

КАК МЫ ЖИВЕМ

Медицина с человеческим лицом



ФОТО ЮРИЯ СТРОКОВА

Согласно докладу независимых экспертов «Основные положения стратегии охраны здоровья населения России на период 2013-2020 гг.», к 2018 году ожидаемая продолжительность жизни россиян должна достичь 74 лет, а численность населения – 145 млн человек.

ЕСТЬ ПРОБЛЕМА!

Законодательная волокита

В годы Великой Отечественной войны погибли около 13 миллионов детей. Из 10 заключенных в концлагерь вернулся на свободу только один.

В соответствии с изменениями, внесенными в федеральное законодательство, с 01.01.2005 года вместо части ранее предоставлявшихся льгот бывшим несовершеннолетним узникам фашизма в настоящее время производятся ежемесячные денежные выплаты, исчезло право на бесплатное захоронение и установление памятника.

Смоленская региональная общественная организация бывших несовершеннолетних узников концлагерей от имени 6708 человек обратилась к Председателю Государственной Думы, Председателю Парламентского Собрания Союза Беларуси и России Сергею Нарышкину с просьбой оказать содействие в решении вопроса о внесении этой категории в федеральные законы «О ветеранах» и «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» и поддержать предложение Законодательного собрания Санкт-Петербурга признать ветеранами войны бывших несо-

вершеннолетних узников фашизма. «Нам, родившимся за год, за два, а то и за несколько дней до начала войны, ясно одно: как не вовремя мы родились. Но никакой вины нашей в этом нет, – говорится в обращении. – ...Малолетние узники использовались на каторжных работах, в донорских блоках сдачи крови, служили сырьем для испытания специальной техники для уничтожения людей и проведения псевдомедицинских опытов. Те, кто выжил, были измучены физически и морально, остались один на один со сложными психозомциональными проблемами и покалеченным здоровьем. Сегодня они – последние свидетели и участники Великой Отечественной войны, подвергшиеся жестоким репрессиям за колючей проволокой, совершившие в своем далеком малолетстве не только подвиг посильного сопротивления фашизму, но и подвиг выживания в фашистской неволе.

Малолетние узники нацизма

Освенцим, расположенный под польским городом Краковом, был комплексом, состоявшим из концентрационного лагеря, лагеря смерти и лагеря принудительного труда: Освенцим I, Освенцим II (Биркенау) и Освенцим III (Моновиц).

О заключении за колючей проволокой вспоминает бывшая несовершеннолетняя узница Освенцима из Беларуси Анаэлия Подлесная, ныне живущая в г. Смоленске (в 1989 году она создала и возглавила Смоленское отделение малолетних узников):

– В конце сентября 1943 года нас погрузили в теплушки, вагоны набили так, что в них можно было только стоять, и 10 суток везли до Освенцима. Трижды останавливались, из вагона выносили трупы, парашу и давали одну буханку хлеба и ведро воды на всех.

В Освенциме играла траурная музыка, слышался лай собак, площадки были освещены. Всех собрали, отделили мужчин и женщин. Ребята 14 лет остались с мужчинами, младше – с матерями. Нас разделили на несколько групп. В одной из комнат женщин остригли, намазали какой-то дрянью – и в баню. Затем перенали в следующую комнату, где накололи номера, взрослым выдали полосатые халаты, а детям – какую-то рваную одежду. Два месяца нас держали в карантинном бараке. В 6 утра всех выгоняли на плац,

В рамках обсуждения доклада независимых экспертов в РИА «Новости» были отмечены отдельные успехи, которых удалось добиться в развитии российского здравоохранения за последние годы. Созданы и инициированы государственные программы, в том числе программа развития здравоохранения. С 2000 до 2013 года в три раза увеличилось финансирование этой сферы. Растет уровень медицины как науки, и появляются новые медицинские технологии. Но улучшилось ли качество медицинской помощи?

– Несмотря на все это, наше здравоохранение пока остается малозффективным, – сообщил председатель Комитета гражданских инициатив Алексей Кудрин. – В рейтинге Всемирной организации здравоохранения Россия находится на 130-м месте. Согласно опросам Левада-центра, только 20% граждан сегодня более-менее удовлетворены ситуацией в системе здравоохранения, 77% не удовлетворены, 42% считают, что качество медицинских услуг за последние годы ухудшилось.

Качественная медицинская помощь дорожает и становится малодоступной. Параллельно идет деградация медицинской структуры, в особенности в сельской местности, сокращение лечебных учреждений и в городах.

Рост цен на медицинские услуги постепенно приводит к аб-

сурдной ситуации: медицина становится заинтересованной в процессе лечения, а не в результате. В увеличении числа не здоровых, а больных, в том числе и тяжелых: чем больше времени человек будет лечиться, тем больше заработает врач.

По мнению экспертов, сейчас необходимо сделать основной акцент не на лечении, а на профилактике заболеваний.

