

Властная вертикаль ФЕДЕРАЦИИ

всероссийская общественно - политическая газета

№ 12 2006 г.



**РУКОВОДИТЕЛЬ
ДЕПАРТАМЕНТА
ЖИЛИЩНО-
КОММУНАЛЬНОГО
ХОЗЯЙСТВА И
БЛАГОУСТРОЙСТВА
г. МОСКВЫ**

**Артур
КЕСКИНОВ**

**ГОТОВНОСТЬ ГОРОДА
К ЗИМНЕМУ СЕЗОНУ**

стр. 2

**ТЕХНОЛОГИИ БУДУЩЕГО В НАСТОЯЩЕМ
– «МОСВОДОКАНАЛНИПРОЕКТ»**



стр. 4

МОСКОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОФСОЮЗОВ

(МОООП) – правопреемник Московского областного Совета профсоюзов (МОСПС). В состав Московского областного объединения входит 28 областных отраслевых организаций профсоюзов с общей численностью свыше 1,5 млн. человек, в том числе 154 тыс. неработающих пенсионеров, около 900 тыс. – женщин, 250 тыс. человек – молодежи до 35 лет. В состав Московского областного объединения организаций профсоюзов в 2003 году вошли две территориальные профсоюзные организации, областная организация общероссийского профсоюза военнослужащих «НПСВ» и территориальная профсоюзная организация рабочих и служащих Ракетных войск стратегического назначения. На территории области действуют 340 городских и районных комитетов профсоюза, около 11,3 тыс. первичных профсоюзных организаций, 52 Координационных Совета профсоюзов.

стр. 5



Уберите наркоманов с улиц и из подъездов!» – с такими мольбами каждый день в службу

ГОСНАРКОКОНТРОЛЯ

обращаются сотни людей.

Легко сказать «уберите», но как это сделать? Одним из решений данной проблемы может стать возврат практики принудительного лечения. Больных наркоманией и алкоголизмом временно изолируют и будут лечить, а родители со спокойной душой будут отпускать своих чадушек гулять на свежем воздухе. Идея

возвращения к принудительному лечению возникла уже давно, но почему же до сих пор не разработан и не принят проект?



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО НАРКОКОНТРОЛЮ
ИНФОРМИРУЕТ

стр. 6

ДЕПАРТАМЕНТ ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО ХОЗЯЙСТВА И БЛАГОУСТРОЙСТВА г. МОСКВЫ

ГОТОВНОСТЬ ГОРОДА К ЗИМНЕМУ СЕЗОНУ



Руководитель
Департамента
Артур Кескинов

Несмотря на отсутствие снега на московских улицах, официально зимний сезон в столице начался уже с 1 ноября. Зимовать москвичи будут 166 дней до 15 апреля включительно. Одна из главных задач, поставленных перед Департаментом ЖКХ и благоустройства города Москвы – организация эффективного механизма уборки территории города, включающего в себя оптимизацию системы утилизации снега с учетом имеющихся мощностей, а также переход к безреагентной уборке городских тротуаров и остановок общественного транспорта. Подробности в интервью нашему корреспонденту рассказал руководитель Департамента Артур Кескинов.

– Артур Львович, к эксплуатации в зимнем сезоне 2006-2007 подготовлено почти полсотни снегосплавных пунктов (ССП). Их общая мощность – более 200,0 тыс. м³/сутки. Какие меры позволят исключить встречные перевозки, ликвидировать очереди, рационально использовать имеющиеся мощности автотранспорта и снегосплавных пунктов?

– В целях обеспечения контроля за работой ССП подготовлена единая система видеонаблюдения с выводом сигнала на единый диспетчерский пункт Департамента ЖКХ и благоустройства г. Москвы. Это дает возможность из единой диспетчерской в режиме реального времени наблюдать и контролировать работу всех ССП.

По исполнению решений Постановления Правительства Москвы от 24.04.2006 г. №276-ПП Департаментом разработан проект программы размещения новых снегосплавных пунктов, включая использование мобильных снеготаялок.

Для всех снегосплавных пунктов Департамента ЖКХ и благоустройства Москвы вводится система применения персонализированных электронных карт. С помощью данной системы обеспечивается жесткое закрепление дорожно-эксплуатационных предприятий за конкретными ССП, с учетом максимально рационального распределения квот и оптимизации плеча вывоза.

Например: Понимая, что один снегосплавный пункт в состоянии принять за сутки определенное количество самосвалов, организаций, закрепленных за конкретными снегосплавным пунктом, будут выданы магнитные карты на количество самосвалов, соответствующее пропускной способности данного снегосплавного пункта. При этом количество карт будет определяться из условия, что на разгрузку одного самосвала уходит в среднем пять минут. Закрепление подрядных ор-

ганизаций за ССП исключит стихийное распределение транспортных потоков. Чтобы облегчить решение задачи закрепления подрядных организаций за ССП, введено ограничение по количеству закрепленных за каждым ССП заказчиков. Так, к примеру, в зимний сезон 2005-2006 гг. с территории Юго-Восточного административного округа снег вывозился на 9 ССП, а в предстоящем сезоне количество ССП для ЮВАО сокращено до 4-х. За «Шелепихинским» ССП в прошлом зимнем сезоне было закреплено 6 заказчиков, теперь это количество сокращено до 2-х.

Внедряемая система должна стать основой для введения нового порядка организации вывоза снега, дифференцированного в виде трех отдельных схем вывоза, в зависимости от объема выпавших осадков.

Четкая реализация предложенного подхода к организации вывоза и утилизации снега, с учетом мощностей мобильных снеготаялок и применения разработанного Департаментом регламента использования буферных площадок, позволит полностью удовлетворить потребность в вывозе снега с городских территорий.

– Какие есть нормативы на вывоз снега и уборку улиц в зимний период?

