

СЕВЕРНЫЙ ЛУЧ

Орган Пуровского районного Совета народных депутатов
Ямало-Ненецкого автономного округа Тюменской области

№ 71 (1937)

28 июня 1991 года

ПЯТНИЦА

Цена 6 коп.

ГАЗЕТА ИЗДАЕТСЯ
С ЯНВАРЯ 1979 г.

Выходит 150 раз в году

Еще раз о защите интересов народа

● ЗАМЕТКИ С ПЛЕНУМА СБКОМА КПСС

В минувшую субботу состоялся пленум обкома КПСС. Он рассмотрел вопросы социальной защищенности населения области в условиях перехода к рыночным отношениям и под вторым пунктом повестки дня, названным «Разное», обсудил итоги выборов Президента России и ряд других проблем, в основном, внутрипартийного характера.

Не знаю, что тому причиной, но из 128 приглашенных на пленум прибыло только 68 участников. Еле-еле набрался кворум. Отсутствовал на нем и первый секретарь обкома КПСС В. С. Чертищев. Он, как сообщили, срочно вылетел в Москву.

С докладом по основному вопросу выступил второй секретарь обкома партии Г. Д. Олейник. Доклад был не очень длинным — 25 минут. Не стану пересказывать его содержание, поскольку он был опубликован в партийной газете.

О чем говорили в прениях. Первый секретарь Новоуренгойского горкома КПСС В. А. Столяров заметил, что коммунисты не должны поддерживать правительственную программу, которая предусматривает безработицу и не гарантирует право на жилье, образование, здравоохранение.

Коммунисты Тюмени, по словам первого секретаря горкома партии В. А. Токаря, не поддерживают курс на капитализацию страны, требуют сохранить социальные завоевания.

Уж, казалось бы, столько копий поломали в недавних дискуссиях и о наших социальных завоеваниях, и о наших конституционных гарантиях, что все вроде бы знают им цену. Зачем снова заводить разговор на эту тему, не понимаю.

Довольно любопытным было выступление секретаря Нижневартовского горкома партии С. П. Дресвянина. Он отметил такую деталь: подавляющее большинство взрослых горожан трудится в нефтегазовой отрасли, а по опросам социологов лишь пять процентов школьников желают в ней работать, чтобы продолжить дело своих родителей. Есть над чем подумать, прогнозируя и ближайшее будущее, и отдаленную перспективу. Со-

вершенно в той же плоскости можно рассматривать и еще один приведенный Сергеем Павловичем факт, что сегодня средний возраст членов КПСС — 47 лет.

И о понимании сути социальной защиты сказал он достаточно образно, привел мудрое изречение, смысл которого в том, что если хочешь накормить голодного, поймай ему рыбу, если хочешь, чтобы он был сыт всегда, научи его ловить самого.

Эта мысль была развита в выступлениях председателя Ханты-Мансийского окружного Совета народных депутатов В. А. Чурилова и заместителя председателя облисполкома Ю. М. Конева. И тот и другой совершенно, по моему, справедливо заметили, что нельзя говорить всерьез о социальной защите всех слоев населения при нищенском бюджете Советов. И сегодня нужно защитить сильного, как это парадоксально звучит. Не обходимо стимулировать производителей, предпринимателей: от их работы зависят суммы отчислений в бюджет Советов. А уже Советы должны позаботиться о социально незащищенных группах населения.

Не могу не упомянуть выступление секретаря Березовского райкома партии А. Я. Лисова. Я не знаю, какова ситуация в этом районе. Тем не менее мне показалась, мягко говоря, странной настойчивая просьба партийного секретаря, обращенная к председателям Ханты-Мансийского окружного и Тюменского областного Советов приехать и навести порядок, поскольку лидер березовских коммунистов считает, что районный Совет все делает неправильно, а воздействовать на него он не может.

Последнее время почти на всех партийных форумах активные представители инициативного движения коммунистов. И это — не исключение.

Выступивший П. А. Карабатов похвалил доклад лишь за то, что отдельные его моменты приближаются к тем идеям, которые наработаны инициативным движением коммунистов. Но в то же время подверг резкой критике руководи-

телей Тюменского горкома партии, обкома КПСС за слабую организацию кампании по выборам Президента России, что привело к крупнейшему, по его мнению, поражению партии.

П. А. Карабатов традиционно повторил тезисы о «международном капитале, который ведет войну против нашей страны», о том, что «крупный капитал внутри страны вертит перестройкой». Он также заявил, что «пора пересмотреть ревизионистские решения XXVIII съезда КПСС».

И все бы ничего, но это выступление было единственным после которого из зала раздались возгласы «Правильно!». Очень показательная реакция, не правда ли?

Живее прошло обсуждение ситуации, связанной с выборами Президента России. Многие выступавшие отмечали, что их итоги — поражение РКП, говорили о том, что необходимо переизбрать первого секретаря, некоторых других, не пользующихся авторитетом среди рядовых коммунистов секретарей ЦК РКП.

Пленум рассмотрел два предложения, поступивших от Сургутской и Аромашевской партийных организаций. Сургутские коммунисты рекомендуют срочно созвать пленум ЦК РКП и поставить на нем вопрос о созыве в сентябре этого года внеочередного съезда РКП, на котором принять Устав и Программу компартии России, решить оргвопросы. Аромашевские коммунисты настаивают на проведении внеочередного съезда КПСС с отчетом руководителей партии.

После короткого обсуждения участники пленума предложения, поступившие сургутян. Пленум принял ряд документов, разъясняющих позиции областной организации КПСС по обсуждаемым вопросам. Пленумом было принято решение привести по итогам первого полугодия с. г. штатное расписание и должностные ставки работников партийных комитетов в соответствие с финансовыми возможностями. Видимо, грядет сокращение аппаратов КПСС.

