

# СР

## СПРАВЕДЛИВАЯ РОССИЯ

# ВРЕМЯ

## на Вятке

# СПРАВЕДЛИВОСТИ

Региональное отделение политической партии СПРАВЕДЛИВАЯ РОССИЯ в Кировской области

№ 6 (47) 27.06.2018

kirov.spravedlivo.ru  vk.com/sr\_43

Периодичность один раз в месяц

## Фёдор Сураев: «Люди могут не дожить до пенсии»

Такое опасение руководитель фракции СПРАВЕДЛИВАЯ РОССИЯ в Законодательном собрании высказал после того, как Правительство России одобрило инициативу по повышению пенсионного возраста, и предложил коллегам по региональному парламенту рекомендовать Госдуме не поддерживать её.

С 2019 года в России начнут повышать пенсионный возраст. Об этом 14 июня заявил премьер-министр Дмитрий Медведев. Документ внесён в Государственную думу, на утверждение.

Предполагается, что повышение пенсионного возраста будет происходить в стране поэтапно – к 2028 году возраст выхода на пенсию мужчин составит 65 лет (сейчас 60 лет), женщин – 63 года к 2034 году (сейчас 55 лет).

### Схема повышения

Первыми, кого затронет повышение пенсионного возраста, станут мужчины 1959 года рождения и женщины 1964 года рождения: они получают право выйти на пенсию в 2020 году в возрасте соответственно 61 года и 56 лет. Мужчины 1960 г. р. и женщины 1965 г. р. выйдут на пенсию в 2022 году в возрасте соответственно 62 и 57 лет; мужчины 1961 г. р. и женщины 1966 г. р. – в 2024 году в возрасте 63 лет и 58 лет; мужчины 1962 г. р. и женщины 1967 г. р. – в 2026 году в 64 года и 59 лет; мужчины 1963 г. р. и женщины 1968 г. р. смогут выйти на пенсию в 2028 году в возрасте соответственно 65 и 60 лет.

На этом переходный период увеличения пенсионного возраста для мужчин закончится. Женщины 1969 года



рождения получают право выхода на пенсию в 2030 году в возрасте 61 года; женщины 1970 г. р. – в 2032 году в возрасте 62 лет; женщины 1971 г. р. – в 2034 году в возрасте 63 лет.

### Голосуют против

Против повышения пенсионного возраста высказались в СПРАВЕДЛИВОЙ РОССИИ. В частности, депутаты партии в областном Законодательном собрании внесли в региональный парламент проект постановления, обращенный к Государственной думе, с призывом не повышать пенсионный возраст.

По словам лидера справедливороссов в ОЗС Фёдора Сураева, если закон будет принят, часть населения может не дожить до пенсионного возраста.

– По статистике, мужчины в 62 субъектах Федерации в большинстве своем

не доживают до 65 лет, а в трех субъектах – до 60 лет. То есть значительная часть населения до пенсии просто не доживет. Более того, известно много случаев, когда люди не могут устроиться на работу уже после 40 лет, не говоря уж о 60-ти. Другая сторона этой медали – рост числа «возрастных» работников, который негативно скажется на занятости молодых кадров и приведет к «омоложению» безработицы. У повышения пенсионного возраста много негативных последствий, поэтому мы предложили коллегам по Заксобранию направить письмо в Госдуму с призывом не поддерживать это решение. Надеюсь, нашему примеру последуют и другие регионы, – рассказал Фёдор Сураев.

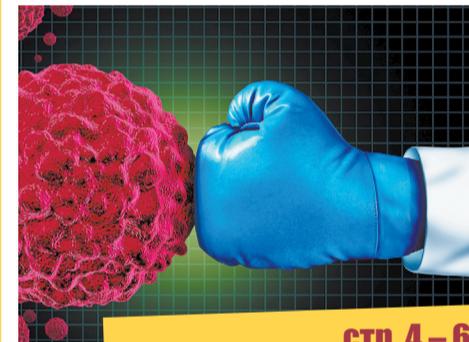
Поддержат ли предложение Сураева коллеги по Заксобранию, станет известно в четверг, 28 июня.

Ямы на одной из улиц города Кирова в 50 раз превышают ГОСТ



стр. 2

Кировская область – в числе лидеров по заболеваемости раком и смертности от него



стр. 4 – 6

В какие районы Кировской области повезет мусор?



стр. 7

ЦИФРА НОМЕРА:

# 114-Е МЕСТО

заняла Россия  
в рейтинге стран  
по качеству дорог

### КОРОТКОЙ СТРОКОЙ

**Расходы на пенсии сократят**

Министерство финансов России предложило сократить бюджетные расходы на пенсионное обеспечение на 51,5 млрд. рублей в 2018 году. В то же время, как передает РИА «Новости», Минфин предлагает увеличить расходы на поддержку силовых структур на 20,3 млрд. рублей, на армию – на 2,3 млрд. рублей, на исполнение наказаний – на 4,6 млрд. рублей. Отметим, позже министр финансов пояснил, что снижение затрат на пенсии обосновано не их сокращением, а ростом налоговых поступлений, которые идут на выплату пенсий.

