

ПРИМЕТЫ

ВРЕМЕНИ



# Убийственная триада

**Самым доходным бизнесом в странах, где безмолвствует закон, являются алкоголь, табак и наркотики. В России эти беды открылись с уничтожением Советского Союза. В Уголовном кодексе раньше были строгие статьи за самогонование, за распространение наркотиков и не существовало рекламы табака. Партийные, комсомольские и профсоюзные организации стояли на страже трезвого образа жизни населения.**

В современной России алкоголь ежегодно убивает более 900 тысяч россиян, около 400 тысяч убивает табак и около 100 тысяч – наркотики. Ежегодные безвозвратные потери населения составляют более 1 миллиона 400 тысяч человек – это 140 полностью укомплектованных дивизий со штатной численностью в 10 тысяч человек. Ни в одной войне наша страна не несла таких потерь в живой силе.

Три года назад в Сочи Д. Медведев поведал с присущей ему невозмутимостью, что потребление алкоголя в стране составляет 18 литров на человека, включая стариков и младенцев. Но на самом деле эта цифра гораздо больше: все, что пьют наши люди, просто невозможно учесть.

Данные Всемирной организации здравоохранения говорят, что уже потребление более 8 литров алкоголя в год ведет к угасанию нации. После 8 литров на человека каждый последующий литр убивает до 65 тысяч человек в год. Бывший министр МВД Р. Нургалиев приводил статистику преступности – каждое пятое тяжкое преступление совершается на почве пьянства, хулиганство в 90% случаев – тоже. Ежегодно более 600 тысяч детей остаются сиротами, 60 тысяч уходят из родных домов и становятся бродягами. За последние 20 лет процент женского алкоголизма вырос по стране в два раза. Более 80% мальчиков и девочек в возрасте 14 лет потребляют пиво и слабый алкоголь.

Точкой отсчета алкогольной катастрофы стало 7 июня 1992 года, когда президент Ельцин подписал Указ об отмене государственной алкогольной монополии. Это самая трагическая страница в постсоветской истории. Этим Указом были развязаны руки олигархам пьяной индустрии.

В планах Гитлера была обозначена цифра в 50 миллионов человек, которые должны были стать его рабами в России. По решению Ельцина и Гайдара в нашу страну пришли транснациональные пивные и водочные кампании, которые ведут народ к деградации и вымиранию в первую очередь российского села. В конечном счете цифра численности населения неминуемо приблизится к 50 миллионам больных от алкоголизма людей.

В выступлении депутата от фракции КПРФ в Думе В. Позднякова говорится, что сегодня существуют четыре главные причины, порождающие пьянство: доступность алкоголя, убеждения людей в безысходности, наркотическая зависимость, безработица населения.

Насыщенность алкогольного рынка такова, что на каждые 240 жителей у нас приходится один магазин, торгующий спиртным, тогда как в ряде стран Европы это соотношение выглядит как один магазин на 16 тысяч человек.

Фракция КПРФ в Госдуме давно призывает к решительным мерам по борьбе с пьянством, начиная с изъятия алкоголя из свободного обращения. Нынешние нормы Кодекса РФ об административных правонарушениях не способны поставить эффективный заслон нарушениям в сфере производства, сбыта и торговли алкогольной продукцией. Федеральный закон о рекламе не позволяет эффективно противодействовать современной алкогольной индустрии. Налоговый кодекс РФ установил неоправданно низкие акцизы на алкогольные напитки, включая пиво. В целом федеральное законодательство не способно защитить интересы россиян от алкогольной угрозы. Коммунисты предлагают:

- восстановить государственную монополию на производство, оборот и потребление алкогольной продукции;
- ввести запрет на продажу алкоголя в утреннее и ночное время, по праздникам и выходным дням;
- сократить число торговых точек, предлагающих спиртное;
- ужесточить наказание за продажу спиртного несовершеннолетним;
- ужесточить наказание за незаконное производство самопальной алкогольной продукции.

В обращении коммунистов сказано: «Нам не безразлична судьба нашего народа. Активней включайтесь в борьбу за ограничение потребления алкоголя в стране, особенно детей и молодежи. Только совместными усилиями мы можем справиться с нашей общей бедой. Будущая Россия должна быть трезвой. Другой альтернативы для нас нет!».