Юрий ПАХОТИН,
политический обозреватель
газеты «Тюменские известия»

◆ Современник крупным планом

НЕФТЬЮ

ПАХНЕТ КЕРН

◆◆◆◆
Эти слова, когда у буровиков хорошее настроение, можно услышать нередко. В частности, и в одном из лучших коллективов проходчиков Суторминского УБР-2 объединения Пурнефтегаз, который недавно возглавил молодой, но опытный мастер С. А. Брагин.

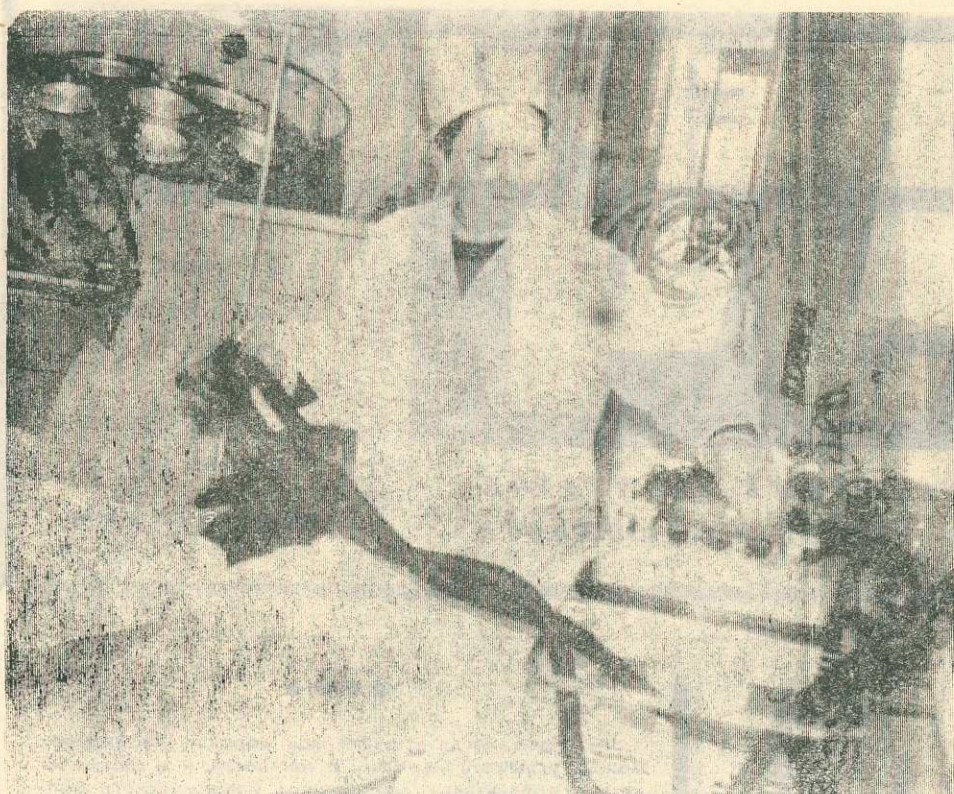
В этом сплоченном, дружном коллективе наиболее слаженно работает вахта, которой руководит опытный буровик Александр Владимирович Буряшкин. В управлении все знают его не только как высококвалифицированного специалиста, поистине неутомимого трудягу, но и как откровенного товарища, надежного в работе и быту, жизнерадостного оптимиста, что ярко уловил фотокорреспондент многотиражной газеты «Нефтяник Приполярья»

РАДИС СИБАГАТУЛЛИН.

На днях мы узнали: с начала года вахта буровика А. В. Буряшкина признана лучшей среди суторминских проходчиков. Кроме того, ребята из этого коллектива уже долгое время трудятся без простоев и аварий. А это выгодно не только предприятию, но и проходчикам: зарплата у них намного выше, чем у тех, кто работает с прохладцей.

п. Губкинский.





В последнее время, особенно в последний год, мы все чаще узнаем о плачевном состоянии нашей отечественной медицины. Нет лекарств, нет необходимого оборудования, не хватает... ну, буквально всего.

В связи с этим здоровых призывают еще больше самим позаботиться о собственном здоровье, дабы не угорать на больничную койку, а больных... О них уже и речи нет — ну как обходиться диабетикам, астматикам, сердечникам и другим людям с хроническими болезнями без жизненно необходимых им лекарств?

И все же, несмотря на общий упадок, осмелюсь рассказать о светлом событии в жизни нашей районной медицины, вселяющем надежду, что из больницы при ее сегодняшнем состоянии можно не только не отправиться на тот, но и выкарабкаться на этот свет.

В апреле этого года при хирургическом отделении центральной больницы открылось отделение реанимации, оснащенное всем необходимым оборудованием, высокотехнологичной техникой. Инициатива организовать такое отделение принадлежит заместителю главного врача ЦРБ по лечебной части А. Макарову при непосредственном и самом деятельном участии главврача А. Погудина. Начиная с 1988 года они целенаправленно приобредали оборудование для будущего отделения. А по мога ли им в этом важном деле, можно сказать, всем миром: средства выделяли организации, базирующиеся в райцентре, плюс советская власть — объединение Пурнефтегазгеология, исполком райсовета и другие. Стоимость оборудования, аппаратуры и здания исчисляется двумя миллионами. К сказанному добавлю, что здание под реанимационное отделение построила бригада С. Кияшкина, прораб Г. Гаряня, из стройуправления. Построили, по словам А. Макарова, качественно, быстро, без проволочек в обговоренные сроки, так что претензий со стороны медиков к строителям нет.