**А налоги трогать не будут**

Об этом заявил министр финансов Антон Силуанов. Он сообщил, что налоговые ставки в ближайшие 6 лет не изменятся. При этом министр пообещал «настроить» существующую систему. В частности, речь идет о самозанятых гражданах, для которых будет введена минимальная налоговая ставка, чтобы вывести их из «серого» сектора экономики.

**Дорогая связь**

Кировская область вошла в десятку регионов с самой дорогой сотовой связью. Информационно-аналитическое агентство Content Review в очередной раз опубликовало результаты исследования тарифов операторов России и рассчитанный на их основе индекс доступности связи по итогам первой половины 2018 года. Согласно этому исследованию, Кировская область попала в список регионов с наименее доступной мобильной связью – 75-е место из 84-х.

# Инвалидам могут компенсировать полную стоимость слуховых аппаратов и кресел-колясок

**В Госдуму внесён законопроект, предлагающий усовершенствовать порядок компенсаций за технические средства реабилитации (ТСР) инвалидов. Определять суммы выплат предлагается на федеральном уровне с учётом полной стоимости таких средств.**

Авторами инициативы являются депутаты партии СПРАВЕДЛИВАЯ РОССИЯ, в их числе и депутат от Кировской области Вадим Белоусов.

Как указывается в пояснительной записке, проект федерального закона подготовлен для закрепления госгарантий в области социальной защиты инвалидов, в целях обеспечения им равных с другими россиянами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод.

Авторы документа отмечают, что на сегодняшний день инвалиды практически лишены 100% компенсации за технические средства реабилитации, к которым относятся кресла-коляски, слуховые

аппараты, протезы, тренажёры и другие изделия. «Настоящий проект федерального закона направлен на устранение указанного положения, при котором граждане наделены неравными правами в части получения соответствующих гарантий по компенсации приобретения технических средств реабилитации», – указывается в документе.

– Размеры компенсаций за самостоятельно приобретенные средства реабилитации в разных регионах различаются, так как эти суммы определяются региональным отделением Фонда социального страхования. Если взять суммы компенсации за слуховые аппараты, то в Московской области они достигают почти 150 тысяч, а в Крыму



– менее 30 тысяч рублей. И ни в одном из регионов они не покрывают 100%-ную стоимость таких средств. Более того, на наш взгляд, права и возможности людей с инвалидностью ни в коем случае

не должны зависеть от места жительства, – отмечает Вадим Белоусов.

В связи с этим депутаты хотят переложить обязанности по установлению размера компенсации на федеральные

органы исполнительной власти. При этом, по предложению авторов законопроекта, при расчете данной суммы необходимо учитывать полную стоимость приобретенного ТСР.

## Ямы на улице Стахановской в Кирове в 50 раз превышают нормативы ГОСТа

**Активисты СПРАВЕДЛИВОЙ РОССИИ замеры ямы на улице Стахановской в городе Кирове. Заявление с подписями жильцов близлежащих домов будет направлено в горадминистрацию и ГИБДД для устранения нарушений.**

По итогам голосования за приоритеты ремонта дорог в 2018 году, проводимого администрацией города Кирова, улица Стахановская возглавила топ-5 требующих ремонта дорог в Октябрьском районе города, набрав 608 голосов. По правилам голосования эта дорога в числе прочих должна быть отремонтирована в 2018 году. Но в утвержденном плане ремонта городских дорог по программе «Безопасные и качественные дороги» ее не оказалось.

17 июня активисты СПРАВЕДЛИВОЙ РОССИИ Михаил Ковязин и Алексей Мальцев провели замеры ям на участке улицы Стахановской от улицы Крупской до улицы Орджоникидзе. Расхождения с требованиями ГОСТа были зафиксированы более чем у 20 ям.



– Дорога в ужасном состоянии находится уже много лет. Выбоины и ямы на этом участке значительно превышают требования ГОСТа – более 60 см в ширину, более 15 см в длину и более 5 см в глубину. Для измерения

длины одной из ям нам не хватило даже семиметровой рулетки – предельно допустимые значения превышены в десятки раз. По закону даже ямы меньшего размера на дорогах аналогичной категории должны устраняться

в течение 10 дней. На Стахановской эти ямы не ремонтировали годами, – рассказал один из активистов Михаил Ковязин.

По словам Михаила Николаевича, после того, как заявление подпишут жильцы близлежащих домов, оно будет направлено в городскую администрацию и ГИБДД.



# Шизофрения в ЖКХ

**Тревожные звонки нищеты раздаются нынче с разных сторон, и привыкшую сохранять спокойствие Кировскую область начинает штормить: среди накопленных годами проблем набирает обороты тема ЖКХ, а число граждан, неспособных платить по счетам, растёт.**

## Кумёнская история

С началом отопительного сезона жители Кумён, получив квитанции за отопление, испытали коллективный шок. Платежки по сравнению с предыдущим сезоном подросли в разы. Обычно производители тепла объясняют рост тарифов дорогими видами топлива и надежды на снижение платы связывают с более дешевым природным газом. На практике получается ровно наоборот: от перевода на газовое отопление тарифы только растут.