**В. ВАСИЛЬЕВ.**

Эксперты утверждают, что все беды «бесплатной» медицины в политике государства, а не в действиях местных чиновников

## Медицинские стандарты ввели, а профинансировать забыли

С начала 2013 г. Минздрав начал внедрять систему стандартов оказания медицинской помощи. Что же она собой представляет? Стандарт определяет совокупность различных медицинских услуг и лекарств, которые должны применяться в той или иной ситуации. Как пишет «Независимая газета», эксперты министерства разработали и пересмотрели ряд медицинских стандартов, общее число которых достигло 1900. Именно им будут обязаны неукоснительно следовать врачи при оказании бесплатных медицинских услуг.

Как заявила глава Минздрава В. Скворцова, полностью покрыть стоимость обеспечения выполнения стандартов планируется к 2015 г. При этом, по словам министра, в 2012 г. на их финансирование российское здравоохранение располагало лишь 680 млрд рублей из необходимых полуртора триллионов. Путем нехитрой арифметики получается, что государство обязано за два года изыскать еще более 800 млрд рублей.

Пока неясно, откуда возьмутся эти средства, особенно в свете жесткой позиции Минфина, который ратует за бюджетный сценарий финансирования здравоохранения, предполагающий постепенное снижение расходов на медицину. Скворцова призналась также, что нередки случаи, когда больницы взимают с граждан деньги за формально бесплатные услуги и списывают это на крайнюю недофинансированность отрасли. Впрочем, вместе с этим глава Минздрава уверяет, что к 2015 г. все проблемы будут решены.

Да и с самими стандартами дело обстоит не так-то просто. Они будут строго обязательны только при оказании медицинской помощи в рамках государственных гарантий. Как заявила в интервью «Радио России» директор Института экономики здравоохранения НИУ ВШЭ Л. Попович, выполнение стандартов в отношении одного человека невозможно, потому что это – величина статистическая. В то же время стандарт становится именно той гранью, которая отделяет платную медицину от бесплатной. «Мало того что пациент должен понимать, что такое стандарт, – он еще должен требовать выполнения этого стандарта. А врач каким-то образом должен этот стандарт оказать. Но у врача нет денег на него. И опять подобные недоговоренности, полунамеки приводят к тому, что из-за отсутствия четкости в федеральном законодательстве начинают уже выдумки на уровне регионов», – подвела итог Попович.

Таким образом, как пишет «Российская газета», ссылаясь на мнения экспертов, врачам придется либо экономить на зарплате, но соблюдать стандарты, либо лечить не «по стандарту», а по средствам, и отвечать за это перед прокуратурой.

Большинство экспертов сходятся во мнении, что государству придется вдвое сократить сам объем помощи в рамках новых стандартов либо в эти же два раза повысить плату за медицинские услуги. Причем это повышение возможно как через прямую пересмотр цен на услуги, так и через увеличение налогов.

В любом случае перед государством стоит непростая задача: либо довести к 2015 г. финансирование здравоохранения до обозначенных им же самим цифр, либо признать провал попытки создания в России системы качественной бесплатной медпомощи.

## Власть озаботилась инвалидами?

Минздрав России проводит исследование с целью выяснить, почему родители больных детей вынуждены собирать деньги на их лечение через СМИ и благотворительные фонды, хотя государство должно оказывать помощь таким пациентам бесплатно. Об этом в эфире радиостанции «Эхо Москвы» 6 февраля сообщила вице-премьер по социальной политике О. Голодец:

– Это уже почти детективная история, почему у нас помощь не оказывается государством. Я дала поручение Минздраву, и мы выясняем. Почему эти дети оказались на страницах газет, а не в больнице, которая должна сделать любую высокотехнологичную операцию... Очень важно, чтобы каждый пациент понимал, какие у него есть возможности, что не нужно собирать деньги, не нужно бегать, а что ему в безусловном порядке должна быть назначена такая операция... И это позволит нам достичь тех показателей по продолжительности жизни и снижению смертности, о которых мы говорим.

## А у нас

Председатель владимирского отделения Российского детского фонда Л. Мордасова полагает, что искать деньги самостоятельно или через непонятные организации отчаявшиеся родители не должны. Сбор денег через социальные сети и СМИ, по мнению Мордасовой, сейчас приобрел хаотичный порядок. Государство должно его урегулировать, раз уж заявляет, что все нуждающиеся в высокотехнологичной медпомощи дети могут получить ее на территории страны.