– Сейчас же преобладают запущенные, пропущенные и тяжелые случаи заболеваний. Если эта тенденция сохранится, будет неизменно расти потребность в дорогостоящей медицинской помощи, – считает вице-президент Российской медицинской ассоциации Юрий Комаров. – Медицинская помощь общего типа – помощь врача общей практики, акушерки, простейшие лабораторные исследования, линейные бригады «скорой помощи», лекарственное обеспечение общего назначения и другое – должна быть полностью бесплатной и максимально приближенной к пациенту. Поэтому необходимо серьезное развитие муниципальной системы медицинской помощи.

Наиболее острый вопрос – финансирование системы здравоохранения. В 1990-е годы было решено отказаться от государственного бюджетного финансирования в пользу страховой модели, тем не менее оказавшейся для нашей страны весьма затратной.

Результаты исследований НИИ общественного здоровья и управления здравоохранением Первого МГМУ им. И.М. Сеченова показали, что страны с бюджетной моделью демонстрируют гораздо более высокие показатели здоровья населения при гораздо меньших затратах. Бюджетные Италия и Швеция тратят значительно меньше средств, чем страховые Франция и Австрия, при этом показатели у итальянцев и шведов гораздо выше. Беларусь полностью сохранила практически неизменной советскую модель здравоохранения. И, расходуя гораздо меньше средств, Беларусь по сравнению с Россией достигает более высоких показателей.

Более того, в России просто нет объективных условий для правильного развития страховой модели. Для тех стран, где эффективно используется страховая модель, характерны: равномерная заселенность территорий и высокая плотность населения, небольшие расстояния между городами, эффективная транспортная система, большая доля налогов, остающихся после распределения в регионах, активное антимонопольное регулирование рынка медицинских услуг, высокий ВВП и, наконец, развитая система защиты прав потребителей. Так считает заведующий лабораторией проблем правового и методологического обеспечения

информационных технологий в здравоохранении НИИ общественного здоровья и управления здравоохранением Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Андрей Рагозин.

– Очевидно, что развитие у нас страховой системы приведет к снижению доступности медицинской помощи, даже на фоне роста финансирования. Следовательно, необходим разворот к принципам бюджетной социальной модели с использованием опыта как СССР, так и развитых стран, – говорит он.

Еще один вопрос – участие частного капитала в медицине.

РЕПЛИКА

Николай ГЕРАСИМЕНКО, член Комиссии Парламентского Собрания по социальной политике, науке, культуре и гуманитарным вопросам, первый заместитель председателя Комитета по охране здоровья:

– На форумы детских врачей в Россию приезжают все больше коллег из-за рубежа. Это говорит о несомненном признании заслуг отечественных педиатров. К нам приезжают не только передавать опыт, но и учиться. Ведь именно в России создана первая в мире система педиатрической помощи, включающая детские консультации и подготовку педиатров на специальных факультетах. По этому пути теперь идут практически все страны.

Время не стоит на месте, и отечественному здравоохранению приходится отве-

чать на новые вызовы. Задача в том, чтобы вписать в систему педиатрической помощи новейшие технологии. У нас это успешно делают в Научном центре здоровья детей, Детской республиканской больнице. В этих учреждениях бесплатно оказывают протические все виды медицинской помощи, включая специализированную и высокотехнологическую.

Укрепление таких центров, государственная помощь в создании и развитии новых современных объектов детского здравоохранения – задача номер один. Только обеспечив каждого ребенка доступной и качественной медицинской помощью, можно нивелировать географические условия, экономический уровень развития регионов.

Татьяна КУТАРЕНКОВА

ПАМЯТЬ

Кто под Сморгонью не бывал, тот войны не видал

Такая поговорка ходила среди солдат в Первую мировую.

За время отступления русских армий немцы были впервые остановлены именно здесь – у нынешнего белорусского райцентра, державшего 810-дневную оборону. Город стал единственным населенным пунктом на фронте от Балтийского до Черного моря, который так долго и упорно защищала русская армия.

– В военное время Сморгонь имела все предпосылки превратиться в крупный промышленный центр на западе Российской империи. Здесь насчитывалось 44 кожевенных заводов и 212 ремесленных мастерских, в Сморгони были сконцентрированы две третьих рабочих-кожевников западных областей России. Но пришедшая с запада война полностью изменила судьбу города, – рассказывает директор Сморгонского историко-краеведческого музея Любовь Белуш. – 15 сентября 1915 года жители Сморгони и окрестных деревень получили военный приказ – оставить свои дома в течение трех часов. В один миг люди стали беженцами. Та Сморгонь погибнет, но врагу не достанется.

9 сентября 1915 года германские войска начали наступательную операцию, которая позволила им двинуться на юг, в направлении Сморгони. Город уже за первую неделю боев был превращен в руины.

К концу октября 1915 года

обе воюющие стороны были измотаны и истощены. Началась длительная «позиционная» война, известная как 810-дневная оборона города. Тяжелым испытанием были немецкие газовые атаки. У отравленных людей под воздействием газов шла пена изо рта, кто смог выжить, тот на всю жизнь оставался калекой.