– Механизованное подметание проезжей части должно начинаться сразу после окончания очередного снегопада. Время, необходимое на подметание всей территории дорожно-эксплуатационного участка не должно превышать 3-х часов; для МКАД, включая развязки, и основных магистралей не более 2-х часов.

Время для вывоза снега после окончания снегопада:

– при снегопаде до 6 см – не более 5 дней;
– при снегопаде до 10 см – не более 9 дней.

С улиц и проездов 3 категории:

– при снегопаде до 6 см – не более 7 дней;
– при снегопаде до 10 см – не более 12 дней.

С дорог 5 категории:

– при снегопаде до 6 см – не более 9 дней;
– при снегопаде до 10 см – не более 14 дней

– Насколько пополнится парк уборочной техники для дворовых территорий в городе. Обеспечены ли округа техникой для уборки в полном объеме?

– С начала года округами дополнительно приобретено 112 мотоблоков и 187 тракторов. В предстоящий сезон будет задействовано на 20% больше тракторов, чем было на тот же период прошлого года, а мотоблоков – на 6%. В общей сложности, на уборке дворовых территорий в предстоящий зимний сезон будет задействовано свыше 4 тыс.ед. уборочной тех-

ники. На сегодняшний день все округа в полном объеме обеспечены техникой для уборки дворовых территорий.

– Как обстоят дела с обеспечением безопасности, пропускной способности дорог и бесперебойной работы общественного транспорта и городских служб в зимний период?

– Большую помощь дорожным организациям в проведении уборочных работ по традиции оказывает Управление ГИБДД ГУВД г. Москвы. Во всех дорожных организациях были проведены тренировки по механизированной уборке улиц и магистралей. В круглосуточном режиме ежедневно в городе будут работать 80 автомобилей-эвакуаторов. Всего для ГУ «ГСПТС» городом закуплено сто единиц спецтехники.

Для осуществления контроля за работой автомобилей-эвакуаторов и оптимизации маршрутов движения на спецавтобазе в Курьянове создана диспетчерская служба, в работе которой задействована система навигации, осуществлено подключение к городской системе «Старт».

В Москве функционирует многоуровне-

вая система постоянного контроля качества применяемых противогололедных материалов.

На первом этапе для участия в городском конкурсе по закупкам ПГМ производитель (поставщик) представляет пакет документов, куда входят:

1) Заключение испытательного центра «Росдорстест» ГП «РосдорНИИ»;

2) Отчет по гигиенической (санитарно-экологической) оценке степени опасности ПГМ ГУ НИИ экологии человека и гигиены окружающей среды им. А.Н. Сысина РАМН;

3) Заключение по оценке воздействия на почвы и зеленые насаждения ПГМ факультета почвоведения МГУ им. М.В. Ломоносова;

4) Отчет по оценке возможности применения материала в качестве ПГМ ГУП «Институт МосводоканалНИИпроект»;

5) Протокол испытаний химического состава ПГМ, выданный Аналитическим испытательным центром Всероссийского научно-исследовательского института минерального сырья им. Н.М. Федоровского.



Обработка противогололедными материалами (ПГМ) улиц и магистралей г. Москвы является важным фактором обеспечения безопасности дорожного движения в зимний период.

– Для чего предназначены автоматические системы подачи реагентов?

– АПС предназначается для обеспечения противогололедной обработки дорожных участков жидким противогололедным реагентом на наиболее опасных транспортных развязках МКАД в осенний, зимний, и весенний периоды.

МКАД – сложнейшая по своей

конструкции (число развязок 43 из них несколько имеют более двух уровней, 3 моста через водную преграду) и самая нагруженная автомагистраль России (средняя интенсивность движения 6000-8000 автомашин/час, пиковая – до 15000 автомашин/час).

Пропускная способность МКАД находится на пределе и поэтому любое незначительное местное ограничение скорости потока вызывает появление многокилометровых пробок на МКАД и на примыкающих магистралях.

Появление гололеда, особенно на крутых съездах и спусках развязок, является фактором, резко снижающим безопасность движения и ограничивающим скорость транспортного потока на МКАД. К потенциально predisposed к появлению гололеда следует отнести легко обдуваемые участки эстакад.

Основные задачи, решаемые АПС-МКАД:

Своевременная противогололедная обработка повышает безопасность движения автотранспорта и улучшает пропускную способность МКАД, а также повышает эффективность использования дорожных ресурсов противогололедных реагентов.

Установка АПС на отдельных участках и развязках МКАД позволяет обеспечить

постоянный контроль за состоянием дорожного покрытия и погодных условий, при опасности образования гололеда оперативно произвести обработку участка проезжей части ПГМ, что позволяет значительно повысить уровень безопасности движения на данном участке.

Обработка может производиться путем нанесения реагента на проезжую часть автодороги в автоматическом и полуавтоматическом режиме.

– Кто будет контролировать работу всех служб города в зимний период 2006-2007 гг.?

– По распоряжению Правительства Москвы создан Городской штаб, руководителем которого назначен я, по координации действий городских организаций и префектур административных округов по обеспечению бесперебойного движения транспорта в зимний период 2006-2007 гг. В состав оперативного штаба входят руководители Управления ГИБДД ГУВД г. Москвы, ОАТИ г. Москвы, ГУ «ГСПТС» г. Москвы и т.д. Указанным распоряжением утверждается Регламент взаимодействия городских организаций и префектур административных округов при проведении работ по уборке магистралей, улиц и проездов города в зимний период.

Подготовил Алексей ПРОХОРОВ

Департамент природопользования и охраны окружающей среды

ЛЕОНИД БОЧИН – ГЛАВНЫЙ ЭКОЛОГ МОСКВЫ:

О СОСТОЯНИИ ВОДНЫХ ОБЪЕКТОВ СТОЛИЦЫ...

Экология больших городов, будь то Берлин, Париж, Лондон или Москва, на сегодняшний день сложный и многоуровневый вопрос, требующий комплексного подхода к его решению.

