

# Мы были первыми не только в космосе!

**10 апреля, в преддверии Дня космонавтики, коммунисты, сторонники и союзники партии возложили в Москве венки и цветы к памятникам покорителям космоса – советским учёным-ракетостроителям и первым космонавтам.**

Колонну под Красными Знаменами возглавили первый заместитель Председателя ЦК КПРФ **Юрий Афонин**, заместитель Председателя ЦК КПРФ **Владимир Кашин**, член Президиума, секретарь ЦК КПРФ **Казбек Тайсаев**, член Президиума ЦК КПРФ **Николай Васильев** и другие товарищи.

К собравшимся на торжественную церемонию обратился заместитель Председателя ЦК КПРФ, Руководитель Общероссийского штаба про-

тестных действий, академик РАН **Владимир Кашин**:

– Уважаемые товарищи! Сегодня годовщина великой космической даты – полёта Юрия Алексеевича Гагарина, первого человека, в космос. Мир, затаив дыхание, следил за этим событием – подвигом русского человека. Полёт Гагарина останется навеки в памяти всех жителей планеты Земля. И в этом событии – подвиг советского народа-победителя.

Юрий Алексеевич родился



на Смоленщине в обычной рабочей семье, пережил тяжкие годы оккупации – его брат и сестра были угнаны в Германию, но сумели бежать и вместе с партизанами воевали до победного 1945 года. После войны Юрий Гагарин, окончив 6 классов, переехал в Московскую область, где с отличием окончил Люберецкое ремесленное училище, получив специальность литейщика. Параллельно он учился в вечерней школе, и его несгибаемый характер проявлялся во всём. В Саратове во время обучения в техникуме он проявил качества отличного ученика и спортсмена. И там, в аэроклубе, по-

является его тяга к звёздам. Он поступает в Чкаловское 1-е военное авиационное училище лётчиков им. К.Е. Ворошилова, в 1957 году вступает в партию. Его Родина отобрала в числе тех шестерых, оказавшихся безупречными, которые первыми полетели в космос.

Конечно, это подвиг не только Юрия Алексеевича Гагарина, но и всего Советского народа. В тот период мы были первыми не только в космосе.

Юрий Алексеевич Гагарин во всём мире был удостоен почёта и славы. Но дело не только в почёте и славе. Ведь его не захлестнула волна этого величия. Он продолжал трудиться, продолжал летать. Он снова мечтал о космосе, и

даже был дублером на новом корабле – «Союзе».

Его гибель, эта нелепая случайность, осиротила не только нашу Родину, Великую Советскую державу, но и весь мир. Народ потерял эту великую гагаринскую улыбку. Но в сердцах коммунистов и комсомольцев Гагарин всегда остаётся с нами.

12 апреля активисты партии возложили цветы к памятникам основоположнику космонавтики Константину Циолковскому и конструкторам ракетно-космической техники Сергею Королёву и Владимиру Челомею на Аллее космонавтов на ВДНХ. Цветы также возложили к памятнику первому в мире космонавту Юрию Гагарину на площади Гагарина.



## Застрававшие в листе ожидания

**Четверть москвичей не получают необходимую высокотехнологичную медпомощь – об этом сообщил телеграм-канал «Акценты Москвы» со ссылкой на отчёт Контрольно-счётной палаты города.**

Согласно данным ведомства, почти 16 тысяч жителей столицы не получили высокотехнологичную медицинскую помощь в 2024–2025 гг., несмотря на направления. Из 64,5 тысяч обратившихся помощь оказали лишь 48,5 тысяч. Каждый седьмой пациент (11 тысяч человек) застрял в листе ожидания, а 5,5 тысяч получили отказ «по объективным причинам», что на 10% больше, чем годом ранее.

Ранее Счётная палата уже возмущалась тем, что московский Фонд медстрахования отказывается оплачивать лечение иногородним – даже онкобольным. Так относились к тяжелооболненным не только в государственных, но и в частных клиниках (хотя и там обязаны лечить по медполису).

Стоит сказать, что доступность высокотехнологичной медпомощи (ВМП) критически важна для пациентов с тяжелыми диагнозами, однако системные пробелы усугубляют их положение. Приведены и данные по недугам, которые наиболее часто поражают россиян.

