



Коллектив Тбилисского завода электросварочного оборудования имени Е. Патоки досрочно освоил производство новой продукции — сварочного аппарата ВД-401, который на 150 килограммов легче и на 20—30 процентов производительнее выпускавшегося ранее агрегата. Новый аппарат разработан специалистами завода.

На снимке: инженеры Гела Суладзе, Отар Хосиашвили и начальник бюро Илья Кемашвили у новых сварочных аппаратов.

Фото В. Моргунова. (Фотохроника ГРУЗИНФОРМА).

РЕЗЕРВЫ ДАЮТСЯ ПРАВОФЛАНГОВЫМ

## ПОКОРЕНИЕ РЕКОРДА

За успехи в социалистическом соревновании коллектив орденосной Закавказской железной дороги недавно награжден переходящим Красным знаменем Министрства путей сообщения СССР и ЦК отраслевого профсоюза. Свою лепту в эту трудовую победу железнодорожники внесли коллективы локомотивных предприятий магистрали.

Знатный машинист локомотивного депо Тбилиси-сортировочная, депутат Верховного Совета Грузинской ССР Нодар Какабадзе недавно провел сверхтяжеловесный грузовой поезд из Хашури в Тбилиси. Доставив в столицу за два с половиной часа 8,000-тонный состав, его экипаж установил новый рекорд Закавказской магистрали.

Вожделение поездов повышенного веса имеет на дороге давние традиции. Однако они получили новый импульс после распространения поезда московских железнодорожников, который нашел широкую поддержку среди труженников стальных магистралей Закавказья. Это начинание москвичей в числе первых подхватил коллектив депо Тбилиси-сортировочная.

— Два года назад, — рассказывает заместитель начальника депо по эксплуатации Бернар Джварешишвили, — Нодар Какабадзе предложил организовать новую колонну машинистов, которые бы вели только тяжеловесные и длиннооставные поезда. На первый взгляд, предложение было рискованным. Шутка ли, каждый рейс сделать выше нормы! Ведь нужна тщательная подготовка, соответствующее инженерно-техническое обеспечение... Необходимо договориться с другими службами дороги.

Но надо знать Нодара Какабадзе. Он слов на ветер не бросает. Оказалось, что машинист уже переговорил с коллегами, заручился поддержкой в управлении дороги...

Так в депо была организована колонна, которая сегодня объединяет уже пятнадцать человек.

Конечно, тон в этом коллективе задает ее руководитель. Но не отста-

ют от него коллеги, для которых работа со знатным машинистом — настоящая школа рабочего мастера. На счету машинистов Тамара Гамбадзе, Валерия Кемашвили, Джамбула Ткешелашвили, Георгия Вапшадзе и их товарищей десятки «тяжеловесных» рейсов, тысячи тонн перевезенных сверхплановых грузов.

Чем ближе финиш, тем ярче накал трудового соперничества за досрочное выполнение заданий сердцевинного депо Тбилиси-сортировочная. Перспективы свои возможности, машинисты колонны Нодара Какабадзе взяли новые, повышенные обязательства. Узнав об этом, новую программу наметили себе и их друзья по соцсоревнованию из локомотивного депо Самтредиа — машинисты из колонны, возглавляемой депутатом Верховного Совета СССР Ревазом Елиашвили.

Стремясь ударным, высокопроизводительным трудом достичь победы закавказских железнодорожников, оба коллектива дали слово перевезти до конца года десятки тысяч тонн сверхплановых народнохозяйственных грузов.

Слова у передовых труженников магистрали никогда не расходятся с делами. Об этом свидетельствуют успехи коллектива Тбилисского депо в нынешнем году. За десять месяцев машинисты перевезли 515 тысяч тонн грузов сверх задания, провели 1,253 тяжеловесных состава.

Александр ГИОЕВ, сотрудник газеты «Железнодорожник Закавказья».

## ЗАСЕДАНИЕ КОМИССИИ

18 ноября под председательством члена Политбюро ЦК КПСС, первого заместителя Председателя Совета Министров СССР Г. А. Алиева состоялось заседание комиссии Политбюро ЦК КПСС по руководству и контролю за разработкой комплексной программы развития производства товаров народного потребления и системы услуг населению.

На заседании были обсуждены меры по организации разработки комплексной программы на двенадцатую пятилетку и более длительную перспективу. С сообщениями по этому вопросу выступили заместители председателя Госплана СССР В. П. Лавин, С. А. Ситарян.

Комиссия отметила, что в ходе разработки программы должны быть выработаны конкретные меры, направленные на все более полное удовлетворение растущих потребностей советских людей на основе роста производства, повышения его эффективности и ускорения научно-технического прогресса, комплексного подхода к решению социально-экономических и производственных задач. Предстоит выработать систему мер по повышению экономической заинтересованности и ответственности промышленности, торговли и сферы обслуживания, развитию инициативы и более широкому использованию возможностей министерств и ведомств, республик, краев и областей в обеспечении потребностей населения в высококачественных товарах и разнообразных услугах.

Обращено внимание на необходимость ускорения химизации легкой промышленности и ее технического перевооружения на базе широкого использования современной техники

и технологии, улучшения обеспечения отрасли сырьем и материалами. В области производства товаров культурно-бытового и хозяйственного назначения должны быть полнее учтены возможности всех отраслей промышленности, каждого предприятия в увеличении выпуска изделий высокого технического уровня и качества за счет создания специализированных цехов и участков, улучшения инженерного обеспечения.

В развитии системы услуг обращено внимание на то, чтобы обеспечить всемерное удовлетворение растущих запросов населения во всех видах бытовых, коммунальных, строительных-ремонтных, транспортных и других услуг, улучшить качество и культуру обслуживания населения, повысить мобильность службы быта. Надо активнее использовать для расширения сферы услуг возможности, которыми располагают организации и предприятия строительных и промышленных министерств и ведомств, местные органы.

В работе комиссии приняли участие кандидат в члены Политбюро ЦК КПСС, Председатель Совета Министров РСФСР В. И. Воронников, секретари ЦК КПСС И. В. Капитонов, Н. И. Рыжков, заместители Председателя Совета Министров СССР И. В. Архипов, Н. К. Байбаков, И. И. Бодол, Г. И. Марчук, министры СССР, заместители Председателей Советов Министров союзных республик, ответственные работники ЦК КПСС, Совета Министров СССР, ВЦПС и ЦК ВЛКСМ.

На заседании комиссии выступили Г. А. Алиев, В. И. Воронников, И. В. Капитонов, Н. И. Рыжков.

# ЗАРЯ ВОСТОКА

Орган ЦК Компартии Грузии, Верховного Совета и Совета Министров Грузинской ССР

№ 268 (17744)

Вторник, 22 ноября 1983 г.

Цена 3 коп.

## О ЗАДАЧАХ ПО ДАЛЬНЕЙШЕМУ УЛУЧШЕНИЮ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ТРУДЯЩИХСЯ РЕСПУБЛИКИ В СВЕТЕ РЕШЕНИЙ ИЮНЬСКОГО (1983 г.) ПЛЕНУМА ЦК КПСС, УКАЗАНИЙ ТОВАРИЩА Ю. В. АНДРОПОВА

Доклад кандидата в члены Политбюро ЦК КПСС, первого секретаря ЦК Компартии Грузии товарища Э. А. ШЕВАРДНАДЗЕ на собрании партийно-хозяйственного актива республики 19 ноября 1983 года

Товарищи! Вопрос, который вносится сегодня на обсуждение собрания партийно-хозяйственного актива республики, имеет не только огромное социальное, но и большое общеполитическое, общегосударственное значение. Охрана здоровья советских людей — это именно то направление социальной политики нашей партии, где с максимальной глубиной и убедительностью проявляется высочайший гуманизм социалистического общественного строя, его коренные исторические преимущества.

Важнейшая программа нашей цели КПСС состоит во всемерной заботе о человеке, о его благо, о здоровье людей — это главное общественное достояние и благо. Здоровье народа в конечном счете определяет наши возможности в ускорении темпов общественно-экономического прогресса, повышении производительности труда, обуславливает экономическую и оборонную мощь страны. Величайшее завоевание нашего строя, на каком уровне является всеобщая бесплатная медицинская помощь, служит таким образом и человеку, и обществу в целом, способствует формированию физически совершенной, гармонически развитой личности. И в этом также находит свое выражение характерное для социализма неразрывное единство общественных и личных интересов.

Еще Карл Маркс, прозорливо глядя в перспективу человеческого бытия, предвидел время, когда «к нам придет достаточное количество специалистов в области техники и медицины», а Владимир Ильич Ленин писал об организации бесплатной медицинской и лекарственной помощи как о важнейшем требовании партии. Эти основополагающие установки последовательно воплощаются в жизнь на протяжении всей истории Советского государства. Их преемственность еще раз с особой силой подтверждает слова товарища Ю. В. Андропова на июньском (1983 г.) Пленуме ЦК КПСС о том, что в социальной политике партии все большее место будут занимать мероприятия, направленные на охрану здоровья советских людей, на увеличение средней продолжительности жизни населения.

В силу всего сказанного нынешнее собрание партийно-хозяйственного актива несет не только практический, но и ярко выраженный политический характер.

Политический его характер определяет прежде всего то обстоятельство, что мы обсуждаем задачи по дальнейшему улучшению охраны здоровья населения республики в свете требований июньского Пленума ЦК КПСС и таким образом рассматриваем их в комплексе мер по дальнейшему гармоническому развитию и совершенствованию личности, о чем подробно говорилось в докладе члена Политбюро ЦК КПСС, секретаря ЦК КПСС тов. К. У. Черненко на Пленуме.

Надо учесть и то, что мы по сути дела впервые собрались на таком представительном уровне после юбилейных торжеств по случаю 200-летия подписания дружественного Георгиевского договора между Россией и Грузией, награждения нашей республики третьим орденом Ленина. В этом достижении есть большая доля труда медицинских работников, наших дорогих товарищей, благородного труда. Позвольте мне горячо поблагодарить всех вас и еще раз поздравить с высочайшей наградой Родины! Незабываемые впечатления произвели на каждого из нас теплые слова приветственного письма ЦК КПСС, Президиума Верховного Совета и Совета Министров СССР, добрые пожелания товарища Ю. В. Андропова, которые передали трудящимся республики члены Политбюро ЦК КПСС, первый секретарь Московского городского комитета партии тов. В. В. Гришин. Именно братский союз с Россией позволил народам, населяющим Грузию, достичь столь впечатляющих успехов в хозяйственном и культурном строительстве, кровно приобщиться к великим завоеваниям социализма, одним из которых является советская система здравоохранения.

Напомним, важно и то, что впервые за многие годы проблемы дальнейшего совершенствования здравоохранения в республике обсуждаются в столь широкой и авторитетной аудитории, с участием партийных, советских, профсоюзных, комсомольских, хозяйственных руководителей, лучших представителей нашей научной и творческой интеллигенции, новаторов производства.

Особую деловую окраску нашему собранию придает участие в его работе министра здравоохранения СССР Сергея Петровича Буренкова, президента Академии медицинских наук Николая Николаевича Блохина, круп-

ных государственных и общественных деятелей, очень известных в нашей стране руководителей, пользующихся огромным авторитетом и уважением, которым миллионы советских людей обязаны своим здоровьем.

Николай Николаевич вдобавок ко всему вносит большой вклад в развитие здравоохранения республики как депутат Верховного Совета СССР от Гудаутского городского избирательного округа. Мы хотим выразить вам, дорогие товарищи, нашу искреннюю благодарность и признательность за постоянное внимание к нуждам трудящихся республики, за повседневную бережную заботу об их здоровье. В работе собрания актива принимаем участие ответственный работник ЦК КПСС тов. Трубидина-Мария Ивановна. Мы сердечно приветствуем других наших гостей, известных ученых и организаторов советского здравоохранения.

Вчера многие из нас присутствовали на состоявшемся в Тбилиси торжественном заседании ученых советов министерств здравоохранения СССР, РСФСР и Грузинской ССР и президиумов Академии медицинских наук СССР и Академии наук Грузии, посвященном 200-летию Георгиевского договора. Приятно, что хотя и названо это заседание торжественным, на нем были конкретно обсуждены проблемы сотрудничества. Заслушивают вселюбящую поддержку предложения академика Николая Николаевича Блохина о создании специальной рабочей группы, в состав которой, в частности, войдут вице-президенты Академии медицинских наук СССР и нашей академии, министр здравоохранения Грузинской ССР.

Представляется, что рабочая группа должна выработать предложения по дальнейшему развитию фундаментальных исследований, укреплению связей между союзными и республиканскими научно-практическими медицинскими центрами, ускорению внедрения достижений науки и передового опыта в практическое здравоохранение и др.

А сегодня мы вновь собрались вместе, чтобы поведать серьезный деловой разговор о проблемах здравоохранения республики, как бы подчеркивая тем самым, что именно на этот раз, а не на громкие слова является, как этого потребовал товарищ Ю. В. Андропов, характерной приметой нашего стиля работы.