В тот день, когда я знакомилась с отделением и его персоналом, больных в нем слава Богу не было. Слава Богу, потому что, сами понимаете, в реанимацию попадают самые-самые, на грани жизни и смерти. Так что даже не знаю, получился бы у меня этот материал, стой я с ручкой и блокнотом и хладнокровно запи-

сывая информацию, будь здесь человек в критическом состоянии. Да и врачи, конечно, не смогли бы мне, любопытному журналисту, уделить внимание, в таком случае все их усилия сосредотачиваются на больном.

Рассчитано отделение на трех больных, а зал интенсивной терапии (палатой его никак не назовешь — привыкли, что на двух квадратных метрах — десять коек) просторный, большой. И чего тут только нет, чтобы поддержать в чреве последние силы, дать им окрепнуть, помочь вернуться в жизнь: аппараты для искусственного дыхания детский и взрослый, наркозный, кардиокомплекс, мониторы педиатрические для слежения за дыханием, пульсом, аппарат для искусственной вентиляции легких, ритмокардиограф и еще... За исправностью всей этой аппаратуры следит медтехник. Неудивительно, что и штат медперсонала в отделении значительно больше, чем в ином другом. Если в обычном отделении на одну медсестру приходится 30 и больше больных, то здесь на одного больного их четверо. Да еще два врача и старшая медсестра, и даже санитарка своя собственная, так как здесь больные, понятен, сами себя обслуживать не могут. Врачи и медсестры — медики опытные, прошедшие хорошую подготовку для работы в таком тяжелом отделении. Это анестезиологи — реаниматологи В. Чеховских и И. Шатилов, старшая медсестра-анестезистка Г. Петрушина... Когда сюда попадает больной, интенсивное лечение и квалифицированный уход ему обеспечены днем и ночью (конечно, не приведут Господи сюда попасть).

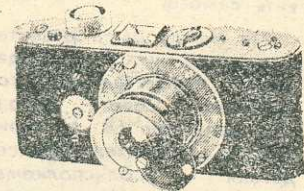
Особый разговор — о барокамере. Она также есть в отделении реанимации. Это приобретение, сделанное в Киеве, представляет для наших медиков особую гордость. Поэтому расскажем о нем подробнее. В последнее время баротерапия пользуется большим авторитетом, и по праву. Ее значение для больных, а также практически здоровых людей трудно переоценить. Не берусь описывать медицинскую терминологию, ведь я не медик, поэтому ограничусь сведениями, которые доступны для понимания и интересны каждому из нас. Во первых, что такое баротерапия? Это насыщение

крови кислородом. Во-вторых, для чего? Дело в том, что кислород — сильный окислитель, обладающий свойством убивать любые микробы. Баротерапия полезна практически всем больным и даже здоровым. Для наглядности опишу случай, происшедший осенью прошлого года. К нам в больницу был доставлен молодой парень (22 года) с диагнозом газовой гангрены. Встал вопрос об ампутации ноги, в противном случае ему грозила смерть. Но врачи не пошли по линии наименьшего сопротивления — решили побороться. Запросили барокамеру и врача из Нового Уренгоя (у нас еще своей не было), привезли вертолетом, провели десять сеансов лечения — сохранили парню ногу, а вместе с ней, понятно — жизнь человека во всей ее прелесть. Баротерапия успешно помогает в лечении людям, перенесшим инфаркт, больным сахарным диабетом, при облитерирующих забо-

леваниях конечностей, то есть при сужении кровеносных сосудов, приводящем к гангрене, а это в лучшем случае ампутация рук или ног. Тут же подчеркну, что грозят облитерирующие заболевания в первую очередь курящим мужчинам после сорока лет. Так что спешите, мужчины, делать выводы, пока не поздно. Стоит барокамера дорого, один кислородный баллон по нынешним временам — 60 рублей, на курс лечения надо их как минимум пять. Конечно, нашей вечной нуждающейся медицине такие колоссальные расходы не осилить, но врачи настроены оптимистично — мир не без добрых людей, помогут трудовые коллективы, ведь от баротерапии не откажется никто и даже здоровый, наверно как пожелает для профилактики подышать чистейшим кислородом, чтобы, выйдя из барокамеры, почувствовать себя легко, свободно, чтоб хотелось жить и смотреть на мир не так мрачно.

Вот такое новшество, а в принципе необходимое и обязательное при любой уважающей себя больнице, но не везде в районе имеется, есть теперь у нас. Познакомил меня с ним и в доступной форме рассказал заведующий хирургическим отделением Владимир Александрович Кожевников. А в заключение экскурсии добавил: «Вот видите, не так уж все и грустно. Один шаг — но вперед, не все же нам назад пятиться». Так что будем смотреть на жизнь оптимистичней.

Л. ЛУЧНИКОВА,
п. Тарко-Сале.



◆ Служба здоровья КРУТАЯ СУДЬБА

Как сегодня помню: на территории строящегося медкомплекса в Губкинском очень быстро были смонтированы два симпатичных здания «Брандбург». Сколько разговоров, споров, суждений было вокруг них! Одни утверждали: это будущая контора НГДУ Тарасовскнефть; другие выдвигали версию — идет строительство профилактория; третьи иронично хмыкали: мол, дома постоют-постоют, пока их не растащат, а затем уж будут решать, что с ними делать; четвертые же просто пожимали плечами, мол, поживем — увидим.

И действительно, многие были правы: больше года стояли бесхозными эти здания. Проходя мимо, сердце кровью обливалось: сетуем на нехватку стройматериалов, а тут...

