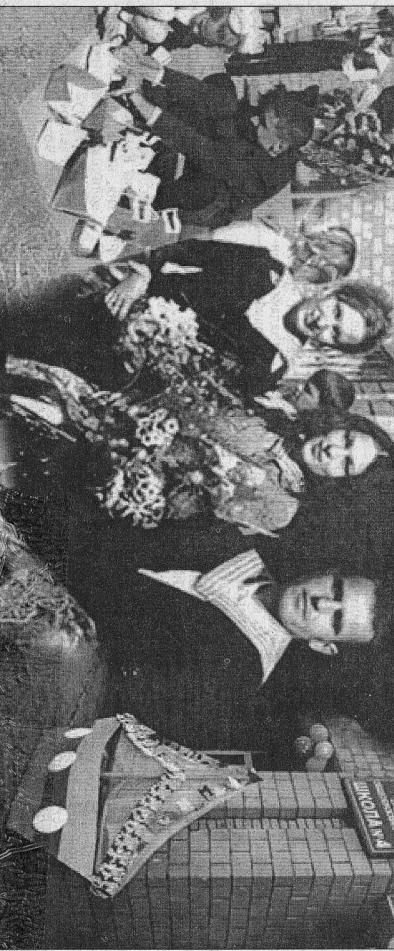
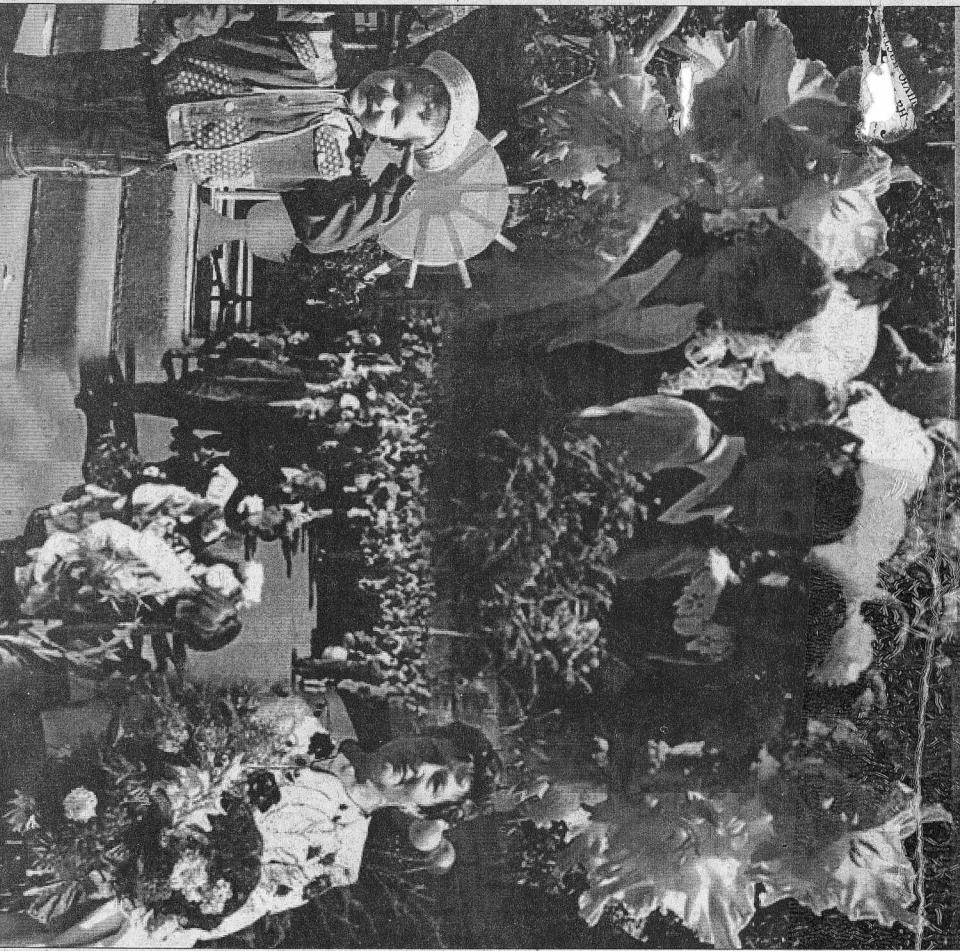


Советское ШГРИАНГАРЬЕ

Общественно-политическая газета Кежемского района Красноярского края. Издается с 1936 г. Цена свободная.
Воскресенье, 10 сентября 2006 года, № 145 - 148 (97-33-9736).



Вопросы номера:

Какой медицинский центр построят в Красноярске? (стр. 7).

Сколько учеников недосчиталась наш район в этом году? (стр. 2).

Какие земли должны входитъ в границы г. Кодинска? (стр. 6).

Какие программы готовят депутатов краевого парламента? (стр. 6).

Зачем нужны управляемые бюджетные фонды? (стр. 5).

Что нужно знать начальникам первоклассников? (стр. 10).

Сколько будет стоить больнице построим? (стр. 4).

Кто победил в конкурсе «СДЮз»? (стр. 9).

Для чего имеют право участвовать по сокращению штатов? (стр. 9).

Кто победил в конкурсе «Dog - шоу»? (стр. 5).

Книги India

Этот приоритетный проект реализуется в несколько этапов. И, как отмечает губернатор, М.А. Кокшаров, «важно, чтобы он был направлен на поддержку кадрового потенциала здравоохранения».