Так и произошло в поселке Кумёны. После ввода в строй новой газовой котельной плата за тепло составила от восьми до одиннадцати с хвостиком тысяч рублей в месяц. Это никак не соответствует доходам жителей поселка. Они либо равны суммам месячных платежей, либо близки к ним.

Теплоснабжающая компания «Газпром теплоэнерго Киров» пришла в Кумёны как инвестор, заключив договор с администрацией района о строительстве газовой котельной. В соглашении было прописано напрямую, что строительство никак не отразится на действующих тарифах. Но условия договора оказались нарушенными. Компания включила в тариф для населения вложенные в строительство инвестиции с учетом их возврата в течение 10 лет, а региональная служба по тарифам (РСТ) его утвердила. В результате повышение составило более 49% по отношению к ранее действовавшим тарифам. И если учесть, что с нового отопительного сезона плата за тепло уже не распределяется на весь год, повышение получилось кратным.

Законодательная база для возврата средств, вложенных в модернизацию систем коммунальной инфраструктуры, появилась в России с принятием Закона № 210-ФЗ от 30.12.2004 года «Об основах регулирования тарифов организаций коммунального комплекса». Так государство сложило с себя полномочия по финансированию системы ЖКХ. Но законом предусмотрен срок возврата инвестиций – до 20 лет. То есть теоретически возможно этот срок сократить даже до одного года. В случае с газовой котельной в поселке Кумёны срок был установлен в 10 лет.

Подняв тарифы разом на 49%, тепловики будут получать солидные дивиденды и в последующие сезоны, когда тарифы станут расти на 4–7%.

Есть в этой кумёнской истории еще несколько интересных моментов. Например, статья 3 названного закона провозглашает «баланс интересов потребителей услуг» и интересов

составил более 5 млрд. рублей. По данным Кировского филиала ОАО «ЭнергосбыТ-Плюс», за последний год дебиторская задолженность за тепло и электричество приросла на 865 млн. рублей. В должниках числятся УК и ТСЖ, бюджетные организации и граждане. В рамках общероссийской акции «В Новый год – без долгов»



организаций ЖКХ, а в статье 3.1 говорится о доступности раскрываемой информации «для неограниченного круга лиц», о прозрачности, открытости, публичности деятельности органов. Все эти принципы применительно к потребителям канули в Лету. Сегодня потребители тепла совершенно лишены информации, а о балансе соблюдения интересов и говорить не приходится. На мой взгляд, позиция РСТ неприглядна. Есть ли в этой службе коррупционная составляющая и насколько действия органа соответствовали закону, покажет, вероятно, расследование уголовного дела, возбужденного СУ УМВД.

## Выбивание долгов – время новых «героев»

Наверное, 2017 год, объявленный президентом Годом экологии, можно было бы по праву назвать «годом выбивания долгов».

По итогам 2017 года долг потребителей тепла и электроэнергии в Кировской области

энергосбытовые организации всей страны совместно с сотрудниками служб судебных приставов проводили массовые рейды по квартирам должников, а в отдельных регионах с сотрудниками ГИБДД – на дорогах. Итоги этой работы широко освещались в СМИ, словно сводки с мест боевых действий. Обычный термин в этом массовом психозе – «выбивание долгов».

Например, газета правительства области «Кировская правда» сообщала, что только за один рейд приставы оставили без газа 4 кировские семьи, долги которых составляли от 3 до 10 тысяч рублей. Такими были «подарки» к Новому году от ООО «Газпром межрегионгаз Киров». Между тем в апреле 2018 года эта компания подвела новые итоги своей работы по «выбиванию долгов». Оказывается, за квартал контролерами общества были отключены от потребления газа еще 164 неплательщика.

А в середине октября в СМИ области сообщалось о 215 совместных рейдах УФССП и ОАО «ЭнергосбыТ-Плюс». В

сентябре «трофеями» 28 рейдов стали 3 телевизора – в Неме, Слободском, Юрье, 2 стиральные машины – в Юрье и Малмыже. В Нагорске под арест подпали 2 мобильных телефона, а две должницы выплатили 6 и 9 тысяч рублей.

В ноябре добычи стали более «крупными»: в Белой Холунице под арест подпала мультиварка, в Котельниче – мобильный телефон и водонагреватель, в Омутнинске арестовали холодильник, вентилятор и микроволновку, в Вятских Полянах – мотоцикл Иж и телевизор. Но не обошлось и без происшествий, в ходе которых должники оказали приставам сопротивление. Результат – оформление про-

ников бытовых организаций. Вот сообщения из Самарской области: в ходе совместного рейда представители ПАО «Самараэнерго» и судебные приставы в поселках Сургут и Суходол Сергиевского района посетили должников по электроэнергетики. Арестованы телевизор, стиральная машина, микроволновая печь за долги на сумму более 9 тысяч рублей.