Наконец, летом прошлого года на долготерпимый (на первой очереди объекта) появились работники кооператива «Уют». Они, конечно, потрудились на славу: отремонтировали здание, отделали помещения, только вот об одном забыли: морозы-то у нас зашкаливают за 50, а полы утеплены по-южному.

Недавно объединение Пурнефтегаз выделило дополнительно полмиллиона рублей к имеющемуся бюджету на содержание про-

◆ СТРОКИ БЛАГОДАРНОСТИ

Спасибо за помощь

Вот уже более пятнадцати лет живет в Тарко-Сале и работает в ЦРБ хирург Александр Павлович Солдатов. По состоянию здоровья мне часто приходится обращаться к нему за помощью и всегда Александр Павлович внимательно выслушает, назначит нужное лечение.

Спасибо Вам, Александр Павлович, за доброту, чуткое и внимательное отношение к пациентам. Поздравляю Вас с профессиональным праздником, желаю здоровья, мирного неба, успехов в вашем нелегком, благородном труде.

С уважением,
ветеран войны и труда
А. СТОРОЖКО,
п. Тарко-Сале.

С Днем медицинского работника наша семья поздравляет доктора медсанчасти и объединения Пурнефтегаз заведующего генекологическим отделением Евгения Викторовича Никитина, а также коллектив родильного дома за их внимание, доброту к женщинам — будущим матерям.

Мы выражаем искреннюю благодарность Евгению Викторовичу за ту большую помощь, которую он оказал при рождении нашей дочери. Желаем ему и коллективу крепкого здоровья и успехов в такой трудной работе.

СЕМЬЯ ТИЩЕНКО,
п. Губкинский.

Возвращение к жизни

◆ На снимках:

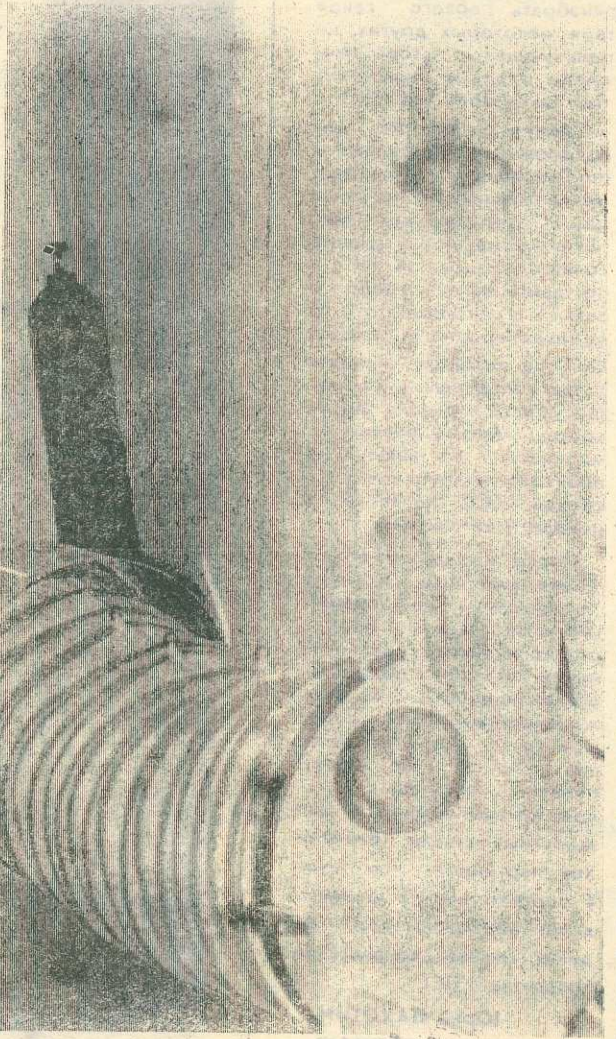
— (вверху) — старшая медсестра отделения реанимации Вера Васильевна Лусевич у аппарата для искусственной вентиляции легких;

— (внизу) — анестезиолог Любовь Владимировна Прохорова возле барокамеры.

О том, для каких целей предназначены эти современные аппараты, читайте в материале.

А вот этим двум добрым и чутким женщинам еще не раз придется покорпеть над тяжелобольными, доставляемыми из разных уголков района.

Фото и текст ЮРИЯ ИВАНОВА.



◆ **Интервью на заданную тему**

В свое время, незадолго до повышения цен, главный врач ЦРБ, депутат А. Погудин обратился к президиуму райсовета с просьбой поддержать новые организационные формы постановки медицинского обслуживания населения, неизбежность ввода которых продиктована отставанием возможностей районного здравоохранения от потребностей населения.

Получив «добро» президиума на эксперимент по внедрению хозрасчета и арендных отношений в саму постановку врачебно-лечебного дела, главврач велосипеда изобретать не стал, а пригласил тех, у кого теория уже давно слилась с практикой, чтобы они поделились опытом, помогли правильно учесть особенности постановки медицинского обслуживания на Крайнем Севере. Ведь если существовавшая долгие десятилетия на почти остаточном принципе советская медицина в центре страны самостоятельно, минуя государство, ищет пути выхода из финансового, материального и технологического кризиса (Николай Амосов, Святослав Федоров, Гавриил Илизаров), то медицина у нас, за тысячи километров от центра, вправе спросить у себя самой: а как это вообще еще существует? И приезд к нам специалистов-ученых окончательно развеял всякие сомнения: давно уже пришла пора районной медицине опираться не столько на себя, чем на государство.

Кандидат медицинских наук Анатолий Борисович Мовчан — главный врач поликлиники № 159 г. Москвы, его коллегам впервые в стране перешел на аренду. Доктор медицинских наук Джамиль Мусаевич Рагимов — доцент Московской медицинской академии, один из немногих специалистов в стране, кто впервые поставил задачу выработать методику расчетов затрат на медицину, отвечающую не идеологическим установкам, а натуральной стоимости медицинских услуг.