### I.

Сразу же следует отметить, что сейчас в Грузинской ССР заложена солидная база, открываются в целом неплохие перспективы для дальнейшего качественного улучшения работы по охране здоровья нашего населения. Чтобы убедиться в этом, достаточно рассмотреть ту методическую, материально-техническую, нравственную основу, отталкиваясь от которой приступает наша партийная организация к реализации решений июньского Пленума Центрального Комитета партии в области здравоохранения.

Прежде всего — это очень существенно — медицина стала предметом особой заботы всех партийных, советских, профсоюзных, комсомольских, хозяйственных органов, органов управления республики. Вместе с тем, как показала жизнь, высокий конечный эффект достигается в том случае, когда проблемы здравоохранения рассматриваются в комплексе с другими важнейшими социальными-экономическими задачами, а их решение опирается на общие высокие темпы хозяйственного и культурного строительства, преследует единые цели. Именно такой подход позволил внедрить в практику работы органов здравоохранения передовые формы и методы партийного руководства, все лучшее, что было рождено в процессе творческих экспериментов в других сферах, в том числе и в сфере экономики, где у нас за последние годы немало полезных начинаний.

Здравоохранительные службы стали действовать более системно и комплексно, применяя уже хорошо апробированный в нашей партийной организации метод концентрации усилий на ключевых направлениях, лучше координируют свою деятельность, кооперируют материально-технические возможности, день ото дня укрепляя связи с населением, с трудовыми коллективами и хозяйственными подразделениями, изучают общественное мнение, активно борются с негативными явлениями, различными нарушениями и т. д.

Как и перед другими отраслями экономики и социально-культурной сферы, перед органами здравоохранения была поставлена на XXVI съезде Компартии Грузии стратегическая задача: достигнуть в одиннадцатой пя-

тилетке среднесоюзных показателей по основным качественным параметрам охраны здоровья населения. Эта партийная установка последовательно воплощается в практику.

Министерство здравоохранения Грузинской ССР разработало и осуществляет общереспубликанскую целевую комплексную программу. Аналогичные целевые программы совместно с местными органами здравоохранения составлены для каждого района, города, всех наших автономных образований. Благодаря этому ежегодно улучшается комплексное медицинское обслуживание населения и специализируются медицинские учреждения и специалисты, увеличивается общая численность медицинского персонала.

Сегодня на каждые 10 тысяч жителей республики приходится более 50 врачей и 115 медицинских работников среднего звена. В Грузии функционирует 447 больничных учреждений на 55 тысяч коек, где в прошлом году прошли стационарное лечение 454 тысячи городских и 380 тысяч сельских жителей, что свидетельствует о довольно высоком уровне доступности стационарной помощи. Растет число посещений городских и сельских поликлиник, амбулаторий, диспансеров, здравпунктов.

У нас уже достигнут более низкий, чем в среднем по стране, уровень общей летальности, летальности после инфаркта миокарда, заболеваемости туберкулезом, лучше выявляются ранние формы онкологических заболеваний, выше также некоторые показатели профилактической работы.

Как большое завоевание следует расценивать самый низкий в стране уровень временной нетрудоспособности, в результате чего в народном хозяйстве удается ежегодно предотвращать потерю около 900 тысяч человеко-дней, а это равносильно примерно суточному объему промышленного производства республики.

Улучшение ряда показателей охраны здоровья населения непосредственно связано с развитием материально-технической базы здравоохранения республики, где за последние годы сделано немало. Ассигнования на эти цели за последние десять лет увеличились по сравнению с предыдущим десятилетием примерно в 1,7 раза, составив более 2,5 миллиарда рублей. Коечный фонд больничных учреждений возрос почти в 1,5 раза, а возможности поликлиник по приему больных — почти в два раза.

За это время введены в эксплуатацию такие крупные, оснащенные современными техническими средствами объекты, как республиканская клиническая база, открывающаяся в целом неплохие перспективы для дальнейшего качественного улучшения работы по охране здоровья нашего населения. Чтобы убедиться в этом, достаточно рассмотреть ту методическую, материально-техническую, нравственную основу, отталкиваясь от которой приступает наша партийная организация к реализации решений июньского Пленума Центрального Комитета партии в области здравоохранения.

Прежде всего — это очень существенно — медицина стала предметом особой заботы всех партийных, советских, профсоюзных, комсомольских, хозяйственных органов, органов управления республики. Вместе с тем, как показала жизнь, высокий конечный эффект достигается в том случае, когда проблемы здравоохранения рассматриваются в комплексе с другими важнейшими социальными-экономическими задачами, а их решение опирается на общие высокие темпы хозяйственного и культурного строительства, преследует единые цели. Именно такой подход позволил внедрить в практику работы органов здравоохранения передовые формы и методы партийного руководства, все лучшее, что было рождено в процессе творческих экспериментов в других сферах, в том числе и в сфере экономики, где у нас за последние годы немало полезных начинаний.

Здравоохранительные службы стали действовать более системно и комплексно, применяя уже хорошо апробированный в нашей партийной организации метод концентрации усилий на ключевых направлениях, лучше координируют свою деятельность, кооперируют материально-технические возможности, день ото дня укрепляя связи с населением, с трудовыми коллективами и хозяйственными подразделениями, изучают общественное мнение, активно борются с негативными явлениями, различными нарушениями и т. д.

Как и перед другими отраслями экономики и социально-культурной сферы, перед органами здравоохранения была поставлена на XXVI съезде Компартии Грузии стратегическая задача: достигнуть в одиннадцатой пя-

тилетке среднесоюзных показателей по основным качественным параметрам охраны здоровья населения. Эта партийная установка последовательно воплощается в практику.

Министерство здравоохранения Грузинской ССР разработало и осуществляет общереспубликанскую целевую комплексную программу. Аналогичные целевые программы совместно с местными органами здравоохранения составлены для каждого района, города, всех наших автономных образований. Благодаря этому ежегодно улучшается комплексное медицинское обслуживание населения и специализируются медицинские учреждения и специалисты, увеличивается общая численность медицинского персонала.

Сегодня на каждые 10 тысяч жителей республики приходится более 50 врачей и 115 медицинских работников среднего звена. В Грузии функционирует 447 больничных учреждений на 55 тысяч коек, где в прошлом году прошли стационарное лечение 454 тысячи городских и 380 тысяч сельских жителей, что свидетельствует о довольно высоком уровне доступности стационарной помощи. Растет число посещений городских и сельских поликлиник, амбулаторий, диспансеров, здравпунктов.

У нас уже достигнут более низкий, чем в среднем по стране, уровень общей летальности, летальности после инфаркта миокарда, заболеваемости туберкулезом, лучше выявляются ранние формы онкологических заболеваний, выше также некоторые показатели профилактической работы.

Как большое завоевание следует расценивать самый низкий в стране уровень временной нетрудоспособности, в результате чего в народном хозяйстве удается ежегодно предотвращать потерю около 900 тысяч человеко-дней, а это равносильно примерно суточному объему промышленного производства республики.

Улучшение ряда показателей охраны здоровья населения непосредственно связано с развитием материально-технической базы здравоохранения республики, где за последние годы сделано немало. Ассигнования на эти цели за последние десять лет увеличились по сравнению с предыдущим десятилетием примерно в 1,7 раза, составив более 2,5 миллиарда рублей. Коечный фонд больничных учреждений возрос почти в 1,5 раза, а возможности поликлиник по приему больных — почти в два раза.

За это время введены в эксплуатацию такие крупные, оснащенные современными техническими средствами объекты, как республиканская клиническая база, открывающаяся в целом неплохие перспективы для дальнейшего качественного улучшения работы по охране здоровья нашего населения. Чтобы убедиться в этом, достаточно рассмотреть ту методическую, материально-техническую, нравственную основу, отталкиваясь от которой приступает наша партийная организация к реализации решений июньского Пленума Центрального Комитета партии в области здравоохранения.

Прежде всего — это очень существенно — медицина стала предметом особой заботы всех партийных, советских, профсоюзных, комсомольских, хозяйственных органов, органов управления республики. Вместе с тем, как показала жизнь, высокий конечный эффект достигается в том случае, когда проблемы здравоохранения рассматриваются в комплексе с другими важнейшими социальными-экономическими задачами, а их решение опирается на общие высокие темпы хозяйственного и культурного строительства, преследует единые цели. Именно такой подход позволил внедрить в практику работы органов здравоохранения передовые формы и методы партийного руководства, все лучшее, что было рождено в процессе творческих экспериментов в других сферах, в том числе и в сфере экономики, где у нас за последние годы немало полезных начинаний.

Здравоохранительные службы стали действовать более системно и комплексно, применяя уже хорошо апробированный в нашей партийной организации метод концентрации усилий на ключевых направлениях, лучше координируют свою деятельность, кооперируют материально-технические возможности, день ото дня укрепляя связи с населением, с трудовыми коллективами и хозяйственными подразделениями, изучают общественное мнение, активно борются с негативными явлениями, различными нарушениями и т. д.

Как и перед другими отраслями экономики и социально-культурной сферы, перед органами здравоохранения была поставлена на XXVI съезде Компартии Грузии стратегическая задача: достигнуть в одиннадцатой пя-

(Продолжение на 2-й стр.)

# СОБРАНИЕ ПАРТИЙНО-ХОЗЯЙСТВЕННОГО АКТИВА РЕСПУБЛИКИ

ПРОДОЛЖЕНИЕ.

долгое время давали о себе знать. И таким образом, мы были просто не готовы к солидному, обстоятельному разговору, занимались устранением элементарных упущений.

Сейчас, на наш взгляд, картина несколько иная. Перестраивает работу Министерство здравоохранения республики, на местах сформировались неплохие организаторы, появились квалифицированные специалисты, значительно улучшена подготовка и переподготовка врачебных кадров. Выросло новое поколение, которое пришло в эту сферу честным путем, благодаря своим знаниям и способностям, и теперь определяет завтрашний день нашей медицины. Все это и создало относительно благоприятный фон для принципиального и острого обсуждения давно назревших проблем.

## II.

Охрана здоровья народа — дело всех и каждого, но первым долгом это забота наших врачей. Вот почему первое и основное, на чем хотелось бы сегодня сосредоточить внимание, — это дальнейшее совершенствование практического здравоохранения. Именно по этой сфере население в значительной мере судит о качестве работы наших медиков, оценивает деятельность партийных и других органов по улучшению медицинского обслуживания. И если быть откровенными, именно в этой сфере у нас больше всего недостатков, упущений, нерешенных вопросов.

По ряду важных показателей республика существенно отстает от достигнутого в стране уровня. Это, прежде всего, касается недостаточных темпов сближения уровней медицинского обслуживания в городе и на селе, диспансеризации населения, безвозмездного допозавтрака, экстренной хирургической помощи и некоторых других вопросов.

Остро ощущается нехватка коечного фонда, а тем временем в лечебно-профилактических учреждениях Минздрава он используется крайне неэффективно, намного хуже, чем в целом по стране. Сказываются результаты неоправданного увеличения хирургических коек, отсутствие преемственности между поликлиниками и стационарами, серьезные недостатки в обслуживании больных, обеспечении медикаментами, диетическим питанием и т. д.

В связи с этим не могут не настораживать данные о выезде жителей республики на консультацию и лечение в клиники Москвы и других крупных городов нашей страны. Улучшение динамики этих показателей за последние три года свидетельствует, что тенденция к снижению намечается лишь по линии глазных заболеваний, тогда как число больных онкологическими, неврологическими, урологическими и некоторыми другими заболеваниями, выезжающих лечиться за пределы республики, постоянно растет. Да и по глазным заболеваниям, насколько нам известно, огромное число желающих попасть в клинику С. Н. Федорова в Москве.

Можно, конечно, сослаться на то, что в небольшой республике, как наша, трудно обеспечить одинаково высокий уровень работы во всех областях практического здравоохранения. Однако речь идет именно о тех отраслях медицины, где у нас как раз неплохие традиции и неплохая база. Можно обвинить некоторых больных в тенденциозном подходе, но ведь многие из указанных тенденций подкрепляются и другими данными.

Анализ свидетельствует, что ряд научно-исследовательских институтов, клиникских кафедр, специализированных центров республики функционирует явно не в полную меру своих возможностей. Причем там, где к работе активно подключаются главные специалисты Минздрава, органы здравоохранения на местах, положение резко улучшается. В качестве примера можно привести хотя бы хирургическую и кардиологическую службы республики, где налицо заметный прогресс.

Вместе с тем, в некоторых областях медицины, товарищи, позиции, надо прямо сказать, утрачиваются. Всем хорошо известно имя академика М. К. Чачава, еще в 40-х годах выполнявшего уникальные операции на сердце. А сегодня значительное число больных, которым требуются оперативные вмешательства, освещенные не только в крупных медицинских центрах страны, но и на периферии, вынуждены выезжать на лечение за пределы республики. Тревожное положение и в урологической службе. Из года в год не внедряются новые методы исследования, лечения больных.