А вот сообщения из Саратова, где ПАО «Саратовэнерго» совместно с сотрудниками ССП и ГИБДД организовали рейд в районе моста Саратов – Энгельс. Для выявления должников использовалась видеосистема «Поток», которая способна определить долги водителя по номерам автомобиля. Общая сумма долгов в Саратове и Энгельсе только по электроэнергетики достигла порядка 90 млн. рублей. Если долг превышает 15 тысяч рублей, могут забрать автомобиль, при меньшем долге возможен арест сотового телефона или запасного колеса.

В Вологде совместную акцию приставов и ПАО «Вологдаэнерго» назвали «Время платить по счетам!». При посещении дома по ул. Псковской энергетиков крайне возмутило то, что собственники «смотрят телевизор, готовят на электроплите», тогда как их долг за электроэнергию превысил 22 тысячи рублей. Наверное, проверяющим было бы спокойнее, если бы должники пищу готовили на костре. Бытовая техника тут же была арестована.

Уже знакомая компания «ЭнергосбыТ-Плюс» обслуживает Марий Эл и Чувашию, и общий долг республик за отопление составил 1,2 млрд. рублей. В ходе спецрейда в двух квартирах приставы арестовали системный блок компьютера, монитор, клавиатуру, электрочайник, ноутбук и микроволновку.

А вот мнение одного из главных реформаторов электроэнергетики Анатолия Чубайса: у нас всё дешево – и электроэнергия, и газ, и именно это сдерживает развитие всей нашей экономики.

Когда россияне не в состоянии платить за элементарные условия быта – это уже признаки системного кризиса власти и общества, ликвидировать который мерами судебных приставов нельзя. Для понимания ситуации чиновникам следовало бы спуститься с небес на грешную землю, чтобы услышать эти тревожные звонки нищеты. А органам прокуратуры – проверять «выбивание долгов» в сфере ЖКХ на предмет законности.

**Александр Чупраков,  
г. Нолинск.**

токолов и рост долгов на суммы штрафов.

А вот январская информация с сайта ОАО «ЭнергосбыТ-Плюс»: «В первые дни нового года более 240 жителей Кировской области остались без энергоснабжения. Причина – накопившиеся долги. А за весь минувший год электричества в своих домах и квартирах из-за хронических долгов лишились более 5400 человек». И это несмотря на то, что в соответствии с разъяснением постановления Верховного суда РФ от 27.06.2017 г. (пункт 40) наличие задолженности по коммунальным услугам само по себе не является основанием для отключения жилья граждан от воды, света и газа. Знают ли об этом ресурсники и органы прокуратуры?

## Эпидемия шизофрении на всю страну?

Надо отметить, что способы «выбивания» долгов в регионах России одни и те же, и везде можно найти своих «героев» – приставов и сотруд-

## Что такое рак?

Рак – название группы злокачественных новообразований, которые могут поражать любую часть организма. Нелечение и последующее разрастание таких опухолей приводит к смерти больного.

У рака пять стадий. Градация эта весьма условна: для каждой формы рака, в зависимости от локализации опухоли, её размеров, способности к метастазированию, подход к стадированию будет отличаться. К примеру, первая степень рака характерна для опухоли щитовидной железы размером величиной до 1 сантиметра и для опухоли почки величиной до 7 сантиметров. Мы приводим обобщенные данные.

**Нулевая** («рак на месте»). Опухоль, не проникшая в соседние ткани и не образующая сосудов для своего снабжения. При раннем обнаружении и своевременном начале лечения рак нулевой стадии в подавляющем большинстве случаев полностью излечим.

**Первая.** Характеризуется довольно крупной опухолью (до 2 см), отсутствием поражения лимфатических узлов и отсутствием метастазов. Пациента, как правило, она не беспокоит. Прогноз на этой стадии рака благоприятный, больной может рассчитывать на излечение.

**Вторая.** Размер опухолевого узла может достигать 2 – 5 см. Характеризуется прорастанием опухоли в окружающие ткани, началом метастазирования в ближайшие лимфатические узлы. Прогноз на этой стадии зависит от множества факторов. В целом рак второй стадии успешно поддается лечению.

**Третья.** Происходит активное развитие онкологического процесса. Опухоль начинает быстро прорастать в ближайшие ткани и органы. На этой стадии уже достоверно определяются метастазы во все группы регионарных лимфоузлов (более 150 групп). Третья стадия не предусматривает отдаленные метастазы в различные органы, что является положительным моментом и определяет благоприятный прогноз. На прогноз при третьей стадии рака влияют также расположение, степень дифференцировки опухоли и общее состояние пациента. Все эти факторы могут либо усугубить течение болезни, либо, наоборот, помочь продлить жизнь онкологического больного.

**Четвертая.** Опухоль достигает внушительных размеров, прорастает в окружающие ткани и органы, метастазирует в лимфатические узлы. На этой стадии обязательно наличие отдаленных метастазов. Излечение на данной стадии мало-

вероятно. Болезнь принимает хронический характер и, как правило, возможно только введение её в ремиссию (период ослабления или исчезновения симптомов).

## Как появляется рак?

По медицинским данным, ежедневно в организме человека появляется около 30 тысяч аномальных клеток, которые потенциально могут стать раковыми (для сравнения: только костная ткань за сутки вырабатывает несколько миллионов новых клеток). Иммунная система находит эти клетки и уничтожает. Если же защитные силы организма по какой-либо причине «пропустили» раковые клетки, те начинают бесконтрольно размножаться и постепенно превращаются в злокачественную опухоль.