О реальной, а не мнимой по нормативам Минздрава, картине финансово-экономического состояния здравоохранения в районе, о необходимости здравоохранению переходить на финансовое обслуживание — наша с ними беседа.

— Джамиль Мусаевич, чем вызвана необходимость перевода здравоохранения на хозрасчет?

— Это самый сложный вопрос в здравоохранении сейчас. У нас в стране, в среде, прежде всего, массового труженика сложился прочный стереотип представлений о том, что качество медицинского обслуживания целиком зависит от знаний и умения людей, врачующих. И сегодня еще невдомек, что давно уже наступило время, когда просто руки врача, просто его слово и его взгляд необратимо отстали от его знаний, а знания превращаются в умение только будучи соединенными с техническими возможностями. Иными словами, без новой медицинской техники, без новой на ее основе методики распознавания и лечения болезни знания тем мертвее, чем они глубже, а бессилие врача тем обиднее, чем очевиднее отрыв знания от инструмента, дающего возможности ими воспользоваться, т. е. от новых врачебных технологий. Особенно же если понимать еще и ту вещь, что и старые технологии тем эффективнее, чем лучше они оснащены. Особенно же если учесть и то, что медицина из тайнства уже давно превратилась в индустрию. А в этом случае законы эффективного функционирования медицины уже целиком и полностью подчинены законам экономического. Станешь их игнорировать — получишь кастрированную медицину. К чему государство нас и привело. А судя по тому, что в стране происходит, денег у государства на медицину не будет еще очень и очень долго. И чтобы медицине выжить, чтобы не выпасть из мирового и социального развития, ей необходимо самой искать источники своего финансирования в дополнение к государственному. И пусть это никого не пугает. Иного пути здесь нет. Мы просто только приступаем еще к тому, что для остального цивилизованного мира уже давно пройденный этап.

— Какие же это источники?

— Да самые простые, самые законные. Это договоры с предприятиями на целевое или комплексное медобслуживание их работников. Дополнительные платные услуги населению. Внедрение хозрасчета внутри самих медицинских структур. Переход на арендные отношения с государством или ведомством.

— И вызвано это именно неспособностью государства содержать медицину по ее полному, так сказать, ангажементу?

— Да, потому что даже по устаревшим на сегодня нормативам Минздрава, кстати, очень далеким от подлинной себестоимости медицинских услуг, денег у государства нет.

— Анатолий Борисович, теперь Вам вопрос. Расскажите, хотя бы в двух словах, о переводе Вашей поликлиники на аренду, что это дало.

— Прежде всего это позволило выявить резерв рабочего времени и рабочей силы, правильно определиться в деловых отношениях, т. е. строить свой бюджет не вслепую. Эффект от перехода на аренду неоднозначен, и я особо подчеркиваю это для тех, кому кажется, что достаточно ввести новые хозяйственные формы, как все проблемы снимутся. Ведь новые формы предполагают и людей с мышлением, культурой, характером действий, отвечающим этим формам. Но люди то ведь те же, что были и вчера. И переход на эти новые формы психологически очень трудно воспринимается в коллективах. Люди не привыкли к тому, чтобы считать деньги, правильно ими распоряжаться, а нередко и не хотят этого, особенно сами врачи. Ведь в мединститутах не учат



На снимке: медсестра реанимационного отделения Галина Ганц.

Фото Ю. ИВАНОВА.

Не блажь,

а насущная

необходимость

*** ЗАЧЕМ ИЗОБРЕТАТЬ ВРАЧУ ВЕЛОСИПЕД?
*** УЧЕНЫЕ ОКОНЧАТЕЛЬНО РАЗВЕИВАЮТ СОМНЕНИЯ

*** ЗДРАВООХРАНЕНИЕ — НА ХОЗРАСЧЕТ. ЧТО ЭТО ДАЕТ?
*** ОБОСНОВАНИЕ ЭКСПЕРИМЕНТА

распределять бюджет, организовывать хозяйство, знать хозяйственное и гражданское право. Отсюда абсолютная экономическая и правовая неграмотность среди подавляющего большинства врачей.

Наше общество пришло, наконец, хоть к каким-то здоровым сдвигам. И сегодня нам всем очень важно понять, что время, когда медицина двигалась политикой, слава Богу, кончилось и наступило время, когда она должна двигаться экономикой, и нужно быть к этому готовым.

— Итак, экономика и здравый смысл. Тогда верно ли, что переход на арендные отношения мгновенно раскрывает во всей красе того самого «гомо сапиенса», которого мы вывели за свои 70 лет, человека, не умеющего и не желающего самостоятельно думать о завтрашнем дне, не стремящегося получать пусть даже и нищенскую, но свою собственную пайку, лишь бы его не трогали, лишь бы его не напрягали!

— Да, это верно. Люди в основе отвыкли от самостоятельности. Многие до сих пор говорят: мне хватит и 200 рублей, только меня не трогайте, не требуйте от меня больше того, что стоит дороже этих двухсот. Как правило, это те, кто мало знает, кто не способен углублять и развивать свою квалификацию, кому, хоть и из рук вон плохо, но лишь бы работать в белом халате за 200, только бы не в брезентовой робе, хотя бы и за 1000.

— Хорошо, Анатолий Борисович, не все же такие. А у передовых, наиболее сознательных и социально-мобильных посылка ли отдача с введением новых форм организации труда? Ощущается

ли их заинтересованность в таких формах?

