



С 1990 года

Русских стало на 22 миллиона меньше

Социальная хроника 2023

Республика Татарстан. Школы добились бунтом

Под Казанью более 300 школьников зачислят в переполненные школы после бунта, устроенного родителями. Но проблему это не решит – строительство новой школы власти не обещают. Многим школьникам деревни Куюки, в том числе первокурсникам, отказали в зачислении в лицей из-за отсутствия мест. Власти предлагали возить детей в Казань, но родители возмущались из-за расстояния и пробок. Они сняли обращение к Путину, писали гневные комментарии к постам главы республики, жаловались в инстанции и собирались возле лицея. Вчера глава района заявил, что решено организовать дополнительные места в лицее. Закупят парты, стулья и учебники.

Оренбургская область. Бюджетники объявили забастовку

19 июля отказались выходить на работу сотрудники муниципального учреждения «Благоустройство и озеленение». Около 50 человек собрались на стихийный митинг у офиса МКУ. Участники заявили, что «работают по восемь часов в день, а получают за шесть». Собравшиеся отказались выходить на работу, пока не получат объяснений от руководства.

Ивановская область. Коммунисты – за повышение зарплат почтальонам



Акции протеста коммунистов прошли в Кинешме и Иванове. Члены КПРФ потребовали не оптимизировать сотрудников почты и развернуть плакаты «Нет почты – нет государства». Представители КПРФ параллельно собирали подписи за повышение зарплат почтальонам. Обращение коммунистов направят руководству «Почты России» и в Министерство цифрового развития РФ. «Почта России» изменила правила распределения ставок между сотрудниками. Это привело к падению зарплат: некоторые люди стали получать на руки по 2 тыс. руб.

Липецкая область. Верните местному народу

Жители сел Задонского и Елецкого районов оказались отрезанными от короткого пути через реку Дон. Мост соединял их с селом, где есть больницы, аптеки, школа, магазины и автобусы в городе. Администрация убрала понтоный мост для пропуска небольших судов. Жители запустили петицию с требованием вернуть людям мост.

РФ. Тарифы на газ растут рекордно

Российские власти готовят рекордное как минимум за 10 лет повышение тарифов на газ для населения в ответ на резкое падение доходов «Газпрома», потерявшего выручку от поставок газа в Европу. С 1 июля 2024 года газ для всех категорий потребителей (граждан и бизнеса) подорожает на 8%, а затем еще на 8% в 2025 году, следует из приказа ФАС, утвержденного в понедельник. В декабре 2022 года газовые тарифы для населения уже были повышены на 8,5%, что стало крупнейшим разовым ростом за последние 9 лет. В результате новых индексаций газ для граждан подорожает в сумме почти на 25% за четыре года.



Русский народ за свою историю отобрал, сохранил, возвел в степень уважения такие человеческие качества, которые не подлежат пересмотру: честность, трудолюбие, совестливость, доброту... Мы из всех исторических катастроф вынесли и сохранили в чистоте великий русский язык, он передан нам нашими дедами и отцами...
Василий ШУКШИН

Статистика обличает

Пока население Земли перешагивает за 8 млрд человек, число русских в мире уменьшилось до 124,5 млн человек, по оценке «Равенства» по данным Росстата и исследования доцента Государственного института русского языка Александра Арефьева.

Русский народ составляет лишь 1,6% населения Земли.

Для сравнения: при СССР в 1989 г. русских по национальности было 146,6 млн. чел., или 2,8% населения планеты, сообщил Арефьев.

Население РФ к 1.09.2022 уменьшилось до 146,54 млн человек,

следует из переписи на октябрь 2021 г. и последующего естественного и миграционного прироста.

Русских стало 109,3 млн человек, или 74,6% населения,

следует из динамики рождаемости, смертности и миграции русских регионов РФ (где титульной нации более 80%).

Это на 1,7 млн русских меньше, чем по переписи 2010 г., когда их было 111 млн (77,7%).

Естественная убыль за 12 лет была больше –

3,9 млн русских, но на 1,7 млн ее компенсировал Крым, а еще 0,49 млн – приток русских с Украины.

Число русских в 2022 г., млн человек:

Россия (1.09.22) – 109,3;

Украина и Новороссия –

5,2;

Казахстан – 2,98;

Белоруссия – 0,69;

Др. республики быв.