## Что такое метастазы?

На втором этапе патогенные клетки из первичных опухолевых очагов с помощью тока лимфы (разновидность соединительной ткани в организме) и крови проникают в другие ткани и органы, образуя метастазы, или «вторичные» злокачественные очаги. Поскольку появление метастазов предполагаемо и ожидается, для их предотвращения после постановки диагноза проводится послеоперационная профилактическая химиотерапия и лучевая терапия.

## Факторы риска

Причинами, спровоцировавшими рост раковых клеток, могут стать возраст, образ жизни, наследственность. Их называют факторами риска – это все обстоятельства, способствующие развитию болезни. Факторы риска развития рака условно поделены на 4 группы.

**Факторы образа жизни:** курение, злоупотребление алкоголем, употребление вредной пищи, посещение соляриев, низкая физическая активность, лишний вес.

**Факторы окружающей среды:** длительное пребывание на солнце, пассивное курение, воздействие токсинов, радиация.

**Биологические:** пол, возраст, расовая и этническая принадлежность.

**Наследственные:** семейные генные мутации, повышающие риск возникновения определенных форм раковых опухолей.

К примеру, специфически факторами риска рака молочной железы могут являться возраст (наиболее подвержены заболеванию женщины старше 50 лет), наступление климакса до 55 лет, рождение первого ребенка после 30 лет или полное отсутствие беременностей. Для рака шейки матки – раннее начало поло-

# Каждый 40-й

**Показатели смертности от злокачественных образований в России выше, чем в развитых странах. Такое заявление в июле прошлого года сделала вице-премьер Ольга Глодец. Рак – третья по распространенности причина смерти в мире и вторая в России. Ежегодно, по статистике, рак уносит жизни 300 тысяч россиян. Шесть локализаций (молочная железа, шейка матки, предстательная железа, толстая и прямая кишка, кожа с меланомой, рот и глотка) определяют 54% заболеваемости раком и 40% смертности от злокачественных заболеваний. Как вовремя обнаружить опухоль и почему плановая диспансеризация практически бессильна в диагностике онкологии на ранней стадии, читайте в нашем материале.**

вой жизни, большое количество сексуальных партнеров, инфицирование вирусом папилломы человека и т.д. Большинство случаев заболевания раком толстой кишки тоже зафиксировано у лиц старше 50 лет и у тех, кто имеет острые или хронические воспалительные заболевания кишечника, а также у курящих. Один из самых распространенных раков и у мужчин, и у женщин – рак

нистерства здравоохранения России в опубликованном в этом году отчете «Злокачественные новообразования в России».

При этом рост заболеваемости раком явился следствием такого положительного явления, как увеличение продолжительности жизни. Как отметил помощник генерального директора Всемирной организации здравоохранения по инфек-

ведомства за прошлый год. Заболеваемость раком в Кировской области – 475 случаев на 100 тысяч населения. Это выше общероссийского (408) и среднего показателя по Приволжскому федеральному округу (424). В 2016 году в нашем регионе рак выявили у 6152 человек, в 2017-м – еще у 6214 человек. Внутри ПФО хуже, чем в Кировской области, дела обстоят только в Пензенской, Самарской, Нижегородской и Оренбургской областях.

Всего за последние 10 лет число вновь заболевших в ПФО увеличилось на треть. По этому показателю он занимает третье место среди федеральных округов – после Северо-Западного и Сибирского.

## ...и по смертности

Ежегодно в мире от рака умирает около 15% человек из числа умерших. Со временем эта цифра лишь увеличится. По прогнозам Всемирной организации здравоохранения, через 20 лет показатели заболеваемости раком и смертности от него займут второе место среди всех причин смерти людей в мире. Мужчины чаще всего умирают от рака лёгких (24%), женщины – от рака молочной железы (15%).

В нашей стране злокачественные опухоли являются причиной смерти около 300 тысяч россиян ежегодно, из них более трёх тысяч – в Кировской области.

Так, показатель смертности в регионе по итогам 2017 года составил 233,9 на 100 тысяч человек при среднероссийском показателе 201,62.

– Самая высокая смертность от злокачественных новообразований – в Свечинском районе. Она почти вдвое выше среднеобластных показателей – 383 случая на 100 тысяч человек населения. На втором месте по уровню смертности – Богородский район с показателем 335, на третьем – город Вятские Поляны с показателем 332, затем следует Подосиновский район с 308 случаями, – пояснил Черняев.

Во многом обусловлено это низкой эффективностью

Группы риска по возрастам	Опухоли, наиболее характерные для данной возрастной группы
Мужчины до 30 лет	Гемобласты (опухоли, возникающие из кроветворных клеток: лейкозы, гематосаркомы, лимфомы – 38,2%*)
Женщины до 30 лет	Гемобласты (25,6%), рак шейки матки (11,2%), щитовидной железы (11%)
Мужчины 30 – 59 лет	Рак трахеи, бронхов, лёгкого (17,9%)
Женщины 30 – 59 лет	Рак молочной железы (27,3%), рак шейки матки (10,5%)
Мужчины старше 60 лет	Рак трахеи, бронхов, лёгкого (17,8%), предстательной железы (17,7%)
Женщины старше 60 лет	Рак кожи с меланомой (20%), молочной железы (18,2%)

\*На основе отчета «Злокачественные новообразования в России в 2016 году» Московского научного-исследовательского онкологического института имени П.А. Герцена.

