

ВПЕРЕДИ — БОЛЬШАЯ

(Окончание. Начало на 1-й стр.)

В целях поддержания молодых талантов подписан указ губернатора о назначении 215 именных стипендий для школьников, студентов, аспирантов, достигших особых успехов в учебной и научной деятельности.

Во главу угла на проектом направлении внедрения современных образовательных технологий поставлен контроль исполнения соглашения между коллегией Орловской области и Федеральным агентством по образованию (Рособразование) об организации работ по подключению общеобразовательных учреждений области к сети Интернет. Планируется подключить 595 общеобразовательных учреждений области (305 школ — в 2006 году; 290 школ — в 2007 году).

Порядок определения готовности образовательных учреждений к подключению к сети Интернет, утвержденный совместным приказом Минобрнауки и Мининформсвязи в июне 2006 года, доведен до местного самоуправления и всех заинтересованных структур. Он является достаточно жестким по срокам исполнения и обеспечению готовности школ к подключению (обязательства субъекта РФ). Если в школе не созданы технические условия для подключения к сети (не установлены телекоммуникационная аппаратура, автоматизированное рабочее место) — государственный контракт считается невыполненным, перенос сроков не допускается.

Департамент осуществляет плановые контрольные мероприятия по данному проекту по направлению совместно с органами местного самоуправления и непосредственно общеобразовательными учреждениями в целях выявления

реального положения дел в каждом районе (городе) по каждой школе.

Область включилась в эксперимент по введению ЕГЭ, и департаменту предстоит большая работа по его проведению. Для этого, в частности, необходимо создать областной центр обработки информации по результатам Единого государственного экзамена, организационно-техническое обеспечение его деятельности.

Предстоит большая работа по совершенствованию содержания и технологий образования, по разработке и внедрению на территории области моделей непрерывного профессионального образования с участием работодателей, бизнес-структур, организаций и предприятий независимо от форм собственности; обеспечение образовательных учреждений качественной учебной литературой. Особое внимание будет уделено предупреждению социального сиротства, профилактике безнадзорности и правонарушений, наркологической и иной зависимости несовершеннолетних.

— Александр Алексеевич, какие конкретно формы работы будут внедряться по предупреждению социального сиротства? И еще, нам часто задают вопрос, будут ли повышены пособия на ребенка?

— Что касается предупреждения социального сиротства, то подобный опыт работы уже есть в Калуге, в других регионах страны, сегодня мы его внимательно изучаем.

Безусловно, наилучшей и самой оптимальной формой жизнеустройства для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, является усыновление (или удочере-

ние), когда ребенок становится полноправным членом семьи, получает фамилию новых родителей и все наследственные и имущественные права. Также предпочтительной формой устройства в семьи детей, оставшихся без попечения родителей, является опека (попечительство).

Активный поиск оптимальных моделей содержания и воспитания детей, приравненных к домашним, ведется и интернатными учреждениями, их в области насчитывается 20, из которых 6 детских домов, 4 школы-интерната для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, негосударственное образовательное учреждение «Детская деревня SOS-Лаврово», 10 коррекционных учреждений. Считая приоритетным принцип семейного воспитания, коллективы детских домов и школ-интернатов внедряют элементы патронатного воспитания, развитие семейных воспитательных групп, семьи выходного дня.

Вместе с тем мы считаем недостаточными объемы устройства в семьи детей, оставшихся без попечения родителей. И губернатором области Е.С. Строевым поставлена задача коренного перелома сложившейся ситуации, существенного улучшения профилактической работы, создания дополнительных стимулов для передачи детей, попавших в сложную жизненную ситуацию, на воспитание в семьи.

Сегодня в области ведется не только пропаганда приемной семьи как одной из форм устройства детей-сирот, закрепленной в Семейном кодексе РФ, но и приняты меры к созданию системы региональной законодательства по вопросам поддержки приемных семей, материнства и детства: — разработан и проходит

согласование проект закона «О размерах оплаты труда приемных родителей в Орловской области», предполагающий в среднем размер оплаты труда приемного родителя за воспитание каждого приемного ребенка в сумме 3 тысяч рублей в месяц;

— рассматриваются вопросы соотношения размера пособия на содержание ребенка в опекуной и приемной семьях со среднемесячным содержанием ребенка в интернатном учреждении;

— планируется разработка порядка предоставления субсидий на приобретение жилья детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей.

Начала действовать «горячая линия», открыта школа приемных родителей на базе Орловского областного центра психолого-медико-социального и педагогического сопровождения для подготовки приемных родителей и оказания им консультативной помощи.

