

СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ТРУДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ



МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
Владимир Викторович Стрючков

Реализация федеральных, областных и муниципальных целевых программ, увеличение объемов финансирования, систематизация профессиональной подготовки кадров и рост числа сертифицированных специалистов, укрепление материально-технической базы учреждений, внедрение инновационных разработок, расширение спектра мер социальной поддержки различных категорий населения, развитие социального партнерства, реализация государственной политики в сфере охраны труда — ресурсы, позволившие добиться в последние годы позитивных изменений в здравоохранении, социальной защите, трудовых отношениях.

Здравоохранение

Современное здравоохранение – один из четырех приоритетных национальных проектов, обозначенных Президентом Российской Федерации В.В. Путиным в сентябре 2005 года. Главная цель модернизации российского здравоохранения – повышение доступности и качества медицинской помощи для широких слоев населения на основе повышения эффективности использования ресурсов и возрождения профилактической направленности в здравоохранении.

Современная концепция модернизации системы здравоохранения предполагает системное направление усилий и ресурсов на финансово-экономическое и нормативно-правовое обеспечение процесса реструктуризации здравоохранения в целях повышения доступности и реализации гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью на основе приоритетного развития первичной медико-санитарной помощи, профилактики, укрепления службы охраны материнства, отцовс-

1



ЗАСЕДАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОВЕТА, СЕНТЯБРЬ 2005 ГОДА

2



ГУЗ «ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ»

тва и детства, совершенствования подготовки и переподготовки специалистов в соответствии с потребностями отрасли, улучшения лекарственного обеспечения граждан, развития медицинской науки. Все это преследует одну стратегическую цель – улучшение состояния здоровья населения страны.

Расходы на здравоохранение из консолидированного бюджета Пензенской области в 2007 году по сравнению со средствами, выделенными в 2004 году, возросли в 2,5 раза.

В 2005–2007 годах продолжалось капитальное строительство и ремонт зданий и сооружений лечебно-профилактических и социальных учреждений. Общая сумма затрат на капитальное строительство и ремонт учреждений здравоохранения в 2005–2006 годах за счет средств консолидированного бюджета составила 555,9 млн. рублей, в том числе за счет средств бюджета области 335,6 млн. рублей, из федерального бюджета выделено 192,9 млн. рублей.

В 2007 году затраты консолидированного бюджета на капитальное строительство и ремонт составляют 589,4 млн. рублей (средства областного бюджета – 518,6 млн. рублей, федерального бюджета – 66,5 млн. рублей).

В рамках реализации целевых программ в 2006 году проведены работы по реконструкции Пензенской областной клинической больницы им. Н.Н. Бурденко, реконструировано нежилое здание для областной станции переливания крови, проведено расширение Кузнецкой детской городской больницы до 300 мест, сдана первая очередь инфекционного корпуса. В двух ЦРБ проведена реконструкция. В областном центре продолжено строительство госпиталя для ветеранов войн, произведена реконструкция детского дома-интерната в Нижнем Ломове, закончено строительство детского корпуса в Гордищенской ЦРБ.

В Пензе проведен капитальный ремонт детского инфекционного корпуса, реанимационного отделения Пензенского областного центра специализированных видов медицинской помощи, капитально отремонтированы два корпуса областной психиатрической больницы им. К.Р. Евграфова, три корпуса областной наркологической больницы, детского отделения областного противотуберкулезного диспансера, здания областной судебно-медицинской экспертизы.

В рамках Федеральной целевой программы «Сокращение различий в социально-экономическом развитии регионов» построена детская поликлиника в Пензе на 850 посещений в смену, проведена реконструкция ПОКББ (корпус №15).

В 2005 году за счет бюджета г. Пензы для больницы скорой помощи приобретено 15 автомобилей, из них 3 реанимобиля «газель», на сумму 5655,0 тыс. рублей.

В рамках областной целевой программы «Социальное развитие села до 2010 года» в 2005 году за счет средств областного бюджета Пензенской области в централизованном порядке приобретены 15 санитарных автомобилей УАЗ-396259, оснащенных диагностическим оборудованием, на сумму 3030,0 тыс. рублей. Всего за счет средств областного бюджета приобретен 21 автомобиль на сумму 4328,0 тыс. рублей.