кожи – может быть спровоцирован длительным пребыванием под ультрафиолетовыми лучами, посещением солярия, наличием большого количества (более 20) родинок на коже.

## Каждый 40-й болен раком

За 10 лет прирост заболеваемости раком составил 21,7%. На конец 2016 года на учете в онкологических учреждениях России состояли 3 млн. 518 тыс. 842 пациента, или каждый сороковой россиянин. В 2016 году в России было выявлено 599 тыс. 348 злокачественных образований, или более 1600 случаев заболевания раком ежедневно. Это рекордное число за всё время исследований. Такие данные приводит Московский научно-исследовательский онкологический институт имени П.А. Герцена филиала ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский радиологический центр» Ми-

ционным заболеваниям Олег Честнов, «люди живут дольше и «доживают» до своего рака». Подтверждают это и исследования института имени Герцена, согласно которым в возрастной группе 75 – 79 лет отмечается максимальный уровень онкозаболеваемости (1619 случаев на 100 тысяч человек при среднем показателе 408).

Несмотря на большой процент «возрастных» больных, рак ещё и стремительно молодеет. Всего за 10 лет число заболевших раком детей в возрасте до 14 лет увеличилось почти на 10%. Больше всего «подросла» заболеваемость раком печени (+46% за последние 10 лет) и лейкемией (+17,44%).

## Кировская область – лидер по заболеваемости раком...

Об этом заявил министр здравоохранения Кировской области Андрей Черняев, подводя итоги работы

# россиянин болен раком

методов ранней диагностики, когда заболевание «ловят» лишь на третьей или четвертой стадии и купировать его уже невозможно.

Так, мы первые в России по частоте выявления рака ободочной кишки на последней стадии, когда пациенту уже практически нельзя помочь. Соответственно в Кировской области самый высокий показатель смертности в России от этой формы рака в первый год после постановки диагноза – 40,8%.

Наш регион второй в стране после Северной Осетии по количеству смертей в первый год после постановки диагноза «рак желудка», а по выявляемости на четвертой, последней, стадии – мы третьи в России после Чукотки и Ненецкого автономного округа и худшие среди регионов ПФО. Рак желудка на четвертой стадии у нас выявляют в 55,7% случаев (в среднем по России – 40,3%).

Рак глотки на четвертой стадии в Кировской области выявляют в 67,9% случаев (в среднем по стране – 43,1%) – это худший показатель в ПФО, по стране – четвертый. Рак пищевода на последней стадии выявляют у нас в 49,4% случаев (в среднем по России – 30,65%). Этот показатель также худший в ПФО.

Рак печени на последней стадии выявляется в нашем регионе в 82,1% случаев (в среднем по России – 58,8%). В ПФО по этому показателю мы вторые после Пензы. На первой стадии выявляется менее одного процента раков печени в Кировской области и 2% случаев раков поджелудочной железы, в то время как на четвертой – 72%.

В целом в Кировской области на четвертой стадии выявляется 28,3% всех раков. Это на 8% выше, чем в среднем по стране. По этому показателю мы шестые в России после Чукотки, Якутии, Калмыкии, Орловской и Тульской областей.

Неудивительно, что с такими показателями выявления рака уровень смертности от него в Кировской области один из самых высоких в России (18-е место среди российских регионов). Но обнаружение рака на третьей и четвертой стадиях, к сожалению имеющих более низкую, 5-летнюю, выживаемость в сравнении с раками первой и второй стадий, влечёт за собой и высокую смертность в течение первого года после выявления раковой опухоли:

в Кировской области умирает 30% таких больных – по этому показателю мы пятые в России после Якутии, Тывы, Хакасии и Калмыкии.

Но, к слову, есть некоторые виды рака, процент выявления которых на ранних стадиях довольно высок. Это, к примеру, меланома кожи. Её у больных в Кировской области диагностируют в 40% случаев на первой стадии. Рак кожи (кроме меланомы) обнаруживают в начальной стадии у 87% больных, так же как и рак почки (46,3%), мочевого пузыря (52,9%), щитовидной железы (63,7%). На первой и второй стадиях довольно успешно обнаруживается рак груди (23,8% и 38,8% соответственно).

Такие высокие показатели говорят о довольно простой диагностике этих заболеваний, чего не скажешь, к примеру, об исследованиях печени, желудка или кишечника.