СССР – 2,73;

Дальнее зарубежье – 3,5.

По сравнению с 1990 г., когда русских в России было 120,4 млн (81,5%), к сентябрю 2022 г. их стало меньше на 11,1 млн человек.

Но это только часть потерь.

По данным прогноза Госкомстата СССР от 1989 г., население РСФСР к концу 2022 г. должно было вырасти до 170 млн человек, или 172,4 млн вместе с Крымом, оценивало «Равенство». Русских было бы 140,3 млн, то есть за 33 года капитализма Россия потеряла 31 млн.

Если вымирание русского народа не остановить, в России его станет меньше 100 млн уже к 2043 г., следует из среднего прогноза ООН. А к 2065 г. русских будет менее 1% населения мира, или в 3 раза меньше, чем при СССР.

Социальная несправедливость остается главной причиной вымирания русских

Из 31 млн потерь русских на спад рождаемости пришлось 21,7 млн, избыточную смертность – 16,7 млн, а 7,4 млн компенсировано за счет дополнительной миграции. Умирает население относительно больше, чем могло, из-за старения, низкого качества жизни, проблем с доступом к качественной профилактике и лечению заболеваний, а также образа жизни (стресс, вредные привычки).

Мало рожают детей также из-

за комплекса причин, основной из которых является низкий уровень доходов, показало исследование «Равенства». Кроме того, негативный эффект оказывают навязанные потребительские модели поведения и демографическая яма 90-х – тогда из-за спада рождаемости на свет появилось мало детей, которым сейчас времья становится родителями. Таким образом, главной и всеобъемлющей причиной вымирания русских был и остается низ-

кий уровень жизни и вызвавшее его неравенство. Русский народ рос, когда он мог трудиться и создавать ради будущих поколений. Условия, когда 1% населения захватили 59% национальных богатств, а большинство населения вынуждено ради простого выживания обслуживать интересы этого 1% и консервироваться в бедности, не позволяют с оптимизмом смотреть в будущее.

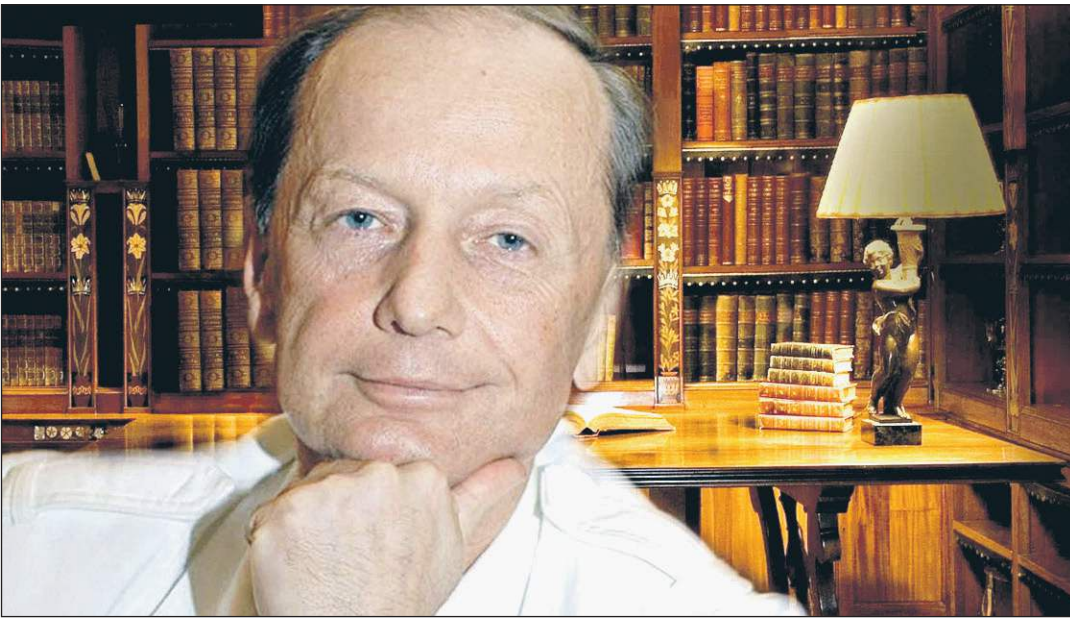
ИА «Равенство»

Сегодня в приложении к газете

Сегодняшний выпуск приложения к газете «Улики» целиком посвящен 75-летию со дня рождения М.Н. Задорнова (1948–2017 гг.), лауреата премии «Слово к народу», учрежденной «Советской Россией» в 1992 г.

