увеличению потока грузовых и легковых автомобилей по проспектам Комсомольскому, Ленинскому, Красноармейскому, ул. Челюскинцев, так как основная масса промышленных предприятий находится в Октябрьском и Власкинском районах. К тому же, сразу акцентирует на капитальный ремонт, в котором он давно нуждается. Все это вызовет не очень приятную реакцию со стороны жителей названных улиц и проспектов.

Есть ли из этого положения выход? Думается, частично разрешит эту проблему строительство автомобильной дороги с Павловского тракта и отъезда от нее вдоль реки Барнаулки к новому мосту через Обь.

Что это даст? Во-первых, весь транспорт, идущий из Власкинского промузла, Павловского тракта из районов пос. Урожайного, Солнечной долины, ближних и дальних Черемушек, получит выход на Змеиногорский тракт с ул.

Малахова, вокруг завода «Кристалл», через бор в район КРГАИ на Змеиногорском тракте, что сократит расстояние пробега в два раза.

Во вторых, отъезд от этой обьездной дороги к новому мосту через Обь, вдоль реки Барнаулки в районе пос. Кипора, позволит центральные улицы города от автотрассы и потока транспорта, идущего в направлении Павловского тракта и обратно.

Кажется, идея неплохая. Строительство обьездной дороги начато. Она должна быть построена в 1994 году. На сегодня выполнена основная часть отсыпки полотна, частично заасфальтирована, отсыпаны подсыпки для мостового перехода через железную дорогу. В 1992 году предполагалось строительство перехода через железную дорогу.

Комиссия по экологии Барнаульского городского Совета, понимая важность строительства обьездной дороги и отъезда от нее к новому мосту, выдала под свой контроль ход работ. Тривалый этот вопрос рассматривается на заседаниях комиссии. В последний раз она проводила заседание 10 декабря. В этот день депутаты областного Совета, Финансовой комиссии эту проблему в ближайшие годы не решит. Ибо строительство обьездной дороги прекращено, не строится и отъезда к новому мосту, так как в городском бюджете нет средств.

На сегодня нет даже ясности, во что обьедет это строительство: в 50—150 млн. рублей или больше.

Городская администрация не обременена этим вопросом: причина все та же — нет средств. Но придет время, когда откроется новый мост через Обь, и тогда мы будем думать, как решать уже эти проблемы.

В. ШАРОНОВ, депутат горсовета.

Как здоровье, Алтай?

Не простым был год минувший. И все же...

Непростым был минувший год для всех нас. Но меня, как врача, как руководителя отрасли здравоохранения в крае, естественно, более всего волнует состояние здоровья населения и уровень и качество медицинской помощи ему. Все взаимосвязано и социальные бедствия, конечно же, сказываются на здоровье людей. Прогнозические показатели — снижение рождаемости, «мозаичность» заболеваемости, смертности и инвалидности, в т. ч. онкологических, сердечно-сосудистых, вирусно-инфекционных, болезней почек, крови и т. д. Каждые вторые роли стали патологическими, в структуре детской смертности три четверти составляет врожденная патология, только четверть падает на долю выпускников школ можно считать здоровыми.

Ухудшаются показатели здоровья — растет потребность населения в медицинской помощи. А система и уровень финансирования, материально-техническая база здравоохранения и без того были слабы. Отпуск цен на все услуги и товары, необходимые для организации медицинской помощи, тем более усугубил положение, привел к дефициту финансовых средств больницы, поликлиники, а значит, и лекарств, оборудования, инвентаря. И комитет по здравоохранению поставил перед собой задачи: сохранение привычного для населения объема медицинской помощи, развитие материально-технической базы, улучшение экономической ситуации в отрасли, проведение реформы, направленной на повышение эффективности.

Линия государственной системы здравоохранения могла гарантировать населению оказание необходимой медицинской помощи в сложившейся обстановке, и ее важно было не только сохранить, но и по возможности укрепить. Содействовала этому реализация утвержденного правительства РФ на 1992—1994 годы программы неотложных мер по ликвидации последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне. В настоящее время разрабатывается программа на 1994—2000 годы по оздоровлению населения и социально-экономическому развитию населенных пунктов края, расположенных в зоне влияния ядерных испытаний. Комитет считает, что основные финансовые средства, выделяемые из государственного бюджета для этих целей, необходимо инвестировать в развитие ядерной медицины такого уровня, который обеспечит быстрое коллективное и индивидуальное зашиты — выявление заболеваний, лечение реабилитацию и профилактику — для нескольких поколений жителей.