## Диагностика

Онкологи признаются, чаще всего рак обнаруживается случайно и уже на поздних стадиях. Переломить ситуацию и повысить процент выявляемости онкологии на ранних стадиях должна была всеобщая диспансеризация населения. Однако, по данным кировского минздрава, в 2017 году из 6214 новых случаев заболевания в Кировской области всего 424 были выявлены в рамках диспансеризации. Это менее 7% случаев. В среднем по России этот показатель чуть выше – 18%. По словам академика Российской академии наук Андрея Каприн, только каждый третий выявленный онкобольной установлен в ходе диспансеризации, что говорит о низкой эффективности её онкологического компонента. Взять, к примеру, такой вид исследования, как флюорография – рентген лёгких, который был довольно распространённым в СССР для выявления туберкулёза. Времена «расцвета» туберкулёза прошли, а метод остался. Хотя особой информативности, что касается наличия онкозаболевания, он не несёт.

– Никакой флюорографией его (рак лёгкого) обнаружить нельзя. Должно быть высокопольное цифровое рентгеновское исследование, обязательно в двух проекциях, а в сомнительных случаях – компьютерная томография, – отметил в интервью газете «Коммерсантъ» Андрей Каприн.

Поддерживает его президент Противоракового общества России Давид Заридзе.

– Флюорография и сегодня, через сорок лет после первой неудачной попытки, является главной «фишкой» диспансеризации. Но при этом не учитываются новые данные о неэффективности флюорографии для ранней диагностики не только рака лёгкого, но и туберкулёза, – отмечает Заридзе.

По его словам, хромает диагностика и самого распространённого онкозаболевания у женщин – рака груди. Сейчас в программе диспансеризации

маммография положена женщинам с 39 лет, но проводится она совсем не так, как это принято по международным стандартам: в одной проекции вместо положенных двух.

Однако прогресс не стоит на месте. Российские врачи накапливают опыт в сфере доказательной медицины, а значит, меняются и подходы к диспансеризации. Практически ежегодно правила её обновляются. Изменились они и с 2018 года. Но и тут, по мнению онкологов, не все однозначно.

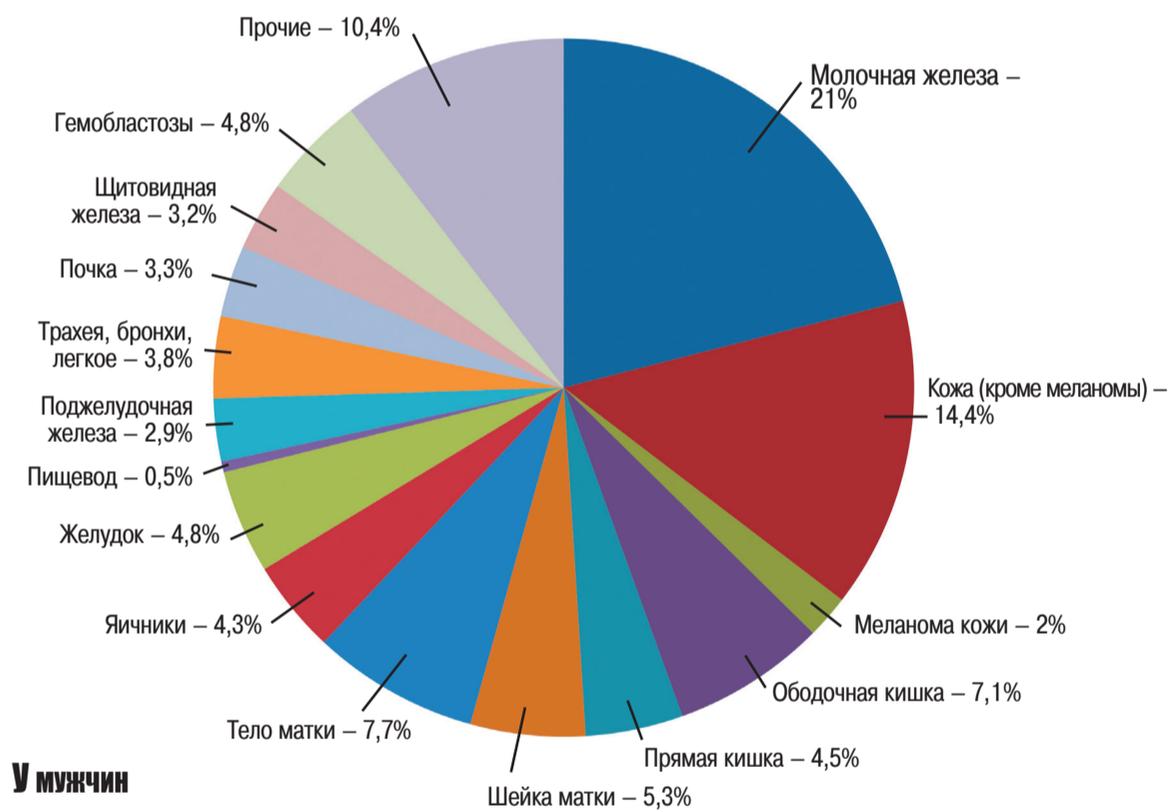
Так, чтобы диагностировать рак простаты, для всех мужчин старше 50 лет в 2013 году в перечень исследований диспансеризации был включен анализ крови на уровень простатспецифического антигена (ПСА), который косвенно может говорить о раковом заболевании. Однако российские чиновники не учли многолетний опыт других развитых государств. Например, в Америке это тестирование проводится с середины 1980-х годов.