В Москве власти всегда уделяли проблемам экологии первостепенное место. Об этом свидетельствуют, в первую очередь, цифры. На экологию город тратит 3-4 млрд. рублей ежегодно, а это в полтора раза больше, чем затраты РФ на экологию.

Если говорить о предварительных итогах года, то, анализируя динамику 2003-2005 гг., в целом состоянии компонентов окружающей среды не ухудшилось. По словам руководителя Департамента природопользования и охраны окружающей среды Л. А. Бочина, это принципиально важно на фоне увеличивающегося количества автомобильного транспорта, возрождения промышленности и на фоне известных факторов увеличения техногенной нагрузки на окружающую среду.

Более того, качество воздуха даже улучшилось – по его мнению, это связано с появлением на дорогах города множества автомобилей, которые соответствуют стандарту «Евро-2», а также благодаря жестким ограничениям по использованию мазута при отопительных процессах в качестве резервного топлива в системе Мосэнерго.

Что касается состояния водных объектов города, ситуация стабильна уже в течение 2002-2006 гг. Немаловажным был назван тот факт, что по итогам 2006 года

показатели качества воды на выходе из города имеют существенный позитив. Как прокомментировал Леонид Бочин, это в первую очередь связано с работой по расчету и предельному ущербу при загрязнении, особенно связанных с пятнами, пленками, о которых Департамент природопользования во взаимодействии с СМИ сообщает своим горожанам. «Но, с другой стороны, у нас есть определенное неудовлетворение тем, что мы не имеем возможности предъявлять уголовные претензии, возбуждать уголовные дела по причине того, что уголовные дела являются исключительно федеральной прерогативой».

Уже более двух лет московские чиновники ведут диалог с Правительством РФ, Министерством природных ресурсов о том, чтобы они утвердили или модифицировали водную методику, которая используется в городе Москве для расчета ущерба водным объектам, особенно поверхностным водам. И что самое важное, дали возможность столице – как субъекту федерации – при определении существенности этого ущерба в денежном выражении (как правило, это миллионы рублей) возбуждать уголовные дела. «Мне представляется, что когда существует опасность уголовного преследования по загрязнению воды, совсем по-другому выстраивается хозяйственное поведение довольно многих, безответственных на сегодняшний день объектов», – говорит Бочин.

Ещё один непростой вопрос, который

будоражит уже несколько месяцев не только власти, но и всех москвичей: некоторое время назад мэр Москвы объявил войну судам неэкологичного назначения, а попросту дебаркадерам, используемых для ведения бизнеса, – рестораны на воде и т.д.

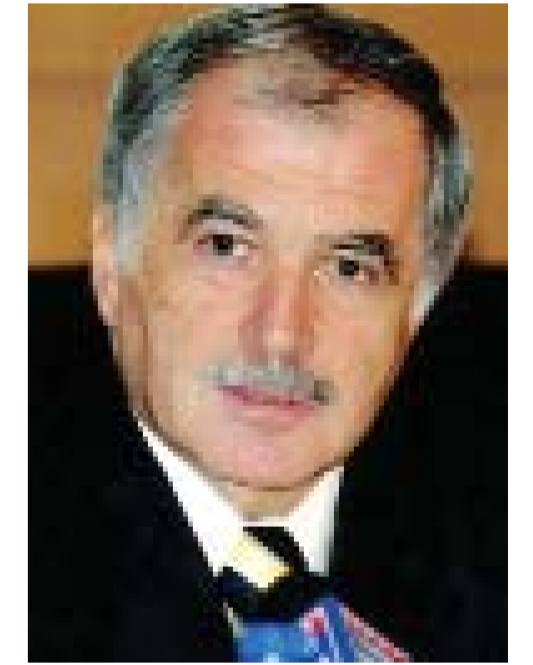
По словам Бочина, проблема делится на две части.

Первая – это лицензия на водопользование, которое Московско-Обское бассейновое управление умудрилось взять за неделю лицензию до 2049 года, почти на все дебаркадеры, которые были установлены в черте города.

«За неделю кому-то стало сладко жить. По моей информации, до сегодняшнего дня Федеральное агентство водных ресурсов не отозвало ни одну лицензию на водопользование. Я не знаю, какими мотивами они руководствуются, но, тем не менее,» – прокомментировал данное событие Бочин.

Вторая часть – непосредственно касается города и несет в себе четыре составляющие: электроэнергия, водоснабжение, канализование и согласование Мосархитектуры и Центрального округа.

Мэром были вынесены соответствующие распоряжения всем городским службам, отвечающим за эти составляющие. Мосводоканал свою функцию исполнил, отключили воду и канализование. Правда, сейчас, по словам Бочина, идут разного уровня суды по поводу оспаривания действий Мосводоканала. Однако кого в наше время пугают трудности? По информации главного эколога столицы, це-



льный ряд дебаркадеров благополучно преодолевает вот эти неудобства. Им завозят питьевую воду танкерами, а с канализованием они используют баки на днище, а потом их откачивают. «Но отловить эту ситуацию с точки зрения фонового загрязнения Москвы-реки практически невозможно», – заметил руководитель Департамента природопользования.

«Есть целый ряд тревожных ожиданий у хозяев дебаркадеров, что власти города вряд ли жить дадут и лучше убираться подобру-поздорову, но пока что ни один дебаркадер не транспортирован и не отвязан от набережной. Я думаю, убрать их большую часть из набережных города абсолютно реально. Часть их не имеет вообще никакой разрешительной документации, материалы переданы в природоохранную Прокуратуру. Есть основание заниматься этим вопросом», – уверен Леонид Бочин.

В итоге стоит еще раз упомянуть, что ситуация в Москве с водными объектами не только стабильна, а по некоторым показателям наблюдается значительное улучшение по сравнению с предыдущими годами.

На сей приятной ноте остается пожелать нашим экологам успешной и продук-



ЛЕЧИТЬ ИЛИ НЕ ЛЕЧИТЬ?!

