

Людмила Ивановна, национальные проекты - по-вашему, это гарантия решения насущных проблем общества и государства или в большей степени - выдвигание их на передний план в качестве первоочередных задач для федеральной и региональной властей?

- Меня не может не радовать тот факт, что приоритетными национальными проектами, которые были заявлены и начали реализовываться в первую очередь, стали программы по образованию и здравоохранению. Это полностью совпадает с приоритетами московского правительства. Когда Юрий Лужков выступал с предвыборной программой, он так обозначил свои главные цели: лечить, учить и защищать. Думаю, мы правильно поняли, какие цели преследовал президент, заявляя национальные проекты в самых важных для жизни людей сферах: проекты должны стать сигналом, стимулом для региональных властей, основой, к которой они должны приложить свои собственные усилия.

- И какие шаги уже предприняты для реализации, например, национального проекта по здравоохранению? Пришлось ли вносить коррективы в городскую программу?

- Предвыборные лозунги мэра столицы - это были не просто слова, это реальная политика столичных властей. Каждый второй рубль, заработанный москвичами и поступивший в городской бюджет, тратится на решение социальных проблем, в частности на охрану здоровья и образования горожан. В прошлом году на эти цели потрачено 76,7 млрд. рублей, в текущем году - на 15 процентов больше.

Если говорить о финансировании здравоохранения, то, по нормам Всемирной организации здравоохранения, в социально ориентированном государстве на эти нужды необходимо выделять не менее 5 процентов от валового внутреннего продукта. В Москве выделяется не менее 10 процентов. Для сравнения скажу, что по России эта цифра составляет 3 процента.

Но выделение денежных средств - далеко не все, что нужно отрасли. Это только базис, основа. Еще до того, как одобрен национальный проект по развитию здравоохранения, была разработана и вынесена на рассмотрение столичного правительства программа «Московское здравоохранение». После появления национального проекта мы ее, конечно, скорректировали, внесли дополнительные предложения.

Москва - город, который отличается своим стилем и методами в реализации национальных проектов. В частности, в столице сложилось свое мнение по поводу оплаты труда участковых терапевтов, педиатров, медицинских сестер. Безусловно, работа участковых врачей - самая важная и самая незащищенная сфера практической деятельности нашей медицины. Нагрузка, напряжение на них огромные, молодежи туда идет мало.

Повышение заработной платы участковым врачам на 10 тысяч рублей и медицинским сестрам на 5 тысяч, безусловно, будет способствовать притоку молодых специалистов. Но, узнав об этом грядущем повышении заработной платы некоторым категориям работников, мы предположили, что эффект может быть не только позитивным. Провели мониторинг и сделали вывод: нужен собственный, дополненный и уточненный, вариант национального проекта. Представте себе поликлинику, где в одной упряжке работают участковые врачи и специалисты. Кстати, именно к специалистам в учреждениях здравоохранения существуют большие очереди. Если бы мы их обошли при повышении заработной платы, это вызвало бы напряжение, конфликты в коллективах и отток специалистов, которых и так не хватает. Кроме того, в федеральном национальном проекте оставлены за бортом государственной заботы школьные врачи, врачи и медицинский персонал интернатов, домов для престарелых - то есть люди, работающие на самых трудных, социально значимых участках здравоохранения.

Думаю, что к сентябрю этого года мы выровняем ситуацию с зарплатой в медицине для всех ее работников. С 1 февраля она уже выросла на 20 процентов. С 15 мая увеличилась еще на 10 процентов, и еще на 10 - с 1 сентября. Так что медики, работающие в городских учреждениях здравоохранения, не будут ущемлены по сравнению с теми, о ком позаботилось Правительство РФ. Мы сделали это ни в коем случае не в пику федеральному правительству, а потому, что национальный проект побудил нас к проявлению заботы обо всех медиках -

независимо от статуса учреждения, в котором они работают. Все они живут и работают в Москве и в первую очередь - для москвичей.