1. Онкология. По данным «СОГАЗа», онкологические заболевания – самая частая причина обращений по программам добровольного медицинского страхования (22,6%). При наличии полиса ОМС паци-

енты сталкиваются с отказами в оплате лечения, особенно если они иногородние.

2. Сердечно-сосудистые заболевания, при которых смертность достигает 45%, но 34,6% пациентов не могут получить ВМП, а 28,5% – льготные лекарства. В 2022 году 41,5% больных ССЗ вынуждены были обращаться в платные клиники из-за недоступности услуг.

3. Орфанные заболевания. 34,2% пациентов с редкими болезнями не имеют доступа к необходимой помощи, а 52,2% – к льготным препаратам. Например, 68,7% родителей детей с муковисцидозом отмечают ухудшение качества медпомощи.

4. Маломобильные группы. 70% россиян указывают на трудности, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями при попытке получить помощь, включая ВМП.

Так, депутат от КПРФ Алексей Куринный, врач по профессии, не раз высказывался о том, что пациентов с редкими или орфанными заболеваниями необходимо передать в руки федерального бюджета.

«До 18 лет люди с орфанными заболеваниями лечатся за счёт фонда «Круга добра», где средств хватает. После 19 лет, если не продолжить терапию, за два-три года они могут прийти к инвалидности или опасному для жизни состоянию. Обеспечение лекарственными препаратами в регионах зависит от наличия финансов. Стоимость лечения таких пациентов значительная, и не все регионы могут себе это позволить. В результате возникают регулярные споры, подключается прокура-

тура, идут суды, и эти средства выгорают из небогатых региональных бюджетов», – пояснил Куринный СМИ.

По его мнению, главное решение проблемы – полная передача пациентов с орфанными заболеваниями на федеральный уровень. Централизованно закупая препараты для таких пациентов, можно значительно уменьшить расходы госбюджета и перераспределить лекарства между регионами», – считает коммунист, так как лекарственный кризис из-за дефицита препаратов сводит на нет высокие технологии.

Например, даже после получения ВМП многие пациенты сталкиваются с отсутствием лекарственной поддержки: после операций на сердце или лечения онкологии многие не могут получить современные препараты для снижения холестерина или химиотерапии, что приводит к рецидивам.

Статистика неутешительна. 12% пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями не получают положенные льготные лекарства, а 23,2% испытывают трудности с их приобретением даже за свои деньги.

Что касается орфанных препаратов, то 35,6% пациентов с редкими заболеваниями не имеют доступа к специализированному питанию, а 25% – к оперативной диагностике.

Кроме этого, Счётная палата выявила колоссальный разрыв в тарифах ОМС между регионами. Например, стоимость МРТ гипофиза в Волгоградской области – 399 рублей, а в Саратовской – 7 637 рублей. Такая диспропорция делает бесплат-

ную медицину фикцией в одних регионах и перегружает клиники в других.

Например, в Дагестане тарифы занижены на 60%, что приводит к деградации медучреждений. А в Кировской области тариф на МРТ мозга превышает рыночный на 44%.

«Мне отказали в квоте на операцию, сославшись на отсутствие мест. Через месяц пришлось брать кредит для платной клиники», – рассказывает Анна, мать ребёнка с врожденным пороком сердца из Подмосковья и таких случаев десятки, если не сотни.

В КПРФ не раз заявляли, что рыночные принципы в здравоохранении убивают социальную справедливость, а высокотехнологичная медпомощь должна быть доступна всем, а не только тем, кто может заплатить.

Есть ли выход из сложившейся ситуации? Эксперты считают, что передача ФАС полномочий по утверждению тарифов на медицинские процедуры, как предлагает Счётная палата, может снизить региональное неравенство, а включение в перечень ВМП новых методов лечения и увеличение финансирования, особенно для онкологии и орфанных заболеваний, поможет улучшить ситуацию. Кроме этого, внедрение единой системы учёта пациентов и автоматизация распределения квот отчасти помогут добиться того, чтобы исключить человеческий фактор и коррупцию. Болезнь легче предотвратить, чем лечить, но каждый заболевший человек должен знать, что ему помогут.

**Мария Климанова**  
по материалам СМИ