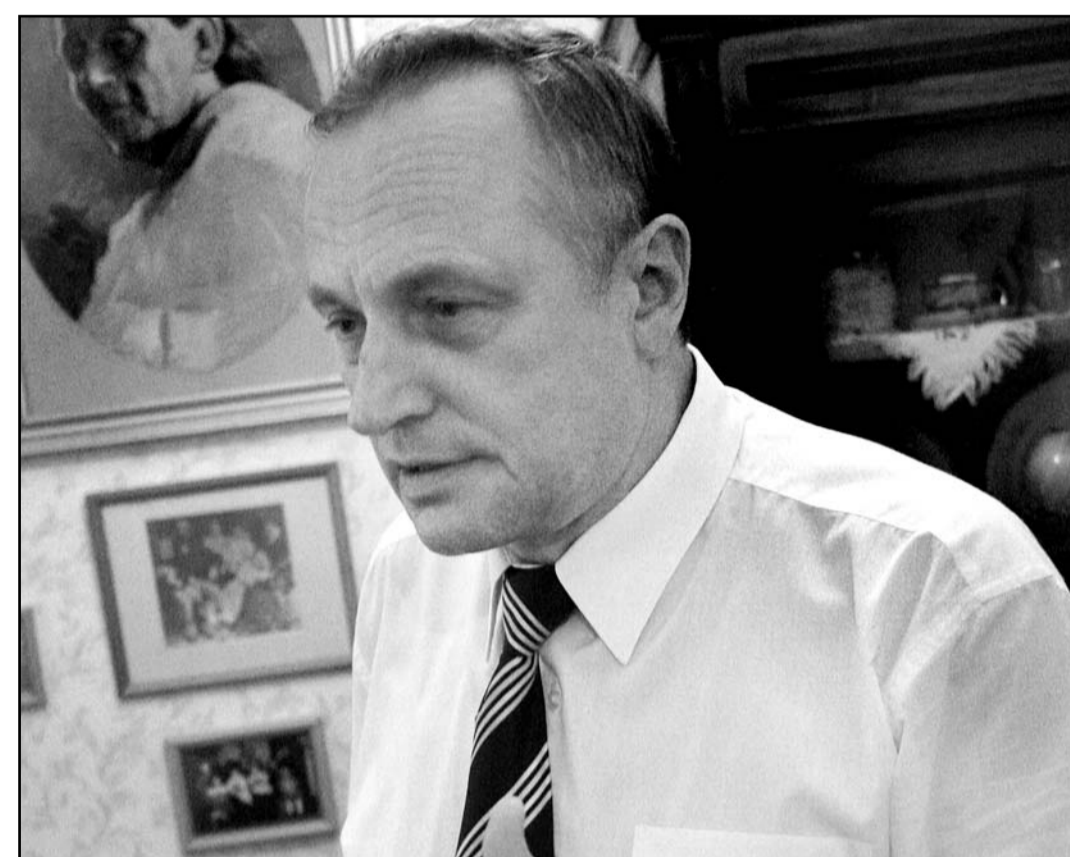
Особенно важным, на наш взгляд, в предупреждении социального сиротства является формирование общественного сознания. И если мы рассматриваем семью как приоритетную ценность, то необходимо развивать и адекватные формы поддержки. В связи с этим жизнь ставит нас перед необходимостью включения людей бизнеса в процесс развития и поддержки института приемной семьи. Наверное, в

этом и должна состоять социальная ответственность бизнеса. Однако хотелось бы обратить внимание на необходимость системной работы в данном направлении. Поэтому возможными вариантами взаимодействия государства и бизнеса в сфере развития института приемной семьи нам представляются участие бизнес-структур в образовании, оздоровлении и лечении данной категории детей, трудоустройство и профессиональное развитие детей, непосредственная адресная поддержка приемных родителей и детей.

Отвечая на вторую часть вашего вопроса, отмечу, что мы будем осуществлять работу по повышению благосостояния семей с детьми за счет увеличения ежемесячного пособия на ребенка и принятия комплекса мер по оказанию различных видов социальной помощи, будем поддерживать малообеспеченные семьи, многодетные. Особое внимание мы будем уделять детям с ограниченными возможностями, здесь предстоит большая и разноплановая работа.

— Какую работу предстоит провести в сфере здравоохранения?

— Одна из наших главных задач — приблизить медицинскую помощь к сельскому населению и на основе этого обеспечить раннюю диагностику и диспансерный учет, а следо-



вательно, и эффективное лечение. В связи с этим в программе модернизации здравоохранения области предусмотрен план мероприятий по развитию скорой и неотложной медицинской помощи на уровне фельдшерско-акушерских пунктов, центральных районных больниц.

— Что будет сделано для реального улучшения ка-

чества медицинской помощи?

— В области разработана программа модернизации здравоохранения, мы сумели сохранить все ФАПы, сейчас завершаются их лицензирование, ремонт, телефонизация, аттестация сотрудников.

Национальный проект «Здоровье» позволил нам в значительной мере укрепить материально-техническую ба-

зу учреждений здравоохранения. Практически уже завершены поставки медицинского оборудования — около 200 единиц на общую стоимость 118,33 млн. руб. 59 машин «скорой помощи» в торжественной обстановке было передано губернатором области Е.С. Строевым лечебным учреждениям области. И этот процесс будет продолжаться. Все это позволит нам оказы-

БУДЕМ ЗДОРОВЫ

На Руси испокон веков в народе, кажется, больше всего ругали попов и медиков. И те, и другие — лекари. Одни — духовные, другие — телесные. Так уж мы несовершенны устроены, что всё доброе по отношению к себе, как правило, воспринимаем как должное, а за любую малейшую ошибку или оплошность ругаем на чём свет стоит. Но то-то и оно, что цена ошибки в той же медицине зачастую равна жизни. А обращаемся к врачам мы именно тогда, когда спасаем здоровье и жизнь, свою и своих близких.

Вот с таких размышлений начинаю я материал об Орловской областной клинической больнице, считая, что несправедливо по отношению к больнице заикливаться только лишь на негативе. В этом старейшем лечебном учреждении, имеющем добрые традиции, много делается для того, чтобы люди, нуждающиеся в услугах медицины, были здоровы. Вот уже более двух столетий здесь изо дня в день, днем и ночью доктора оказывают помощь жителям города Орла и Орловской области. Без преувеличения можно сказать, что сегодня областная больница — это своеобразная лаборатория по восстановлению здоровья, имеющая высококвалифицированных специалистов, вооруженная последними научными достижениями, оснащенная современным оборудованием.

О том, как живёт Орловская областная клиническая больница, мы беседуем с главным врачом, кандидатом медицинских наук Юрием Сергеевичем ВОРОХОВКИНЫМ.