«Уберите наркоманов с улиц и из подъездов!» — с такими мольбами каждый день в службу Госнарконтроля обращаются сотни людей. Легко сказать «уберите», но как это сделать? Одним из решений данной проблемы может стать возврат практики принудительного лечения. Больных наркоманией и алкоголизмом временно изолируют и будут лечить, а родители со спокойной душой будут отпускать своих чадушек гулять на свежем воздухе. Идея возвращения к принудительному лечению возникла уже давно, но почему же до сих пор не разработан и не принят проект? Ситуацию прокомментировал начальник центра общественных связей ФСКН РФ Николай Карташов.

— Сразу оговорюсь, что первыми о возрождении практики принудительного лечения заговорили вовсе не мы, а депутаты Госдумы. Это, по сути, их инициатива и их задача — писать законы и утверждать проекты. Задача же Госнарконтроля — пресекать распространение наркотических средств на территории Российской Федерации. Надо сказать, что мы выполняем свою работу на совесть. В этом году было закрыто более трех тысяч наркопритонов и изъято 82 тонны наркотиков, в том числе почти две тонны героина. В целом по стране, только за последние полгода цена на наркотики выросла в два раза и это пря-

мо указывает на то, что перекрыты крупнейшие каналы поставки зелья в Россию.

Очень помогают в работе сотрудникам нарконтроля неравнодушные граждане, которые звонят на телефон доверия и сообщают о местах распространения или массового употребления наркотиков. Есть, конечно, и такие случаи, когда с помощью нас кто-то из наркоторговцев пытается устранить конкурентов, но это случаи весьма редкие. И главное здесь, что сбытчики задерживаются и наркотики изымаются, а значит — сотни и тысячи доз не доходят до потребителя.

Однако мы понимаем, что наша борьба с наркоторговлей станет более успешна, если будет уменьшен спрос на товар, потому что именно спрос рождает предложение. Поэтому, выступать против принятия принудительного лечения, с одной стороны, даже не в наших интересах.

По статистике на 1 января 2006 года в России с диагнозом «наркомания» было зарегистрировано 343,5 тысячи человек. Если к этому числу добавить число «неуценных» больных, а еще приплюсовать больных алкоголизмом, то цифра получится внушающая. Конечно, возврат к принудительному лечению панaceей не станет, то свои плоды все же принесет. Во-первых, хоть на какое-то время больной будет извлечен из привычной для него среды и, хоть на



какое-то время его мозг протрезвеет. В течение этого периода трезвости у человека появится возможность подумать о жизни и о том, чего он от этой жизни хочет. Вполне вероятно, вернее я даже уверен, что какой-то процент из общего числа наркоманов уже и сами не захотят возвращаться к бывшему образу жизни.

Единственное нужно учесть, что при принятии проекта упор должно делать не на слово «принудительное», а на слово «лечение». Это не должны быть подобия лагерей и тюрем, в которых закроют «не угодных» людей. Это должны быть нормальные клиники, с квалифицированными специалистами и действенными методиками лечения и реабилитации.

Как известно, снять физическую зависимость от наркотика или алкоголя довольно легко, но, чтобы человек на завтра же не сорвался нужно провести полноценный закрепляющий курс реабилитации. А это, само собой, потребует немалых затрат из бюджетных средств, соответственно — денег из карманов налогоплательщиков. Вот тут и появляются первые противники принудительного лечения.

По статистическим данным, количество граждан России выступающих «за» и «против» примерно одинаково. Но их ответ происходит в зависимости от того, как был задан вопрос. Если спросить у любого человека нужно ли ему за свой счет лечить какого-нибудь наркомана с улицы, то он, вполне понятно, ответит, что нет. А если задать вопрос по-другому: «Хотите ли Вы, чтобы с улиц и из подъездов исчезли наркоманы и алкоголики и, чтобы никто не соблазнял вашего ребенка попробовать наркотик?», то каждый скажет «да»!

Евгения АФАНАСЬЕВА

Ни для кого не является открытием тот факт, что вопреки всем стараниям службы Госнарконтроля, армия наркоманов в нашей стране с каждым днем множится и процветает. И тут уже не до разборок, типа кто в этом виноват. Острой стоит другой вопрос — что делать?!

Свое решение наболевшей проблемы предлагают сотрудники Госнарконтроля — возродить, некогда существовавшую практику принудительного лечения наркозависимых (!).

Возможно, в этом предложении есть рациональное зерно. Но и риск определенный присутствует — не получится ли так, что не в коня корм пойдут? Ведь даже простому обывателю известно, что вовсе не сложно с помощью медикаментов снять физическую зависимость человека от наркотиков. Гораздо труднее устранить психологический аспект — разобраться в первопричинах болезни и научить пациен-

заинтересован в том, чтобы пришедшие к нему наркоманы уходили полноценными, здоровыми людьми. В противном случае он останется без клиентов, соответственно и без средств к существованию. Так что я бы отдал предпочтение именно частным клиникам, но для сравнения и как альтернативу, обязательно оставил «кошмар» по имени Госнаркодиспансер.

— Но ведь нельзя спорить, что и в числе частных докторов есть явные шарлатаны?