...Февральская революция 1917 года деморализовала русскую армию. Дисциплина на фронте стремительно падала, открытое братание на передовой к осени 1917-го стало повсеместным. И 15 декабря в Брест-Литовске было подписано общее перемирие. Но через два месяца, 18 февраля 1918 года, немцы по всему фронту перешли в наступление. Сопротивление оставшихся российских частей было сломлено. Так закончилась 810-дневная оборона Сморгони.

Город стал единственным населенным пунктом на фронте от Балтийского до Черного моря, который так долго и упорно защищала русская армия

В 1921 году город вошел в состав Польши. Если до войны население Сморгони насчитывало более 16 тысяч, к 1921 году там осталось только 154 человека.

В Первую мировую под Сморгонь воевали будущий министр обороны СССР, пулеметчик 256-го Елисаветградского полка Родион Малиновский, будущий маршал Советского Союза Борис Шапошников, будущий белый генерал Александр

Кутепов, штабс-капитан 16-го Менгрельского гренадерского полка, будущий писатель Михаил Зощенко и многие другие. Дочь писателя Льва Толстого – Александра – в чине полковника медслужбы возглавляла военный госпиталь в имении композитора Огинского в Залесье под Сморгонью. О подвиге медиков, под непрерывным огнем спасающих раненых, княгиня Толстая рассказывает в книге воспоминаний «Дочь».

Была там и еще одна неординарная личность – командир женского батальона Мария Бочкарева. Когда русская армия пала духом, простая русская крестьянка из Новгородской губернии, а с 1915 года – военнослужащая Мария Бочкарева принимает решение подать пример поникшим воинам. За неделю на призыв вступить в женский батальон откликнулось около двух тысяч самоотверженных

ров, прекращали грабежи и мародерство...

Даже сто лет спустя в этой земле находят останки павших в Первую мировую. Сморгонцы хоронят их по православному обычаю и с почестями.

– Непосредственно в городе нет специализированных воинских кладбищ и братских могил. Ранее в районе деревни Микуньвищина были перезахоронены в братскую могилу останки 515 солдат и офицеров времен Первой мировой войны, там насыпан небольшой курган и установлен железный православный крест. Сейчас райисполком выступает с инициативой установить на месте перезахоронения мемориальный знак и увековечить память 286 солдат, имена которых удалось установить, – рассказал «СВ» начальник отдела идеологической работы, культуры и по делам молодежи Сморгонского райисполкома Алексей Аланович.

В этом году, который пройдет под знаком столетия начала Первой мировой, в Сморгони откроется мемориал памяти героев и жертв той войны: будет установлена многоступенчатая бронзовая скульптура «Крылатый гений солдатской славы», бронзовые скульптуры солдата и беженцев. На улицах города появятся памятные знаки. А у западных границ Сморгони, где каждый клочок земли – сама история, планируется установить скульптуру «Проклятие войне».

Елена СЕМЕНОВА
Фото из архива Сморгонского историко-краеведческого музея



СОЮЗНОЕ ВЕЧЕ

Еженедельная газета Парламентского Собрания Союза Беларуси и России

Российский выпуск № 7 (539) 27 февраля – 5 марта 2014 г.

Газета зарегистрирована в Федеральной службе по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия РФ

Регистрационный номер ПИ № ФС 77-54482 от 17.06.2013

Главный редактор
Татьяна ЗЕМЛЯНСКИХ
Первый заместитель главного редактора
Владимир АНДРИЕВИЧ

Учредитель:
Парламентское Собрание Союза Беларуси и России

Адрес редакции: 101000, Москва, Мясницкая, д. 47
Тел. в Москве: 607-38-07. E-mail: vechе-br@gmail.ru
220013, г. Минск, Б. Хмельницкого, 10а
Тел. в Минске: 287-18-70 E-mail: vechе@ng.by
WWW.SOZVECHE.RU

Общий тираж 330951 экз.
Тираж по РФ 300000
Тираж по РБ 30951

При перепечатке материалов ссылка на «Союзное вече» обязательна. Рукописи не рецензируются и не возвращаются.
Номер подписан: 26 февраля 2014 г. в 10.45
По графику: 11.00

Распространяется в регионах: Москва, Санкт-Петербург, Московская обл., Ленинградская обл., Екатеринбург, Омск, Курган, Республика Хакасия, Владимирская обл., Ивановская обл., Краснодарский край, Ростовская обл., Калининградская обл., Нижегородская обл., Челябинск, Смоленская обл., Брянская обл., Воронежская обл., Липецкая обл., Красноярский край, Ставропольский край, Тульская обл., Псковская обл., Тверская обл., Ярославская обл., Рязанская обл., Калужская обл., Волгоградская обл., Самарская обл., Пермский край, Орловская обл., Костромская обл., Великий Новгород, Белгородская обл., Новосибирская обл., Томская обл., Кемеровская обл., Саратовская обл., Белгородская обл., Курская обл., Тамбовская обл. и в Республике Беларусь по всем подписным индексам «Народной газеты»