— Опыт показывает, что примерно у одной трети работников зарплата повышается значительно, так же значительно у этой части работников повышается результативность их труда. Хороший пример всегда заразителен. Проходит время — появляются люди, готовые включаться в новую организацию дела. И хотя в целом их еще меньше половины, дело это двинулось вперед.

Здесь есть очень важный момент: за гарантированный минимум берется зарплата, какая была до перехода на аренду, и она сохраняется за каждым. С одной стороны, в этом — социальная защита работника, а с другой — это и основной тормоз в движении к арендным отношениям. Но я уверен, жизнь заставит преодолеть и его путем естественного прихода коллектива к оптимальному составу, т. е. в конце концов остаются те, кто может и хочет работать качественно и напряженно.

— Джамиль Мусаевич, вы оба приглашены в район, чтобы помочь осуществить переход хотя бы части районного здравоохранения на арендные отношения, выработать методику расчетов стоимости медицинских услуг с учетом северной специфики и на этой основе помочь внедрить в здравоохранение на стоящий, а не мнимый хозяйственный расчет. В связи с этим, какие особенности перехода ко всему этому вы увидели в нашем районе?

— Особенности разительные. И они в том, что себестоимость медицинских услуг в нашем районе во много раз выше, чем в медучреждениях на «большой земле». Она складывается из северной зарплаты врачей и медперсонала, северной же стоимости основных средств, северных накладных расходов. Население района в основном сконцентрировано в нескольких поселках, транспорт

ная связь между которыми совсем не такая дешевая, как на юге области, что потребовало расширить штатное расписание, создать особые подразделения медиков. Это тоже легло на себестоимость услуг. Ну и плюс общее повышение цен.

— Дайте хоть пару примеров.

— Пожалуйста. По нашим подсчетам, операция по удалению аппендикита сегодня обходится больнице в 843 рубля (5-7 дней коечного содержания больного). 10-дневное лечение сотрясения головного мозга — 1264 рубля. Один день пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии — 488 рублей. Роды — один день — 137 рублей, в целом, с учетом расходов на новорожденного — 1317 рублей. 21 день лечения алкогольного психоза — 1620 рублей. Перелом челюсти: 9 дней — 1156 рублей. Перелом позвоночника: 41 день — 4939 рублей. И так далее.

— Лихо! Джамиль Мусаевич, какие же перспективы перевода нашего здравоохранения на хозрасчет?

— Оценка труда по конечному результату. А на этой основе — закрепление кадров и устранение временничества подхода людей к своему труду. Значительный рост квалификации работников, необходимость постоянного профессионального развития. Разве этого мало?

— Хорошо. Приведенные выше примеры себестоимости медицинских услуг разительны. Насколько это больше, хотя бы в процентном отношении их стоимости, определенной когда-то Минздравом?

— Дело в том, что истинной себестоимости медобслуживания никто не знает. Этого никогда не считали, поскольку и критериев оценки не было. А они в том, что оплачивать услуги должно не государство, а общество, и строятся они на его, общества, потребностях в этих услугах и возможностях их оплачивать. Другими словами, себестоимость медицины определяется ее общественной стоимостью, а вовсе не возможностями государства, содержавшего и еще содержавшего медицину по остаточному принципу. И мы только-только приступили к выработке таких критериев. В целом же можно сказать, что стоимость медицинских услуг при их приближении к себестоимости возрастает относительно минздравовских нормативов от трех до пяти, а то и семи раз. Кстати, наша медицина была самой дешевой в мире не потому, что она была таковой, а потому что на Западе оценка медицины ни когда не искажалась. И чем выше уровень экономического развития общества, тем больше оно может платить, тем эффективнее для него становится медицина. Мы же привели вам результаты расчетов, сделанных не по хозрасчетной, а по Минфиновской методике, а это значит, что если заложить в них прибыль, доходы на материально-техническое и социальное развитие, себестоимость услуг станет еще большей.

— Так сколько же нужно денег на эффективную медицину у нас в районе?

— Чтобы идти в ногу с научно-техническим прогрессом, чтобы подняться с уровня земских врачей, по нашим грубым подсчетам, району необходимо тратить 40-45 миллионов рублей в год. А имеющихся на 1991 год 14 бюджетных миллионов хватит только на то, чтобы охватить медицинским обслуживанием малоимущих и социально незащищенных жителей района — детей, пенсионеров, роженцев, инвалидов, малообеспеченных представителей коренной национальности.

— Значит, хозрасчет в медицине неизбежен!

— Обязателен. Для вас же главное еще и в том, что он у вас возможен. Даже беглое знакомство с коллективом медиков показало, что передовых, здоровых сил у вас немало, хорошо способна работать и экономическая служба районного здравоохранения. Мы оставляем расчеты, позволяющие выявить производительные и непроизводительные затраты, укрепить хозяйское отношение к основным средствам и фондам, найти источники самофинансирования. И мы верим в коллектив ЦРБ и желаем вам успехов в этом трудном, но неизбежном деле.

Беседу провел и записал
Г. ЭЛЬГЕНСКИЙ.

◆ **ОТ РЕДАКЦИИ.** Мы намерены внимательно следить за ходом внедрения хозрасчета в ЦРБ, о чем будем регулярно сообщать читателям.

АННА
КОЛЕСНИК

50 лет тому началась
Великая Отечественная война

Хоть пишу я от случая
к случаю,
Они сами терзают
меня,
Эти рифмы и строчки
колючие,
Не дают мне покоя
ни дня.
Мою память волнует
и мучает
Время лозунгов и
рапортов —
Время мнимого
благополучия
И красивых,
напыщенных слов.
И мне больно и
трудно поверить,
Что народ,
победивший фашизм,
Был повергнут, как
раб, на колени
Перед тем, что зовут
сталинизм.
И обидно, что след
его тянется
Из далеких 30-х в наш
день...
Как же долго нас
будет преследовать
Его длинная черная
тень?
И горячая катится
сызнава,
Обжигает щеку мне
слеза:
Все за тех, кто при
жизни не признаны,
Кто ушел в небывшее
навсегда...
п. Губкинский.