Стремление большого числа больных выехать в Москву и другие города следует рассматривать прежде всего как результат низкого профессионального уровня значительной части наших медицинских кадров, слабой работы ряда институтов клинического профиля. В ряде областей медицины, в некоторых лечебно-профилактических учреждениях пока еще недостаточно энергично внедряются современные методы диагностики и лечения.

Конечно, отказывать больному в его просьбах было бы негуманно. Однако нам представляется, что Минздрав республики должен более предметно разбираться с тенденцией выезда людей, страдающих некоторыми заболеваниями. Надо внимательно изучать практику работы медицинских учреждений соответствующего профиля и наметить кардинальные меры по улучшению их деятельности, повышению их авторитета, более конкретно заниматься вопросами формирования правильного общественного мнения у населения.

Это тем более актуально, что проводимые социологические исследования, анализ поступающей в руководящие органы республики корреспонденции, наши встречи с трудящимися подтверждают, что по целому ряду направлений деятельности органов здравоохранения у нас сохраняются стойкие негативные процессы. Много жалоб приходит из Тбилиси, Рустави, Кутаиси, Сухуми, курортных мест.

генов республики, а именно здесь у нас крупные медицинские центры. Особенно больно, когда эти жалобы не связаны ни с квалификацией врачей, ни с материальными возможностями наших больниц и поликлиник, а касаются таких возмущительных моментов, как неумение, равнодушие, грубость, поборы, даже антисанитария и др. Это, знаете ли, просто возмутительно и совсем не делает чести нашим врачам!

Серьезные замечания были высказаны и в процессе социологического опроса, проведенного нашим Центром по изучению, прогнозированию и формированию общественного мнения специально к нынешнему собранию актива. Они свидетельствуют о том, что позитивные сдвиги в здравоохранении, о которых выше шла речь, почувствовал далеко не все наше население.

Оснащенность участковых и районных больниц современной аппаратурой и медтехникой явно недостаточна. Больше половины больничных учреждений республики расположены в приспособленных и амортизированных зданиях. Прямо-таки удручающее впечатление производят районные больницы в Амбулаури, Орджикидзе, Чохатаури. Буквально в полуразрушенном здании находится участковая больница в селе Супса Ланхутского района. А, скажем, в 8-й клиникской больнице Тбилиси, рассчитанной на 280 больных, сегодня развернуто 520 коек, которые заняты даже коридоры. Естественно, при этом не может быть и речи о соблюдении самых элементарных норм. Аналогичное положение и во многих других больничных учреждениях республики.

Лишь на 20—25 процентов обеспечиваются медицинские учреждения республики химическими реактивами, а это затрудняет выполнение даже простейших лабораторных анализов. Тут без помощи союзного Минздрава нам, наверное, не обойтись. Я уже не говорю о том, что в ряде районных и участковых больниц плохо с подачей электроэнергии и теплоснабжением. Систематически недопоставляются в больничные учреждения продукты питания, особенно овощи, фрукты, соки.

Отдел науки и учебных заведений ЦК, возглавляемый тов. А. П. Сакарелидзе, несомненно, усиливает влияние на сферу здравоохранения. Вместе с тем задача теперь состоит в том, чтобы обеспечить коренной перелом в деятельности медицинских учреждений, чтобы и люди убедительно почувствовали происходящие перемены.

Прежде всего надо в корне покончить с бездушно-халатным, а порой и преступным отношением отдельных работников к исполнению служебного долга. Мы располагаем фактами, когда неправильный диагноз, нарушение методов лечения и подготовки к операции, некачественные действия врачей, их некомпетентность приводили к трагическому исходу. Такие случаи имели место в Агарской поселковой больнице Карельского района, в селе Ахалкалаки Каспского района, в Чохатаурском родильном доме, да и в Тбилиси. Всем этим фактам дана соответствующая оценка, виновные понесли заслуженное наказание. Но кто вернет человека его родным и близким? Специфика медицины в том и заключается, что врачебную ошибку очень трудно, а подчас и невозможно бывает исправить. Поэтому ошибки в вашем деле вообще должны быть исключены!

Касаясь проблем совершенствования практического здравоохранения, лечебно-профилактического и помощи населению, особо хочется остановиться на вопросах охраны материнства и детства. Дети — будущее страны. С молодым поколением мы неразрывно связываем воплощение всех наших планов и предначертаний. За последние годы в республике вступили в строй новые родильные дома в Самтредиа, Сигнахи, Махарадзе, Цхкала, Чохатаури, Каспи, Зестафони, некоторых других районах и городах. Существенно расширилась сеть женских консультаций, детских поликлиник-амбулаторий.

Ведущие специалисты научно-исследовательских институтов, кафедр широко практикуют выезды в районы для оказания практической помощи врачам на местах. В Научно-исследовательском институте педиатрии функционирует выездная детская поликлиника. В ряде случаев специалисты направляются в длительные командировки сроком на один-два года. На базе республиканской детской клинической больницы организована так называемая «профессорская поликлиника», где ежедневно ведут прием наши ведущие профессора-педиатры.

Не могу не отметить очень полезную инициативу молодых ученых НИИ педиатрии, которые, досрочно завершив плановые научные темы, оставшийся период проработали в тех сельских районах, где не хватает участковых педиатров.

В результате улучшился охват детей профилактическими осмотрами, несколько сократилась детская смертность, которая сейчас в республике ниже, чем в целом по стране. И тем не менее этот показатель угрожающе высок в Аджарской АССР, Цалкском, Болнискском и некоторых других районах. Огромное человеческое горе стоит за ним. Причины здесь неоднородны. Это и неправильная диагностика, и позднее поступление в стационары, несвоевременное проведение профилактических прививок и т. д. Многие зависят от организованности всей медицинской службы и, если хотите, всего нашего общества в целом. В такой работе не может быть мелочей, нет места равнодушию!

Как могу спокойно мириться руководители Очамчирского, Абашского, Хулоиского, Чохатаурского, Хашурского районов с тем, что в родильных домах отсутствуют не только горячая, но и холодная вода? Или чем могут объяснить руководители товарищи из Махарадзевского, Ванского районов, зоны города Цхалтубо и некоторых других, что дошкольные учреждения и школы здесь нередко плохо снабжаются фруктами, овощами, молочными продуктами? Лишь в 20 городах и районах функционируют молочные кухни. В таком большом промышленном центре, как Рустави, на протяжении нескольких лет из-за эле-

ментарных технических неполадок не вводятся в эксплуатацию уже смонтированная молочная кухня. Между тем секретарь горкома, ведающий медициной, по специальности как раз врач-педиатр.

Обидно, что большинство из перечисленных районов и городов хорошо известны своими успехами в области хозяйственной деятельности. Так неужели они не в состоянии решить все эти вопросы? Конечно, решить их можно.

Из года в год не расширяется ассортимент и практически не увеличивается объем, не улучшается качество продуктов детского питания в системе Минмясокомпрома и «Грузкомсервиса». Неудовлетворительно поставлена работа и в научно-исследовательских учреждениях Минздрава республики.

Мы просим партийную комиссию при ЦК Компартии Грузии и Комитет народного контроля республики, тов. тов. Ш. В. Каркашвили и О. В. Мелкадзе заняться этими проблемами, и, если в ближайшее время положение здесь не изменится, строго спросить с виновников.

Я не случайно, товарищи, привожу сегодня конкретные министерства и ведомства, города и районы, отдельные медицинские учреждения. Мы предполагаем сделать такие встречи партийно-хозяйственного актива с медицинской общественностью традиционными, регулярно подводить итоги проводимой работы, контролировать, как выполняются высказанные замечания и рекомендации.

Значительные недостатки имеются в постановке медицинской работы в школах и дошкольных учреждениях. Серьезные трудности возникли из-за сокращения штатов врачей в ряде школ с небольшим количеством учащихся. И непонятно, почему до сих пор не найдено какое-то решение. Надо значительно улучшить постановку физкультурно-оздоровительной деятельности. Исследования показывают, что около 45 процентов школьников республики страдают различными нарушениями осанки. Вот почему заслуживает внимания инициатива нашего Минздрава по внедрению в республике раннего детского плавания и другие аналогичные начинания.

В настоящее время мы готовим собрание партийно-хозяйственного актива по проблемам физкультуры и спорта, и все эти вопросы найдут подробное отражение в его материалах. Будет конкретно определена роль Министерства просвещения, Спорткомитета, Минздрава республики, профсоюзных организаций, других ведомств.

Несколько слов об акушерско-гинекологической помощи. При известных сдвигах даже в столице республики слабо внедряются современные комплексные клинико-лабораторные исследования, прогрессивные организационные формы, немало различных упущений, нарушений, которые зачастую принимают уродливые формы и даже приводят к нежелательным социальным явлениям.

Об одном из них просто не могу умолчать. Разве имеет моральное право врач, гражданин равнодушно мириться с тем, что женщина, чаще всего молодая, стремится избавиться от будущего потомства? Между тем за прошлый год в республике зарегистрировано около 100 тысяч дополнительных операций, что вдвое больше, чем в 1960 году. И это только по официальным каналам. Конечно, можно понять случаи, когда это продиктовано вескими причинами, состоянием здоровья, когда все происходит на законной основе и, как правило, связано с большими переживаниями. Но ведь чаще всего в основе нежелания иметь ребенка лежит пустое легкомыслие и эгоизм. А некоторые медики не только не препятствуют этому, но идут на грубое нарушение закона, занимаются сомнительной практикой на дому.

Впрочем, даже если все происходит и по правилам, тут все равно, товарищи, присутствует нежелательный нравственный оттенок. Надо быть предельно осторожными. Когда это явление становится массовым, оно в известной степени принимает, не побоюсь такого слова, антисоциальный, антиобщественный характер, и с таким злом следует бороться, конечно, тактично, но настойчиво.

Тут-то и должны проявиться во всей своей полноте авторитет врача, его правильная социальная позиция. Врач — он не только специалист по лечению тех или иных болезней, он один из самых авторитетных членов нашего общества. Помните, к вам приходят молодые люди, еще не осознавшие до конца всей своей ответственности перед Родиной, перед народом, если хотите, перед своей нацией. И надо убедительно разъяснить, как пагубно их решение не только для здоровья женщины, но для всего нашего общества в целом.

Так, например, в республике проследить катастрофически ухудшилась демографическая ситуация, существенно сократился уровень рождаемости и естественного прироста населения, который уменьшился почти вдвое. По данным переписи, в 35 районах произошло существенное снижение численности населения, особенно в Амбулаурском, Онском, Цагерском, Казебском и некоторых других районах. Лишь каждая пятая семья имеет сегодня трех и более детей, и число таких семей также имеет тенденцию к сокращению.

Все это способствует естественно старению населения и, следовательно, резкому сокращению прироста трудовых ресурсов. А ведь это может привести к самым серьезным последствиям в развитии производственных сил, экономики, науки, культуры нашей. Серьезно затрагиваются и интересы обороноспособности страны.

Таким образом, требуется серьезный, государственный подход к проблеме. Пора нашим институтам, в том числе экономии и права Академии наук, экономики, планирования и управления народным хозяйством при Госплане республики, совместно с другими научными учреждениями взяться за выработку конкретной программы действий по данному вопросу, научиться анализировать процессы и управлять ими.

Одновременно следует разъяснять

нашей молодежи, что дети — будущее страны, нашей Родины. И именно в молодые годы обязан человек выполнять свой главный долг перед обществом — родительский долг. Часто, когда люди осознают всю ошибочность своих шагов, бывает уже поздно, и остается только отчаиваться в содеянном. Вот почему у наших врачей особые, государственные функции, и на помощь им должна прийти вся наша общественность, медицинская, научная, творческая интеллигенция. Уверю вас, будущие поколения не простят нам равнодушия и инертности в данном вопросе, справедливо прекнут нас в том, что рядом с ними не оказалось десятков, сотен тысяч полноправных членов общества.

Обращаясь сегодня к наиболее острым проблемам охраны здоровья населения республики, нельзя обойти постановку службы скорой и неотложной медицинской помощи. Ведь от оперативности и квалификации ее работников зависят первые предположки успешного лечения больных.

Служба скорой и неотложной помощи постепенно оснащается самой современной аппаратурой, осуществляются мероприятия по повышению квалификации ее работников. Укреплено руководство станций скорой и неотложной медицинской помощи в Тбилиси и некоторых других регионах.

Тем не менее именно к «скорой помощи», как ее называют, у нашего населения самые серьезные и частые претензии. Безусловно, это связано и с тем, что врачи «скорой» постоянно находятся на самом острие борьбы за жизнь человека. Мы понимаем, какой это тяжелый труд. Но ведь многие жалобы свидетельствуют о самой откровенной халатности, неоперативности, отсутствии должного внимания.

Вот письмо одного из тбилисцев в руководящие органы республики. Оно настолько красноречиво, что позволяет считать его полностью.