В 2006 году за счет бюджета области приобретено 26 автомобилей. В рамках ПНП «Здоровье» в 2006 году для станций и отделений скорой помощи получено 98 санитарных автомобилей. Это поз-



3



МУЗ «ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

4



АВТОМОБИЛИ СКОРОЙ ПОМОЩИ

волило на 65% обновить парк санитарного автотранспорта для оказания скорой медицинской помощи. В область также поступили флюорограф стоимостью 3600,0 тыс. рублей, в 2006 году за счет средств Российского фонда здравоохранения получено 2 автомобиля УАЗ-3962 стоимостью 460,0 тыс. рублей. В 2007 году за счет средств областного бюджета приобретено 2 автомобиля (на сумму 831,0 тыс. рублей), в рамках ПНП «Здоровье» получено 2 цифровых флюорографа на базе автомобиля КамАЗ.

В системе здравоохранения Пензенской области работают 4290 врачей и 13 628 средних медицинских работников. Более двух третей врачей аттестованы, свыше 90% имеют сертификаты специалистов. В 2007 году доля сертифицированных врачей должна увеличиться до 98%. Из числа средних медицинских работников 58,1% имеют квалификационные категории, 66,3% – сертификаты по специальности. Работа по повышению уровня квалификации и сертификации специалистов со средним медицинским образованием продолжается.

В соответствии с введением в действие Федерального закона №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» в 2006 году в каждом муниципальном образовании сформирована единая сеть лечебно-профилактических учреждений, соответствующая этапности оказания медицинской помощи, рациональному использованию материально-технической базы и кадровых ресурсов, централизации финансовых потоков.

Значительное внимание уделяется организации на базе крупных центральных районных и городских больниц межрайонных лечебно-диагностических консультативных центров. В области функционируют 4 межрайонных лечебно-диагностических и консультативных центра. Такая организация медицинской помощи позволяет сконцентрировать специализированную помощь в мощных многопрофильных стационарах, располагающих современной лечебно-диагностической базой и высококвалифицированными кадрами. Центр является промежуточным этапом оказания медицинской помощи между учреждениями второго уровня (центральными районными больницами близлежащих районов) и учреждениями четвертого уровня (областными учреждениями). Центр организует подготовку врачебных кадров и средних медицинских работников близлежащих центральных районных больниц, предоставляя свою базу для проведения выездных циклов последипломной подготовки специалистов.

В области во всех лечебно-профилактических учреждениях используются стандарты уровней и профилей госпитализации больных, что способствовало сокращению сроков пребывания больного в стационаре с 13,8 в 2004 году до 13,0 в 2006-м (показатель по РФ – 13,8).

С 2000 года в Пензенской области активно внедряются стационарозамещающие технологии. Увеличение объемов медицинской помощи, оказываемой в дневных стационарах, позволило уменьшить количество коек круглосуточного стационара на 10% и перераспределить ресурсы дорогостоящего стационарного обслуживания в пользу амбулаторно-поликлинического звена. При этом объемы медицинской помощи, оказываемой врачами-специалистами в центральных районных больницах на амбулаторном этапе, увеличились на 15%. Дневные стационары развернуты в 84 учреждениях, общее число мест – 2671. В 2006 году в дневных стационарах пролечено 70 468 пациентов. Средний срок лечения больного в дневном стационаре – 11,5 дня.



5



РОДДОМ

6



ПРИВИВКА

Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи осуществляется благодаря реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, а также средствам, выделяемым из муниципальных и областного бюджетов. В 2006 году оснащены диагностическим оборудованием 57 поликлинических отделений и женских консультаций, 15 участковых больниц, 20 амбулаторий. В лечебные учреждения области поступило 232 единицы оборудования на сумму 183,5 млн. рублей. На 1 ноября 2007 года поступило 226 единиц оборудования из 276 запланированных к поставке.

Продолжается профессиональная подготовка и переподготовка участковых педиатров, терапевтов, врачей общей практики, средних медицинских работников. Профессиональная подготовка кадров позволила за 2006 год увеличить процент сертифицированных врачей в первичном звене с 92 до 97%, средних медицинских работников – с 67 до 84%.

Действие программы родовых сертификатов позволило повысить качество оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов. Введение родовых сертификатов также способствует повышению уровня оплаты труда работников учреждений родовспоможения, выявлению заболеваний на ранних сроках беременности, а также снижению младенческой и материнской смертности. За 9 месяцев 2007 года по сравнению с аналогичным периодом 2006 года родилось на 872 ребенка больше, показатель естественной убыли населения сократился на 26,4%.

Заработная плата врачей первичного звена в 2006 году увеличилась в 2,5 раза, средних медицинских работников – в 2,8 раза. Достигнут запланированный показатель совместительства в первичном звене – 1,1.