— Меня раздражает, что в муниципальных образованиях, куда поступают оборудование, вакцины, лекарства, не всегда есть чёткое понимание тех задач, которые необходимо решать. Поэтому я считаю, что администрации и подчинённые им органы должны быть более ответственными. Я бы хотел, чтобы в муниципальных образованиях, куда поступают различные санитарные нормы, были установлены специальные комиссии, которые бы следили за тем, чтобы эти нормы соблюдались. Я бы хотел, чтобы администрации и подчинённые им органы были более ответственными. Я бы хотел, чтобы администрации и подчинённые им органы были более ответственными.

Пермский край

Губернатор Александра Ходоркинин, его команда еще три года назад обеспечивали главную цель своей работы - повышение качества жизни народом. Это качество зависит от многих факторов, но самыми важными из них является здоровье. Недаром в якоре телевидения говорят: «Было бы здоровье». Остальное приложится. Недаром одновременно национальный проект «Здравство» равно поименован с национальным проектом Фондатией страны Красноярский край - один из крупнейших получателей федэральных средств, выделенных на реализацию национального проекта «Здравство». Из средств, заложенных в бюджет федерального бюджета для выполнения этой масштабной задачи чи, 5 млрд. поступят в наш регион.

И материнская смертность, инвалидизация в лучшую сторону. Проект «заруботан» уже в янв-
яре. Против «заруботана» в ЗАГСе для мамы должны выйти на уроверх трех с полной болезнью на сто тысяч населения. Сейчас этот показатель в полутора раза выше.

В результате проведенной вакцинации получили 86 млн руб. Еще 62 млн руб. выделено краю на профилактику ЧИК-инфекциии, гепатита и пр. И С. выявление и лечение больных ВИЧ.

На реализацию про-
граммы дополнительного
новой диспансеризации
работают пять организаций в регион направле-
но 36,7 млн. руб. 1

срок 2000 года и нацелился с решением рабочей важной задачи — укрепления первичного звена медицины за счет увеличения оплаты труда участковых врачей и младшего медицинского персонала. Врачам прибавили 10 тысяч рублей, медсестрам — 5 тысяч. И сейчас, в среднем, зарплата участкового врача составляет 22 тысячи рублей, медсестры — 13 тысяч рублей в месяц. Общая сумма выплат на сегодняшний день — свыше 224 миллиардов рублей.

«А такими способами мы хотим кардинально изменить систему, оказываемую медицинской помощью, чтобы участковый врач был стимулом работать, как можно лучше», — говорит руководитель департамента здравоохранения и культуры областного правительства Елена Суслова.

— Основные критерии, по которым мы будем оценивать работу врачей, тоже четко не определены на феноменальном уровне. Вполне вероятно, что участниковый не будет получать набалку, если на получение премии, больные станут приходить в поликлиники, увеличиться госпитализации болни хронического и затяжного характера. При этом комитет здравоохранения пока не берет определенных мер по защите участковых врачей от наказания. А это, конечно, несправедливо», — считает Егор Корчагин.

В результате проведенной работы индекс пропилея гепатита В за два года должен выйти на уровень 3,5 больных на 100 тысяч населения. Сейчас этот показатель на 100 тысяч населения выше.

Еще один важный этап национального приоритетного проекта «Аптеческого» — поставки в край для аптечного и павловородного

В течение ближайших двух лет планируется создать 15 высоких медицинских центров, по лечению сердечно-сосудистых заболеваний, построить в Красноярске Лесосибирск, Минусинск и др.

Как следствие проводимой по-
МАЗа) цифровые флюорографи-

ПЕРСПЕКТИВЫ

**Как, в связи с по-
ступлением нового
оборудования, улуч-
шится медицинское
обслуживание жите-
лей нашего района?**



- В Кекенской ЦРБ на данный момент установлены и работают УЗИ-аппарат для кардиографа, поступили лабораторные комплексы (жакет стоматолога по его установке), на поликлинике - цифровой флюорограф.

Лабораторное оборудование - мобильный промышленный комплексы, способный производить массу лабораторных клинических исследований. Он позволит проще всего определить при помощи лаборатории, которые делают вручную многие анализы. И это просто, что немаловажно, облегчает симптоматику прибора больше пациентам.

так как скорость исследований возрастает в разы.

Новый УЗИ-аппарат фирмы «Сименс» обладает очень высокой разрешающей способностью. С его помощью можно обследовать органы брюшной полости и шейги пуповину жестко, почти мгновенно, представляемую жесткую. Новый УЗИ-аппарат мы так же, как и старый, планируем поместить в здании детской поликлиники, что очень удобно для горожан. Это позволит проводить УЗИ-исследования с утра до вечера. Сейчас пациенты

используют локаторы, имеющие сенсорные панели, позволяющие работать на сенсорной панели. В сенсоре на учебу посыпает логистика ИМ-логостик, который будет работать на аппаратах.

Цифровой флюорограф высокоточного аппарата, в работе которого не используется пленочный носитель, данные будущего однодиагностического. Он поможет расширить диапазон диагностики заболеваний легких. Скорость обследования просто удивительна, поэтому мы опять-таки склоняемся к версии, что это будет очень полезно.

обеспечивать гораздо большее количество пасажиров. До конца 2006-го в рамках федеральной программы в районе должна появиться линия санитарных автомобилей класса «А», то есть с оснащением санитарными новостройками. В течение 2007-го на них появятся санитарных автомобилей класса «В», то есть с национальным не только новым, но и более совершенным оборудованием. В связи с этим мы планируем заменить автомобили старого и отработавшего часть технической службы района.

Также в управление следующего гона должны поступить фиброгастроскопы, гастроэндоскопы, стационарный УЗИ-аппарат, который мы разместим в столовой на базе либо поликлиники (место, которое уточняется) и портативный УЗИ-аппарат. Он позволит покторам проводить исследование пациентов в выездных в населенных пунктах района.