«Моя пятилетняя дочь потеряла сознание. Только через 15 минут удалось, наконец, дозвониться по телефону 03. Диспетчер, не сообщая ни фамилии, ни своего номера, приняла вызов. По истечении часа на вопрос жены диспетчер ответила, что вызов передан на центральную диспетчерский пункт, и предложила самим позвонить по другому телефону. Там сообщили, что машина прибудет через 20 минут. Еще через полчаса часа мы узнали, что вызова по нашему адресу вообще нет, и пришлось оформлять его заново. В итоге так называемая «скорая» прибыла почти через четыре часа...»

Остается добавить, что специальная проверка полностью подтвердила приведенный факт.

Да, можно сослаться на то, что в ряде районов и городов не хватает выездных бригад, что возникают трудности с комплектованием водителем состава, другие проблемы, которые непременно следует решать. По мнению специалистов, назрела также необходимость организации в Тбилиси мощной многопрофильной больницы скорой помощи. Этот вопрос тоже следует учесть при составлении проекта плана на новую пятилетку.

Однако только эти меры вряд ли дадут ожидаемый эффект, если они не будут подкреплены резким повышением уровня исполнительской дисциплины, организованности и ответственности во всех звеньях.

## III.

Улучшение лечебно-профилактической помощи населению во многом зависит от совершенствования тех сфер, которые определяют ее научно-методический и материально-технический уровень. И начинается эта работа, безусловно, с постановки исследовательской деятельности, с медицинской науки.

После VI пленума ЦК Компартии Грузии по вопросам науки и научно-технического прогресса значительно расширились комплексные исследования в области медицины. Совместно с Академией наук республики разработаны две научные программы, заключены договоры о партнерстве, в том числе по вопросам наркологи, использования нового вида интерферона в лечебной практике. Утверждены комплексные программы ускорения научно-технического прогресса и внедрения его достижений в ведущие отрасли здравоохранения.

Дальнейшее развитие получила практика создания научно-практических и учебно-научно-практических центров. Вновь созданные центры — противосептический, ортопедии и травматологии, офтальмологический — уже завоевали определенный авторитет. Товарищи ставят перед ЦК вопрос об организации научно-методического центра по охране здоровья матери и ребенка и научно-практического педиатрического центра. Эти предложения надо внимательно рассмотреть и, если надо, ускорить их реализацию.

Вместе с тем мы вправе потребовать, чтобы солидный творческий потенциал медицинской науки республики использовался более эффективно, чтобы постоянно росла отдача от научно-исследовательских учреждений медицинского профиля, которых более 20, и больше половины научных сотрудников в них доктора и кандидаты наук. Основная задача состоит в определении ведущих направлений, оптимальном перераспределении имеющихся сил и средств.

В этом особенно требуется действенная помощь ЦК Совмина республиканских органов, Минздрава СССР и др. Возможно, правомерен вопрос о кооперировании усилий ученых-медиков Закавказских республик по развитию тех или иных отраслей медицинской науки. Что же касается таких отраслей, как реконструктивные операции на жизненно важных органах, реабилитация, реанимация, кардиохирургия и некоторые другие, то необходимость их ускоренного развития в республике ни у кого не вызывает сомнений. Пора принять конкретные решения.

И другое, не менее важное требование к нашим ученым-медикам — помогать внедрению не только собственных разработок, но и всех других новшеств, давших положительный

эффект. В этом более конкретной должна проявляться деятельность главных специалистов Минздрава, наших научных кафедр и лабораторий. Более предметно следует заниматься применением средств народной медицины.

Важной представляется и проблема омоложения медицинской науки, где средний возраст научных работников превышает 45 лет. В возрасте до 40 лет у нас всего десяток докторов наук, сокращается их общее число.

На VI пленуме ЦК мы поставили задачу — создать в республике четкую и эффективную систему управления медицинской наукой. Соответствующие предложения разработаны и вносятся на рассмотрение актива.

В аппарате Минздрава республики создается полноценное управление науки и научно-исследовательских учреждений, в котором представлен от координации научно-исследовательских работ и АСУ «Меднаука». Должности членов президиума Ученого медицинского совета включают в себя в том числе и его председателя — еще и в состав коллегии министерства. Решения президиума Ученого медицинского совета по вопросам координации, планирования медицинской науки и внедрения результатов ее достижений станут обязательными для всех научно-исследовательских учреждений соответствующего профиля. Намечены и другие важные мероприятия.

Мы считаем, что в целом эти предложения заслуживают одобрения и требуют скорейшей реализации. Медицина в век искусственных сердец и легких просто немыслима без соответствующего технического обеспечения, без прочной материально-технической базы.

Июньский Пленум ЦК КПСС ставит перед органами здравоохранения задачу по увеличению оснащенности больниц и поликлиник всех звеньев аппаратурой и приборами. В этой связи нам представляется правильным курс, взятый Минздравом республики на создание центров коллективного пользования уникальной научно-диагностической аппаратурой. По-видимому, оправдано и решение о создании республиканского диагностического центра в Тбилиси, который позволит, помимо других выгод, высвободить в течение года дополнительно около 350—500 стационарных коек. Наверное, настало время вплотную подумать о создании аналогичных межрайонных центров.

Это тем более важно, что во многих поликлиниках, районных и городских больницах все еще используется морально устаревшая техника. Причин здесь много, и одна из главных — значительное удорожание стоимости медтехники, нормы расхода на которую за последние годы практически не пересматривались. Бюджетные ассигнования, выделяемые на эти цели, покрывают не более 20—25 процентов стоимости поставляемых республике аппаратуры и оборудования.

Аналогичное положение и с лекарственными средствами. Расчеты показывают, что, например, лечение одного больного в республиканском противосептическом центре обходится в пределах 30—40 рублей в день, тогда как бюджетом предусмотрены лишь 1 рубль 13 копеек. Один из возможных выходов из такого положения заключается в том, чтобы разрешить перераспределение неосвоенных ассигнований по республиканскому и местным бюджетам, а также усилить шефскую помощь учреждений здравоохранения.

Думаю, Минздрав и Минфин республики, лично министр финансов тов. Д. Н. Давидишвили должны серьезно взяться за это дело и внести конструктивные предложения в ЦК и Совмин. Видимо, будет также правильно, если член бюро ЦК, заместитель Председателя Совмина тов. О. Е. Черкезия возглавит работу по уточнению некоторых предложений по данным вопросам.

Уместно напомнить, что отдельным предприятиям предоставлено право финансировать закупки медицинской техники для лечебных учреждений в порядке шефской помощи. Однако пользуются им немногие — объединение «Грузгорхимпром», Зестафонский ферросплавный, Руставский металлургический заводы и еще две три организации. Остальные проявляют непонятную пассивность.

Да и верно ли в данном случае само название — шефская? Для кого, собственно говоря, все это делается, приобретается? Для трудящихся предприятий, для коллектива. Если от чего-то другого еще можно воздержаться, то лекарства, медицинское оборудование — особые категории, и значит — это прямая партийная, государственная обязанность директора, министра, любого хозяйственного руководителя, для которых забота о людях — первейший долг.

Из года в год не выполняются планы капитального строительства по линии здравоохранения. Только за текущую пятилетку разрыв по строймонтажным работам составил почти девять миллионов рублей, а за последние восемь лет объем неосвоенных капиталовложений достиг 26 миллионов рублей. На эти деньги можно было построить две крупные больницы. А в нынешнем году под угрозой срыва находится не только освоение капиталовложений, но и ввод больничных коек.

Мы просим члена бюро, секретаря ЦК тов. Г. А. Андроникашвили, заместителя Председателя Совмина тов. Ю. И. Кедишвили взять под личный контроль строительство объектов здравоохранения.

Не все местные партийные и советские органы с достаточной серьезностью относятся к этим вопросам. Ассигнования, выделяемые на капитальный ремонт по местному бюджету, нередко распыляются и не дают желаемого эффекта. Имеются случаи, когда средства и строительные материалы, выделяемые централизованно Минздравом республики, используются по решению местных советских органов на другие нужды.

Требуется же как раз обратное: более широкое привлечение средств

предприятий и организаций колхозов и совхозов на строительство и содержание лечебно-профилактических учреждений. В противном случае, несмотря на ряд решенных директивных органов, в этом году объем этих средств составляет лишь 10 процентов от общего годового плана госкапитальных.

Справедливости ради надо отметить, что в республике есть немало примеров серьезного, государственного подхода к проблеме. По инициативе местных партийных и советских органов реконструируются Тнаетская, Ванская, Самтредская, Цанджикская районные больницы, на средства треста «Чхатарманган» осуществляется строительство детской больницы, Тбилисского авиационного завода имени Димитрова — нового здания медико-санитарной части. На средства колхозов строятся сельские амбулатории в Сачхерском, Горийском и Телавском районах.

Или как не вспомнить о той большой заботе, которую проявляют Кутаисский горком партии, администрации и партийная организация Кутаисского автомобильного завода об оснащении своей медико-санитарной части, по праву ставшей в ряд лучших лечебно-профилактических учреждений? Мне довелось там побывать, и это действительно образцовая служба.

Но много примеров и другого плана. В запущенном состоянии находятся медсанчасти тбилисского обувного производственного объединения «Исан», Горьковский хлопчатобумажного комбината. Пока еще не продвинулось дальше бесплодных дискуссий строительство 23 сельских амбулаторий, порученное Госкомитету сельхозпроизводства решением ЦК КПСС и Совета Министров СССР.

Пора перестроить отношение к сфере здравоохранения, как к непроизводительной отрасли народного хозяйства. От эффективного ее функционирования существенно зависит деятельность всей нашей экономики.

Достаточно отметить, что в 1981 году только расходы на выплаты пособий по временной нетрудоспособности составили более 60 миллионов рублей и, по самым скромным подсчетам, была недополучена продукция на сумму более 170 миллионов рублей. Настало поэтому время более серьезно говорить об экономике здравоохранения. Вот почему ответственность хозяйственных руководителей за охрану здоровья трудящихся не следует рассматривать как некий призыв, так сказать, к благотворительности. Это важная часть экономической работы по улучшению хозяйственных показателей, которая к тому же имеет под собой высокую нравственную, социальную и политическую основу.

Роль партийных, советских, хозяйственных руководителей очень существенна при решении многих вопросов организации здравоохранения, но особенно в части диспансеризации населения. Сегодня эта основа нашей работы. Впервые требование о ежегодной диспансеризации всего населения прозвучало с трибуны Пленума Центрального Комитета, из уст Генерального секретаря ЦК КПСС. Впервые на торжественном заседании уважаемый Сергей Петрович Буренков очень интересно и емко говорил по данной проблеме. А наша республика может стать в этом смысле образцовой, подлинной лабораторией этого дела.

Общезвестно, что любой недуг легче и, между прочим, дешевле предупредить, нежели лечить. Это неоспоримая истина. В Грузинской ССР накоплен определенный положительный опыт по осуществлению ежегодных профилактических осмотров населения. Положительную роль сыграл переход амбулаторно-поликлинических учреждений на двухдневную работу с дежурством в субботние дни. Широко внедряются мероприятия по научной организации труда, предварительная запись на прием к врачу, организация кабинетов доврачебного приема и т. д. Путем концентрации сельских амбулаторий создаются межколхозные сельские поликлиники.

Но задача теперь качественно иная — обеспечить охватывание всего населения. И такую задачу можно ставить только при развитом социализме. Как первый важный шаг к этому следует рассматривать производимый в городе Поти при содействии Всесоюзного научно-исследовательского института социальной гигиены и организации здравоохранения Минздрава СССР в рамках всеобщей программы эксперимент по всеобщей диспансеризации населения. Активное участие в нем горкома партии, горисполкома, городского меотраслевого объединения позволило добиться первых результатов: значительно снизилась временная и стойкая нетрудоспособность среди работающих, более планомерно и активно осуществляется комплекс оздоровительных мероприятий, повысилась пропускная способность городской поликлиники и т. д. Аналогичная работа при поддержке районного комитета партии, Минздрава республики начинается в Гиданском районе Тбилиси.

Наковы сегодня предпосылки перехода ко всеобщей ежегодной диспансеризации? На 1 января 1983 года по всем ведомствам здравоохранения было обследовано состояние здоровья 3 миллионов 488 тысяч жителей республики. Это немало. Но ведь в ближайшие годы предстоит взять на учет и обеспечить ежегодное обследование еще более 1,5 миллиона человек. Секретарям партийных комитетов, председателям исполкомов Советов народных депутатов следует изучить статистику и тщательно разбираться со складывающимися тенденциями.

Расчеты показывают, что только для осуществления первого этапа диспансеризации необходимо ввести дополнительно 360 штатных единиц врачей узкого профиля, оснастить ряд лечебных учреждений дополнительной аппаратурой, создать «поликлиники на колесах» для обслуживания отдаленных и труднодоступных населенных пунктов.

(Окончание на 3-й стр.)

# СОБРАНИЕ ПАРТИИНО-ХОЗЯЙСТВЕННОГО АКТИВА РЕСПУБЛИКИ

ОКОНЧАНИЕ.