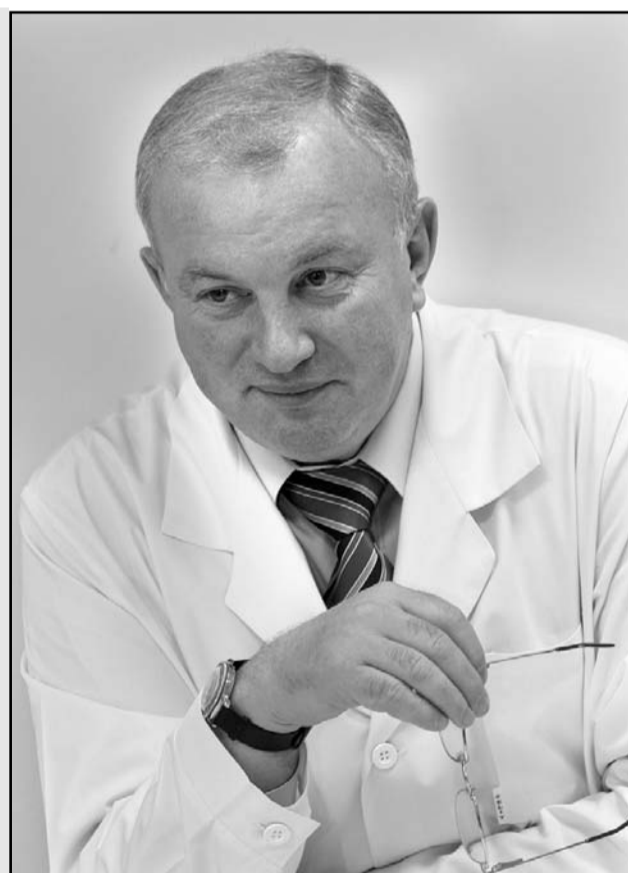


фото Сергея МИРОШОВА.

— Юрий Сергеевич, у вас большой коллектив?

— В больнице на сегодняшний день работает около 2000 сотрудников, из них 316 врачей, 816 средних медицинских работников. Среди врачебного персонала 19 человек имеют ученую степень (2 доктора медицинских наук и 17 кандидатов медицинских наук). Десять врачей имеют звание «Заслуженный врач РФ», 19 врачей награждены знаком «Отличник здравоохранения». Высшую квалификационную категорию имеют 134 врача, первую категорию — 67. Из 814 средних медицинских сестер 346 имеют высшую квалификационную категорию и 173 — первую квалификационную категорию.

— Некоторые лечебные учреждения вынуждены сокращать количество стационарных мест. Как с этим у вас?

— Больница в настоящее время сохраняет свою коечную мощность — 1100 коек, где ежегодно получают специализированную медицинскую помощь в стационаре более 30 тысяч и в поликлинике — более 100 тысяч больных из районов области и города Орла. Мы меняем мощности подразделений в зависимости от потребности в них, следим, чтобы не было перегруженными или полупустующими палаты. Считаю, что это разумный и гибкий подход.

— Некоторые виды медицинской услуг, если говорить об Орловской области, осуществляются только в вашей больнице?

— У нас оказываются специализированные виды хирургической и терапевтической помощи. Многие из отделений являются единственными в области. К сожалению, и в настоящее время больница вынуждена оказывать значительный объем первичной медико-санитарной помощи, которая может и должна быть оказа-

на в лечебных учреждениях, для этого предназначенных. Это тормозит нашу основную работу, отвлекает материальные средства, создаёт трудности с госпитализацией больных, которые могут лечиться только у нас. Впервые в области освоена и поставлена на поток операция эндопротезирования тазобедренных суставов. И если раньше эти операции за год проводилось единицы, то за 2006 год уже прооперировано 56 пациентов. Удалось достичь определенных успехов в реконструктивных операциях на сосудах. Сложнейшие операции проводятся нейрохирургами на головном и спинном мозге. Растёт число аритмологических операций, за год поставлено порядка 60 кардиостимуляторов. Высокий профессионализм отмечается в работе врачей специализированных отделений терапевтического профиля: гематологов, нефрологов, кардиологов. Эндокринологическое отделение решает сложнейшие проблемы диагностики и лечения сахарного диабета. В рамках реализации национальной программы по сахарному диабету организован и оснащен кабинет для оказания помощи больным с диабетической стопой.

— Вы говорите о том, что больницей приобретаются современные лекарственные препараты и достояние солидных клиник оборудования. На какие средства?

— Многие приобретаются за счёт средств областного бюджета. Местная власть в лице нашего губернатора понимает, насколько важна забота о здоровье людей. Егор Семёнович постоянно интересуется жизнью больницы и строго спрашивает за работу. По его требованию, например, мы перешли к закупке более качественных лекарственных препаратов, в том числе импортных инсулинов. Мы стараемся многое делать, что-то менять для того, чтобы орловцы получали современ-

ное качественное лечение. В прошлом остался приход в больницу со своими лекарствами и шприцами. Изменена организация работы врачей в приёмном отделении, что позволило сократить пребывание в нём больного до одного часа (раньше доходило до двух и даже более). Улучшено оказание экстренной хирургической помощи за счёт укрепления хирургической бригады хирургом абдоминального профиля и анестезиологом. За год на 40%(!) возросло количество современных малотравматических операций. Проведена большая административно-хозяйственная работа: ремонты, установка кондиционеров в операционных и многое другое. За счёт усиления контроля за работой пищеблока улучшилось качество лечебного и диетического питания больных.

— А что из нового считаете самым-самым?

— Приобретение и введение в лечебный процесс уникального рентгено-хирургического оборудования — «INNOVA 2000». Таких аппаратов мало и в стране, и за рубежом. Это во истину хирургия XXI века.

— Известно, что врач перестаёт быть таковым, если перестаёт учиться, совершенствовать своё умение. Как обстоят дела с повышением квалификации лечащего персонала?

— Как организационно-методический центр больницы сама является базой повышения квалификации кадров. Ежегодно проходит стажировку врачи по 20 специальностям, послевузовскую подготовку врачи-интерны по всем основным специальностям. На базе больницы организуются и проводятся циклы усовершенствования фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов, аттестация и переподготовка средних медицинских работников. Кроме того, на базе больницы

расположены кафедры медицинского института Орловского государственного университета, практические врачи работают в тесном контакте с профессорско-преподавательским составом медицинского института, а зачастую и сами являются преподавателями в институте. Также наши врачи проходят учёбу на центральных базах Москвы и Санкт-Петербурга. Уже обучено около шестидесяти специалистов. Ряд врачей готовится к стажировке за границей.