Диспансеризация населения позволила выявить заболевания на ранних стадиях, определить пациентов, имеющих факторы риска, которые способствуют возникновению и развитию заболеваний. В 2007 году планируется осмотр 51 053 работников бюджетной сферы и 20 830 человек, работающих во вредных или опасных условиях.

В рамках национального проекта проводится иммунизация против гепатита В, краснухи, полиомиелита. Благодаря ПНП «Здоровье» и областной программе «Вакцинопрофилактика» в 2006 году против гриппа привит каждый пятый житель нашей области (вакцинировано более 289 тыс. человек), достигнут самый высокий уровень охвата прививками за все годы проводимой иммунизации – 20,57%, что позволило снизить не только заболеваемость гриппом, но и респираторными вирусными инфекциями.

План обследования на ВИЧ-инфекцию в 2006 году выполнен на 120%, все ВИЧ-инфицированные, нуждающиеся в лечении, получили антиретровирусную терапию.

Для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи в Пензенской области за 9 месяцев 2007 года в счет квот направлены на лечение 1906 человек (133% от аналогичного периода 2006 года), получили высокотехнологичную помощь 605 человек (242% от аналогичного периода 2006 года).

Строящийся федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии будет сдан в эксплуатацию первым в стране среди центров высоких медицинских технологий.



7



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ

8



ПЕРЕДВИЖНОЙ ФАП

Здравоохранение – отрасль, динамично развивающаяся наряду с другими в Пензенской области. Правительство области активно поддерживает и развивает современные подходы к сохранению и укреплению здоровья населения региона.

Благодаря программе «Социальное развитие села», реализуемой в области, в 2003–2006 годах отремонтировано более 200 сельских медицинских объектов (ФАП, амбулатории, участковые больницы). В 2006 году целевая программа «Укрепление материально-технической базы фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов Пензенской области» стала региональным компонентом приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения. Муниципалитеты осуществляли финансирование ремонтных работ в объеме 70%, остальные 30% затрат возместил областной бюджет. Также из областного бюджета были выделены средства на приобретение оборудования согласно стандартам оснащения.

В настоящее время медицинские работники оказывают медицинскую помощь населению в обновленных ФАП (все 593 фельдшерско-акушерских пункта области приведены в порядок, телефонизированы). Материально-техническое оснащение сельского ЛПУ позволяет сотруднику квалифицированно оказать неотложную помощь, выполнить врачебные назначения. Оснащенность медицинских объектов физиотерапевтической аппаратурой и средствами диагностики позволяет медицинским работникам значительно активизировать профилактическую работу с населением. Медики проводят пациентам периодические курсы противорецидивного физиолечения. В этом случае населению нет необходимости ехать в районный центр для получения диагностических и лечебных процедур.

Оснащенные соответственно современным требованиям, сельские ЛПУ являются базой для консультирования населения врачами выездных бригад. Во всех 27 районах области на базе ЦРБ созданы комплексные выездные врачебные бригады, которые в селах проводят регулярные осмотры и консультирование больных. Медицинскими работниками врачебных выездных бригад за январь – октябрь 2007 года выполнено более 5 тыс. выездов, осмотрено 142 тыс. пациентов.

Следующий этап модернизации первичного звена здравоохранения – ремонт 20 амбулаторий и 26 участковых больниц. На эти цели из областного бюджета выделено 46,8 млн. рублей.

Последние четыре года в области работают 36 передвижных стоматологических кабинетов. Оригинальная конструкция кабинета была разработана местными производителями. Кабинет обеспечивает автономную работу врача-стоматолога и медицинской сестры на протяжении пяти дней при непрерывном приеме пациентов в течение 6–8 часов. При профилактических осмотрах и диагностике дентальных заболеваний используются рентгеновские аппараты с системой компьютерной дентальной радиографии, проводятся терапевтические манипуляции и хирургические операции. За 2003–2006 годы сделано свыше 13 тыс. выездов, осмотрено 218,6 тыс. человек (из них 83,7 тыс. детей), пролечено 98 тыс. 24 человека (40,2 тыс. детей).

Законом Пензенской области от 10.10.2007 №1382-ЗПО «О внесении изменений в Закон Пензенской области «Об областной целевой программе «Предупреждение и борьба с социально зна-



9



ОТДЕЛЕНИЕ РЕАБИЛИТАЦИИ

10



СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

11



ОХРАНА ТРУДА

чимыми заболеваниями (2008–2012 годы)» предусмотрен комплекс мероприятий по совершенствованию стоматологической помощи работникам сельского хозяйства. Это позволит провести санацию ротовой полости и зубопротезирование 3245 механизаторам, занятым в сельском хозяйстве. На реализацию данных мероприятий из областного бюджета на 2 года выделено 10,5 млн. рублей.