Все это выдвигает на первый план вопросы строительства крупных поликлинических учреждений, расширения и реконструкции уже существующих, дальнейшее улучшение сельской участковой службы, создание крупных межрайонных профилированных отделений. Следует активнее привлекать к делу работников медицинской науки, шире использовать возможности поликлиник, созданных на базе научно-исследовательских институтов и крупных многопрофильных больниц.

Давать здесь же, сегодня же окончательно договориться и будем настойчиво превращать в жизнь все мероприятия, чтобы не формально, а на деле обеспечить решение данной проблемы, стать лидерами в этом важнейшем деле. Мы убеждены, что Минздрав СССР, сам уважаемый Сергей Петрович активно нас поддержат, особенно в плане материально-технического обеспечения.

Профилактика многих заболеваний, прежде всего профессиональных, тесно связана с осуществлением мер по охране труда, где также не обойтись без участия партийных, советских, хозяйственных органов и, конечно же, профсоюзных организаций. Роль профсоюзов в улучшении охраны здоровья населения поистине огромна. Кому, как не им, подлинным выразителям интересов трудящихся, заботиться об их здоровье. А охрана труда людей, улучшение его условий, строгое соблюдение техники безопасности — это кровное дело, важнейшая обязанность профсоюзов.

За последние годы здесь наметились определенные сдвиги. Тем не менее не все профсоюзные организации, республиканские комитеты отраслевых профсоюзов находятся на высоте своего положения, сознают всю степень своей ответственности. Иначе чем объяснить, возросший за последнее время уровень производственного травматизма на предприятиях черной металлургии, станкостроительной и автомобильной промышленности, в некоторых других отраслях народного хозяйства, хотя они и ниже среднего уровня?

Мы знаем, что кандидат в члены бюро ЦК, председатель Совпрофа Грузии тов. Т. И. Мосавадзи постоянно занимается этими проблемами. Хочется верить, что уже в ближайшее время удастся преодолеть все неблагоприятные тенденции в этой области.

С другой стороны, все более важное значение приобретает и проблема реабилитации больных и инвалидов. Тут нельзя, товарищи, не высказать упрек в адрес Минздрава и других медицинских подразделений республики из-за недопустимо медленных темпов развития соответствующей службы. Несмотря на острую потребность, у нас по сути дела нет ни одного специализированного учреждения, осуществляющего реабилитацию больных. Поэтому следует взять под особый контроль строительство первого в республике специализированного центра, предусмотреть в дальнейшем широкую организацию учреждений этого профиля.

Существенная роль в комплексе реабилитационных и лечебных мероприятий отводится правильно организованному санаторно-курортному лечению и отдыху. Вопросы курортов всеозначают значения, крупных здравниц ежегодно затрагиваются на специальных совещаниях в ЦК и Совмине. О них мы поэтому сейчас говорить не будем. А вот местные курорты требуют пристального внимания. За последние два десятилетия здесь прибавилось всего 775 мест. До сих пор не укомплектованы врачи-кадровыми кадрами даже такие известные здравницы, как Абастумани, Уреки и ряд других.

Между тем на этих курортах ежегодно отдыхают и лечатся десятки тысяч трудящихся республики. В основном это местные жители. Поэтому именно местным органам, прежде всего районным агропромышленным объединениям, надо взять их под свою плотную опеку.

С созданием Республиканского координационного совета по управлению курортами местного значения и соответствующего управления при Совете Министров Грузинской ССР, как нам кажется, наметились определенные положительные тенденции. Теперь очень важно, чтобы вновь созданное управление работало в самом тесном контакте с Минздравом, Совпрофом, республиканскими ведомствами и организациями.

Не менее крупная экономическая и социальная задача — улучшение охраны окружающей среды. Известно, что экологические проблемы, рациональное использование природных ресурсов — предмет постоянной заботы партийных и советских органов. В нашей республике впервые в стране создан Госкомитет по охране природы. Предпринимаются широкие практические меры, направленные на оздоровление окружающей среды. Наглядный пример тому — прекращение загрязнения воздушного бассейна выбросами Зестафонского ферросплавного завода, другие крупные мероприятия.

Средства, выделяемые на природоохранные мероприятия, неуклонно растут. Государство, не скупясь, идет на колоссальные затраты. Так, только в прошлом году в республике было освоено 52 миллиона рублей капитальных вложений на эти цели, что более чем вдвое превосходит аналогичный показатель первого года девятой пятилетки. Специальные мероприятия по охране природы мы утвердили на уровне пленума ЦК. Недавно в городе Гагра состоялся выездное заседание Республиканского координационного совета по науке и научно-техническому прогрессу, посвященное данной проблеме, имевшее большой резонанс во всей республике.

И тем не менее проблемы остаются. Затягивается внедрение прогрессивных технологических процессов, строительство новых и расширение действующих очистных сооружений, слабо внедряются современные схемы водоподготовки. Не все водопроводы имеют зоны санитарной охраны, оснащены обеззараживающими

установками. Отсюда вспышки различных инфекций.

Много еще компромиссных решений, что особенно отрицательно сказывается на санитарном состоянии рядов городов, в том числе и столицы. Санитарно-эпидемиологической службе республики и ее руководителю, заместителю министра здравоохранения тов. Т. Д. Чкония, надо быть более последовательными и настойчивыми, проявлять больше принципиальности и требовательности.

Поймите, товарищи, мы орган государственного надзора, помощники Центрального Комитета Компартии Грузии, правительства республики. Вы обязаны навести повсюду образцовый санитарный порядок. Это позволяют и имеющаяся материально-техническая база, и возросший уровень культуры нашего населения. Давайте сообща серьезно возьмемся за это дело. Даже неудобно в такой представительной аудитории, в присутствии уважаемых во всей стране людей говорить о столь элементарных истинах, как, например, борьба с антисанитарией в больницах и поликлиниках. Неужели это не задевает профессионального самолюбия некоторых работников? У нас создана специальная комиссия в Совете Министров, неоднократно принимались решения на этот счет, а результаты пока недостаточны.

Крайне обидно становится за проблемы, решение которых в общем-то не требует особых затрат. Взять, к примеру, загрязнение атмосферы неисправными автомобилями. Иной раз видишь шлейф дыма за машиной, просто нечем становится дышать, но никто не следит за этим. Значит, низкая еще у нас дисциплина, низкая культура. А сколько шума в наших городах, в нашей столице? Есть институты, специально занимающиеся этими вопросами, получены неплохие результаты, диссертации защищаются, а проблема так и не снята с повестки дня.

Очевидно, в этом деле требуются совместные коллективные усилия многих органов, более активная, наступательная позиция Госкомитета по охране природы, его председателя тов. В. Я. Качаравы.

## IV.

Постоянным и главным объектом медицины, как вам хорошо известно, является человек, и в этом наши органы здравоохранения сродни партийным органам. Вместе с тем уровень деятельности медицинских учреждений определяет тоже люди, наши кадры медработников.

Врачей мы по праву считаем передовым отрядом интеллигенции нашей страны, нашей республики. Мы сегодня адресуем слова огромной благодарности работникам сферы здравоохранения, которые всегда, днем и ночью, готовы прийти нам на помощь. Трудящиеся республики очень высоко ценят и чтут ваш самоотверженный, самоотверженный труд. Люди с гордостью и огромной душевной теплотой произносят имена Любомиры Никандровны и Отара Чхобада, Юрия Еремьяна и Раисы Кнут, Али Ибрагимовы и Нателы Джанпаридзе, Людмилы Бековой и Александра Боровкова, Вахтана Диасамидзе и многих, многих других наших медиков. У нас более 26 тысяч врачей всех специальностей, и показатель обеспеченности врачами в кадрах — один из наиболее высоких в нашей стране и в мире.

Именно люди, их отношение к делу, их деловые, моральные и политические качества определяют стиль работы органов и учреждений здравоохранения, который неуклонно совершенствуется. Решающая роль в этом принадлежит руководству и аппарату Министерства здравоохранения Грузинской ССР.

Примерно год назад на заседании бюро ЦК у нас состоялся очень принципиальный и обстоятельный разговор о стиле и методах деятельности Минздрава. Товарищи в целом сделали из критики правильные выводы. В работе министерства наметились определенные положительные сдвиги. Появилась большая системность и комплексность, укрепилась исполнительная дисциплина, возросла требовательность, лучше стали внедряться прогрессивные методы научной организации труда, поднялся уровень работы с медицинскими кадрами. Прямо скажем, приятно сознавать, что товарищи выросли, стали более компетентно руководить решением многих вопросов.

Вместе с тем и недостатков еще хватает. Явно неудовлетворительны контакты с местными органами здравоохранения и некоторыми лечебными учреждениями, влияние на них. Работники министерства слабо опираются на первичные партийные организации и коллективы, не установили тесные связи с рядом партийных комитетов, некоторыми республиканскими органами. Не все службы министерства и его органы на местах достаточно активно и целенаправленно подключились к выполнению намеченной программы по переходу к всеобщей ежегодной диспансеризации населения, в этом деле все еще немало формализма, шаблонности.

Хотелось бы пожелать министру тов. Г. Г. Лежава и его заместителю тов. К. В. Гегелашвили, Г. Д. Гогичадзе, И. Т. Чочуа, в целом, безусловно, компетентным и опытным работникам, быть более последовательными и настойчивыми, более самостоятельными.

Минздрав обязан повсеместно добиваться коллегальности в работе врачей. Мы, товарищи, настойчиво утверждаем такой стиль руководства во всех партийных и государственных органах. А для медицины, где, как мы уже говорили, следует исключить любые ошибки в принятии решений, это требование тем более актуально. Превратное представление некоторых наших врачей о путях повышения своего авторитета нередко становится причиной того, что все реже проводятся коллективные обсуждения, консультации, а в иных случаях привлечение коллег к разбору сложного случая воспринимается просто болезненно.

Коллегальность — это прежде всего абсолютная честность перед самим

собой и перед коллегами, доверие и уважение их мнения, полная открытость. От этого зависит и престиж врача, престиж всей врачебной профессии.

Задачи по совершенствованию стиля деятельности, о которых мы говорили, в равной степени касаются врачебно-санитарной службы Закавказской железной дороги (тов. С. А. Лашки), медицинской службы Министерства внутренних дел республики (тов. Н. В. Барнов), других медицинских служб.

Нас не удовлетворяет деятельность некоторых научно-медицинских обществ республики, которые стали терять свой авторитет, ослабили координацию научной и практической работы, свое влияние на молодежь. Здесь кроются большие резервы. Отделу науки и учебных заведений ЦК надо внимательно изучить работу обществ с целью их всемерной активизации.

Особое значение вопросы стиля приобретают в совершенствовании работы местных органов здравоохранения, где еще очень много формализма, неоперативности. Им крайне необходима поддержка местных партийных комитетов, исполкомов районных и городских Советов народных депутатов, органами которых являются районные и городские отделы здравоохранения. Советы должны более конкретно, более предметно руководить ими.

На первый план здесь выдвигается фигура главного врача города или района. Когда он не только хороший специалист, организатор здравоохранения, но и авторитетный, глубоко уважаемый человек, общественный деятель в полном смысле этого слова, тогда и хорошая работа райздравотдела бывает налицо. Именно такой подход, такой стиль характерен для деятельности местных органов здравоохранения Кутаиси, Ткибули, Махарадзевского, Зестафонского, Телавского и некоторых других районов, ряд показателей которых лучше среднереспубликанских и среднесоюзных.

Но стоит главному проявить неорганизованность, слабость, как все оборачивается противоположной стороной. Вызывает серьезную обеспокоенность организация здравоохранения в Юго-Осетинской автономной области.

Нам остается поручить кандидату в члены бюро ЦК, первому секретарю Юго-Осетинского обкома партии тов. Ф. С. Санакоеву и председателю облисполкома тов. Т. Ш. Кабулову лично разобраться в сути происходящих процессов, особенно в подборе и расстановке кадров, и принять необходимые меры.

Постоянно ухудшаются показатели в Сахкском (тов. Г. В. Васадзе), Болнисском (тов. Г. Ш. Гвидиани), Сигнахском (тов. Д. И. Берияшвили), Мцхетском (тов. З. И. Георгиани), Горьком (тов. О. М. Корнелии) районах. Горьким горздравотделом (тов. В. Б. Гетимидзе) и др.

Повышение уровня медицинской помощи населению в определяющей степени зависит от квалификации врачебных кадров, повышению которой призвана способствовать их периодическая аттестация.

Уже первые шаги в этом направлении показали всю серьезность создавшегося положения. Примерно треть врачей, прошедших аттестацию, как оказалось, с большим трудом отвечают предъявляемым требованиям. Вот чем оборачиваются бесконтрольность и либерализм, отсутствие должной строгости со стороны некоторых партийных комитетов и местных советских органов.

Постоянная работа над собой, систематическое повышение квалификации — обязательное условие успешной работы врача. Для этого в республике создана государственная система повышения квалификации врачей, внедряется метод наставничества опытных специалистов над начинающими.

