

ОТ МЕДОБСЛУЖИВАНИЯ К ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

(Окончание. Начало на 1-й стр.)

Что даст переходный этап

во учреждениях медицинском профиле, представляя в комитете их интересы.



МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ. На центральной машиностроительной станции под Солнечногорском применением современных приборов и электронных устройств позволило без вмешательства человека проводить испытания новой сельскохозяйственной техники в автоматическом режиме. Исследование ходовых и других технико-характеристик машины осуществляется по команде с пульта. В результате экономится время, более качественно осуществляется контроль. На станции внедрены передовые электронно-вычислительные центры, которые выполнены наassis автомобиля. Они удобны для проведения испытаний в полевых условиях. Электроника быстрее помогает выявлять несовершенства конструкции, своевременно устранять их. Прислуживаются автомобили, машины для выноса органических и минеральных удобрений, техника, участвующая в процессе переработки и хранения сельскохозяйственной продукции, проходит испытания в лаборатории и на полигоне ЦМС, где созданы условия, аналогичные полевым. НА СНИМКЕ: во время испытания серийного трактора МТЗ-82 на полигоне центральной машиностроительной станции. Фотохроника ТАСС.

Вполне может случиться, что передать здравоохранение Кемеровской области на новые принципы хозяйствования придется, используя только внутренние ресурсы. Думаю, что даже в этих условиях скорейший переход к страховой медицине крайне необходим и возможен.

Возможности переходного периода

Начинать придется в сложнейший период экономической реформы и дестабилизации цен, когда еще практически отсутствует рынок, сохраняется старая налоговая система и бюджетные финансы...

Коллективы, которым на поддержание необходимого уровня здоровья работников требуются большие средства, чем за счет средств при их исполнении своего страхового фонда вынуждены будут оплачивать счета за медпомощь из фондов производственного и социального развития. Появятся заинтересованность в улучшении условий труда и отдыха, а развитие вредных производств будет соотноситься с экономической целесообразностью и учетом дополнительных издержек на поддержание здоровья.

Второй этап перестройки

Полномасштабное внедрение страхового здравоохранения будет возможно только при наличии благоприятных условий. К таким условиям можно отнести: формирование основных элементов рыночной экономики, относительную стабилизацию цен, сосредоточение ресурсов бюджетных отраслей на территориях, полную финансовую самостоятельность предприятий, многообразие форм собственности.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Есть ли концепция социалистического рынка?

Существует ли рынок не может быть без рынка товаров, рынка капитала, рынка труда, но ведь это уже иного рода рынок, его трудно назвать социалистическим.

В этой связи я отмечу одну парадоксальную ситуацию. Журналист В. Солонин является крайним сторонником рыночной концепции. Независимый профессор А. Сергеев стоит на самом краю противоположного края. Как вот, они в этом пункте говорят довольно одно и то же: не может быть рынка при социализме, потому что полноценный рынок — это не только рынок товаров, но и рынок капитала, и рынок труда.

Я совершенно согласен, что полноценный рынок не может быть только рынком товаров. Но с выводами, которые в результате делаются с одной стороны, Солонин, с другой — Сергеев и его сторонники, я абсолютно не согласен.

Отвечая Сергееву должен быть такой: нам в этом вопросе необходимо пересмотреть устоявшиеся представления. Любая наука, если ее теория не работает, не подтверждается экспериментом, значит, является пока не подтвердившейся гипотезой, не более того.

Рисую себе Сергеевым гораздо приятнее той правды, которую являем жизни, она не рвется по старым учебникам, не отступает, впрямую, от марксизма. По Сергееву, рабочий у нас — холодин всего, и как же он может сам себя нанимать, сам себе продавать рабочую силу? Но эта красивая картинка не работает, картинкой мы сыты быть не можем, в жизни это не получается, мы видим, что в нашей жизни, в безрыночной экономической системе отчуждение рабочего максимально, хуже, чем при капитализме.

Он не только не хозяин, это смешно говорить, что он хозяин, но он и продает свою рабочую силу в худших условиях, чем при капитализме.

После того как рабочие Кубассы в прошлом году объявили голод на весь Союз забастовку с требованием, касающимся условий продажи их труда, как можно говорить, что труд у нас не товар и что этого рынка нет? Он есть, только он у нас запрещенный, как и рынок товаров, рынок капитала, поэтому у нас деформированный, поэтому плохой и для продавца, и для покупателя, в данном случае особенно плохой для рабочего.

Там, где рабочий открыто, закононо продает свою рабочую силу, есть правила этой торговли, есть организация, которые его защищают, у него есть возможность торговаться за благоприятные условия продажи. У нас же, где рынок ничего этого нет, у рабочего и возможности торговаться нет.