Несмотря на трудности в финансировании, нам удалось убедить и даже повысить темпы строительства междуэтажных. Построен госпиталь для ветеранов войны и жертв политических репрессий хирургический госпиталь в Новоалтайске, ведется строительство строительства консультативно-диагностического центра. По темпам и уровню строительства междуэтажных наш край занимает первое место в России. Хотелось бы эту тенденцию закрепить.

С вводом в действие консультативно-диагностического центра в Барнауле появятся медицинские учреждения нового типа. Стратегически важна для

здравоохранения централизация специализированной медицинской помощи, и достигнуть ее поможет строительство (начнется в 1993 году) краевой клинической больницы по современному проекту.

Этой же цели служит реализация программы укрепления и поэтапного перевооружения современным оборудованием муниципальных учреждений здравоохранения — от краевой до центральных районных больниц (ЦРБ). Средства как из бюджета, так и из соплатательной программы будут распределяться комитетом с учетом инвестиционной политики — на оснащение специализированных центров, на строительство необходимых населению края больниц, диспансеров — краевого и межрайонных онкологических в Бийске и Рубцовске, противотуберкулезных — краевого и межрайонного в Рубцовске, Рубцовского межрайонного консультативно-диагностического и краевого эндокардиологического центров, оснащение ЦРБ.

Новое оборудование, которое приобретает комитет, по звонит внедрять медицинские технологии, ранее не применявшиеся на Алтае. Ангиографический комплекс даст возможность делать новые операции на сердце и сосудах, что спасет жизнь и поможет избежать инвалидности сотням и тысячам жителей края. Простатрон — это сотни бескровных операций в год при аденомах простаты. Компьютерная томография, ядерно-магнитный резонанс, ультразвуковая и эндоскопическая диагностика, их доступность для каждого жителя края — вот стратегия комитета в настоящий период. «Вписываются» в нее и уже работающие детские реабилитационные центры в Локтевском, Угловском районах, в Рубцовске и др., и организация межрайонных центров перинатальной диагностики, на уровне ЦРБ — кабинетов эндоскопических и ультразвуковой диагностики, отделений реанимации и т. д.

Формирование рыночных отношений поставило нас перед необходимостью разрабатывать концепции перехода здравоохранения края на новый хозяйственный механизм. При комитете создано бюро по лицензированию, аккредитации и экспертизе качества медицинской помощи. Опыт края призван в Министерство здравоохранения России для того, чтобы наша система внедрялась в 46 территориях — РФ, Казахстане и других странах ближнего зарубежья.

Разработаны концепция и программа перехода края на медицинское страхование, ее составными элементами стали переход с территориально-го и семейного принципа обслуживания к системе семейного врача, сокращение количества перенатальных больных коек (сокращено 2 тысячи коек, закрыто 5 медицинских учреждений, реорганизация стационаров в зависимости от интенсивности лечения больных на три категории — интенсивного лечения, восстановительного лечения и реабилитации, социального и семейного ухода.

Комиссия Верховного Совета РФ дала положительную оценку готовности краевого законодательства и реализации Закона РСФСР «О медицинском страховании граждан в РСФСР», разработанным концепции и программам. Однако, надо признать, ра-

боте отрасли мешали не всегда продуманные решения ряда ведомств. На наш взгляд, большим просчетом была коммерциализация всей сети аптек, что привело к лекарственному обеспечению населения, в особенности больницы. Мы представляли в краевой комитет по госимуществу список аптек, но подпадающих под приватизацию (акционирование). Кроме того, в настоящее время часть аптек включается в состав межмуниципальных структурных подразделений. Не совсем правильно была проведена реорганизация краевых, городских, районных центров госсанитарнадзора, что лишило практическое здравоохранение клинической эпидемиологии, структур, занимающихся профилактической работой. Мы вынуждены теперь создавать свою эпидемиологическую службу.

По-прежнему слаба, если не стала хуже, социальная защищенность медиков. Ряд коллективов вынужден требовать, и их поддерживали профсоюзные органы: повышение заработной платы, введение государственного страхования за риск заражения СПИДом, обеспечение жильем, топливом, детскими дошкольными учреждениями. Мы сумели предотвратить массовые акции протеста, забастовки, стараясь изыскать финансовые средства, ресурсы для удовлетворения нужд работников.

Возникла в крае проблема рынка труда среди врачей и среднего медперсонала — за счет притока их из стран Содружества, сокращения в крае, несокординированного плана подготовки специалистов. Намелась отток высококвалифицированных специалистов в государственные, в т. ч. коммерческие структуры, и не только медицинские. Значит, на местах тем больше надо заботиться о медиках, их материальных, социальных и профессиональных условиях.

Главный итог работы здравоохранения в уходящем году — несмотря на сложность обстановки, оно выстояло и обеспечило жителей прежний объем помощи.