И все же в этом деле имеют еще место существенные недостатки. Нарушаются сроки, периодичность повышения квалификации, порой она проводится наспех, некачественно, а то и просто формально. Даже в Тбилиском государственном институте усовершенствования врачей, располагающем весьма высоким научно-педагогическим потенциалом и немало сделавшем для поднятия уровня медицинской помощи населению республики, практическая подготовка слушателей резко отстает от преподавания теоретических предметов.

Мы глубоко уважаем как крупного специалиста и организатора медицинской ректора института, академика Хечинашвили Симона Николаевича и думаем — ему следует больше внимания уделять преодолению элементов либерализма.

Безусловно, сказывается и серьезное отставание материально-технической, особенно клинической, базы. Здесь многое зависит от Минздрава республики. Лучше надо использовать целевую аспирантуру, клиническую ординатуру в Москве и Ленинграде.

Ежегодно до 800 специалистов оканчивают Тбилисский государственный медицинский институт. Что это за врачи? Как складывается их дальнейшая судьба? Вопросы эти очень нас волнуют.

Мы не раз констатировали, что ректорат, партийная организация института провели за последние годы большую работу по совершенствованию организации приемных экзаменов в вузе, созданию атмосферы требовательности, принципиальности и благожелательности. Тем не менее уровень подготовки многих выпускников низок, как и их общественная активность.

Беспокоит и квалификация некоторых преподавателей, недостаточная системность в организации учебного процесса, слабость материально-технической базы некоторых кафедр института, особенно клинических, их недостаточные связи с научно-исследовательскими институтами. Не полностью используются возможности созданной при институте Центральной

научно-исследовательской лаборатории, субординатуры и интернатуры.

Нам представляется, что назрела необходимость переориентировать учебный процесс в вузе на первоочередное обеспечение кадрами амбулаторно-поликлинических учреждений, т. е. на подготовку участковых врачей, особенно в связи с ориентировкой на ежегодную диспансеризацию всего населения.

Все мы с искренним уважением и почтением относимся к ректору медицинского института, профессору Вирсаладзе Константину Спиридоновичу, другим руководителям вуза и хотим заверить их, что высказанные пожелания продиктованы исключительно заботой о будущем здравоохранения республики.

В свою очередь, нашему Минздраву необходимо проявлять больше заботы о повышении уровня учебной и идейно-воспитательной работы в медицинских училищах, около половины из которых не располагает собственной учебно-материальной базой.

Совершенно принципиальный вопрос — распределение выпускников. Из-за отсутствия жилья только в нынешнем году не сумели трудоустроиться выпускники, направленные в Зугдиди, Хелвачаури, Хашури, Гегечкори, Абаши, Дманиси, ряд других городов и районов. Практически не выполняется принятое еще в 1976 году постановление Совета Министров республики о ежегодном строительстве на селе 40—50 стандартных жилых домов для направляемых на работу молодых врачей и их семей. Не полностью реализуются и другие решения директивных органов, касающиеся предоставления льгот молодым специалистам.

Товарищи мало думают и о том, как лучше принять молодого врача. Можно ведь заранее установить с ним контакты, встретиться в приподойной, торжественной обстановке, а затем периодически спрашивать о его нуждах. Такое внимание, такая теплота привлекают человека к новому месту, к новым людям и ко многому его обязывают. Не случайно подобные методы практикуются в братских союзных республиках.

Закрепление специалистов на местах должна способствовать и их подготовке по так называемому целевому принципу. Руководителями некоторых районов неудовлетворительно используются места для внеконкурсного зачисления в медицинский институт. За последние три года из выделенных 274 мест для коренных жителей высокогорных и отдаленных районов республики освоено лишь 158.

Мы не раз подчеркивали, что глубоко верим в нашу прекрасную молодежь. Мы хотим, чтобы она стала достойной сменой лучшим представителям старшего поколения. А сколько в республике замечательных примеров преданности врачебному долгу! Молодые медики должны учиться, воспитываться на них, быть там, где их больше всего нужны народу, где их с нетерпением ждут. Мы уверены, что молодые врачи всем сердцем откликнутся на наш призыв. Пусть скажет свое слово в этом важном патристическом деле и комсомол республики, ЦК ЛКСМ Грузии, другие молодежные организации!

Видимо, и многим партийным комитетам надо изменить свое отношение к врачам. Они обязаны проявлять больше внимания, теплоты и заботы к ним. Мы вот стали заслушивать на заседаниях бюро и секретариата ЦК отчеты работников различных сфер, но не припомню, чтобы хоть раз пригласили врача. А почему? Разве это не одна из важнейших профессий? Надо внедрить подобную практику и в ЦК, в соответствующих отделах Центрального Комитета, и в Президиуме Верховного Совета, Совете Министров, министерствах и ведомствах. Необходимо серьезно перестроить работу с кадрами сферы здравоохранения.

С развитием медицинской науки постоянно усложняется и растет роль среднего медицинского персонала. Для качественного ухода за больным особенно важно создать психологическое равновесие, столь необходимое для его выздоровления.

В республике складывается определенный механизм, система борьбы с правонарушениями и недостатками в сфере здравоохранения. Тем не менее мы пока еще так и не сумели до конца их искоренить. Надо очень откровенно и принципиально поговорить об этом. Продолжают иметь место вопиющие факты. Они не только бьют по авторитету врачей, но и наносят серьезный урон осуществлению всей социальной политики нашей партии.

Мы не затрагиваем сегодня вопросов частной практики, которая довольно широко распространена именно во врачебной среде. Выносились предложения ограничить и даже полностью запретить ее. Но это непростой вопрос, и в принципе мы против перегибов, хотя нарушений и злоупотреблений здесь очень много. Ясно одно — частная практика ни в коем случае не должна превращаться в средство наживы, изменять моральное лицо специалиста, вести к его перерождению как личности. Думается, наша медицинская общественность, медицинские общества сами займутся изучением данной проблемы, основательно разберутся в ней и наведут должный порядок, помогут выработать рекомендации, позволяющие и эту сферу сделать управляемой.

Что же касается государственных лечебно-профилактических учреждений, то здесь от имени бюро ЦК хочу предупредить, что мы будем беспощадными к любым нарушениям. А они еще, к сожалению, есть.

Неправильный диагноз, упущения в организации и ведении диспансеризации привели к тяжким последствиям в стационарах Тбилиси, Гагра, Сухуми, Поти, в Ланчхутском, Карельском, Адигенском, Сагареджском, Сигнахском и других районах. В фактах грубого вымогательства были уличены заведующая клинико-диагностической лабораторией Терской районной больницы Хорва, врач Рустава родом Сохадзе и др.

Крупное преступление совершила заведующая химическим отделом Главного аптечного управления Минздрава республики Карсанидзе.

Вызывает возмущение и подпольная торговля медикаментами, в том числе в самих больницах, отсутствие иной раз самых элементарных препаратов в некоторых крупных клиниках. В этом деле также надо навести образцовый порядок, не шадить махинаторов и жуликов, которые пытаются наживаться на самом дорогом, что есть у человека, — на его здоровье, спекулируют на святых человеческих чувствах.

Преступления в сфере здравоохранения особенно нетерпимы именно потому, что они бесчеловечны по своей природе. Между тем происходит эти преступления в конкретных медицинских коллективах, а ведь каждая из них должна быть чистой, как нигде.

Серьезных претензий заслуживают и административные органы республики — Прокуратура, Министерство внутренних дел. Можно с полным основанием сказать, что многие случаи взыскания, незаконной частной практики и прямого нарушения врачебного долга остаются в тени.

Следует решительно улучшить постановку судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы. Все еще имеются случаи неправильного вынесения экспертных решений, и, что особенно тревожит, в основе их зачастую лежат корыстные заинтересованности отдельных врачей. Так, за неправильное вынесение экспертных решений были привлечены к уголовной ответственности эксперты Сагареджского, Душетского районов, Кутанского бюро судебно-медицинской экспертизы.

Надо во что бы то ни стало создать систему, выработать комплекс мер по широкой социальной профилактике антигуманных по своей сути нарушений в сфере медицины, здравоохранения. Застрельщиком, инициатором этой общественной, если хотите, общенародной кампании за очищение медицинских кадров от недостоинств должно выступить, конечно, Министерство здравоохранения Грузинской ССР, наши коллективы. Большого мы ждем от первого заместителя министра тов. И. А. Матаиришвили, безусловно, способного, честного и принципиального человека, на которого возложена очень ответственная работа с медицинскими кадрами.

Надо ужесточить борьбу с такими антисоциальными явлениями, как наркомания и алкоголизм, решительно поднимать против них всю нашу общественность.

Мы просим тов. О. Е. Черкезия, тов. Г. Г. Лежава в самом срочном порядке изучить все наиболее эффективные методы борьбы с этими явлениями, разработанные в нашей стране и за рубежом, взять их на вооружение и буквально в месячный срок внести конкретные предложения на этот счет. Одновременно надо всячески усилить деятельность административных органов в этой части, действовать очень решительно и последовательно.

Нельзя успокаивать себя и тем, что у нас на улицах не валяются пьяные. Ведь значительное число преступлений, автомобильных аварий в республике совершается именно на почве алкоголизма и пьянства. За 10 лет от наездов погибли или получили инвалидность тысячи людей, а это ведь в масштабах республики население одного среднего города. То есть целый город мы теряем во многом из-за злоупотребления спиртными напитками!

А взять нескончаемые застолия, когда люди пьют часами, теряют драгоценное время. Сколько при этом растрачивается продуктов и средств! То, что это вошло едва ли не в привычку во многих семьях, да и не только в семьях, свидетельствует, между прочим, об очень невысокой культуре части нашего населения. Кое-кто совершенно неправильно понимает прекрасную национальную традицию радушия и гостеприимства, неоправданно смешивает ее с варварским отношением к рабочему времени, к богатствам, созданным руками нашего народа. Здесь мы ждем от вас, товарищи, конкретных мероприятий, большой разяснительной и пропагандистской работы, большого влияния на общественное мнение.

Одним из важнейших условий формирования правильного, ленинского стиля в деятельности органов здравоохранения является усиление партийного руководства ими.

Жаловаться на отсутствие внимания местных партийных органов вроде бы не приходится. Только за последние три года городские и районные комитеты партии рассмотрели более 200 вопросов, связанных с деятельностью соответствующих служб. Однако при ближайшем рассмотрении оказывается, что внимание сосредоточено на отдельных частных случаях, несущественных фактах, тогда как комплексная, всесторонняя оценка зачастую отступает на второй план или вообще отсутствует. Надо подходить к сфере здравоохранения с позиции партийных, политических позиций, с учетом кровной заинтересованности народа в ее всемерном развитии.

Мало что делается по усилению работы первичных партийных организаций медицинских учреждений. Надо перестроиться в этой части. В серьезной перестройке нуждается и деятельность профсоюзных организаций. Полное бездействие проявляют в последние годы некоторые городские и районные комитеты профсоюза медработников. Требует дальнейшего совершенствования деятельность общественных организаций, функционирующих в республике.

Нам представляется, что член бюро, секретарь ЦК Компартии Грузии тов. Г. Н. Енукидзе должен возглавить работу по усилению партийного руководства проблемами здравоохранения, лучшей координации усилий партийных, советских, хозяйствен-

ных, профсоюзных, комсомольских органов, общественных организаций. Аналогичное требование мы предъявляем органам партийно-хозяйственной работы, кандидату в члены бюро ЦК тов. Ж. К. Шартава.

Задачи по улучшению охраны здоровья населения могут быть успешно решены лишь при умелой пропагандистской работе, которую следует рассматривать как одну из составных частей всей нашей идеологической пропаганды, коммунистического воспитания трудящихся, формирования гармонически цельной, физически и морально здоровой личности.

Значительно приблизить пропагандистскую работу к нуждам каждого конкретного региона, трудового коллектива, различных групп и слоев населения — такая задача стоит перед республиканскими партийными и общественными организациями.

Более активно могли бы подключиться к этой работе наша пресса, телевидение и радио. Они, конечно, освещают проблемы медицинской помощи населению, организации здравоохранения в целом, однако делают это часто однобоко, скучно, а порой и неэффективно. Редко встретишь по-настоящему интересную проблемную статью или телепередачу, в которых поднимаются действительно крупные, волнующие республиканскую парторганизацию, трудящихся республики проблемы.

Так, например, пресса совершенно не устранила от проблемы сплошной ежегодной диспансеризации населения, а это сейчас наиболее актуальный вопрос. Надо четче ощущать пульс волнующих республику проблем, показывать положительный опыт, заострять внимание на недостатках.

Надо всячески пропагандировать, а бы даже сказать, рекламировать хороших, добросовестных врачей, тех, кто своим неустанным трудом, кристальной честностью и порядочностью завоевал себе абсолютное доверие людей. Надо, чтобы вся республика, вся наша страна знала их имена. Мы хотим, чтобы ваши дети, ваши близкие искренне вами гордились, чтобы вы являлись настоящим примером служения высоким идеалам гуманизма и добра!