Программа второго уровня будет иметь самую низкую стоимость страхового взноса и включать комплекс дополнительных обслуживаний, поэтому плохой и для продавца, и для покупателя, в данном случае особенно плохой для рабочего.

Программа третьего уровня будет направлена на сервисное медобслуживание здорового населения с использованием комплекса мер по перспективной диагностике и профилактике возможных заболеваний. Страховые взносы по ней по желанию смогут сделать как отдельные фирмы и предприятия, так и частные лица.

Специальные программы типа «помощь инвалидам», «ВИЧ-профилактика», «кардиохирургия», «материнство», программы финансирования прикладных научно-практических разработок и т. п. будут иметь различные источники финансирования, и услуги по ним будут предоставляться отдельными категориями населения как за плату, так и бесплатно.

Необходимо отметить, что закупка и внедрение оборудования для новых видов медицинской помощи расширение сети учреждений, численный состав персонала больниц и центров профилактики и т. п. будут определяться объемом финансирования, внесенных на развитие той или иной программы, и отражать реальную потребность в услугах в зависимости от их себестоимости и финансовых возможностей потребителей.

В результате этого удастся добиться саморегуляции между спросом и предложением и перевести здравоохранение с режима нормативного распределения на режим свободного распределения в соответствии с рыночными законами экономики.

Второй этап перестройки

Полномасштабное внедрение страхового здравоохранения будет возможно только при наличии благоприятных условий. К таким условиям можно отнести: формирование основных элементов рыночной экономики, относительную стабилизацию цен, сосредоточение ресурсов бюджетных отраслей на территориях, полную финансовую самостоятельность предприятий, многообразие форм собственности.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Есть ли концепция социалистического рынка?

Существует ли рынок не может быть без рынка товаров, рынка капитала, рынка труда, но ведь это уже иного рода рынок, его трудно назвать социалистическим.

В этой связи я отмечу одну парадоксальную ситуацию. Журналист В. Солонин является крайним сторонником рыночной концепции. Независимый профессор А. Сергеев стоит на самом краю противоположного края. Как вот, они в этом пункте говорят довольно одно и то же: не может быть рынка при социализме, потому что полноценный рынок — это не только рынок товаров, но и рынок капитала, и рынок труда.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Реалии и тернии большой мечты

В редакции газеты «Кубасс» побывал первый заместитель главного редактора журнала «Коммунист», член ЦК КПСС нового состава О. Р. Ладнев. Состоялся жаркий разговор, в ходе которого О. Р. Ладнев поведал о реальных проблемах в журналистике, о том, как он видит будущее нашей журналистики, о том, как он видит будущее нашей журналистики, о том, как он видит будущее нашей журналистики...

Вопрос о том, кому должно быть предоставлено право распоряжения кредитами, Exploration в здравоохранении показал, что низкая заработная плата и финансовая дисциплина, отсутствие эффективных органов финансового контроля, а в итоге и просто отсутствие в обращении нужного количества наличных денег превращают взаиморасчеты даже между лечебными учреждениями области подчас в трудную проблему. Для избежания еще больших осложнений в будущем, когда счет потребителей медслужбы пойдет на десятки тысяч, считаю важным в переходный период право безакцептных перечислений за произведенные услуги сохранить за медицинскими учреждениями.

Несколько слов об управлении

Необходимо отметить, что основные регулирующие функции в новой системе здравоохранения должен брать на себя рынок. Его функция — в сочетании с самостоятельностью и независимостью руководителей и потребителей будет определять сбалансированную деятельность всей системы.

В то же время для координации работы отраслей здравоохранения и обслуживания населения в условиях рыночных отношений, необходимым органом, представляющим интересы потребителей, является комитет по охране народного здоровья, созданный на базе соответствующей комиссии народных депутатов при областном Совете.

Именно он должен контролировать потребности здравоохранения, утверждать цены на медслужбу с учетом реальных финансовых возможностей потребителей, принимать решения о порядке функционирования экологически вредных производств, способ компенсаций расходов на охрану здоровья, утверждать приоритетные направления и целевые программы здравоохранения, а также объемы централизованных дотаций для их реализации и т. п.

Главное управление здравоохранения в соответствии с реальными выполняемыми функциями должно быть переименовано в Главное управление медицинского обслуживания и осуществлять оперативное руководство медицинскими учреждениями, имея в своем составе комитет по охране народного здоровья, созданный на базе соответствующей комиссии народных депутатов при областном Совете.

Именно он должен контролировать потребности здравоохранения, утверждать цены на медслужбу с учетом реальных финансовых возможностей потребителей, принимать решения о порядке функционирования экологически вредных производств, способ компенсаций расходов на охрану здоровья, утверждать приоритетные направления и целевые программы здравоохранения, а также объемы централизованных дотаций для их реализации и т. п.