За время сотрудничества Михаила Задорнова с нашей газетой «Советская Россия» опубликовано почти 90 его выступлений (злободневных по сей день), в их числе шедевры русской публицистики.

В этом выпуске представлена лишь частичка его наследия, которым мы располагаем.



Алексей КУРИННЫЙ, депутат Госдумы (КПРФ)

МИКРОДОЛИ РАСХОДОВ

Выступление при отчете министра здравоохранения

Здоровье – это самое ценное, что есть у человека. А здоровая нация – это основа современного государства. В этой связи сегодняшнее обсуждение отчета министра здравоохранения за 2022 год – это не только оценка работы конкретного министерства, но и тест на «современность и развитость» всей страны.

В докладе министра основной акцент сделан на количественные показатели, в том числе на успешность освоения выделенных бюджетных средств. Такой бухгалтерский подход необъективен и нерационален.

Так, официально за 2022 год было выполнено 12 показателей из 13, предусмотренных основной государственной программой «Развитие здравоохранения». Невыполненной оказалась только доля лиц, ведущих здоровый образ жизни (по факту этот показатель может быть легко административно откорректирован). Из 338 целевых показателей вовремя выполнены 293 (82%).

Но, во-первых, сами показатели менялись (некоторые неоднократно) в ходе реализации программ. Так, только в 2022 году по программе борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями были откорректированы 3 важных показателя: количество рентгеноваскулярных вмешательств (в сторону уменьшения), больничная летальность от инфаркта и инсульта (в сторону увеличения). Также в 2022 году корректировались и базовые показатели по программе борьбы с онкологическими заболеваниями: доля пациентов с 1–2-й стадией (в сторону уменьшения) и однократная летальность (в сторону увеличения). После такой корректировки вышеуказанные показатели оказались выполненными и даже перевыполненными по итогам 2022 года.

Во-вторых, правильное ориентироваться не просто на динамику цифр, а сравнить базовые показатели с аналогичными в странах, сопоставимых с Россией по уровню экономического развития – Новыми странами Европы. А здесь существенная разница. По ожидаемой продолжительности жизни мы отстаем на 5–6 лет и ставим задачу достигнуть 78 лет к 2030 году (в первоначальной версии этот показатель должен был быть достигнут уже к 2024 г.).

Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний у нас выше в 1,5 раза, а от онкологических – на 15–20%. Смертность россиян в трудоспособном возрасте и вовсе в 2,5 раза превышает аналогичный показатель в Новых странах Европы. К стати этот показатель странным образом исчез из оценки профильной программы нашего Минздрава.

В России имеет место настоящая демографическая катастрофа: естественная убыль населения за последние три года превышает 2,3 млн человек. Роль государственной системы здравоохранения в этом не ведущая, но существенная.

При дальнейшем анализе прежде всего обращает на себя внимание доля государственного финансирования здравоохранения по отношению к ВВП. В странах Новой Европы она составляет 5–9%. В РФ по итогам касового исполнения консолидированного бюджета за 2022 год – 3,8%. Есть поручение президента России довести эту долю до 5% от ВВП, оно, похоже, игнорируется. Базовая формально без-

дефицитная программа государственных гарантий, в рамках которой оказывается бесплатная медицинская помощь в РФ, формируется, исходя не из реальной потребности, а из имеющихся средств.

Именно недостаток финансирования приводит к хроническим проблемам отечественного здравоохранения: кадровому дефициту, недостатку средств на лекарственное обеспечение, росту кредиторской задолженности государственных учреждений здравоохранения и др. Одновременно отмечается рост личных расходов граждан на медицинскую помощь и лекарства. По данным Росстата, за последние 3 года расходы наших граждан на оплату медицинских услуг выросли на 30% и достигли 1,177 трлн руб. Вместе с расходами на лекарства и медицинские изделия сумма личных «медицинских» затрат граждан достигла 2,5 трлн руб. в год, а это 50% от всех государственных расходов на здравоохранение. Дальнейший рост личных расходов граждан ограничен. Точно так же ограничены финансовые возможности большинства регионов. Они не справляются даже с имеющимися обязательствами. По расчетам, к 2024 году 64 региона будут тратить на страховые взносы за неработающее население более 10% собственных доходов. При этом рост этих взносов за последние 3 года составил 13,4%, а реальная инфляция – 27,3%. 14 регионов, в нарушение законодательства, закончили 2022 год с дефицитом территориальных программ государственных гарантий более 17 млрд руб.