— Я и не буду спорить. К сожалению, они действительно есть. Ведь любому понятно, что с помощью, например, кодирования — метода довольно распространенного в наше время — невозможно избавить человека от наркозависимости. Не хочу никого критиковать, но это же очевидно. Представьте ситуацию — у матери отобрали ребенка. Разве можно с помощью нескольких взмахов руками заставить ее мгновенно забыть об этом? Конечно же нет. А у наркомана тяга к зелью

чен как обучение человека жить в мире с самим собой. Для этого проводятся специальные занятия с психологами и психиатрами, с консультантами клиник. Вместе со специалистами пациент разбирается в первопричинах болезни, в том, какие факторы или события толкнули его на употребление наркотиков, какие ситуации в будущем могут послужить причиной его возврата к этой ужасной привычке и так далее. То есть, по полочкам разбирается вся



Евгения АФАНАСЬЕВА

«РОДОВОЙ» СЕРТИФИКАТ ДЛЯ НАРКОМАНА

та в обычной жизни заменять «счастье» от зелья радостями земными. Это значит, что для полного выздоровления человек должен пройти долгосрочный и нелегкий путь реабилитации. Государственных реабилитационных центров в России хоть и немало, да качество оказываемых услуг оставляет желать лучшего. Вот и встает основной вопрос — как быть? Выделить средства и «облагородить» муниципальные учреждения, или за эти же деньги лечить наркозависимых в частных клиниках? Строить новые центры — не факт, что все средства пойдут на строительство, но точно кто-то неплохо на этом заработает. Отдать деньги частникам — обмануть могут. Вот и окажется правительству, как Витязь на распутье.

Свое решение данного вопроса предлагает президент «Некоммерческого партнерства «Профессиональная медицина», психиатр, доктор медицинских наук Эркин Иманбаев.

— Понятно, что разработка подобного проекта — дело сложное. Нужно взвесить все за и против. Но лично я на месте правительства поступил бы так — раздал всем наркоманам «родовые» сертификаты.

То есть родовые не в буквальном понимании слова, а дал бы целевые направления и, тем самым, предоставил человеку право выбора куда пойти лечиться.

О том, что в государственной больнице человек не получит должного лечения — ясно как день. Во-первых, потому, что государственные наркологические стационары рассчитаны, как правило, на большое количество больных, там палаты по 10-15 коек. Соответственно, ухаживать за каждым, как за грудным ребенком, никто не будет — чисто физически у докторов времени не хватит. А значит — процесс выздоровления будет протекать с отклонениями. Только представьте: в палате лежат пятнадцать единомышленников (!). Так вот даже если четырнадцать из них искренне нацелены бросить употреблять наркотики, то один оставшийся из этого сделать не даст. Пройдет время, и всё снова встанет на круги своя.

А второе — врачам госклиник без разницы — выздоровеет их пациент или нет. Все равно в установленное число в конце месяца они получают полагающуюся зарплату. С частными клиниками ситуация прямо пропорциональна. Каждый врач кровно

в сто раз сильнее, чем у матери к ребенку. Все без исключения наркоманы — люди несчастные, а наркотик для них, по сути, глоток воздуха, 20 минут счастья в серой неинтересной жизни. Ни один из них так легко не откажется от этого. Как известно, память у человека ассоциативная: заставив забыть о наркоте, как таковом, мы не можем заставить забыть о причинах его употребления. Поэтому, по прошествии времени, любой предмет или даже погодные условия вернут наркомана туда, откуда он вышел. Лечение будет эффективным только тогда, когда забывая что-то, ты даешь нечто взамен. В нашем случае, забывая у пациента наркотик, мы должны помочь ему обрести себя, дабы он понял, что в трезвой жизни прелестей гораздо больше, нежели в наркотическом «полете».

— В Вашей практике были случаи, когда приходили лечиться пациенты из других клиник?

— Да сколько угодно. Чуть ли не каждый день приходят. Но я никогда не говорю людям, что их неправильно лечили или они стали жертвами шарлатанов. Нельзя, чтобы человек перестал верить докторам, поэтому приходится отставивать «честь мундира». Успокаивать пациента и, по сути, врать, что на тот момент не было других методик, что медицина как и все сферы развивается, движется вперед и все в таком роде.

— В чём особенность применяющейся в Вашей клинике программы выздоровления наркоманов?

— Первое, что мы делаем — насколько это возможно, восстанавливаем внутренние органы наркомана и приводим в норму системы жизнедеятельности, пострадавшие от приема наркотиков. Как правило у наших пациентов есть нарушения в работе всех систем, начиная от сердечно-сосудистой и заканчивая желудочно-кишечным трактом. Таким образом, мы восстанавливаем сон, аппетит, приводим человека в нормальное эмоциональное состояние. Второй этап лечения условно-обозна-

жизнь пациента, при чём не только прошлая и настоящая, но и будущая.

И третий, пожалуй, основной этап-это реабилитация к обычной жизни. Ребята учатся, как помогать другим и быть полезными. Курс реабилитации наши пациенты проходят в центре на Черноморском побережье. Там уже не только за них никто не платит, но еще и платят зарплату им. Ребята бесплатно стажировались, работают с такими же наркоманами, какими были сами и, помогая другим, они помогают сами себе. Здесь они возможно впервые в своей жизни осознают, что такое чувство ответственности за других. Действуя на кого-то личным примером, они понимают, что просто не имеют права возвращаться в ту, прошлую жизнь, потому что им верят, их уважают, к ним прислушиваются и им есть что терять. Когда нашим пациентам приходится применять свои знания на других, то все «белые пятна», как то пропущенная мимо ушей лекция психолога или что-то подобное, полностью восполняются. Кому хочется в глазах других людей выглядеть необразованным невежей? Вот и приходится открывать книги и перечитывать лекции. Помимо прочего ребята учатся зарабатывать деньги и правильно распоряжаться ими, что немаловажно.

Другое отличие нашей клиники — практически весь персонал состоит из бывших наркоманов, прошедших здесь реабилитацию и полностью излечившихся. Профессионально подготовлены все — от главврача до завхоза. Очень важен тот факт, что в нашей клинике мы возвращаем к нормальной жизни не только больных наркоманией, но и их близких. За рубежом занятия с, так называемыми, созависимыми, стоят в два раза дороже, чем лечение наркоманов. У нас же эти консультации проводятся бесплатно. Почему мы это делаем? Потому что очень часто случается, когда именно близкие люди своим поведением провоцируют человека на употребление наркотиков или на возврат к этой привычке. Пациент выходит из

клиники здоровым, но родные еще не привыкли к его новому состоянию — все помнят, что он бывший наркоман, ведут себя, как раньше, не могут научиться доверять ему. В итоге у человека нарастает агрессия и близкие получают то, от чего ушли — действующего наркомана.