Немало делается для реального следования приоритету профилактической направленности медицины. В области большое внимание, в частности, уделяется сохранению здоровья подрастающего поколения. В настоящее время на базе средних школ городов и районов области открыто 32 центра профилактики и реабилитации.

Центры профилактики предназначены для проведения оздоровительных мероприятий детям, проживающим на прилегающей территории. В центрах реабилитации работают кабинеты лечебной физкультуры, врача-педиатра, физиотерапевтический, стоматологический, массажный кабинеты. Оснащение центров позволяет проводить реабилитационные мероприятия детям с заболеваниями органов дыхания, нервной и костно-мышечной системы, с болезнями глаз, желудочно-кишечного тракта и др.

Социальная защита населения

Деятельность социальных служб направлена на совершенствование социальной поддержки населения, обеспечение эффективной защиты уязвимых категорий граждан, формирование и реализацию новых подходов социальной политики.

Инфраструктуру системы социального обслуживания пожилых людей в Пензенской области определяет сочетание стационарных, полустационарных и нестационарных форм социального обслуживания.

Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов в нестационарных условиях осуществляют 34 центра социального обслуживания населения. Основные виды оказываемых социальных услуг: социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности в быту; социально-медицинские (содействие в реализации индивидуальных программ реабилитации, предоставление медицинских услуг по назначению врача, санитарно-гигиенические услуги и др.); социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении, формирование у клиентов социальных служб позитивных интересов, организацию их досуга; социально-психологические (предусматривающие коррекцию психологического состояния граждан для их адаптации в обществе); социально-экономические (направленные на поддержание и улучшение жизненного уровня); социально-правовые (направленные на поддержание или улучшение правового статуса, юридическая помощь).

Каждому обратившемуся за помощью гражданину были оказаны те или иные социальные услуги. Наиболее востребованной формой социального обслуживания у пожилых граждан и инва-



лидов является социальное обслуживание на дому. Этим видом обслуживания охвачено свыше 16 тыс. граждан пожилого возраста и инвалидов.

Материальную помощь в натуральной форме (продуктовые наборы, горячее питание, одежда, обувь, предметы первой необходимости, топливо и др.) получили в 2005 году 124,6 тыс. человек (538,9 тыс. человеко-раз); в 2006 году 85,6 тыс. человек (283,5 тыс. человеко-раз); за 9 месяцев 2007 года – 41,5 тыс. человек (472,2 тыс. человеко-раз).

Ежегодно растет количество граждан, получивших социальные услуги. Если за период 2005 года социальные услуги получили 77,4 тыс. человек (164,6 тыс. человеко-раз), то в 2006 году – 102,3 тыс. человек (193 тыс. человеко-раз), за 9 месяцев 2007 года услуги предоставлены 97 тыс. человек (174,9 тыс. человеко-раз).

Предоставлялись услуги, способствующие развитию самодостаточности и самообеспечению семьи. Органами и учреждениями социальной защиты населения совместно с сельскими администрациями (мини-центрами), совхозами и хозяйствами оказывается помощь во вспашке огородов, в предоставлении молодняка, птицы и скота, кормов для домашнего скота и птицы.

Для приближения социальных услуг к месту проживания граждан, повышения доступности социальных услуг и усиления индивидуальной работы с гражданами при центрах социального обслуживания населения области созданы и работают комплексные выездные бригады (всего 28) и межведомственные центры социального обслуживания населения в отдаленных населенных пунктах (397 мини-центров). В течение 2006 года комплексными выездными бригадами было осуществлено 818 выездов, охвачено 898 населенных пунктов, оказана социальная помощь более чем 23 тыс. человек. Мини-центрами оказана социальная помощь более чем 30 тыс. человек. За 9 месяцев 2007 года – 888 выездов, охвачено 715 населенных пунктов, предоставлены услуги 20 тыс. человек. Центрами социального обслуживания населения ведется активная работа по привлечению благотворительной помощи от предприятий, хозяйств, обществ различных форм собственности. Так, в 2006 году привлечено продуктов и товаров народного потребления на сумму более 2,1 млн. рублей, за 9 месяцев 2007 года – на сумму 1,8 млн. рублей.