Главное управление здравоохранения в соответствии с реальными выполняемыми функциями должно быть переименовано в Главное управление медицинского обслуживания и осуществлять оперативное руководство медицинскими учреждениями, имея в своем составе комитет по охране народного здоровья, созданный на базе соответствующей комиссии народных депутатов при областном Совете.

Именно он должен контролировать потребности здравоохранения, утверждать цены на медслужбу с учетом реальных финансовых возможностей потребителей, принимать решения о порядке функционирования экологически вредных производств, способ компенсаций расходов на охрану здоровья, утверждать приоритетные направления и целевые программы здравоохранения, а также объемы централизованных дотаций для их реализации и т. п.

Есть ли концепция социалистического рынка?

Существует ли рынок не может быть без рынка товаров, рынка капитала, рынка труда, но ведь это уже иного рода рынок, его трудно назвать социалистическим.

В этой связи я отмечу одну парадоксальную ситуацию. Журналист В. Солонин является крайним сторонником рыночной концепции. Независимый профессор А. Сергеев стоит на самом краю противоположного края. Как вот, они в этом пункте говорят довольно одно и то же: не может быть рынка при социализме, потому что полноценный рынок — это не только рынок товаров, но и рынок капитала, и рынок труда.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Есть ли концепция социалистического рынка?

Существует ли рынок не может быть без рынка товаров, рынка капитала, рынка труда, но ведь это уже иного рода рынок, его трудно назвать социалистическим.

В этой связи я отмечу одну парадоксальную ситуацию. Журналист В. Солонин является крайним сторонником рыночной концепции. Независимый профессор А. Сергеев стоит на самом краю противоположного края. Как вот, они в этом пункте говорят довольно одно и то же: не может быть рынка при социализме, потому что полноценный рынок — это не только рынок товаров, но и рынок капитала, и рынок труда.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

Учреждения здравоохранения лишатся большей части централизованных дотаций и дождутся в этом времени быть готовыми зарабатывать средства на территории.

международные отношения

НАДЕЖДА НА ВОЗРОЖДЕНИЕ

14-18 августа в Москве состоялась третья президиальная конференция...

На конференции приняты новые устав и программа общества «Возрождение»...

КПСС о созыве съезда советских немцев, но решительно отвергла идею ассоциации...

На конференции учрежден союз женщин общества «Возрождение»...

Делегаты конференции выразили глубокую солидарность со всеми депортированными народами...

Конференция обратилась ко всем народам СССР с горячей надеждой на понимание и поддержку...

Конференция вывала большой интерес средств массовой информации: 86 советских и зарубежных корреспондентов...

Делегаты от Кемеровской области вернулись домой. Успехом им в достижении благородной цели!

Н. ШТРОО, председатель городского культурного центра общества «Возрождение».

Г. Кемерово.

Делегаты заслушали доклад председателя общества «Возрождение» Г. Гроута...

В адрес конференции направил письмо Председатель Верховного Совета РСФСР Б. Н. Ельцин...

Мы ценим и дорожим интересами талантливого, трудолюбивого народа...

Позвольте выразить уверенность в том, что национальная проблема советских немцев будет решена...

Конференция поддержала идею Верховного Совета и правительства СССР...



«Вилку дню Байкала...» Этими словами исследователя с подводного аппарата «Пайсыс»...

на полевых работах

ТРАКТОРА ПОВЕЛИ РАЙКОМОВЦЫ

Без лишних дебатов решили в Новоурэнском районе ЛКСМУ Кировградской области...

Да и к чему разводить дискуссии! Понятно, в середине августа, когда вчерашние выпускники школ...

на полевых работах

осенний сев выполняют нормы выработки. — В Устинском районе осталась на сегодняшний день лишь одна заводящая сектор учета...

В мире много, долговременная комплексная программа «Глубоководные исследования, палеолимнология и геодинамика Байкала»...

НЕДЕЛЯ ПОЛБОЛО ЭКРАНА

ПРОГРАММА ТЕЛЕВИДЕНИЯ С 27 АВГУСТА ПО 2 СЕНТЯБРЯ

Table with 7 columns representing days of the week (27 ПОНЕДЕЛЬНИК to 2 ВОСКРЕСЕНЬЕ) and rows listing TV programs with their start times.

Реклама

ДОМ КИНО «МОСКВА». Большой зал. Американский художественный фильм ШИНА — КОРОЛЕВА ДЖУНГЛей (ЖЕНЩИНА-ТАРЗАН) (10, 12, 10, 14, 20, 16, 30, 18, 40, 20, 50).

КЕМЕРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ФОРМИРУЕТ КАМЕРНЫЙ ХОР (наряду с уже существующим академическим).