— Как не ошибиться в выборе клиники? Есть какие-то критерии, по которым можно определить насколько добросовестно отношение к пациентам и непосредственно лечение?

— Такие критерии существуют. Допустим, если в палатах стоят телевизоры или магнитофоны, можно развлекаться и уходить из этой клиники. Почему? Потому что эта техника явно свидетельствует о том, что свободное время пациента попросту забивается чем попало, но не работой с ним. В хороших профессиональных клиниках, занятия расписаны поминутно.

Следующий критерий-четко определенный срок прохождения реабилитации, ведь все люди разные — одному для полного выздоровления требуется полгода, другому — вся жизнь. Поэтому только непрофессиональный врач может обещать, что за несколько дней вылечит человека от наркозависимости. Такой доктор сродни мифологическому Прокрусту, создающему людей по одной мерке — маленьких вытягивая, а высоких обрубая.

— Если денежные средства все же будут направляться в частные клиники, то понятно, что необходимо будет вести контроль за деятельностью этих учреждений. Кто, по-вашему мнению, должен его осуществлять?

— Это уже пусть решает правительство. Я знаю одно, что по каждому больному клиника должна будет предоставлять отчет и в любой момент беспрепятственно впускать для проверки комиссию.

Перед правительством сейчас стоит не простой вопрос. И сложность его, как пел один из кинороверов, в том была, чтобы в любой обертке нам отличить добро от зла, а ангела от черта!

Отдел медицинской техники Научного центра Московского технического университета связи и информатики (МТУСИ): МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ПРОИЗВОДИТЕЛЯ, ПРОВЕРЕННОЕ ВРЕМЕНЕМ

Согласно последним социологическим исследованиям, большинство россиян недовольны медицинским обслуживанием, уровень которого неуклонно падает. Виной тому не только мизерные зарплаты врачей, знания и профессионализм которых, несмотря на испытываемые трудности, всегда остаются на высоте. Причина кроется в том, что медицинское оборудование наших больниц и поликлиник безнадежно устарело и требует радикальной замены. Радует, что этими вопросами вплотную занялось государство – реформы в области здравоохранения сейчас остро необходимы.

Персонализация медицинских учреждений современным оборудованием – длительный процесс, требующий профессионального подхода государственного масштаба. В первую очередь, этот процесс связан со значительными финансовыми вливаниями в отрасль. Это означает появление очередной «кормушки», весьма привлекательной для иностранных компаний, для которых отечественный рынок представляется широким полем деятельности с неограниченными возможностями. Перед правительством возникает задача привлечь к работе отечественного производителя, который на данном этапе оказался в стесненном положении: западные лобби активно пропагандируют мысль о несостоятельности и неконкурентности российского медицинского оборудования.

Как считают в Отделе медицинской техники Научного Центра Московского технического университета связи и информатики, большой ошибкой было бы полагать, что отечественная техника находится на стадии упадка. Подтверждением является тот факт, что сами российские врачи готовы заказывать и пользоваться российским оборудованием. Увы, структуры, ответственные за оснащение лечебных заведений, не заботятся о потребностях докторов. А ведь именно от их умений и навыков в работе с медицинской техникой зависит наше здоровье и жизнь.

Нельзя отрицать, что медицинская техника ведущих иностранных производителей высококачественна. Создаваемые в государствах с тысячелетней культурой народами, знающими на себе понятия «трехсотлетней гарантированной безопасности», изделия отличаются высокими параметрами и тщательной продуманностью каждой мелочи, которая в нужный момент приходит на помощь практикующему специалисту, упрощая ход операции. На западе разработана специальная концепция «Operational Room», которая подразумевает строгое распределение функциональных обязанностей врачей в лечебном учреждении и четко предписывает использование именно заранее изготовленного и гарантированно имеющегося в наличии прибора, инструмента, медикамента и лечебного инвентаря для конкретного больного.

События же последних лет в нашей стране, охарактеризованные локальными конфликтами, войнами и природными бедствиями, всё чаще вынуждают врачей производить оказание помощи пострада-



давшим не в стационарных, а в мобильных условиях, при частом отсутствии стабильных источников электроснабжения, в ситуациях, когда характеристики электропитания могут существенно отличаться от допустимых. В этих условиях используемая импортная техника выходит из строя или не функционирует, причём в этом случае гарантийные обязательства производителя, скорее всего, не действуют. Часто отсутствие при операции необходимого количества ассистентов также не позволяет её использования должным образом. Перед разработчиками ОМТ встал задача создать серию отечественных высокочастотных электрохирургических аппаратов (сокращённо ЭХВЧ-МТУСИ), не уступающих по своим параметрам импортным, но по надёжности многофункциональности, подходящих для описанных выше условий.

На сегодняшний день специалистами предоставляется широкая гамма аппаратов ЭХВЧ-МТУСИ, применяемых практически во всех областях общей хирургии, гинекологии, урологии, офтальмологии, дерматокосметологии, пластической хирургии. Находят своё применение аппараты и в ветеринарии. Глубокий анализ возможностей западной техники и аппаратов отечественных производителей заставил специалистов ОМТ предъявить жёсткие требования к параметрам аппаратуры: габариты, вес, многофункциональность, максимальная простота в обращении, срок годности,

прочность исполнения и нечувствительность к источникам питания. Специально для медицины и катастроф и чрезвычайных ситуаций создан источник бесперебойного питания, позволяющий обеспечить проведение операции в условиях наличия нестандартной сети («бортовой» автомобиля, самолёта, корабля, поезда) или полного отключения электроэнергии.