— Повышение квалификации производится на финансово-положительные работники? И уж если речь зашла о деньгах, как быть с пресловутыми «поборами», ведь не секрет, что бесплатная медицина уже давно на деле перестала быть таковой?

— С «поборами» стараемся бороться. К сожалению, в некоторых людях прочно сидит желание урвать. Хотя при ином подходе можно было бы законным образом получать те же деньги, а может, и больше. И не с больных. Для больного лечение должно быть бесплатным. А вот дополнительные услуги должны быть оплачены. Во многих развитых странах мира медицина является сферой успешного легального бизнеса. А многие наши беды происходят из-за недостатка организационной базы и ещё от того, что некоторые руководители лечебных учреждений теряют моральное право руководить, призывают жить по закону, а сами живут, как им удобно. Считаю, что получать больше денег должен прежде всего тот, кто больше умеет и больше делает. В связи с этим в больнице разработано и внедрено «Положение о порядке и условиях распределения финансовых средств по материальному стимулированию работников», что положило конец уравниловке при премировании. За 2004 год в виде премии было выплачено 1,5 миллиона рублей, за 2005-й — 3,5 миллиона, в 2006-м за 1-й квартал — более 6 миллионов, за 2-й — 7. Будет премия и в конце этого года. Увеличился объем платных услуг и за 2006 год составил 12.000.000 рублей (за 2005 год составил 9.434.894 рубля). Эти заработанные деньги распределены на оплату оборудования, расходных материалов, мебели для отделений, стимулирование работников, качественно осуществляющих лечебный процесс.

— Прогнозы и планы порой имеют свойство не сбываться, однако хотелось бы закончить наш разговор на оптимистичной ноте. Чем-нибудь порадуете?

— На протяжении последних лет, в период политических, экономических и социальных потрясений в стране, в условиях бюджетно-страховой медицины, конкуренции на рынке медицинских услуг Орловская областная клиническая больница не только сохранила свой статус и коллектив специалистов, но и даёт новые импульсы дальнейшему развитию здравоохранения области. Основная задача, стоящая перед сотрудниками больницы, — дальнейшее совершенствование и развитие специализированной медицинской помощи жителям Орловской области, внедрение новых высоких технологий. Наш коллектив будет делать всё, чтобы здоровье людей улучшалось. Будьте здоровы.

Ангела САЗОНОВА.

ОБЩЕСТВЕННАЯ ПРИЕМНАЯ «ЕДИНОЙ РОССИИ»

Согласитесь, мы не всегда знаем, куда надо обращаться для решения сложившейся проблемы, в какую инстанцию бежать сначала, а в какую — потом, кто вообще может и должен нам помочь в решении того или иного вопроса. Даже специалисты порой сталкиваются с тупиковыми ситуациями, что уж говорить о простых гражданах, которые в повседневной жизни часто страдают от бездействия чиновников, ошибок и халатности служащих различных организаций, от собственной юридической безграмотности, наконец.

ПОМОЩЬ СЛОВОМ И ДЕЛОМ

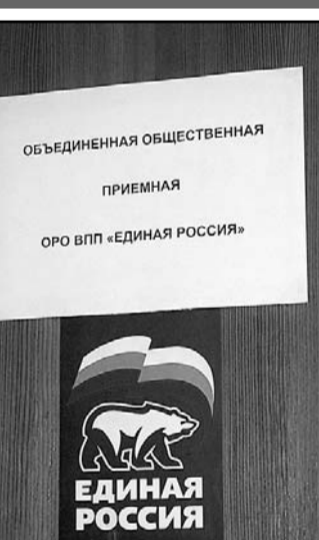
Не всегда мы сами можем добиться решения своей проблемы, нам часто нужна помощь профессионала, который даже если и не решит проблему сразу, то подскажет, к кому и куда надо обратиться, поможет подготовить необходимые документы, проконсультирует по любому вопросу. Именно в такой помощи — помощи словом и делом — состоит задача объединённой общественной приемной Орловского регионального отделения всероссийской политической партии «Единая Россия», сотрудники которой оказывают безвозмездную помощь любым гражданам независимо от их социального и материального положения.

Объединённая общественная приемная основана на базе общественной приемной исполкома ОРО ВПП «Единая Россия», и теперь помимо сотрудников исполкома помощь гражданам оказывают депутаты областного и городского Советов, руководители регионального политсовета партии. Обращения направляются на рассмотрение в государственные и общественные организации, осуществляющие взаимодействие с административными, исполнительными и правоохранительными органами, Отделением Пенсионного фонда РФ по Орловской области, общественными организациями ветеранов боевых действий и др.



все они получили конкретную помощь.

В общественную приемную приходят члены партии, пенсионеры, безработные, учителя, бизнесмены, военные и т.д. Преимущественно это люди возрастной категории 30—50 лет. Юлия Андреевна показала мне регистрационные карточки. В них, как на слайдах, зафиксированы моменты реальной жизни. «Помощь в решении вопроса о начислении пенсии», «... о нарушении при голосовании на дому в период избирательной кампании и содействии при прохождении медкомиссии», «обращение по вопросу вступления в партию», «... юридическая консультация по оформлению документов», «оказание материальной помощи Мценскому детскому дому»... По этим и другим вопросам оказано реальное содействие, ведь очевидно, что объединённая деятельность различных структур и ведомств, направленная на решение проблемы конкретного человека, делает эту помощь более эффективной. В перспективе планируется расширение сети общественных приемных в Орловской области. Так, в ближайшее время состоится открытие общественной приемной Мценского отделения партии «Единая Россия».



ЕДИНАЯ РОССИЯ

Елена БУЛГАКОВА.

РАБОТА

вать полноценную медицинскую помощь: на уровне районных больниц и ФАПов — первую медицинскую, на уровне областных больниц — специализированную, следующий уровень — это высокотехнологическая помощь. Ее мы сможем оказывать в современном хирургическом центре, который строится на базе городской больницы скорой помощи им. Семашко, а также в центре, который планируется построить на базе областной клинической больницы.