...И теплые
рукавички фронтовикам

Был весенний солнечный день. Из от крытого окна почтового домика лилась величественная мелодия. По тропинкам неспеша шли nenки. И казалось неестественным, что где-то там, далеко, в ты сячах километров отсюда, шла война... Это был 1943 год.

Но если приглядеться к людям, при слушаться к их разговорам, становится понятно: война коснулась и этого дале кого тундрового поселка.

У конторы сельского Совета сидят че тверо: Саша Пяк прислушался к их раз говору: «Русская-то Татьяна Третьякова говорит, что война идет страшная, лю ди убивают друг друга. Так и говорит, что наши братья и сестры купаются в крови».

У Татьяны Третьяковой мужа забрали на фронт еще в начале войны. Она с жадностью слушала все сводки по ра дио и рассказывала обо всем сельчанам в большинстве своем не знавшим тог да русский язык. Но хоть и не понима ли его, а все равно каждый раз слуша ли радио, причем понимали, казалось, душой и сердцем.

«Шел Саша дальше по поселку. Не подалеку от магазина сидят двое ста рых и плачут: у них сын на войне и ве сточки нет давно. Как он там: жив ли, здоров ли? Это был обычный день, ка кия в то военное время было бесчис ленное множество».

За лесами и озерами летом 1943 года шли жесточайшие бои на Орловс ко-Курском направлении. Саша, как и его сверстники, рвался в бой, но и здесь, в тылу, нужно было кому-то тру диться.

Работал Саша Пяк бригадиром рыбо ловческой бригады. Из Харампура взя ля тогда на фронт А. Ф. Корикова, С. А. Артеева, И. И. Трушников, А. И. Третьякова, а ему, Александру, было доверено ответственнейшее дело — руководить сельским Советом, еще со всем молодому, малограмотному (да и кто из nenцев имел тогда образова ние?), но уважаемому. В работе был ловок, настойчив, и люди верили ему. Много душ у молодого руководи

ля. Нужно и планы государственные выполнить — это святой долг, и для фронтовиков посылки готовить — это дело чести каждого человека, и настро ение людей поднимать.

Прошел до конца поселка. Все хозя йским взглядом оглядел. И за посел ком сразу тундра: карликовые бере зы в зеленом бархате. Аромат цветов да кустарников голову кружит. А выйд деш в тундру — радость охватывает, вокруг необъятный простор, озеро Ха ле-То поблескивает, речушка Паясята бежит-торопится, для Пура-кормильца воды свои несет.

Хорошо ловилась рыба в ту весну и летом. Много ее было припасено и от правлено на фронт: пусть едят воины сибирскую рыбку. Шили теплые рука вицы, обувь — все в зимнее время на войне пригодится, пусть тепло им бу дет, пусть крепче бьют врага. И так же, как в любом другом месте, ждали ха рампуры солдатские треугольнички, и не было конца горю, когда получали похоронки. Но живым — жить. И лю ди работали, не покладая рук.

Ушло лето, отзвенело колокольца ми. У осени свой шум, особенный: холодный, колючий. Долго осень ере пенилась. Затянулось Хале-То прозрач вой ледяной коркой, как уха сверху жи ром. Застыл «жир» зеркалом — креп ким льдом. Но жизнь в поселке не замирает. Заканчиваются подготовитель ные работы к зиме. Председатель с по мощниками подводят итоги работы за лето и осень. Они были неплохие. Это говорит о том, что люди, каждый на своем месте, ясно понимали: они сво им трудом вносят вклад в дело борь бы с фашистской нечистью и приближа ют долгожданный день Победы.

Мне хочется спросить членов ассоци ации «Ямал — потомкам»: как мы выде ляем их из нашего коллектива? Отмеча ем ли в праздник их ратный труд в мае, хотя бы поздравительной открыт кой? В прошлые годы, и в этом тоже, отчасти забывали. А зря!

П. ТУРУТИНА,
методист АКБ, внеш. корр. «СЛ».

2 стр.

единения неохотно предос тавляются путевки семьям, а внесенный в колдоговор пункт об оздоровлении их — не выполняется. В проф коме же считают: пока не сдана вторая очередь, этим вопросом заниматься не будут.

А что касается второй очереди, то, видимо, как и первую, ее придется ждать долго и нудно. На объекте и возле него ходят одно кие строители, до сегодня

шнего дня еще окончатель но не решен вопрос о том, кто возьмется его довести, как говорится, до ума...

А пока в профилактории поправили свое здоровье более шестисот человек. И все, без исключения, до вольны: отношение к паци ентам радует.

Невозможно в коротень ком материале рассказать обо всех людях, которые все силы и частичку серд ца отдают благородному призванию. Но все же — Зоя Андреевна Антонова, старшая сестра, как и глав врач профилактория — Га лина Георгиевна Журавле

ва и завхоз Галина Петров на Миллис — трудятся в этом дружном, сплоченном, увлеченном коллективе с первого дня, а шеф-повар Любовь Петровна Кулютти кова снискала уважение у пациентов как непревзой денный мастер вкусных блюд. Именно благодаря этим добрым людям в про филиатории создан уют, а в коллективе — полное взаимопонимание и уваже ние, все объединены од ним стремлением — зор ко стоять на службе здоро вья людей.