Все ЭХВЧ-МТУСИ комплектуются оригинальными инструментами и интерфейсом многообразного использования, выдерживающими многократную стерилизацию по самым жёстким стандартам. В этом заключается существенное отличие от импортной техники, комплектуемой одноразовым инструментом, по цене малодоступной отечественному потребителю. Стерилизация и хранение стерилизованного инструмента в настоящее время представляет ещё одну проблему для медиков: стерилизаторы, стоящие в лечебных учреждениях во многих случаях уже выработали свой ресурс и часто выходят из строя. Поэтому по заказу в комплект поставки ЭХВЧ-МТУСИ может быть включён такой стерилизатор оригинальной разработки и производства МТУСИ.

Разработкой последних лет стал малогабаритный ЭХВЧ-МТУСИ, оказывающий плазменное воздействие на обрабатываемые при хирургическом вмешательстве ткани. Подобные устройства имеют применение в мировой и отечественной практике, но характеризуются значительным весом, специальным устройством с инертным газом (аргоном) – носителем плазмы, имеют сложный интерфейс, громоздки и стоят дорого. Используя в качестве носителя плазмы воздух, и объединив все компоненты в единый корпус, специалисты ОМТ создали плазменный ЭХВЧ малогабаритного размера и веса, по своим параметрам отвечающим потребностям врачей.

В настоящее время аппаратами ЭХВЧ-МТУСИ оснащены многие лечебные учреждения различного профиля на территории России и СНГ. Возможно, немалый спрос на это оборудование обусловлен тем, что на протяжении почти двух десятилетий разработки Отдела медицинской техники МТУСИ проводятся в тесном контакте с ведущими учёными МОНКИ, кафедр военно-полевой и морской хирургии ГИУВ МО РФ и других институтов и клиник. Благодаря совместным работам, удаётся постоянно находиться в курсе последних достижений медицины. Существенный вклад в создание и совершенствовании ЭХВЧ-МТУСИ внесло руководство Университета. Руководители поверили в перспективность исследований, и оказывают содействие в развитии Отдела медицинской техники, тем самым, способствуя претворению в жизнь по следних достижений российской науки и инженерной мысли.

Иван СИДОРЕНКО



БЕЗОПАСНЫЙ МИР ИГРУШЕК «АСПЕКТА»

Игрушки – враги ребенка, а точнее его здоровья, заявляет Геннадий Санитченко. По мнению главного санитарного врача страны в России более 15 % пупсов, машин, конструкторов и других изделий произведены из опасного сырья. В черном списке Роспотребнадзора на лидирующих позициях – детские забавы из Китая, в некоторых игрушках КНР есть такие элементы, которые изменяют в корне строение ДНК. Последствия от общения с таким «милым подарочком» – непредсказуемы. Есть ли у российского производителя безопасные и качественные игрушки? Да, но не у каждого.

«Аспект»

«Аспект» – производитель мягкого оборудования для игровых и сенсорных комнат – из числа добросовестных предприятий. Качество и безопасность – главный принцип работы коллектива. Более чем за десять лет, а это согласится не малый срок, ни одного нарекания от потребителя и заказчика. Это было достигнуто, рассказывает генеральный директор Елена Новик, с первых дней работы предприятия. Ведь изначально приоритеты были расставлены в пользу качественной и безопасной продукции, а не дохода. И став-

ка оправдала себя. Изделия, производимые «Аспектом», сделаны только из качественного и высокоэластичного пенополиуретана (поролон) и искусственной кожи, которые проходят несколько стадий проверки на безопасность. Вся продукция ООО «Аспект» сертифицируется в НИИ гигиены детей и подростков и имеет санитарно-эпидемиологические заключения. Помимо официальных экспертиз, продукция предприятия награждена золотой и серебряной медалью независимого конкурса «Лучшие детские товары». Также «Аспект» является дипломантом международных и всероссийских специализированных выставок – получено более 30 дипломов и грамот, а два последних года предприятие является лауреатом смотра «Лучшие в Москве». Это уже, несомненно, общественное признание.

Двигаться вперед

Сегодня на предприятии «Аспект» работают 20 человек. Каждый сотрудник – профессионал своего дела. Здесь ко всему, начиная с разработки продукции и заканчивая её производством, подходят с большой ответственностью. Ведь их игрушки для детей. А делать не качественно, утверждает Елена Новик, совесть не позволяет. Здесь по-прежнему готовы

уступить в цене, но только не в качестве. Эти слова подтверждают и многочисленные клиенты. Один из постоянных заказчиков «Аспекта» – компания «Реамед». Долгое время эта организация закупала оборудование для своих сенсорных комнат в Бельгии и Англии, потом сделали заказ «Аспекту» и не пожалели. По многим характеристикам, утверждают представители «Реамеда», приобретенное оборудование превосходит западные аналоги, но самое главное их привлекает отличное качество, 100% гарантия безопасности продукции и, конечно же, относительно низкая цена. У «Аспекта» огромная клиентская база, в неё входят как российские, так и зарубежные партнеры. Это заслуга не только Елены Новик, но и Юрия Арсюхина, технического директора, и Татьяны Цыганковой, мастера-технолога предприятия. Благодаря этим людям, а также всему слаженному коллективу, предприятие, вопреки различным, в том числе, и финансовым проблемам, уже 13-й год продолжает развиваться и двигаться вперед.