В соответствии с национальным проектом «Здоровье» планируется увеличение объема квот (до одной тысячи) на получение высокотехнологической медицинской помощи в федеральных клиниках. Из областного бюджета на эти цели в этом году было выделено 6 млн. руб. На базе областного родильного дома будет создан перинатальный центр, появится уникальная возможность не только выявлять у новорожденных на начальных стадиях наследственные заболевания, но и разрабатывать и проводить реабилитационные мероприятия. Одновременно с этим на имеющихся базах учреждений здравоохранения области внедряются современные лечебно-диагностические методики, включая аортокоронарографию, установку кавалитров, протезирование тазобедренных суставов. Планируется выполнение стентирования коронарных сосудов,

расширение перечня нейрохирургических операций с установкой фиксирующих конструкций.

Хочу заметить, что теперь будут установлены и более жесткие штрафные санкции за дефекты оказания медицинской помощи, которые приводят к ухудшению состояния здоровья пациента, летальному исходу.

В настоящее время в районах области практически сложилось пять межрайонных многопрофильных лечебных центров на базе Залегощенской, Кромской, Ливенской, Мценской центральных районных больниц, а также областных лечебных учреждений г. Орла. Кроме того, функционируют еще 6 межрайонных специализированных отделений на базе Глазуновской, Малоархангельской, Новодеревенковской, Нарышкинской, Хотынецкой, Знаменской центральных районных больниц по оказанию стационарной медицинской помощи инфекционным больным, пациентам с хирургической, офтальмологической патологией, заболеваниями лор-органов, патологией беременности.

Главный ресурс здравоохранения — кадры. Имеющийся дефицит специалистов первичного звена возможно частично восполнить за счет выпускников 2007—2008 гг. медицинских институтов. Одной из основных положений этой работы является совершенствование системы целе-

вой контрактной подготовки студентов для работы в амбулаторно-поликлинических учреждениях области, повышение уровня профессиональной подготовки врачей-специалистов. В связи с этим с выпускниками вузов 2007—2008 гг. планируется заключение 3-сторонних договоров для прохождения интернатуры по специальностям «Терапия» и «Педиатрия» с последующим трудоустройством в должностях врача-терапевта участкового и врача-педиатра участкового.

Работу по подготовке кадров, совершенствованию их знаний, повышению квалификации должен взять на себя Орловский медицинский институт, базовый медицинский колледж, а также организационно-методический отдел областной клинической больницы.

Актуальной для области остается эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции. Важно отметить, что закупка и установка лабораторного оборудования для определения параметров иммунитета методом проточной цитометрии, приобретение тест-систем последнего поколения обеспечивает безопасность гемотрансфузии и возможность избежать заражения ВИЧ-инфекцией при переливании компонентов крови, а приобретение для станции переливания крови нового современного низкотемпературного холодильного комплекса позволит исключить всякую возможность передачи ВИЧ-инфекции, гепатитов от доноров больных.

Таким образом, программа модернизации здравоохранения области отвечает на важные вопросы, поставленные перед нами самой жизнью, — это как обеспечить доступность и качество медицинской помощи для широких слоев населения, как выполнить программу государственных гарантий по обеспечению людей бесплатной медицинской помощью — и на многие другие.

— **К сожалению, в области не уменьшается численность малообеспеченных граждан. Какие определены приоритетные направления в области социальной защиты?**

— Существует единая государственная политика по социальной защите населения, проводимая на территории области. Ее приоритетными направлениями в настоящее время являются обеспечение мер социальной поддержки ветеранов труда, жертв политических репрессий, тружеников тыла; снятие кризисных, чрезвычайных ситуаций, адресное (на заявительной основе) оказание помощи тем, кто в ней нуждается; использование современных технологий социального обслуживания и социальной работы... Замечу, что областной бюджет 2007 года можно с полной уверенностью назвать социальным. За 2006 год на меры социальной поддержки населения из него израсходовано около 2 млрд. руб. Планируется, что в следующем году эта цифра будет увеличена. На меры социальной поддержки населения области из всех источников финансирования (вместе с пенсионным обеспечением) будет израсходовано более 13 млрд. рублей.

Хочу заметить, что это далеко не полный перечень задач, которые нам предстоит воплотить в жизнь и в области образования, и в области здравоохранения, и в сфере социальной защиты граждан.

— **В ходе разговора мы еще не затронули тему**

культуры. Какие важнейшие задачи стоят перед департаментом в этой сфере?

— В настоящее время одной из важнейших задач, стоящих перед департаментом социальной политики в сфере культуры, — необходимость совершенствования региональной нормативно-правовой базы с целью сохранения количества и качества культурных услуг. Мы постараемся сделать так, что уже в ближайшее время начнется процесс улучшения материально-технической базы учреждений культуры и искусств, в первую очередь — особо ценных объектов культурного наследия Орловской области. В планах — дальнейшее проведение ремонтно-реставрационных работ, обновление специального оборудования, музыкальных инструментов, автотранспорта, средств охраны и пожаротушения в учреждениях культуры и искусств. Также будет совершенствоваться база информационно-технических ресурсов. Будет продолжена работа по возрождению традиций, развитию народного творчества. В планах — выявление одаренной молодежи и всемерная ее поддержка.

— **Александр Алексеевич, спасибо за беседу. P.S. Нам остается только добавить, что работа в новой организационно-правовой форме позволит департаменту существенно улучшить координацию всех отраслей социальной сферы в решении главных задач экономического и социального развития области, взаимодействия их с рыночными механизмами, а главное — улучшить социальное самочувствие людей.**

Дина ЯГУПОВА.

В ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ КОМИССИИ

Окружная избирательная комиссия № 1

1. Шабельская Валентина Николаевна — председатель. 2. Бакина Татьяна Владимировна. 3. Дмитриева Александра Николаевна. 4. Жильцов Константин Вячеславович. 5. Ковальчук Наталья Анатольевна. 6. Можайская Ольга Викторовна. 7. Перельгина Нина Ивановна. 8. Серикова Оксана Олеговна. 9. Шевцова Галина Владимировна.