- Услугами медицинских учреждений, расположенных в столице, пользуются не только москвичи. Сюда едут за помощью люди со всех концов России, из стран ближнего зарубежья. Ведь в нашей столице сосредоточены медицинские учреждения европейского, мирового уров-

нейшей квалификации, который в совершенстве овладел передовыми технологиями, ставить на более низкий уровень только потому, что он работает в учреждении не федерального, а городского подчинения. К счастью, первоначальная идея не нашла развития. Сейчас идет речь о том, что заказы на оказание медицинской помощи на базе высокотехнологичной будут распределяться на конкурсной основе. Мы готовим к этому конкур-

решение выплачивать надбавки работникам всех образовательных учреждений. И впоследствии президент, настаивая на дополнениях к проекту, подтвердил нашу правоту. А мы убедились в верности своего стиля работы: прежде чем принять решение, особенно если оно касается социальной сферы, необходимо провести мониторинг, задать вопрос: а что может принести новый закон, как будет воспринят теми, для кого он принимается? Чем шире законопроект обсуждается, тем лучше. Не нужно бояться корректировать закон, исправлять ошибки.

вился в августе - в то время, когда бюджет города уже сверстан. Но мы провели мониторинг ситуации и поняли: этот закон может привести к социальному взрыву. Только представьте: социальный взрыв в Москве, где рядом Кремль, Госдума... И мы тогда же, в августе, пересмотрели уже готовый бюджет и нашли дополнительно 27 млрд. рублей, чтобы компенсировать московским льготникам возможные потери от монетизации, сохранить где возможно льготы. Дополнительные деньги были найдены за счет сокращения некоторых инвестиционных программ. Мы, например, меньше сделали для решения проблемы дошкольных учреждений, которая для Москвы стоит очень остро.

Бюджет должен быть готов к таким ситуациям, поэтому правительство Москвы всегда резервирует средства для решения внезапно возникших проблем.

- Среди четырех национальных проектов, заявленных президентом, есть еще один, он касается большинства населения во всех регионах страны. Это проект «Доступное жилье». Какие пути его реализации намечены правительством Москвы?

- Для реализации проекта «Доступное жилье» у Москвы тоже есть свои варианты. Жилья в столице строится много, но очередь на бесплатное социальное жилье, оставшаяся еще с советских времен, движется медленно. Мы используем разные источники, чтобы ускорить это движение, однако перспектива у очередников - ожидание в течение 20 лет. Кто не хочет так долго ждать и работоспособен, может участвовать в решении своей жилищной проблемы собственными денежными средствами. Практика показывает перспективность такой политики, особенно в отношении молодежи.

Молодым людям я бы предложила и другой вариант решения жилищной проблемы - правда, и он предусматривает участие государства. Я имею в виду сдачу жилья в аренду по доступным ценам. Так принято во многих странах. Создав семью, молодые люди не стремятся сразу же приобрести в собственность квартиру или дом - они арендуют квартиру в специальном доме, с рождением ребенка снимают там же другую, побольше. Постепенно копят деньги и приобретают недвижимость уже в зрелом возрасте, когда точно знают, что именно хотят иметь - квартиру или загородный дом. В таком доме можно создать условия, необходимые для молодых семей: близость к метро, наличие на первом этаже магазина, прачечной, спортивного зала...

- Людмила Ивановна, будь ваша воля, какие еще национальные проекты вы предложили бы для реализации в масштабах страны?

- Думаю, назрела проблема культивирования и сохранения интеллектуального потенциала нации. Нужен национальный проект, который должен включить поддержку одаренных детей, сопровождение их по всем этапам получения образования и дальше - чтобы они ушли в бизнес, вынужденные решать свои жизненные проблемы, а оставались в науке. Нужно обеспечить им достойный уровень жизни там, где они нужнее стране и где могут реализовать свой интеллектуальный потенциал.

Я бы предложила еще один национальный проект - по борьбе с социальным сиротством. Невозможно понять, как цивилизованное общество может мириться с тем, что сегодня у нас столько же безнадзорных детей, лишенных семейной опеки, как в год окончания Великой Отечественной войны! Эту проблему нельзя решить только на уровне региона или города. Например, в Москве около 70 процентов беспризорных детей - приезжие из Подмосковья и стран СНГ. Речь должна идти именно о национальном проекте в масштабах всей страны!

Напрашивается национальный проект по целенаправленному формированию культурной среды. Не просто развитию культуры как таковой, а включению в проект нравственного, духовного компонентов.

