

**2024-02-28 Выступление доверенного лица кандидата в президенты РФ от КПРФ
Николая Харитонов Щербакова С.В от 26.02.2024**

Тема здравоохранения занимает важное место в программе кандидата в президенты России от КПРФ и народно-патриотических сил России Николая Харитонов - программе Победы и социалистического преобразования России.

Главные наши принципы: медицинская помощь должна быть бесплатной, качественной и доступной в полном объёме каждому человеку. И ещё один ключевой момент: болезнь, как известно, легче предупредить, чем лечить, и речь идёт не только о медицинской стороне профилактики, но и о справедливом и разумном устройстве общества. Человек должен жить достойно, с уверенностью в завтрашнем дне, не тратя силы и здоровье на постоянную борьбу за выживание, как это происходит сейчас в России при капитализме. Именно на этих принципах в Советском Союзе базировалась и медицина, и жизнь в целом.

Чтобы успешно лечить и медицинские, и социальные болезни, России необходим переход на путь социализма и народовластия. Поясним значение этого шага на примере, не связанном с медициной. Алексей Алексеевич Маниковский, генерал, заместитель, или, как тогда говорили, товарищ военного министра в царской России, занимался обеспечением фронта артиллерийскими орудиями и боеприпасами в Первую мировую войну. И ситуация складывалась так, что русской армии приходилось отвечать одним снарядом на десять немецких – об этом говорится во множестве источников.

Свершилась революция, и потомственный дворянин, белая кость, Маниковский вступил в Красную Армию в первые дни её формирования, верой и правдой служил трудовому народу. Какой участок был ему поручен? Вы, наверное, догадались: тот же самый, Маниковский был назначен начальником главного артиллерийского управления. Результат его деятельности: артиллерия Красной Армии стала на порядок лучше, чем у интервентов и их пособников-белогвардейцев. Причём в кратчайшие сроки (Маниковский, к сожалению, погиб в железнодорожной катастрофе в конце 1920 года). Казалось бы, парадокс: один и тот же человек, и такие разные результаты. Но в этом нет ничего удивительного, всё дело в устройстве государства. В царской России на Маниковском висели, как гири, алчные капиталисты, наживавшиеся на военных

поставках, думавшие только о своей прибыли. Их не волновало, что русские солдаты гибнут в окопах без артиллерийской поддержки. Более того, буржуи почти добились снятия с должности Маниковского, который, как мог, пытался противостоять их своекорыстию. При Советской же власти, когда буржуи получили от трудового народа под зад коленом, простите за непарламентское выражение, уже никто не мешал развернуться светлому уму и блестящим организаторским способностям настоящего патриота России.

Подобные примеры можно привести и в сфере медицины. В дореволюционной России простой народ был практически лишён медицинской помощи, предоставлявшейся за высокую плату, причём количество врачей на душу населения было самым низким среди передовых стран. Кое-что изменилось лишь на рубеже веков в результате революционной борьбы рабочего класса. Но и здесь мы видим, например, из повести Вересаева, кстати, врача по специальности, как рабочий-переплётчик, который работал в солидном заведении и за него уплачивался больничный сбор, смог попасть в больницу только тогда, когда у него вовсю бушевал туберкулёз и лечение стало бесполезным. Или прочитаем книгу великого хирурга Войно-Ясенецкого, который в молодости работал в нищей обстановке земской больницы и часто не мог спасти пациента, потому что не было возможности сделать анализы или рентгеновский снимок. Не случайно средняя продолжительность жизни в 1913 году составляла менее 40 лет – это данные официальной статистики.

При Советской власти положение изменилось коренным образом. С первых дней своего существования Советская республика предприняла действия, направленные на защиту людей от болезней и бесплатное предоставление медицинской помощи. Наряду с медицинскими мерами, были осуществлены шаги социального характера: Ленин впервые в мире ввёл в России 8-часовой рабочий день, оплачиваемый отпуск, декретный отпуск для беременных, рожениц и кормящих матерей. Здесь нельзя не добавить, что в царской России высокая детская смертность была связана во многом с тем, что матери были вынуждены включаться в тяжёлую работу и дети не получали полноценного вскармливания. Ленин подписал Декрет о национализации курортов, которые открылись для всех трудящихся, причём бесплатно, за счет государства.