Окружная избирательная комиссия № 2

1. Першко Наталья Владимировна — председатель. 2. Алёхина Галина Михайловна. 3. Баранович Людмила Дмитриевна. 4. Гладких Светлана Александровна. 5. Иванцова Валентина Алексеевна. 6. Егоров Александр Евгеньевич. 7. Ковалёва Людмила Митрофановна. 8. Котикова Нина Павловна. 9. Митин Игорь Владимирович.

Окружная избирательная комиссия № 3

1. Кабина Людмила Степановна — председатель. 2. Амелина Ирина Леонидовна. 3. Баканова Татьяна Сергеевна. 4. Васюкова Нина Владимировна. 5. Ворохобина Любовь Ивановна. 6. Каширина Татьяна Владимировна. 7. Курочкина Елена Геннадьевна. 8. Сафрутин Александр Иванович. 9. Скобелева Светлана Валентиновна.

Окружная избирательная комиссия № 4

1. Варакина Людмила Николаевна — председатель. 2. Анисеева Елена Семёновна. 3. Батурина Татьяна Ивановна. 4. Гришина Надежда Николаевна. 5. Желтухина Людмила Викторовна. 6. Лагутина Елена Анатольевна. 7. Новикова Софья Александровна. 8. Степаненко Тамара Васильевна. 9. Фомина Жанна Викторовна.

Окружная избирательная комиссия № 5

1. Пустова Лариса Фёдоровна — председатель. 2. Егорченкова Елена Викторовна. 3. Казачкина Наталья Васильевна. 4. Конев Борис Фёдорович. 5. Кошелева Наталья Вячеславовна. 6. Николаева Елена Анатольевна. 7. Смирнова Алла Алексеевна. 8. Сулимова Ирина Всеволодовна. 9. Ткаченко Альбина Анатольевна.

Окружная избирательная комиссия № 6

1. Савченко Владимир Иванович — председатель. 2. Афанаскина Александра Степановна. 3. Ахметзянова Елена Дмитриевна. 4. Гадирова Светлана Викторовна. 5. Колесникова Татьяна Николаевна. 6. Муругина Людмила Поликарповна. 7. Наумова Наталья Николаевна. 8. Нехаев Андрей Владимирович. 9. Рязанцева Людмила Викторовна.

Окружная избирательная комиссия № 7

1. Силичева Галина Борисовна — председатель. 2. Гераскина Татьяна Ивановна. 3. Кашликов Алексей Сергеевич. 4. Кулаков Евгений Степанович. 5. Привалова Татьяна Васильевна. 6. Хрычова Ольга Ивановна. 7. Черичина Елена Владимировна. 8. Чувва Людмила Ивановна. 9. Шалимова Елена Ильинична.

Окружная избирательная комиссия № 8

1. Тихонова Анжела Евгеньевна — председатель. 2. Баранова Камилла Андреевна. 3. Волков Дмитрий Дмитриевич. 4. Голевкин Виктор Михайлович. 5. Козловская Екатерина Константиновна. 6. Макарёва Ирина Юрьевна. 7. Мартохин Евгений Викторович. 8. Налётова Ирина Ивановна. 9. Потурова Ирина Михайловна.

Окружная избирательная комиссия № 9

1. Сысоева Надежда Леонидовна — председатель. 2. Володарская Инна Николаевна. 3. Воропаева Анна Владимировна. 4. Галина Галина Ивановна. 5. Давтян Карине Сетрановна. 6. Дракина Татьяна Николаевна. 7. Кобылкина Наталья Владимировна. 8. Михайльчева Светлана Ивановна. 9. Щенин Валерий Владимирович.

Окружная избирательная комиссия № 10

1. Кондыкова Надежда Владимировна — председатель. 2. Богач Константин Александрович. 3. Волкова Надежда Викторовна. 4. Гуртова Тамара Васильевна. 5. Жаворонкова Тамара Васильевна. 6. Мартошова Елена Юрьевна. 7. Сенюшкин Александр Владимирович. 8. Страхов Артём Николаевич. 9. Шаромов Владимир Александрович.

Окружная избирательная комиссия № 11

1. Токмакова Ольга Ивановна — председатель. 2. Болычева Галина Николаевна. 3. Кочеткова Любовь Владимировна. 4. Леонтьева Татьяна Павловна. 5. Семенухин Юрий Михайлович. 6. Семёнов Андрей Викторович. 7. Синицына Ольга Вячеславовна. 8. Удовыденкова Людмила Ивановна. 9. Черных Елена Николаевна.

Окружная избирательная комиссия № 12

1. Дедюрин Олег Анатольевич — председатель. 2. Болычева Тамара Егоровна. 3. Горюшкина Анна Николаевна. 4. Гресева Людмила Семеновна. 5. Ивлева Ирина Валерьевна. 6. Клушина Алла Васильевна. 7. Малаханов Валерий Николаевич. 8. Нестерова Марина Михайловна. 9. Селитренникова Марианна Анатольевна.

Окружная избирательная комиссия № 13

1. Ефанова Людмила Евгеньевна — председатель. 2. Иванюлов Владимир Васильевич. 3.

Каширцева Евгения Александровна. 4. Климачёва Валентина Николаевна. 5. Корнев Николай Леонидович. 6. Кудрявцев Алексей Александрович. 7. Сафонова Татьяна Николаевна. 8. Скобцов Алексей Иванович. 9. Теряев Вячеслав Алексеевич.

Окружная избирательная комиссия № 14

1. Сергина Людмила Васильевна — председатель. 2. Горбатов Александр Васильевич. 3. Гулян Георгий Михайлович. 4. Жаворонков Владимир Васильевич. 5. Маринина Людмила Алексеевна. 6. Мартыненко Андрей Валентинович. 7. Мосина Ирина Анатольевна. 8. Рожкова Надежда Леонидовна. 9. Сальников Виктор Николаевич.