ВЛАДЕЛЬЦАМ ЛИЧНЫХ ГАРАЖЕЙ В КООПЕРАТИВЕ «ЗЕЛЕНАЯ ВОЛНА»...

ДЕТСКАЯ ХУДОЖЕСТВЕННАЯ ШКОЛА № 19 г. КЕМЕРОВО ПРОВОДИТ НАБОР УЧАЩИХСЯ на 1990/91 учебный год.

ИЗДАТЕЛЬСТВО «КУЗБАСС» ПРИГЛАШАЕТ НА РАБОТУ В ЯСЛИ-САД № 200 воспитателей.

ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ «КЕМЕРОВО» «ХЛЕБОПРОДУКТ»

Уверенные печать и штампы кооператива «ЛИПС-2» считать недействительными.

«ИСПОВЕДЬ НА ЗАДАННУЮ ТЕМУ»

Как кошмарный сон

После статьи Д. Белова «Зачем нам управление» в «К...»

После публикации статьи И. Перепелицы под таким заголовком...

Кто только не предпринимал бывший начальник горотдела «Мартыщенко»...

Жили мы в комнате гостиничного типа, 12 квадратных метров... И вдруг влетают двое детей...

Так продолжалось до 1984 года. Долго нам обещали квартиру в новом доме...

В. АНДРЕЕВА, г. Юрга. Исповедь наизнанку

Кажется, всем уже набилась оскомину демагогия. Но живуч сорняк, и в свежих посевах демократии и плюрализма...

Исповедь по Делю — это этапное покаяние, признание грехов своих. Искреннее и полное сознание, объяснение убеждений, своих помыслов и дел

роль милиции в нашей жизни, поставить под сомнение чье-то достоинство.

«Кубасс» не раз публиковал материалы о злоупотреблениях служебным положением, а именно в правоохранительных органах...

Его служба в угрозыске началась не в лучшие времена...

Хотя не все сказанное в «Исповеди» можно принять однозначно...

Но вот реакция на «Исповедь» ветерана милиции М. Плотникова...

О том, что ситуация, описанная И. Перепелицей, не уникальна, говорит и письмо В. Андреевой...

М. ПЛОТНИКОВ, ветеран войны и милиции, г. Кемерово. Наш коммюментарий

Публикуя статью И. Перепелицы «Исповедь на заданную тему», редакция...

РЕКЛАМА РЕКЛАМА РЕКЛАМА

КЕМЕРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ОБЪЯВЛЯЕТ НАБОР

Сладкий перец

КЕМЕРОВОТРЕКЛАМА ИНФОРМИРУЕТ: УВАЖАЕМЫЕ ХОЗЯЙКИ!

УВАЖАЕМЫЕ КЕМЕРОВЧАНЕ И ГОСТИ ГОРОДА! ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ!



31 АВГУСТА С 15 ДО 22 ЧАСОВ

на ярмарочной площади (напротив спорткомплекса «Октябрьский»)

ПОРУЧИТЬ КНИГОЛЮБОВ НОВИЧКАМИ ОБЛННГОТРА и «СОЮЗВЕЩАТЬ»

ПРИГЛАШАЕТ МАГАЗИН «КОМФОРТ»



Здесь можно приобрести товары повседневного спроса: карданы «Стрела»...

ШКОЛА № 75 ПРИГЛАШАЕТ СВОИХ ВЫПУСКНИКОВ НА 30-ЛЕТИЕ ШКОЛЫ...

РЕКЛАМА РЕКЛАМА РЕКЛАМА

1 ПРОГРАММА Передачи ЦТ

8.00 Утренняя гимнастика, «Мелитополь». Мультфильм.

10.25 «Наше...» выпуск... «Советские Воинно-воздушные силы».

18.30 Альманах кинопутешествий. 19.45 М. Норман. «Спокойной ночи, мам!».

21.00 Телевизионный музыкальный обзор «Истории Мелочи» в Москве и Ленинграде.

18.30 Время. Телевизионный городок РСФСР «Воронцовское сражение: репортаж с передовой».

19.45 «Спорт для всех». 20.00 Спокойной ночи, малыши!

20.15 «Колланы». 20.20 «15-й Интернационал». Премьера документального фильма «Антисоветский Интернационал».

Зам. редактора П. М. БУГАЕВ.

АДРЕС РЕДАКЦИИ: 650630, г. Кемерово, проспект Октябрьский, 28.

ТЕЛЕФОНЫ: Приемная редакции — 52.32-74, заместителей редактора — 52.32-45, 52.52-66.

ИНДЕКС 51901 1, 2, 4, 5, 6. Заказ № 194.



Верная любовь. Лошади — его давняя, верная любовь. Сколько помнит себя Рухулла, всегда тянуло его к этим сильным, упрямым, красивым животным.