Проблемы

Игровое, обучающее и реабилитационное оборудование, всего более ста изделий. Каждое в своем роде уникаль-

ное, ведь «Аспект» является и производителем и разработчиком в одном лице. За последние годы появился ряд собственных запатентованных новинок, автор которых Виктор Кайе. Он создал целую линию дидактических развивающих пособий – «СтройКайе», «Колечки, Соты Кайе». «Аспект» уделяет большое внимание изделиям для подвижных игр и реабилитационному оборудованию, которыми оснащаются сенсорные и игровые комнаты. Особой популярностью у детишек пользуются сухие бассейны, туннели, мягкие конструкторы и многое другое. К слову сказать, «Аспект» выполняет любые индивидуальные заказы и идеи, один из примеров проект для программы «Мама, папа, я – спортивная семья». Планов у руководства предприятия много, но камень преткновения мешает их реализации. Основная проблема – производственные площади. Без них развивать предприятие сложно. Вот уже долгие годы Елена Новик решает эту задачу. Если необходимо 500 квадратных метров всё-таки появятся, то и количество производимых изделий возрастет, и будут представлены новые рабочие места, и благотворительность, которой «Аспект» занимается уже давно – расширится. Словом одни плюсы. Сдвинуть проблему с мертвой точки можно. Для этого нужна лишь малость – помощь чиновников и депутатов. Ведь именно им под силу сократить многие бюрократические препоны, от которых напрямую зависит аренда производственных помещений. И если мечта Елены Новик всё-таки исполнится, то Мир игрушек «Аспекта» может превратиться во Вселенную.

Кирилл АЛЕКСЕЕВ

ТРАНСПОРТ

БЕЗОПАСНОСТЬ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

По статистике, в результате дорожно-транспортных происшествий в России гибнет до 50 тысяч человек и еще, примерно, столько же остаются инвалидами. Снизить это число можно, лишь повысив безопасность дорожного движения.

Целевая программа о повышении БДД была принята в феврале 2006 года и будет действовать в течение шести лет. В рамках реализации данной программы сразу в двух крупнейших вузах страны – СПбГАСУ (Санкт-Петербург) и МАДИ (ГТУ) (Москва) – с 4 по 9 декабря прошла целевая обучающая конференция руководителей и специалистов субъектов Центрального и Северо-Западного Федеральных округов. Совместными силами участники конференции пытались определить методы, с помощью которых можно преодолеть кризисную ситуацию, сложившуюся в сфере обеспечения безопасности дорожного движения в Российской Федерации.

Заказчиком данного мероприятия являлись ФГУ «Дирекция Федеральной целевой программы». Организаторы ставили цель «развернуть» интеллектуальный потенциал регионов на встречу усиленным федеральным органам власти, направленным на существенное снижение числа ДТП и тяжести их последствий. Совместно найти пути решения проблемы обеспечения дорожной безопасности.

В работе конференции приняло участие ректоры и проректоры МАДИ (ГТУ) и СПбГАСУ, начальник научно-исследовательского центра безопасности движения МВД РФ, начальник управления ГИБДД ГУВД Санкт-Петербурга и Ленинградской области, его заместители, председатель Комитета безопасности, законности и правопорядка, начальники и специалисты отделов Комитета по транспорту Администрации города Санкт-Петербурга, члены комиссий по обеспечению безопасности дорожного движения субъектов СЗФО, руководители и специалисты различных организаций, обеспечивающих

дорожную безопасность, ученые ВУЗов, аспиранты и студенты выпускных курсов Мади и СПбГАСУ по специальности «Организация и безопасность дорожного движения».

В ходе конференции были рассмотрены такие проблемные вопросы, как совершенствование системы управления профессиональной деятельностью руководителей и специалистов в области обеспечения дорожной безопасности, в том числе детской, на федеральном, региональном и местном уровнях; развитие технических средств организации и автоматизированных систем управления ДД; системные недостатки и средства совершенствования технологий подготовки водителей транспортных средств; совершенствование механизма расследования ДТП, кадрового, технического и программного обеспечения; технологии транспортного планирования и опыт применения современных технологий в странах СНГ и Германии; применение опыта системного решения задач по обеспечению дорожной безопасности

скандинавских стран в Архангельске; направления и меры профилактики ДТП; факторы аварийности, подходы и методы снижения влияния этих факторов.

Помимо этого на конференции обсуждались не менее актуальные на сегодняшний день вопросы, связанные с организацией и системой управления дорожным движением в мегаполисах, выявлялись общие принципы для создания современных безопасных улично-дорожных сетей в зонах застройки при высоком уровне автомобилизации, обсуждались факторы аварийности, подходы и методы снижения этих факторов.

По мнению организаторов, цель мероприятия была полностью достигнута. Конференция способствовала формированию у её участников системного восприятия всего комплекса задач, связанных с общей проблемой обеспечения безопасности дорожного движения, и уверенности в возможности их эффективного решения.

Подготовила Евгения АФАНАСЬЕВА



Правительство Москвы
Департамент природопользования и охраны окружающей среды

КУПИ ИСКУССТВЕННУЮ –



спаси живую!

Если Вы стали свидетелем нарушения природоохранного законодательства,
убедительно просим позвонить по телефону “горячей линии”: **205-8562**

Газета зарегистрирована
Министерством печати,
телерадиовещания и средств
массовых коммуникаций
Российской Федерации.
Регистрационное свидетельство
ПИ № ФС 77-21836

Учредитель:
ООО “Издательство “Медиа Парламент”

Генеральный директор:
Екатерина Прохорова

Газета “Властная вертикаль ФЕДЕРАЦИИ” распространяется по подписке
и адресной рассылке во властных и бизнес структурах Российской
Федерации.

Главный редактор:
Гаджи-Куттай Ханмагомедов

Заместитель главного редактора:
Алексей Суханов

РЕДАКЦИЯ:
Екатерина Примакова, Эвелина Барсегян,
Алексей Прохоров, Анжелика Макарова,
Наталья Барабанова, Юлия Михайлова, Яна Прилукова

Компьютерная верстка: Джамал Каллаев
Дизайн: Екатерина Прохорова

Перепечатка без согласования
с редакцией допускается со ссылкой
на газету “ВВФ”

Мнение редакции может не совпадать
с мнением авторов.

Подписано в печать 17 декабря 2006 г.

Периодичность: один раз в месяц

Тираж 50 000 экз.

Адрес редакции:
121552, Москва,
Ярцевская ул., д. 23, пом. 3
Тел.: (495) 140-81-67,
(8-901) 523-28-37,
(8-901) 523-28-55
e-mail: vfgazeta@mail.ru