А. СИВОКОНЬ,
п. Губкинский.

◆ НОВОСТИ КУЛЬТУРЫ

Встречи на теплоходе

„Лалцуй“

В первой половине июня Салехардским го родским АКБ был орга низован практический семинар, в котором приняли участие и мето дисты поселка Тарко-Са ле.

Встреча состоялась на теплоходе «Лалцуй». Ма ршрут агиткультбрига довцев прошел от Сале харда до Шурышкар, где проживают тружени ки Крайнего Севера — рыбаки.

На палубе теплохода

участники семинара ор ганизовали концерт, на котором проявилось про фессиональное мастерс тво методистов Татьяна Викторовны Назарово из Тарко-Сале и Вале рия Константиновна Ба бинова из Аксарки. Здесь же была прове дена выставка приклад ного народного творче ства «Орнамент Ямала»,

показавшая многоликий колорит национальной вышивки народных уме льцев.

Что же дал нам семи нар? В первую очередь, помог поближе узнать друг друга, поделиться опытом работы и, коне чно же, лучше познако миться с нашим север ным краем. Мы все при шли к единому мнению: такие мероприятия нам нужны и отношение к своей работе участн ков АКБ должно быть более добросовестным.

Ю. ЛЕОНТЬЕВ,
методист АКБ,
п. Тарко-Сале.

● Наш справочный отдел

ЖКХ
ТРЕБУЮТСЯ НА РАБОТУ:

- бухгалтер-кассир — оклад 160 руб.,
- экономист — оклад 180 руб.,
- юрист — оклад 160 руб. (предоставляется жилье).

ТС ДСУ требуется сто рож лесозаготовитель ного участка на летний период с окладом 300 рублей.

Таркосалинскому обьединенному авиаотряду на постоянную работу ТРЕБУЮТСЯ:

- водители,
- оператор заправочной станции,
- кладовщик склада ГСМ,
- экономист по бухгалтерской работе,
- электромонтеры,
- инженер ОМТС,
- уборщица производственных помещений,
- пожарники и контролеры отдельной команды ВОХР.

Оплата — согласно штатному расписанию. За справками обра щаться в отдел кадров аэропорта, телефон — 2-17-37.

Пуровскому рыбозаводу на постоянную работу ТРЕБУЮТСЯ:

- сторожа, шкипера-приемщики, приемо-датчики пищевой про дукции.
- Оплата — согласно штатному расписанию. За справками обра щаться в отдел кадров рыбозавода, телефон 2-15-56.

Таркосалинскому це ху технической эксплу атации флота ТРЕБУЮТСЯ:

- рулевые моторис ты,
- судоводители,
- бульдозеристы,
- водители (всех ка тегорий).

Совхозу «Пуровский» (п. Самбург) СРОЧНО ТРЕБУЕТСЯ

капитан на судно ти па «Ярославец». Квартира предостав ляется.

Управлению ме ари зированных работ трес та Пурнефтеспецстрой объединения Пурнеф та-газ ТРЕБУЮТСЯ РАБОЧИЕ

- следующих специаль ностей:
- оператор котель ной установки 3 разря да,
- слесарь по ремон ту котельного оборудо вания — 4-5 разрядов,
- слесарь по монта жу сантехнического обо рудования — 4-5 разря дов,
- электромонтер — 4-5 разрядов,
- электрогазовар щик — 4-5 разрядов.

Обращаться в отдел кадров УМР треста ПН СС, п. Губкинский.

Таркосалинской нефте газоразведочной экс педиции по испытанию экважин СРОЧНО ТРЕБУЮТСЯ НА ПОСТОЯННУЮ РАБОТУ

- бухгалтер, инженер по труду, геологи, пе

мешники бурильщиков, электросварщики, сто рожка.

Обращаться по адресу: ул. Водников 12, в от дел кадров экспедиции.

ПТВИИС ТРЕБУЮТСЯ НА РАБОТУ

слесари - сантехники, плотники, электросвар щики, дежурные обще жития, уборщицы, бан щичи, дежурные банно-прачечного комбината, дворники. Обращаться в отдел кадров ПТВИИС, те л. 2-15-09.

Таркосалинскому под собному сельскому хо зяйству на постоянную рабо ту ТРЕБУЮТСЯ:

- операторы КУ — 3 ра зряда—4 чел.; слесари КУ — 5 разряда — 3 чел.; монтажники обо рудования КУ — 5 разря да—2 чел.; слесарь-монтажник-сварщик — 1 чел.

Оплата по договору.

Пристань Тарко-Сале.

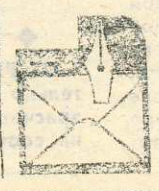
ОИРП ПРИГЛАШАЕТ НА РАБОТУ

приемсдатчика - так сировщика, рулевых мо тористов, кассиров-ма тросов, поваров.

Обращаться по адре су: Тарко-Сале, ул. Пер вомайская, д. № 6, сп равки по т. 2-12-04.

● РЕДАКТОР Г. Г. МЕРЗОСОВ

*** Позиция и мнение авторов может не совпа дать с позицией и мнени ем редакции.
*** Вукописи не рецензируются и не возв рщаются.



● НАШ АДРЕС.
626720, п. Тарко-Сале,
ул. Первомайская, 20.

● ТЕЛЕФОНЫ: приемная: 2-17-95, редактор, зам. ре дактора, ответственный секретарь — 2-17-95, отдел писем: 2-14-07, отдел промышленности и типография: 2-10-96, отдел радиосообщений: 2-18-95.



Высокая печать
Объем 1 печатный лист формата А-3.
Заказ 1123.
Тираж 1868.