Мне, как и другим членам бюро ЦК, приходится довольно часто бывать на местах, в городах и районах. При этом каждый раз стараемся обычно посетить больницу. И знаете, что удалось заметить: ни у кого не доводилось видеть такого благодарного отношения к проявлению внимания и заботы, как у больных. В глазах людей буквально светятся искренняя радость и признательность. Как может после этого секретарь райкома, председатель исполкома, другие районные руководители, наши министры хотя бы раз в месяц не заглянуть в больницу, амбулаторию, не повстречаться с больными, медицинским персоналом? Человек ведь особенно чутко реагирует на духовную, моральную поддержку в те минуты, когда ему приходится особенно тяжело. В таких ситуациях внимание партийных, советских и других ответственных работников — это самая благородная и действенная политика, это в прямом смысле слова идеологическая работа, завоевывающая им высокий авторитет.

Врачи постоянно щедро заботятся о нас, не жалея душевных сил и энергии. В ответ и мы, партийные, государственные деятели, обязаны проявлять особую заботу о медиках и на селе и в городе. Ведь не секрет, что зарплата у этой категории работников, скажем прямо, низкая, у врача, как и любого человека, немало элементарных бытовых проблем. Конечно, одним махом их не решить. Есть трудности в стране, и врачи, как и труженики других сфер, хорошо это понимают. Но, например, Республиканскому межведомственному координационному совету по управлению агропромышленным комплексом, тов. О. Г. Вардзелахшвили активной следует заняться вопросом выделения медицинским учреждениям участков для коллективного садоводства и огородничества. Руководители промышленных предприятий и хозяйств могли бы предметно оказывать помощь закрепленным за их организациями врачам, не оставляя их без тех благ и льгот, которыми пользуется весь коллектив. Надо лучше продумать вопросы обеспечения медиков жильем и т. д. Больше внимания к социально-бытовым проблемам своих работников обязан проявлять Минздрав республики.

Да, мы за строгость, если хотите, за определенную жесткость в том, что касается исполнения врачебного долга, здоровья наших людей, но мы одновременно и за предельно заботливое, по-настоящему внимательное отношение к людям в белых халатах.

Сегодня у нас преобладали как раз критические моменты. И, видимо, такой подход в общем-то закономерен. Чтобы преодолеть недостатки, надо сначала хорошо их рассмотреть и дать им должную оценку. Ну, а добрые слова в свой адрес, думаю, вам, да и всем нам, гораздо приятнее слышать из уст людей, от нашего народа. И они очень часто произносятся, эти добрые слова, слова огромной любви и благодарности вам. Потому что люди верят в наших славных врачей, преисполнены великой веры в могущество нашей советской медицины.

Верим мы и мы. Мы убеждены, что нынешнее собрание партийно-хозяйственного актива республики послужит поворотным моментом в деятельности органов здравоохранения, всех медицинских учреждений, партийных, советских, хозяйственных органов, профсоюзных и комсомольских организаций. Что поворот этот будет осуществлен в полном соответствии с решениями июньского (1983 г.) пленума ЦК КПСС, указаниями товарища Ю. В. Андропова.

Мы верим, что архивное дело охраны здоровья советских людей находится в надежных и добрых руках!

## Пленумы партийных комитетов

В партийных организациях республики проводятся отчетно-выборные конференции, на которых обсуждаются отчетные доклады партийных комитетов и ревизионных комиссий, избираются их новые составы.

Состоялась Зугдидская городская партийная конференция. Первый пленум вновь избранного горкома партии избрал первым секретарем Зугдидского горкома Компартии Грузии К. В. Джандишвили, вторым секретарем — А. М. Зодзлава, секретарем — Д. К. Шамава.

В работе конференции и пленума принял участие и выступил секретарь ЦК КП Грузии Г. А. Андриашвили.

Состоялась Потийская городская партийная конференция. На первом пленуме вновь избранного горкома партии первым секретарем Потийского горкома Компартии Грузии избран Б. Д. Гулава, вторым секретарем — Д. А. Кахияни, секретарем — Л. Л. Какулия.

В работе конференции и пленума принял участие и выступил секретарь ЦК КП Грузии С. Е. Хабешвили.

Состоялась Горькая городская партийная конференция. Первый пленум вновь избранного горкома партии избрал первым секретарем Горького горкома Компартии Грузии Б. З. Манавишвили, вторым секретарем — А. А. Кириалдзе, секретарем — Д. Ш. Блидзе.

Состоялась Ткварчельская городская партийная конференция. Первым секретарем Ткварчельского горкома Компартии Грузии избран К. Т. Салия, вторым секретарем избран Р. Д. Дундуа, секретарем — С. Л. Завлюк.

Состоялась Абадская районная партийная конференция. На первом пленуме вновь избранного райкома партии первым секретарем Абадского райкома Компартии Грузии избран Р. А. Ганидидишвили, вторым секретарем — Р. Я. Кизирия, секретарем — Д. В. Элиаде.

Состоялась Адигенская районная партийная конференция. Первый пленум вновь избранного райкома партии избрал первым секретарем Адигенского райкома Компартии Грузии Д. М. Макашидзе, вторым секретарем — Ф. И. Барблишвили, секретарем — Н. Д. Метрели.

Состоялась Богдановская районная партийная конференция. На первом пленуме вновь избранного райкома партии первым секретарем Богдановского райкома Компартии Грузии избран В. А. Коноба, вторым секретарем — П. И. Власов, секретарем — А. К. Сакосян.

Состоялась Джавская районная партийная конференция. Первым секретарем Джавского райкома Компартии Грузии избран П. Д. Метрели, секретарем — З. Г. Джоева.

Состоялась Очамчирская районная партийная конференция. На первом пленуме вновь избранного райкома партии первым секретарем Очамчирского райкома Компартии Грузии избран С. В. Вагшис, вторым секретарем — Д. П. Маргания, секретарем — С. В. Пилия.

Состоялась Тинатская районная партийная конференция. Первый пленум вновь избранного райкома партии избрал первым секретарем Тинатского райкома Компартии Грузии Ш. Л. Кистаури, вторым секретарем — О. А. Цивиллашвили, секретарем — Н. М. Шомгидишвили.

Состоялась Хворочская районная партийная конференция. Первым секретарем Хворочского райкома Компартии Грузии избран К. И. Какия, вторым секретарем — А. Ш. Чикова, секретарем — Н. Б. Паласкири.

Состоялась партийная конференция Автоаэродромского района г. Кутаиси. На первом пленуме вновь избранного райкома партии первым секретарем Автоаэродромского райкома партии избран К. И. Какия, вторым секретарем — А. Ш. Чикова, секретарем — Н. Б. Паласкири.

Состоялась первая конференция партийной организации Сабуртальского района города Тбилиси. На первом пленуме первым секретарем райкома избран И. И. Худивили, вторым секретарем — Д. Д. Боджуа, секретарем — Ш. А. Догондзе.

В работе конференции и пленума принял участие и выступил секретарь Тбилисского горкома партии Г. Д. Табуния.

(ГрузИНФОРМ).

## БЕСЕДА МИНИСТРОВ

21 ноября член Политбюро ЦК КПСС, первый заместитель Председателя Совета Министров СССР, министр иностранных дел СССР А. А. Громыко принял министра внешней торговли и туризма Франции Э. Крессона, находящегося в Москве в качестве главы французской делегации на XVIII сессии Постоянно действующей смешанной советско-французской «большой» комиссии.

В ходе беседы, проходившей в деловой и доброжелательной обстановке, с обеих сторон было подчеркнуто важное значение широких взаимовыгодных связей между СССР и Францией в различных областях экономики, науки и техники, дальнейшему развитию которых призвана содействовать сессия «большой» комиссии. Было выражено стремление к развитию экономического сотрудничества по восходя-

щей линии на основе долговременных интересов Советского Союза и Франции.

Большое внимание в беседе было уделено вопросам советско-французских отношений в политической области. А. А. Громыко отметил важность диалога между СССР и Францией в ответственные моменты развития международной обстановки. Для того, чтобы такой диалог был плодотворным, необходимо, чтобы он был нацелен на ослабление напряженности и военного противостояния в Европе и во всем мире.

Э. Крессон заявил о стремлении французского правительства к укреплению мира и стабильности в Европе. Она подтвердила, что Франция выступает за развитие и расширение сотрудничества с Советским Союзом в различных областях, включая политическую. (ТАСС).

## С РАБОЧИМ ВИЗИТОМ

По приглашению Советского правительства 20 ноября в Москву с рабочим визитом прибыл член совета революционного командования, заместитель премьер-министра, министр

иностраннх дел Иракской Республики Т. Азиз.

На аэродроме гостя встречали первый заместитель министра иностранных дел СССР Г. М. Корниенко, другие официальные лица. (ТАСС).

## Готовятся к возвращению

ЦЕНТРАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ПОЛЕТОМ, 21 ноября. (ТАСС). Близится к завершению космический полет Владимира Лихова и Александра Александрова. Они полностью выполнили программу исследований и экспериментов на борту орбитального комплекса «Салют-7» — «Союз Т-9» и начали подготовку к возвращению на Землю.

Сегодня экипаж выполняет запланированные операции по консервации научной аппаратуры, отдельных агрегатов и бортовых систем станции, производит заборы проб воздуха и микрофлоры в отсеках комплекса для последующего лабораторного анализа. В спускаемый аппарат корабля «Союз Т-9» космонавты переносят и укладывают контейнеры с материалами проведенных на орбите исследований, а в бытовой отсек — использованное оборудование.

Одновременно также время для занятий физическими упражнениями и тренировкой в пневмовакуумном костюме «Ибис».

В соответствии с планом подготовки транспортного корабля к спуску с орбиты экипаж в минувшие дни провел работоспособность его бортовых систем, произвел тестовое включение двигателя установки.

По данным телеметрических измерений и докладов космонавтов, бортовые системы станции «Салют-7» и корабля «Союз Т-9» функционируют нормально. Подготовка к возвращению на Землю идет строго в соответствии с намеченным графиком.

Самочувствие и настроение Владимира Лихова и Александра Александрова хорошее.

## Встреча в Президиуме Верховного Совета Грузинской ССР

19 ноября заместитель Председателя Президиума Верховного Совета Грузинской ССР В. М. Сирадзе принял находящихся в нашей республике представителей обществ дружбы с СССР стран Ближнего и Среднего Востока.

Гости были ознакомлены с историей грузинского народа, достижениями Советской Грузии в различных отраслях экономики, культуры, науки. Тов. Сирадзе рассказал о структуре и деятельности верховного органа государственной власти в республике, работе его постоянных комиссий.

Во время беседы, прошедшей в дружественной обстановке, отмечалось, что грузинские Грузин, как и все советские люди, поддерживают справедливую борьбу арабских наро-

дов против империализма и сионизма, за национальную независимость и прогресс. Была дана высокая оценка деятельности обществ дружбы в укреплении духа мира на планете, углублении взаимопонимания между народами.

От имени гостей член руководства Марокканской ассоциации дружбы с СССР Мухамед Мафрахи выразил благодарность за радушный прием. В беседе приняли участие заместитель председателя Комиссии по иностранным делам Верховного Совета Грузинской ССР Д. Г. Стурца, заместитель председателя президиума ГОДИНСА М. Д. Мгеладзе, заместитель управляющих делами Верховного Совета Грузинской ССР И. А. Чипашвили.

(ГрузИНФОРМ).

## Сессия Совета народных депутатов района им. 26 комиссаров г. Тбилиси

Состоялась сессия районного Совета народных депутатов им. 26 комиссаров города Тбилиси, рассмотревшая организационные вопросы.

Сессия освятила тов. Б. Л. Дамосова от обязанности председателя исполкома Совета народных депута-

тов района им. 26 комиссаров в связи с переходом на другую работу.

Исполняющим обязанности председателя исполкома Совета народных депутатов района им. 26 комиссаров г. Тбилиси сессия избрала тов. А. Ш. Гонгладзе. (ГрузИНФОРМ).

## ПАМЯТИ ЗАХАРИЯ ПАЛИАШВИЛИ

В Кутаиси начались Дни музыки, посвященные 112-летию со дня рождения выдающегося грузинского композитора Захария Палиашвили. Для участия в них сюда приехали гости из Тбилиси и соседних районов.

Перед слушателями выступил Абхазский и Аджарский государственные симфонические оркестры под руководством народного артиста Абхазской АССР Льва Джергеня и Таризла Дугладзе, Кутаисский симфонический оркестр (главный дирижер Реваз Хурцилава).

Участники праздника возложили цветы к памятнику Захарии Палиашвили.

(ГрузИНФОРМ).

## НОВЫЕ ЗАДАЧИ — НОВАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

Как максимально и комплексно использовать отходы деревообрабатывающей промышленности? Какие изделия массового спроса можно изготавливать из этого сырья? Эти и другие вопросы обсуждали специалисты лесной и деревообрабатывающей промышленности Грузинской ССР на республиканском семинаре «Рациональное и комплексное использование древесного сырья», состоявшегося в Тбилиси на ВДНХ.

