

Выступление Е. Е. Соколова

Уважаемые товарищи!

Сегодня мы обсуждаем вопрос, который имеет исключительное важное значение как для каждого человека, так и для государства в целом, ибо здоровье людей — это такое достояние общества, от которого в решающей степени зависят все его богатства.

Вот почему XXVII съезд КПСС, утвердивший программу ускорения социально-экономического развития страны, в числе других крупных социальных мер в ряд первоочередных поставил охрану и укрепление здоровья трудящихся, увеличение продолжительности их жизни и творческой активности.

Разработка проекта Основных направлений коренной перестройки здравоохранения, вынесение его на всенародное обсуждение являются ярким свидетельством последовательности и целеустремленности ЦК КПСС и его Политбюро в осуществлении линии на неуклонное повышение народного благосостояния.

Каждый раздел проекта пронизан духом отеческой заботы партии и государства о советском человеке. В республике, как и во всей стране, он получил всеобщее одобрение и горячую поддержку. В его обсуждении приняли участие свыше 340 тыс. человек. Внесено 24 тыс. замечаний и предложений.

Задача состоит в том, чтобы ни одно из них не осталось без внимания, чтобы каждая ценная мысль была обращена на пользу общему делу.

мени из-за болезней. Однако решается она крайне плохо. Только в первом полугодии текущего года по этой причине ежедневно не выходили на работу в республике почти 120 тысяч человек. Вдумайтесь, товарищи, в эту цифру. Особенно высок уровень заболеваемости на предприятиях легкой промышленности, а также автомобильного и сельскохозяйственного машиностроения.

В чем же причины этих серьезных недостатков? Они неоднозначны. Но главное — в низком уровне лечебно-профилактической работы многих медицинских учреждений. Профилактические осмотры проводятся далеко не в полном объеме и зачастую поверхностно, формально. Нередко болезни выявляются в такой стадии, когда остановить их трудно, а порой и невозможно.

Из года в год растут ассигнования на улучшение условий труда и быта на производстве, охрану здоровья, снижение травматизма. Только за прошлый год они составили в республике около 300 млн. рублей.

Однако эффективность использования этих средств по-прежнему невысока. В первом полугодии потери рабочего времени из-за болезней и травм снизились лишь на один процент, а в некоторых районах они даже возросли.

Происходит это потому, что у нас пока нет единого фронта борьбы за здоровье людей, объединяющего усилия медицинских работников, хозяйст-

нет настоящей медсанчасти. Этому не хочется верить. Ведь это богатейшие коллективы, получившие высокую оценку в стране.

Возьмем Минский тракторный завод. Неужели у такого большого коллектива, известного в республике хорошими трудовыми традициями, нет возможности построить больницу, поликлинику, дом отдыха, то есть все то, что служило бы укреплением здоровья людей? Конечно же есть. Надо только руководству предприятия, партийному и профсоюзному комитетам из всех проблем на первый план поставить настоящую заботу о человеке.

На днях Бюро ЦК КПБ одобрило инициативу передовых предприятий г. Минска о проведении субботника в честь 70-летия Великого Октября. Почему бы не подумать о том, чтобы провести его на тех объектах, в тех организациях, которые работают на здоровье людей. А, возможно, провести на них и несколько субботников.

В республике есть на кого равняться.

На Барановичском хлопчатобумажном комбинате имеется поликлиника на 600 посещений в смену, женская консультация, физиотерапевтическая лечебница, где без отрыва от производства работники комбината проходят необходимое лечение. Ежегодно около 50 тыс. рублей предприятие выделяет на приобретение медикаментов для лечения больных.

И как результат, потери рабочего времени в связи с заболеваемостью из года в год

могло такое случиться при наличии в республике трех мединститутов, 18 училищ. Прямо скажем, просмотрели эту проблему и Минздрав, и Госплан, да и Совет Министров БССР. Надо незамедлительно поправить положение.

Госплану республики дано поручение изучить возможность перехода от строительства на центральных усадьбах колхозов и совхозов фельдшерско-акушерских пунктов к строительству поликлиник с полным набором кабинетов, оборудования, с наличием врачей разных специальностей.

ЦК Компартии Белоруссии ставит и другую, очень важную задачу: уже в текущей пятилетке заасфальтировать улицы деревень, в которых имеется 20 и более домов. В будущем пятилетии эти работы должны быть выполнены в остальных населенных пунктах.

Постоянного внимания требуют вопросы повышения профессионального уровня медицинских кадров. Многие из них не обладают соответствующей современной требованиям подготовкой, не владеют новейшими методами предупреждения, диагностики и лечения заболеваний.

В ходе проведенной в последние годы аттестации около 660 врачей аттестованы только условно, а 48 признали не соответствующими занимаемым должностям. И это, товарищи, при том, что во многих случаях оценка профессионального уровня медицинских работников не отличалась высокой принципиальностью и взыскательностью. Нередки факты, когда вра-

освоено более четверти капитальных вложений.

Растянуты сроки строительства объектов здравоохранения в Ошмянах, Ляховичах, Шумилино, Речице.

В подобных фактах, как в зеркале, отражается отношение к здравоохранению не только строителей, но и руководителей некоторых партийных и советских органов. Такой подход дальше не может быть терпимым. Надо строго спрашивать с виновных за каждый неосвоенный рубль, за каждый не введенный вовремя объект.

А сколько, товарищи, требуется затратить руководителям медицинских учреждений времени, энергии и нервов, чтобы отремонтировать здание больницы или поликлиники? Чтобы ремонтные службы Минжилкомхоза заключили договор на ремонт, главврач должен обеспечить их практически всеми материалами.

Например, в прошлом году Минский облремстройтрест потребовал от руководителей учреждений здравоохранения, ремонт которых включался в план, поставки краски, электрооборудования, облицовочной плитки, сантехники и стекла.

Получается это потому, что плановые органы намечают объемы работ, а материальные ресурсы под них выделяют не полностью. Поэтому некоторые больницы, поликлиники, фельдшерско-акушерские пункты не ремонтируются не то что годами, а десятилетиями.

Однако было бы неправильным сваливать всю вину за

ветствующих отделах Госплана и Совмина БССР, то при наличии в республике мощного промышленного потенциала уже давно можно было бы решить вопрос о производстве, скажем, столиков для новорожденных, тележек для перевозки пищи, медицинских весов. Перечень таких несложных изделий, которые стали острым дефицитом для медучреждений, можно было бы продолжить. Потребность в них пока далеко не удовлетворяется.

Из сказанного следует сделать однозначный вывод: улучшать руководство здравоохранением — значит прежде всего в корне изменить отношение к этой сфере, по-государственному подходить к ее нуждам и проблемам. Это в полной мере касается и партийных, и советских, и хозяйственных органов.

При этом следует повседневно заботиться не только о совершенствовании материальной базы здравоохранения, но и о создании жилищно-бытовых условий, позволяющих медицинским работникам наиболее эффективно выполнять свою важнейшую и благороднейшую социальную функцию. Нельзя считать нормальным, когда медики обходят при распределении квартир, когда они ущемляются в получении установленных законодательством премий и льгот.

В то же время партийные, профсоюзные, комсомольские организации, органы Минздрава должны целеустремленно и последовательно воспитывать у медицинских работников высокую ответственность за добро-