Так была создана система охраны здоровья населения - система Семашко, по фамилии первого наркома здравоохранения, считавшаяся одной из лучших в мире. В результате продолжительность населения СССР достигла 70 лет и приблизилась к показателям

передовых стран, а количество населения за годы Советской власти практически удвоилось.

Капиталистические реформы нанесли системе здравоохранения большой урон. Самое страшное, что работу врачей вместо служения государству и обществу, направленного на сохранение здоровья граждан, превратили в услугу, задачей которой является извлечение прибыли.

Пресловутая оптимизация привела к резкому сокращению медицинских учреждений в сельской местности. Так, за период с 2000 по 2020 годы число больниц уменьшилось с 10,7 тыс. до 5,2 тыс. В результате вместо получения необходимой помощи рядом с домом приходится ехать за десятки километров или месяцами ждать квоты на лечение в областных центрах, а ведь болезнь не ждёт. Но и в областном центре в поликлиниках катастрофически не хватает врачей, прежде всего узких специалистов. Чтобы попасть на приём, скажем, к гастроэнтерологу или пульмонологу, или бесплатно пройти высокотехнологичное обследование, тоже приходится ждать недели, за которые можно или выздороветь, или умереть, или, во всяком случае, получить переход болезни в хроническую форму. Скорректировать лечение, если что-то пошло не так – нужно проходить заново все этапы ожидания. Зато в частных медицинских учреждениях – любые врачи и обследования, только плати деньги.

Дальнейший разговор о проблемах российской медицины и программе Н.М. Харитонова в области здравоохранения мы продолжим в эфире «России-24», а пока напомним, что мы, коммунисты, призываем граждан голосовать только 17 марта и только на избирательных участках, ни в коем случае не поддаваться давлению тех, кто заставляет вас зарегистрироваться в электронном голосовании или голосовать по месту пребывания. Только высокая явка сможет проложить путь к победе народа. 17 марта – за Харитонова! За КПРФ!

2 часть

О том, что оптимизация социальной сферы – преступление, мы, коммунисты, говорили постоянно, но партия власти не прислушивалась к разумным доводам. В результате, когда грянула эпидемия ковида и на борьбу с ним были брошены все силы ослабленного реформами здравоохранения, другие больные попросту остались без медицинской помощи, и сразу же возросла смертность. Теперь спохватились, но восстановить

утраченное очень сложно. В то же время нельзя не отметить, что в России, благодаря тому, что многие элементы советской системы здравоохранения сохранились, последствия эпидемии не были столь катастрофическими, как в тех западных странах, где даже вызов скорой помощи осуществляется за плату.

В условиях страховой медицины врач, занимаясь лечением пациента, вынужден всё время оглядываться на страховую компанию, чтобы не быть обвинённым в неоправданных расходах. Да ещё оформлять кучу бумажных и цифровых документов, никак не связанных с пользой для лечения. В такой ситуации за короткое время приёма очень трудно уделить пациенту должное внимание.

Целый ряд несправедливостей существует и в оплате труда медицинских работников. Разделение зарплаты на основную и стимулирующие части ставит врача в зависимость от произвола медицинского начальства. Несмотря на разрекламированные повышения зарплаты, для поддержания сносного уровня жизни медицинским работникам, особенно среднему персоналу, приходится подрабатывать, а это неминуемого сказывается на качестве лечения пациентов. Очень непросто обстоит ситуация у сотрудников скорой помощи, о чём говорят их неоднократные протестные выступления в разных регионах.