Единственным реальным источником могут быть дополнительные средства из федерального бюджета (или увеличение страховых взносов на ОМС).

Теперь по основным проблемам, порожденным недофинансированием.

Главная – кадровый дефицит. Не выполнены в 2022 году показатели укомплектованности фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий (план – 88,2%, факт – 86,1%), занятости врачебных должностей (план – 89%, факт – 84,2%), число врачей на 10 000 населения (план – 15,6%, факт – 15,3%), а в 2021 году было 15,8% (!). Не достигнуты показатели указов президента по зарплате среднего и младшего медицинского персонала (97,9 и 85,2% от средней зарплаты в регионе соответственно). Без решения кадрового вопроса все остальные затраты (на строительство, оборудование и др.) неэффективны.

Если не будут решены вопросы реального увеличения окладов медицинских работников, выравнивания их между регионами (сейчас разница составляет 3–4 раза (!), возвращение социальных гарантий, включая решение жилищного вопроса, придется возвращаться к советской практике распределения специалистов. Попытки Минздрава переложить обязанности врачей на медсестер (при этом сокращая им срок обучения), направление в первичное звено недостаточно подготовленных выпускников или новые правила переподготовки на самые востребованные специальности в короткие сроки (анестезиолог-реаниматолог за 4,5 месяца!) – это лишь попытка заткнуть дыру и неиницированное снижение качества оказания медицинской помощи.

Вторая по важности проблема – лекарственное обеспечение, а точнее, недоступность современных лекарств (медизделий) для большинства нуждающихся в них граждан. Доля собственных расходов россиян на приобретение лекарств в амбулаторных условиях составляет 80%, а государственных (льготное обеспечение) – только 20%. В большинстве стран Европы эта пропорция выглядит наоборот. Так, только 20% российских пациентов, страдающих ишемической и гипертонической болезнями (основные причины смертей в РФ), имеют право на бесплатное (или со скидкой) лекарственное обеспечение. При этом само это право порой невозможно реализовать. Федеральный бюджет выделяет только 50% от необходимого финансирования на федеральных льготников. Воспользоваться своим правом на бесплатное (или со скидкой) лекарственное обеспечение из регионального бюджета смогли только 25% региональных льготников. Так, из категории детей до 3 лет, имеющих право на получение бесплатных лекарств, реализовали его смогли только 7%. И не потому, что не хотели или не нуждались – просто средств у большинства регионов не хватало.

Важное решение о передаче на федеральный уровень из регионов расходов по обеспечению лекарствами и медицинскими изделиями самых дорогостоящих заболеваний (программа 14 ВЗН и фонд «Круг добра») надо развивать и далее, передав на уровень федерации всех больных с орфанными заболеваниями, а не только детей и отдельные заболевания. Концентрация пациентов и централизованные закупки позволяют экономить государственные средства и обеспечивать пациентам эффективное лечение. Сегодня качество жизни, а порой и сама возможность выжить для них зависит от финансовых возможностей региона, где они живут.

Реализация федеральных проектов по борьбе с социально значимыми заболеваниями (сахарный диабет, болезни системы кровообращения, ВИЧ, гепатит С) тоже требует дополнительного государственного финансирования и концентрации усилий.

В этой связи фракция КПРФ в Государственной думе предлагает:

1. безотлагательно рассмотреть вопрос существенного увеличения государственного финансирования отечественного здравоохранения за счет, прежде всего, федерального бюджета;
2. реально увеличить должностные оклады для медицинских работников, выровнять их размеры между регионами. Повысить уровень подготовки медицинских кадров и предусмотреть необходимые меры поддержки, прежде всего обеспечение жильем по месту работы;
3. реализовать в короткие сроки программу всеобщего лекарственного обеспечения граждан Российской Федерации, объединив в нее все существующие разрозненные программы льготного лекарственного обеспечения;
4. продолжить после 2025 года программу капитальных вложений с целью модернизации и технического перевооружения отечественного здравоохранения.