А ведь точно такие же сложности переживают и наши соседи по региону. Коль проблемы общие — и решать их лучше сообща. И комитет администрации края по здравоохранению стал инициатором создания межрегиональной ассоциации «Здравоохранение Сибири», объединившей органы управления здравоохранения десяти сибирских территорий. Штаб-квартира ассоциации расположена в Барнауле. Среди основных целей и задач объединения — а также уже сообщалось в «АИ» — выработка и проведение согласованной политики в области функционирования и развития системы здравоохранения.

Непотерянные профессионализм и чувство долга медицинских работников края, понимание местными органами власти нужд здравоохранения, все совместными усилиями удалось сделать, наконец, решение вопроса о дополнительном финансировании здравоохранения за счет введения медицинского страхования позволяют смотреть в будущее с определенной долей оптимизма.

И. ГЕРАСИМЕНКО, председатель комитета администрации края по здравоохранению, заслуженный врач РСФСР, профессор.



Многим животноводам молочного скотоводства фермы холмоза «Красное знамя» нет еще отроду и 30. Однако в трудовом соперничестве они опережат более опытных дядюк и сестричек. Особенно успешно идут дела в молочно-коровом звене, которое возглавляет Н. Артюхова. План год по надоям молока коллектив намерен выполнить досрочно. Для этого

есть неплохие условия. Колхоз запас для зимних скота в достатке кормов, организовано их приготвление.

НА СНИМКЕ: хорошее настроение у скотника И. Михеевко.

Фото А. Каспринина.

Поселкинский район.

КАРТА АЛТАЯ

★ БАРНАУЛ, КОРОЛЕНКО, 105, КОМН. 410, 503, Тел. 233341, 233363 ★

ВНИМАНИЮ РОДИТЕЛЕЙ!

АЛТАЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ

организует консультации и лечение детей с самой разнообразной хирургической патологией. Больных принимают врачи высшей категории, кандидаты медицинских наук, специалисты в области детской хирургии, урологии, ортопедии, травматологии (последствия травм).

Вам окажут помощь на высоком профессиональном уровне в специализированных клиниках города Барнаула.

Часы приема: с 17.00 до 18.00 по вторникам. Наш адрес: 656049, г. Барнаул, ул. Чкалова, 89—39. Проезд трамваем № 1 до ост. кинотеатр «Червомайский». Справки по тел. 25-64-02 ежедневно с 9.00 до 16.00, кроме выходных.

ПУШКИНСКАЯ ФАБРИКА ИГРУШЕК

реализует со склада в г. Москве

Игрушки детские из ПВХ-пластизола (резиновые) широкого ассортимента ручной росписи; Новогодние сувениры и елочные игрушки; Игру "Дартс"; Хрустальные люстры

Наш адрес: 111118, г. Москва, ул. Энергетическая, д. 14, корп. 2, комн. 134

Телефоны: (095) 273-32-56, 362-86-33, 362-79-46

Факс: (095) 273-32-56, 360-86-33

Вам нужны новогодние ПОДАРКИ? ЭТО У НАС!

Во вновь открывшемся "Ломбард-салоне" конфеты, игрушки, рождественские свечи. С нового года "ЛОМБАРД" выдает денежные ссуды под залог имущества граждан и организаций, конвертирует безналичные денежные средства в наличные.

НАШ АДРЕС: ул. Молодежная, 26, 1-этаж
ТЕЛЕФОН: 24-22-06

СХ РУММ треста «АЛТАЙПРОМСТРОЙ» требуются:

- Бульдозерист Т-170.
- Экскаваторщик Э02621.
- Машинист башенного крана.
- Электрик по башенным кранам.

Оплата по договоренности. Электрику предоставляется жилищная. Обращаться: ул. Н. Ярных, 83.

«АЛТАЙАВТОРЕМЗАПЧАСТЬ»

производит пилфокку к/вазов автоотракторных двигателей, компрессоров всех модификаций.

Производит ремонт, расточку и шлифовку блоков и гильз карбюраторных двигателей внутреннего сгорания.

Обращаться по адресу: Власкинская промышленная зона, проезд Южный, 1, МП «Алтайавторемзапчасть». Тел. 44-87-95 с 8.00 до 17.00, 41-98-83 и 24-48-12 с 19.00 до 21.00.

Акционерное общество «МЕДСЕРВИС»

предлагает колхозам и совхозам края бесплатное проведение комплексных медицинских осмотров населения с выездом в хозяйства, с привлечением узких специалистов, обеспечением медикаментами, очковой оптикой, проведением ультразвуковой диагностики, флюорографии, электрокардиографии.

Наш адрес: г. Барнаул, ул. Пушкина, 58, каб. № 4. Тел. для справок: 23-35-10.