Окружная избирательная комиссия № 15

1. Иваничева Галина Васильевна — председатель. 2. Гаврошин Виктор Фёдорович. 3. Егорова Оксана Викторовна. 4. Маркова Наталья Николаевна. 5. Миронюк Ольга Николаевна. 6. Потапов Михаил Васильевич. 7. Соколова Светлана Юрьевна. 8. Терехов Василий Михайлович. 9. Трофимова Ольга Николаевна.

Окружная избирательная комиссия № 16

1. Королёв Виктор Сергеевич — председатель. 2. Ашихмин Юрий Иванович. 3. Гринёва Алла Васильевна. 4. Логвинов Николай Владимирович. 5. Немецков Александр Иванович. 6. Ноздрина Надежда Фёдоровна. 7. Пашковская Анна Викторовна. 8. Спиридонов Александр Алексеевич. 9. Стёпин Андрей Геннадьевич.

Окружная избирательная комиссия № 17

1. Аюпань Марина Александровна — председатель. 2. Агарков Александр Иванович. 3. Акимова Валентина Кузьминична. 4. Антончик Анатолий Валентинович. 5. Кириллина Нина Павловна. 6. Коробецкий Владимир Алексеевич. 7. Никитин Владимир Викторович. 8. Самарина Вера Николаевна. 9. Комиссарова Валентина Викторовна.

Окружная избирательная комиссия № 18

1. Богомолова Елена Витальевна — председатель. 2. Анисютин Игорь Владимирович. 3. Беликов Роман Павлович. 4. Брагина Юлия Викторовна. 5. Выхребенева Ирина Николаевна. 6. Жигачёв Илья Иванович. 7. Котова Нина Васильевна. 8. Корсова Нина Васильевна. 9. Мельникова Галина Ивановна.

Окружная избирательная комиссия № 19

1. Демина Татьяна Васильевна — председатель. 2. Булгакова Светлана Ивановна. 3. Варичев Лев Александрович. 4. Замуруева Светлана Александровна. 5. Петровичева Анна Алексеевна. 6. Полухина Раиса Егоровна. 7. Полова Нина Ивановна. 8. Рязанцев Юрий Юрьевич. 9. Стефанова Ирина Евгеньевна.

Окружная избирательная комиссия № 20

1. Смирнова Надежда Николаевна — председатель. 2. Изотов Петр Иванович. 3. Ильин Иван Михайлович. 4. Калегав Александр Николаевич. 5. Косоухова Татьяна Сергеевна. 6. Луккина Тамара Анатольевна. 7. Мазина Наталья Евгеньевна. 8. Пичугина Мария Васильевна. 9. Самсонова Олеся Михайловна.

Окружная избирательная комиссия № 21

1. Шелехов Владимир Михайлович — председатель. 2. Гриднев Сергей Петрович. 3. Елин Сергей Геннадьевич. 4. Иванова Валентина Васильевна. 5. Коробков Роман Викторович. 6. Поляков Сергей Васильевич. 7. Рыжих Галина Алексеевна. 8. Тарасова Татьяна Николаевна. 9. Шаталов Владимир Николаевич.

Окружная избирательная комиссия № 22

1. Кулакова Клавдия Петровна — председатель. 2. Алянов Александр Леонидович. 3. Гостева Татьяна Александровна. 4. Косенков Сергей Викторович. 5. Леонова Марина Геннадьевна. 6. Лёвина Елена Валерьевна. 7. Мезенцева Валентина Анатольевна. 8. Молчанов Михаил Вячеславович. 9. Шаламов Геннадий Петрович.

Окружная избирательная комиссия № 23

1. Мальцева Елена Ивановна — председатель. 2. Бутронова Антонина Георгиевна. 3. Дозмолина Александра Анатольевна. 4. Панин Сергей Александрович. 5. Рулёв Андрей Александрович. 6. Саломатин Анатолий Дмитриевич. 7. Филомонов Александр Васильевич. 8. Чигринова Светлана Алексеевна. 9. Шиголева Татьяна Владимировна.

Окружная избирательная комиссия № 24

1. Шундакова Татьяна Дмитриевна — председатель. 2. Апрельская Виктория Валерьевна. 3. Волкова Лариса Александровна. 4. Зубков Александр Владимирович. 5. Ларкина Валентина Владимировна. 6. Матеева Тамара Николаевна. 7. Раевская Елена Анатольевна. 8. Трошкин Александр Владимирович. 9. Фандеева Лариса Алексеевна.

Окружная избирательная комиссия № 25

1. Кузнецова Екатерина Парфеньевна — председатель. 2. Балашова Татьяна Александровна. 3. Балдуев Алексей Григорьевич. 4. Васютин Леонид Владимирович. 5. Гриценко Лариса Михайловна. 6. Коробецкий Николай Алексеевич. 7. Лютюк Игорь Михайлович. 8. Юшков Михаил Иванович. 9. Ярунин Павел Владимирович.

СОЮЗ ПЕНСИОНЕРОВ РОССИИ — В ОРЛЕ

(Окончание. Начало на 1-й стр.)

Потому возникновение Союза пенсионеров России — процесс вполне естественный и закономерный. 21 июля 1994 года по инициативе девяти региональных пенсионерских организаций состоялся Учредительный съезд, на котором было заявлено о создании новой общественной организации «Союз пенсионеров России». Цель — способствовать решению острых проблем, с которыми столкнулись люди старших поколений. В октябре того же года Министерством юстиции РФ был зарегистрирован устав союза. В январе 1999 года Союз пенсионеров зарегистрирован как межрегиональная общественная организация. А в сентябре 2004 года на IV съезде было принято решение переименовать союз из межрегиональной в общероссийскую общественную организацию. Сегодня Союз пенсионеров России представляет собой выстроенную структуру, которая состоит из президиума — 15 членом, центрального правления — 90 членом, региональных отделений — 81, местных отделений — 1550, всего членом союза — 700 тысяч человек.

— Расскажите о целях и задачах Союза пенсионеров России.