Вообще, когда речь идет о жизни людей, трудно, да и невозможно выделить главное и второстепенное. В разные периоды жизни у человека появляются разные приоритеты. Для нас, таким образом, приоритетными должны быть и забота о стариках, и защита детства, и поддержка малого бизнеса, и внедрение здорового образа жизни... Словом - человек!

Беседу вела
Наталья КРАСОВА

Людмила ШВЕЦОВА:

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ: МОСКОВСКИЙ ВАРИАНТ

Людмила Ивановна ШВЕЦОВА родилась в г. Алма-Ате в семье военнослужащего. Окончила Харьковский авиационный институт, аспирантуру Московского государственного социального университета, защитила кандидатскую диссертацию в области политических наук. Работала в ОКБ имени Антонова (г. Киев), участвовала в создании самого большого в мире самолета «Руслан».

С 1981 по 1989 год - секретарь ЦК ВЛКСМ. С апреля 1994 г. Л.И. Швецова - председатель Комитета общественных и межрегиональных связей правительства Москвы. С января 2000 года - первый заместитель премьер-министра правительства Москвы, руководитель Комплекса социальной сферы.

ня, где применяются самые высокие технологии. Изменится ли их статус, порядок финансирования, их доступность в связи с реализацией национального проекта?

- На развитие и финансирование высоких медицинских технологий, на судьбу учреждений, где они разрабатываются и применяются, у нас тоже своя точка зрения. Было бы идеально, если бы не только в Москве, но и в каждом крупном городе или хотя бы в каждом российском регионе были медицинские центры, которые оказывали бы людям помощь на базе самых современных методов. Но пока это невозможно, мы посчитали правильным предложить сосредоточить денежные средства на укреплении материальной базы там, где высокие технологии уже применяются. Эти деньги нужны для приобретения в такие центры и больницы дополнительного оборудования, расходных материалов. То есть вкладывать деньги, чтобы добиться наибольшего эффекта с минимальными затратами, чтобы высокие медицинские технологии применялись активнее. Мы предложили для этого нашу московскую базу как наиболее развитую и перспективную.

В Москве сегодня на базе высоких технологий оказывается около 60 видов медицинской помощи. Примерно 18 процентов койкомест в столичных больницах отдается иногородним пациентам - на основании договоров, заключенных с регионами, или по договорам с частными лицами. В детских учреждениях здравоохранения этот показатель еще выше - 23 процента. И если взрослые пациенты обращаются в столичные больницы, как правило, за экстренной помощью, то детей привозят именно для оказания им высокотехнологичной медицинской помощи, лечения тяжелых заболеваний. У Москвы есть для этого необходимый потенциал: и кадры, и оборудование, и научные разработки.

На заре создания национальных проектов была идея разграничения ответственности, в частности - закрепления высоких медицинских технологий за учреждениями федерального подчинения. Может быть, это имеет смысл в качестве рекомендации и по отношению к другим региональным медицинским учреждениям, но только не к Москве. Нельзя врача вы-



су наши медицинские учреждения и уверены, что они не только станут соискателями, но и получат такие заказы, а медицинские учреждения, оказывающие помощь на базе высоких технологий, - соответствующую финансовую поддержку из федерального бюджета.

- Нуждался ли в адаптации к московским условиям национальный проект по развитию образования?

- Я согласна с экспертами - с теми, кто обсуждал национальный проект по развитию образования и предлагал расширить его рамки. Замечательно, что в проекте предусмотрено увеличение заработной платы классным руководителям. Но в Москве уже несколько лет назад принято решение о 20-процентной надбавке за классное руководство. Дополнительную прибавку зарплаты этой категории педагогов в рамках национального проекта можно только приветствовать.

Что касается недостатков проекта, то президент справедливо критиковал его авторов за то, что они пошли на поводу у Министерства финансов и заменили термин «общеобразовательное учреждение» «общеобразовательной школой». Это не просто термин. Такая замена вывела за рамки проекта тысячи учителей, педагогов, работающих в сфере образования и воспитания в условиях порой более сложных, чем учителя общеобразовательных школ.

В Москве сложилась вариативная система: наряду с общеобразовательными школами существуют лицеи, гимназии, интернаты. Мы писали, требовали, убеждали в необходимости изменить формулировку, но с 1 февраля сами приняли