Стационарное социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов, в том числе детей-инвалидов, осуществляется в 21 учреждении (3066 мест), в которых в течение года находится на социальном обслуживании в среднем до 3650 граждан.

Средняя продолжительность жизни в домах-интернатах составляет 79,6 года для женщин и 66,4 для мужчин.

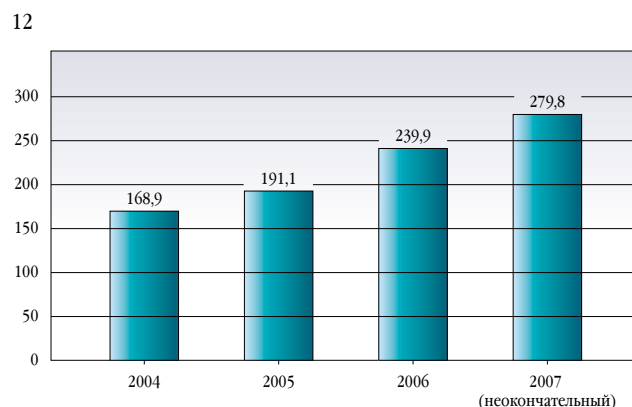
Кроме того, в Пензенской области функционируют дом ночного пребывания на 50 мест, областной центр реабилитации инвалидов со стационаром на 25 мест, техникум-интернат, в котором обучаются 150 инвалидов и лиц с ослабленным здоровьем по 11 специальностям.

В настоящее время органы социальной защиты населения осуществляют различного рода выплаты (их около 50 видов) и предоставляют социальную поддержку 450 тыс. человек, или почти половине населения области.

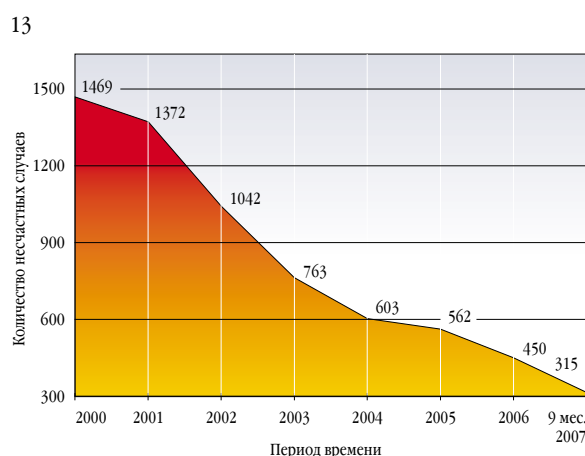
Региональные льготники – ветераны труда, ветераны военной службы, труженики тыла, лица, пострадавшие от политических репрессий (140 тысяч человек), – в соответствии с Законом Пензенской области №715-ЗПО «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Пензенской области» получают ежемесячные денежные выплаты. С 1 февраля 2007 года ветераны труда и ветераны военной службы – денежную компенсацию расходов по оплате телефонных услуг связи. Такая компенсация назначена 66 тыс. человек, средний размер выплаты – 137 рублей (для сравнения – за январь 2007 года средний размер составил 73 рубля).

С 1 мая 2007 года ветераны труда, ветераны военной службы, лица, пострадавшие от политических репрессий, вместо натуральных льгот в виде уменьшения платежа за жилищно-коммунальные услуги получают денежную компенсацию расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг, размер которой установлен в процентах от регионального стандарта. За май 2007 года компенсацию получили 135,9 тыс. человек на общую сумму 21,1 млн. рублей, или 157 рублей на человека. А в июне в связи с изменением региональных стандартов стоимости жилищно-коммунальных услуг средний размер выплаты увеличился до 180 рублей на человека.





ОБЪЕМ ВЫПЛАТЫ ДЕТСКИХ ПОСОБИЙ (ТЫС. РУБЛЕЙ)



ДИНАМИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА

Таблица 1

СРЕДНИЙ РАЗМЕР СУБСИДИИ НА ОПЛАТУ ЖКУ
В ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ В 2001–2007 ГОДАХ (РУБЛЕЙ)

2004		2005		2006		2007 (9 мес.)	
Кол-во получателей	Средний размер	Кол-во получателей	Средний размер	Кол-во получателей	Средний размер	Кол-во получателей	Средний размер
89562	378,47	52898	419,30	42241	616,45	29833	661,84

Расходы на реализацию социальной поддержки региональных льготников составили: 2004 год (с учетом средств федерального бюджета и охвата всех ветеранов) – 477 млн. рублей, 2005 год – 562,3; 2006 год – 674,4; ожидаемые расходы в 2007 году – 901,4 млн. рублей.