— Основная цель Союза пенсионеров России — защита законных прав и жизненных интересов нынешних и будущих пенсионеров. А основная задача Союза пенсионеров России — выявление общественного интереса к проблемам людей старшего поколения, вовлечь их самих в решение этих проблем.

Хочу подчеркнуть, что Союз пенсионеров России — это союз единомышленников и соратников, основанный на общих для всех пенсионеров интересах. Эта организация открыта для сотрудничества с любыми другими организациями, движениями, союзами, если они поддерживают идеи, цели, понимают и разделяют интересы Союза пенсионеров. Союз пенсионеров не претендует ни на власть, ни на позиции других ветеранских организаций и не намерен создавать из союза монополию. Желание Союза пенсионеров — со всеми конструктивно взаимодействовать, быть равноправными и дружественными партнерами в реализации государственных социальных программ.

Деятельность союза — не в оппозиции власти, а во взаимодействии с ней. Союз пенсионеров будет активно участвовать в общественной жизни, будет проводником в решении проблем старшего поколения. Только при подобной общественной позиции у нас появится возможность сдвинуть проблемы пенсионеров с мертвой точки.

— Кто может быть членом Союза пенсионеров России?

— Членами организации могут быть достигшие 18 лет граждане Россий-

ской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, разделяющие цели организации, готовые признать её устав и принимать личное участие в её работе. Также могут быть общественные объединения, являющиеся юридическими лицами, выражающие солидарность с уставными целями и задачами организации, готовые признать устав организации и содействовать деятельности союза.

Членство в организации и выход из нее являются добровольными. Прием граждан в члены Союза пенсионеров России осуществляется на основании личного заявления в ступающего гражданина, а общественного объединения-юридического лица — на основании заявления с приложением соответствующего решения его уполномоченного органа.

— **Какой, на ваш взгляд, у людей старшего поколения самый проблемный вопрос?**

— Это прежде всего пенсионное обеспечение, недостаточный размер пенсии у большинства граждан. В нашей стране на пенсию начало выходить послевоенное поколение людей, не имеющие заслуг ветеранов и инвалидов Великой Отечественной войны для получения «достаточно высокой пенсии».

Сегодня средняя пенсия к средней заработной плате составляет, грубо говоря, 30 процентов. Это неправильно, так как пенсионер сразу оказывается за порогом бедности. Пенсия по старости не должна быть меньше 50 процентов средней зарплаты.

— Как этого достичь?

— Прежде всего необходимо внести коррективы в существующее пенсионное законодательство. Хочу напомнить, что с 1 января 2002 года в соответствии с пенсионной реформой трудовая пенсия складывается из трех частей: базовой, страховой и накопительной.

Базовая часть трудовой пенсии не зависит ни от заработка, ни от стажа работы. Ее размер зависит только от вида назначенной трудовой пенсии и жизненных обстоятельств пенсионера — инвалидности, наличия иждивен-

цев. Это — государственная гарантия определенного дохода в старости в случае инвалидности и в случае потери кормильца. Выплата базовой части трудовой пенсии финансируется из федерального бюджета за счет поступлений от единого социального налога, который платят работодатели. Поэтому и принцип распределения средств очень простой: всем «поровну», но с учетом социального статуса пенсионера.

На «старте» реформы базовая

обеспечения здоровья и условий жизни старшего поколения. Для этого:

— намерены участвовать в общественной экспертизе и обсуждении всех законодательных инициатив, имеющих отношение к делам пенсионеров, ветеранов, в парламентских слушаниях по данным вопросам;

— активнее использовать право законодательной инициативы представителей союза в органах законодательной власти;

— координировать законотворческие инициативы союза с планами законодательной деятельности Государственной Думы, Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Пенсионного фонда РФ;

— добиваться возобновления работы Национального совета по пенсионной реформе при Президенте Российской Федерации.

— А как насчет взаимодействия с политическими организациями?

— Подтверждая свой статус общественной организации, Союз пенсионеров России намерен заключить соглашения с политическими организациями и силами, готовыми реально содействовать улучшению жизни пенсионеров, открыт для взаимодействия со всеми, кто не на словах, а делом докажет такую готовность.

Союз пенсионеров России будет всемерно противодействовать попыткам популистской политизации пенсионерского движения, уводя его от конкретных задач защиты старшего поколения.

— В ходе избирательных кампаний 2007 и 2008 годов союз поддержит те политические силы, которые предельно обществу реальные программы улучшения жизни пенсионеров.

— **С кем на сегодняшний день Союз пенсионеров России уже заключил соглашения?**

— Союз пенсионеров России заключил соглашения о сотрудничестве и взаимодействии с Пенсионным фондом Российской Федерации, с партией «Единая Россия», со Всероссийской общественной организацией ветеранов войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов.

— И последний вопрос: кто возглавляет Союз пенсионеров России?

— 25 апреля 2006 года на V (внеочередном) съезде общероссийской общественной организации «Союз пенсионеров России» председателем президиума избран Валентин Васильевич Чайка — депутат Государственной Думы Федерального собрания 3-го и 4-го созывов, член комитета по труду и социальной политике, член фракции «Единая Россия», координатор партии «Единая Россия» по работе с пенсионерами и общественными объединениями ветеранов.

Беседовала Н. ЕРМОЛОВА.



часть трудовой пенсии составляла в обычном случае 450 рублей. По Закону № 173-ФЗ от 17 декабря 2001 года «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» размер базовой части трудовой пенсии индексируется с учетом темпов роста инфляции. Коэффициент индексации и ее периодичность определяются Правительством Российской Федерации. В ходе такой индексации размер базовой части трудовой пенсии возрос и с 1 апреля 2006 года составляет 1035 рублей 9 копеек.

Но надо иметь в виду, что согласно закону предусмотрено и поэтапное повышение базовой части трудовой пенсии до величины прожиточного минимума пенсионера. Однако сроки такого повышения не определены.

— Что планирует предпринять Союз пенсионеров России для решения этой проблемы?

— Союз пенсионеров России планирует активизировать свое участие в законотворческой деятельности по вопросам пенсионного обеспечения,