На семинаре выступили ученые научно-производственного объединения «Грузинпроектмелбел», руководители производств.

В настоящее время в отрасли изыскиваются новые формы и методы соблюдения режима экономии. Стержневым направлением работы предприятий стало максимальное использование вторичных ресурсов, создание безотходной технологии. Объем используемых отходов сейчас составляет 80 процентов, причем половина идет на изготовление предметов массового спроса — вешалок, кухонной утвари и так далее и половина — на изготовление древесно-стружечных плит. Остальная часть отходов сжигается, так как при существующей технологии предприятия не в состоянии переработать остальные вторичные ресурсы. Это недопустимо, — отмечалось на семинаре. Уже в ближайшее время необходимо обновить технологию, установить дополнительное оборудование с тем, чтобы от-

расы стала полностью безотходной. Это даст не только дополнительные миллионы рублей прибыли, но и поможет полнее удовлетворить растущие потребности людей в добротной, красивой мебели, хозяйственных предметах. На совещании выработаны рекомендации по решению этой задачи.

(ГрузИНФОРМ).

## Хроника

Совет Министров Грузинской ССР назначил тов. О. А. Маргваляшвили заместителем министра бытового обслуживания населения Грузинской ССР.

Совет Министров Грузинской ССР освободил тов. А. А. Чабукани от обязанностей заместителя министра бытового обслуживания населения Грузинской ССР в связи с уходом на пенсию.

(ГрузИНФОРМ).



● Международная общественность требует преградить путь новым американским ракетам

● Серьезное обострение обстановки на Ближнем Востоке

## ЛИВАН: В СЛОЖНЫХ УСЛОВИЯХ

БЕИРУТ, 21 ноября. (ТАСС). В сложных условиях продолжающейся американской агрессии отмечает ливанский народ свой национальный праздник — 40-ю годовщину независимости.

Продолжается высадка американской морской пехоты с прибывшей на рейд Вейрута группы десантных кораблей во главе с вертолетоносцем «Гум-ам». Как уже сообщалось, численность вновь прибывшего контингента составляет около 1.800 человек. С помощью специальных катеров и самоходных барж производится переброска на берег американских танков «М-60», другого вооружения и боевой техники. Морские пехотинцы доставляются на берег на вертолетах. Здесь они концентрируются в районе международного Вейрутского аэропорта, который находится под усиленной охраной бронетанковых подразделений и патрульных вертолетов американских ВМС. Высадка десанта прикрывается с моря боевыми кораблями 6-го флота США, а также линкором «Нью-Джерси» и вновь прибывшим фрегатом «В. Симс».

По имеющимся здесь сведениям, в порт прибыли еще два танкодезантильных корабля. Сюда же подтянут авианосец «Энтерпрайз», с которого совершаются полеты самолетов ВВС США над районом высадки десанта. Заявления американского командования о том, что в Ливане якобы происходит «заманная» воинского контингента, не соответствуют действительности. Вновь прибывшие морские пехотинцы присоединяются к уже имеющимся американским оккупационным силам, наращиваются их боевая техника.

## ДОЛОЙ РАКЕТЫ!

ПАРИЖ. Английская общественность крайне озабочена тем, что Великобритания стала первой страной НАТО, в которую были доставлены американские крылатые ракеты, заявил член руководства движения за ядерное разоружение Джеймс Хинтон. Мы считаем, сказал он в интервью еженедельнику «Юманите динанш», что при определенных условиях мы сможем добиться отправки назад этих ракет.

Дж. Хинтон подчеркнул, что доставка первых американских крылатых ракет на базу Гринзм-Коммон требует новых форм борьбы. Наша цель — вернуть назад транспорты, перевозящие крылатые ракеты. Мы расширим также разностороннюю политическую работу с местными властями, добиваясь, чтобы они объявили районы, в которых намечено размещение американских ракет, безъядерными зонами.

ЛОНДОН. Продолжаются выступления английских сторонников мира у американской военно-воздушной базы в местечке Гринзм-Коммон (графство Беркшир), куда уже доставлены пер-

вые крылатые ракеты. Насквозь декларируя милитаризм, Америка ввела ракеты «Базис». На разгон манифестантов были брошены усиленные наряды полиции. 16 человек арестованы.

БОНН. В бундестаге ФРГ начались двухдневные дебаты по вопросу о размещении на западногерманской территории американского ракетно-ядерного оружия первого удара.

Партия правящей коалиции — ХДС/ХСС — СДП представили на рассмотрение бундестага документ, предусматривающий вопреки воле подавляющего большинства населения ФРГ размещение на западногерманской территории «Першингов-2» и крылатых ракет. Проекты резолюций, выдвинутые парламентскими фракциями социал-демократии и партии «зеленых», отвергают реализацию планов превращения ФРГ ядерный полигон США и НАТО, а ее жителей — в ядерных заложников Вашингтона.

С правительственным заявлением, в котором содержалось требование безоговорочно приступить к размещению в ФРГ американского ракетно-ядерного оружия, выступил канцлер ФРГ Г. Коль.

Голосование по этому вопросу состоится в бундестаге 22 ноября.

ОСЛО. В норвежском стортинге (парламенте) проходит дебатов по вопросу о размещении в Западной Европе новых американских ядерных ракет средней дальности. Накануне правое правительство Норвегии, вопреки широкой поддержке норвежской и европейской общественности, заявило о своем согласии с «чужими» планами размещения нового американского ядерного оружия на территории ряда западноевропейских стран.

Против решения правительства выступили крупнейшая в стране Норвежская рабочая партия (НРП), Социалистическая левая партия (СЛП), партия Венстре и ряд депутатов стортинга от других партий. Они потребовали отсрочить реализацию опасных ракетных планов НАТО. С призывом к депутатам стортинга выступить против развертывания новых ракетно-ядерных средств США и НАТО на европейском континенте обратилось руководство массового национального движения «Нет — ядерному оружию».

(ТАСС, 21 ноября).

## ГРЕНАДА: БЕСЧИНСТВО ОККУПАНТОВ

ДЖОРДЖТАУН, 21 ноября. (ТАСС). Поступающие сюда из Сент-Джорджса сообщения свидетельствуют о том, что обстановка на Гренаде продолжает оставаться крайне напряженной. Американская оккупация чувствуется буквально во всем: в присутствии на каждой улице толпы и других населенных пунктов американской солдатии, ее бесчинствах и издевательствах, в повальных обысках квартир и автомашин, многочисленных арестах, в психологической обработке населения острова в зловонном антикоммунистическом духе.

ВАШИНГТОН, 21 ноября. (ТАСС). Оккупационные войска США намерены длительное время оставаться на Гренаде. Как сообщает газета «Вашингтон пост», члены маршноточного «временного совета» заявляют, что присутствие американских войск потребует на «неопределяемое» долгое время.

## СПОРТ

### На матчах претендентов

Четвертая партия проходящего в Дагомысе полуфинального матча претендентов на первенство мира по шахматам между Наной Иселиани и Лидией Семеновой отложена на 41-м ходу с преимуществом у украинской шахматистки.

Соперницы разыграли один из вариантов сицилианской защиты. Уже в дебюте, после рокировки в длинную сторону, завязалась острая борьба на королевском фланге. В возникших осложнениях Иселиани, игравшая черными, выиграла фигуру за две пешки. Казалось, что ее победа не вызывает сомнения. Однако в дальнейшем Иселиани действовала неумело, недооценила ряд двух связанных пешек белых, за которые ей пришлось отдать слона.

В отложенной позиции на доске есть и сохраняется материальное равенство, но наличие проходной пешки у белых осложняет шансы грузинской шахматистки на спасение партии.

На редкость драматично протекала четвертая партия полуфинального матча претендентов между Ириной Левитиной и Наной Иселиани в Дубне. Белыми играла ленинградская шахматистка.

### Бакинский турнир финишировал

18-летний английский мастер Найджел Шорт стал победителем завершившегося в столице Азербайджана международного шахматного турнира. В 13 партиях он не потерпел ни одного поражения, набрав в итоге 9 очков.

По 8 очков — у поделивших 2-3 места бакинского мастера Айдана Гусейнова и Владимира Маланова из Севастополя. По 7,5 — у гротескиев Марка Тайманова (Ленинград), Владимира Бигирова (Рига) и Адриана Михальчишина (Львов).

### ТУРНИРНАЯ ОРБИТА

ШАХМАТЫ. На чемпионате страны в Вильнюсе Нино Гуртели, выиграв обе отложенные партии — с московской Ерусалановой и Багмискойте из Вильнюса, — возглавила турнирную таблицу. У нее — 3 очка.

БАСКЕТБОЛ. Лидеры нынешнего чемпионата СССР — баскетболистский ТПТ одержали очередную победу — над «Спартак» (Подольск) — 81:68 (48:37).

ВОЛЕЙБОЛ. Команда Одесского медицинского института стала обладательницей Кубка СССР, победив в финале спортсменок алма-тинского ДСК. На третьем месте — волейболистки московского «Динамо».

Редактор  
Н. ЧЕРКЕЗИШВИЛИ.

## ТЕЛЕВИДЕНИЕ

Вторник, 22 ноября

МОСКВА

ПО ПЕРВОЙ ПРОГРАММЕ. 9.00 — Новости. 9.20 — «Я — сегодня и завтра». Телеконкурс-соревнование школьников на лучшее знание профессии работников полиграфической промышленности. 9.50 — Белорусский фильм. 10.00 — «Хороший фильм». 10.15 — Очевидное — невероятное. 10.30 — Поэт мужской хор Московского инженерно-физического института. 10.45, 10.50 — Новости. 10.55, 11.00 — Документальный телефильм. 11.05 — Концерт ансамбля песни и танца Чувашии АССР. 11.15 — Новости. 11.20 — Рассказы о наших корреспондентах. 11.30 — Ребятки — о зверятах. 11.35 — Ф. Гинт. Концерт для фортепиано с оркестром. 11.45 — Сегодня в мире. 12.00 — Наука и жизнь. В передаче участвует член ЦК КПСС министр морского флота СССР Т. В. Гуженко. 12.30 — Выступление оркестра симфонического Дворца культуры профсоюзного района. 12.35 — Концерт ансамбля песни и танца Чувашии АССР. 12.45 — Новости. 12.50 — Вперед к мечте. 13.00 — Наука и жизнь. В передаче участвует член ЦК КПСС министр морского флота СССР Т. В. Гуженко. 13.05 — «Подорожки». 5-я серия. 22.00 — Вперед к мечте. 22.35 — Авторский вечер поэта А. Деметриева. 23.50 — Сегодня в мире.

ПО ВТОРОЙ ПРОГРАММЕ. 9.00 — Гимнастика. 9.15, 10.00, 11.55 — Научно-популярные фильмы. 9.35, 10.40 — История. 9.45, 10.10, 10.35 — Французский язык. 11.05 — Учимся читать. 11.15 — Сетевое воспитание. 11.35, 12.35 — Ботаника. 5.8 класс. 12.05 — Шахматная школа. 12.55 — Личика Н. А. Некрасова. 13.25 — Общая биология. 9-й класс. 14.35 — Ф. Гинт. Концерт для фортепиано с оркестром. 14.45 — Учимся читать. 14.55 — Петер Пауль Рубенс. 16.25, 19.00 — Новости. 19.20 — «...До шестидесяти и старше». 20.20 — Поэт ансамбль семьи Кныш (Донецк). 20.30 — Хоккей. ЦСКА — «Торпедо». 2-й и 3-й периоды. В перерыве. (21.00) — «Спокойной ночи, малыши!». 22.00 — Время. 22.35 — «Крутой поворот». 23.50 — Спорт за неделю. 00.30 — Новости.

ТБИЛИСИ

ПО ПЕРВОЙ ПРОГРАММЕ. 9.00 — Из Москвы. 9.20 — Научно-популярный фильм. «Зачем изобретать велосипед». 9.30 — Моамбе. 10.00 — Документальный телефильм. 10.15, 11.15 — Из Москвы. 11.35 — Очевидное — невероятное. 12.15 — Для абитуриентов. 12.45 — По родной стране. Документальный фильм «Белград». 13.00 — Телекурс. Грузинский язык. 17.20 — Научный вечер. 17.45 — Встреча с ветераном труда. Передача 2-я. 18.50 — Киноочерк. 19.10 — «С думой о Родине». В студии профессор Г. Шарадзе. 19.45 — Из Москвы. Сегодня в мире. 20.00 — Моамбе. 21.05 — Ветеран труда. 21.15 — Грузинский документальный телефильм «Слово о Кахети». 21.25 — Концерт квартета духовников Грузинской церкви. 21.55 — Завтра на телеэкране. 22.00 — Из Москвы. Время. 22.35 — «Модарт. Письма, документы, воспоминания». 23.35 — Новости.

ПО ВТОРОЙ ПРОГРАММЕ. 15.25 — Для учащихся. Биология. 16.20 — Документальный фильм «Иван Пирьев». 17.20 — Объяснения. 17.25 — Художественный фильм «Фетисел».