Такая ситуация вызывает трудности с кадрами. Многие выпускники медицинских вузов уходят в частные клиники или вовсе работают не по специальности. Нередки случаи, когда все до единого врачи сельского медицинского учреждения являются пенсионерами. Кое-что для закрепления молодых кадров делается, но даже там, где молодому врачу готовы платить неплохую зарплату, а его семье предоставить дом со всеми удобствами, мало кто хочет ехать в сельскую местность, находящуюся в запустении. Поэтому без устойчивого развития села проблемы сельской медицины не решить.

Лекарства катастрофически дорожают, нет полноценной замены многим из тех, которые перестали поставляться из-за санкций. А отечественная фармацевтическая промышленность разрушена. Значительные проблемы есть и с производством медицинского оборудования, большинство которого, несмотря на отдельные наши передовые разработки – импортное.

Да, многое сделано для укрепления материально-технической базы лечебных учреждений. Да, по отдельным направлениям ведутся серьёзные исследования, не

стоит забывать и о советском заделе. Но неправомерно ставить себе в заслугу, как это делает нынешняя капиталистическая власть, увеличение продолжительности жизни в России до цифры 73 года, превышающей советские показатели. Во-первых, ни показатели вымирания населения, которое удерживается на нынешнем уровне только из-за притока мигрантов, ни независимые зарубежные данные эту цифру не подтверждают. Но даже если согласиться, что Росстат точен, то рост продолжительности жизни связан с общемировыми тенденциями, а не заслугами кремлёвских правителей. В самом деле, если полвека назад от острого лейкоза больной умирал в течение нескольких недель, а при хроническом лейкозе жил от силы два-три года, то теперь многих этих больных вылечивают или, во всяком случае, продлевают их жизнь на многие годы. Если 50 лет назад при операциях по поводу опухоли мозга умирал каждый третий пациент, то сейчас смертность не превышает три процента.

И если уж на то пошло, Россия по продолжительности жизни находится во второй сотне стран мира, и нас опережают на десятилетие не только богатые Швейцария и Япония, бурно развивающийся Китай, но и обладающие более скромными возможностями, зато социалистические Куба и КНДР, которые взяли ориентируются на советскую систему здравоохранения, в том числе на самый важный её элемент - профилактику.

И когда уважаемый учёный, доверенное лицо президента Путина рассказывает о своих исследованиях по преодолению старческой деменции, можно, с одной стороны, порадоваться, что человек реализует свой талант, и поблагодарить за пользу, приносимую стране и людям – говорю это безо всякой иронии. А с другой стороны, задать вопрос – а не является ли увеличение таких случаев своего рода охранительным торможением, уходом от стрессов и гнетущей капиталистической действительности, когда даже в старости человеку нет никакого покоя?

Исходя из сказанного, в программе кандидата в президенты от КПРФ и народно-патриотических сил Николая Харитонова среди первостепенных задач в области здравоохранения можно выделить следующие:

- упразднить страховую медицину, восстановить бюджетное финансирование системы здравоохранения;
- обеспечить за счёт бюджетных средств полный цикл ведения пациента от первичного приёма до выписки из стационара;

- восстановить сплошную диспансеризацию на предприятиях и в учреждениях всех форм собственности;
- прекратить реорганизацию лечебных учреждений, обеспечить каждое село и деревню фельдшерско-акушерскими пунктами, открыть (восстановить) участковые больницы;
- создать оптимальные условия для укомплектования лечебных учреждений врачебными кадрами, средним и младшим медперсоналом;
- медицинские кадры готовить на договорной основе с учетом потребностей медучреждений, увеличить целевой приём в высшие и средние учебные заведения медицинского профиля.
- восстановить советскую систему оплаты труда работников здравоохранения
- вести масштабную пропаганду здорового образа жизни, способствовать приобщению граждан к занятиям физкультурой и спортом, сделать физкультурно-оздоровительные учреждения доступными гражданам, а спортивные секции для детей и молодёжи - бесплатными.

За Харитонова! За КПРФ! Только 17 марта и обязательно на избирательном участке!