В соответствии с нормативными правовыми актами Пензенской области инвалидам по слуху бесплатно предоставляются услуги сурдопереводчиков, оказывается протезно-ортопедическая помощь детям, женщинам, реабилитированным лицам, труженикам тыла, не являющимся инвалидами, но нуждающимся в такой помощи по медицинским показаниям. Установлена ежемесячная денежная выплата педагогическим, медицинским, социальным работникам государственных учреждений образования, здравоохранения, социального обслуживания, работающим (работавшим) и проживающим в сельской местности.

В 2003 году автоматизирован процесс начисления жилищных субсидий, создана база данных получателей субсидий.



Таблица 2

РАЗМЕРЫ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ПОСОБИЙ НА ДЕТЕЙ

Вид пособия	Установленный размер детских пособий (рублей)		Размер пособий (рублей)	Количество детей (человек)
	до 01.10.2007	с 01.10.2007		
Ежемесячное пособие на ребенка (базовый размер)	70	100	250	134000
Ежемесячное пособие на детей одиноким матерям	140	200	500	12950
Ежемесячное пособие на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов, находятся в розыске, или в иных случаях, когда взыскание алиментов невозможно	105	150	500	50
Ежемесячное пособие на детей военнослужащих по призыву	105	150	375	165
Ежемесячное пособие на второго и последующих детей и родителям-студентам (возраст детей до 1 года)	400	400	500	4850
Ежемесячное пособие на третьего ребенка и последующих (от 1 года до 16 лет)	400	400	500	8400

Установлены пособия семьям с детьми, которые в первую очередь направлены на стимулирование рождения вторых и последующих детей, рождения ребенка в браке, причем в первые месяцы после его заключения, социальную поддержку многодетных семей. Расходы на выплату пособий ежегодно растут.

Из бюджета Пензенской области выделяются значительные средства для социальной поддержки семей с детьми. Выплачивается пособие женщинам, ожидающим второго и последующих детей, пособие на ребенка до достижения им возраста одного года, пособие многодетным семьям, единовременное пособие при рождении двойни или тройни, пособие на третьего ребенка, ряд других пособий (табл. 2).

Расходы на реализацию социальной поддержки семей с детьми в 2007 году составят 722,3 млн. рублей.

Охрана труда и социальное партнерство

Важной задачей органов государственной власти и местного самоуправления Пензенской области является реализация государственной политики в сфере охраны труда. Этому способствовало принятие областной целевой программы «Улучшение условий и охраны труда в Пензенской области» на 2001–2005 годы. Правовая база создала предпосылки для решения комплекса вопросов по формированию, становлению и развитию таких отношений, форм и методов организации охраны труда, которые соответствуют рыночным принципам хозяйствования, многоукладной экономике с преобладанием частной формы собственности предприятий и организаций.

Важную роль в регулировании социально-трудовых отношений играет областное трехстороннее соглашение о социальном партнерстве, заключенное между правительством Пензенской области, Федерацией профсоюзов и объединениями работодателей на 2005–2007 годы. В октябре 2007 года Министерством здравоохранения и социального развития Пензенской области



Таблица 3

ДИНАМИКА ОБУЧЕНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА

	2000	2004	2006	2007 (9 месяцев)
Количество обученных по охране труда (человек)	3384	7877	6595	4800

подготовлено новое соглашение о социальном партнерстве на 2008–2010 годы, в котором отражены основные цели и показатели социально-экономического развития региона, задачи и приоритетные направления социально-экономической политики, а также механизмы ее реализации, взаимные обязательства сторон в сфере экономических и производственных отношений, в области занятости, социальной защиты, оплаты и охраны труда.

В настоящее время на территории области действует 100 отраслевых, территориальных и тарифных соглашений. Практически это означает, что соглашениями руководствуются все предприятия и организации области. Количество заключаемых соглашений по сравнению с 2000 годом (31 соглашение) возросло более чем в 3 раза.

Предприятиями и организациями области заключены коллективные договоры: в 2000 году – 1805, 2004 году – 2733, 2006 году – 2988, за 9 месяцев 2007 года – 3175.

Рост количества договоров по сравнению с 2000 годом составил 43,1%.

В рамках реализации областной программы «Улучшение условий и охраны труда в Пензенской области» проводится обучение работников по охране труда (табл. 3).

В результате целенаправленной работы снижается производственный травматизм (рис. 13).