При этом в региональное отделение Фонда за помощью обратились почти 300 семей – безработные, многодетные, матери-одиночки и семьи с тяжело больными детьми. Последним помогают в том числе и оплачивая дорогостоящее лечение, дорогу в зарубежные клиники и проживание за рубежом родителей во время лечения ребенка (одна такая семья как раз сейчас в Китае, мальчик с церебральным параличом проходит там реабилитацию, и, как пишут родители, очень успешно).

Директор департамента здравоохранения Владимирской области на очередной пресс-конференции рассказал, на какие манипуляции со статистикой идут политики ради предвыборного пиара. В. Безруков долго не отвечал на критику своего ведомства. Единороссовское большинство облпарламента и близкие ему общественные организации вылили на владимирскую медицину достаточное количество «компромата». Справедливости ради надо сказать, что обвинения легли на благодатную почву. Состояние региональной медицины, с точки зрения рядового пациента, сложно назвать удовлетворительным. Директор департамента здравоохранения Владимирской области не отрицает наличие большого количества проблем. Но В. Безрукова возмущает наглая, по его оценке, манипуляция статистическими данными, из которой делаются совершенно дикие выводы. Пытаться на основе этих цифр высчитывать место Владимирской области, по словам В. Безрукова, некорректно, антинаучно и ни одному профессионалу в голову не придет. Эти слова подтвердил руководитель «Росздравнадзора» по Владимир-

ской области А. Лёзов. Эта федеральная структура как раз и собирает все данные по положению дел в медицинской отрасли. Больше всего народ напугали заявления о том, что якобы во Владимирской области самое маленькое в стране количество больничных коек на душу населения. Вот как пояснил этот статистический фокус директор облздрава: 33 регион решением Минздрава несколько лет назад включили в пилотный проект по переводу круглосуточных больничных коек в койки дневного стационара. Сравнить обычные области и пилотные нет смысла. А если сопоставить регионы, которые участвовали в этом федеральном проекте, то, например, в Татарстане, где уровень медицины один из самых высоких в стране, обеспеченность стационарными койками ниже, чем у нас.

Критики департамента здравоохранения поставили в вину Безрукову низкий уровень освоения федеральных денег по программе модернизации медицины. Проще говоря, заявили, что во Владимирской области не используют многомиллионный карт-бланш, выданный государством. Глава врачебного ведомства отвечает, что это полное вранье. Действительно, есть 10 областей России, где федеральные деньги на модернизацию медицины тратят неумело и медленно. Но Владимирской области среди этих регионов нет. Более того, 80% федеральных средств во Владимирской области давно потрачены, поэтому за последний год к нам ни разу не приехала ни одна проверка по этой линии.

Проблемы «скорой помощи» не исключившая беда 33 региона, и возникли они не из-за злого умысла облздрава – настаивает руководитель ведомства. Передать «неотложку» в систему Фонда ОМС – приказ Минздрава. И передача эта по всей стране происходит с большими сложностями.

В. Безруков уверен, что хватит политической мудрости понять, что, создавая отрицательный имидж здравоохранения Владимирской области, мы никогда проблемы в медицине не решим.

## При этом

Д. Медведев на недавнем совещании с вице-премьерами 11 марта призвал уделить особое внимание высокотехнологичной медпомощи. Как сообщила О. Голодец, разработано более 700 новых стандартов оказания таких услуг. Расширен перечень заболеваний, лечение которых будет полностью бесплатным. Все курсы химиотерапии для онкологических больных включены в программу обязательного медицинского страхования – раньше туда входил только первый. Глава правительства подчеркнул, что нужно лучше информировать население о бесплатных видах медпомощи. Уточнить их перечень пациенты смогут по телефону «горячей линии», которую открыл Минздрав. Аналогичные «горячие линии» в ближайшее время появятся во всех регионах страны.

Заявления Медведева, казалось бы, бальзам на душу. Правда, не исключено, что расходы по их воплощению переложат на местные и региональные бюджеты. А там, как известно, средств и так в дефиците. Во всем обвинят губернаторов, которых обяжут искать необходимые средства из внутренних источников. Каких?

**А. ПЕТРОВ.**