Окончание на стр. 6.

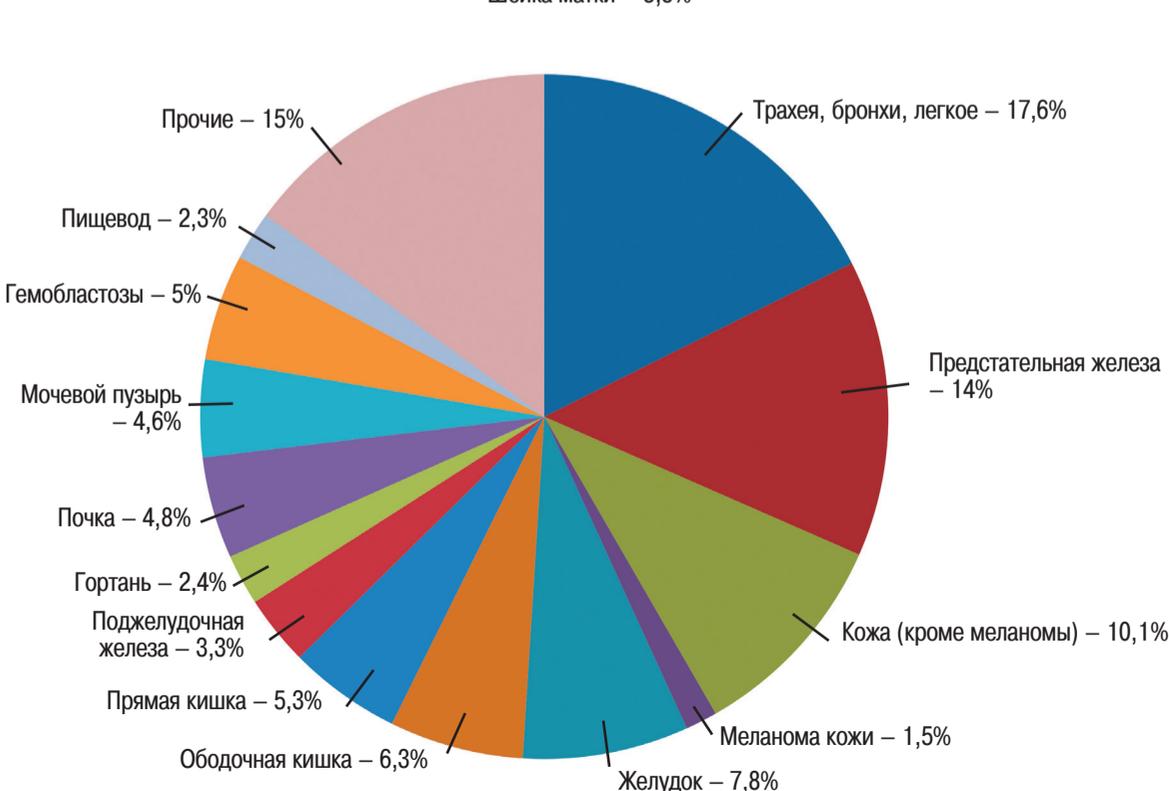
## СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ В 2016 ГОДУ

Представлена в соответствии с данными Московского научно-исследовательского онкологического института им. П.А. Герцена за 2016 год и приводится в процентном соотношении от всего числа онкологических заболеваний.

### У женщин



### У мужчин



## ПРАВОВАЯ САМООБОРОНА

# Деньги на первенца

**Кто имеет право на адресную помощь и как оформить выплаты?**

В вашей семье родился первенец? Знайте, что с 1 января 2018 года вы имеете право на получение пособия за рождение первого ребенка.

Правда, на дополнительную адресную помощь могут рассчитывать только семьи, размер среднедушевого дохода в которых не превышает полуторакратной величины прожиточного минимума, установленного в субъекте РФ во втором квартале прошлого года.

Пособие выплачивается ежемесячно до достижения ребенком возраста полутора лет. Размер ежемесячной выплаты равен прожиточному минимуму, установленному на детей в регионе во втором квартале предыдущего года (в Кировской области это 9662 рубля).

## Кто имеет право на пособие?

«Первенство» ребенка определяется по матери. То есть, если у гражданина, имеющего детей, во втором браке рождается ребенок, он может получить пособие только в том случае, если у его второй жены это первый ребенок.

Мать и ребенок должны быть гражданами РФ.

• Ребенок должен быть рожден после 1 января 2018 года.

## Что такое среднедушевой доход и как его посчитать?

Выплаты распространяются только на те семьи, в которых размер среднедушевого дохода не превышает полуторакратной величины прожиточного минимума трудоспособного населения. В расчет берется прожиточный минимум за второй квартал года, предшествующего году обращения за назначением выплаты (10159 рублей для Кировской области).

Среднедушевой доход – совокупная сумма доходов каждого члена семьи, поделенная на число всех её членов. Рассчитывается за предыдущий год.

Например, если у вас родился первенец после 1 января 2018 года, вы должны сложить официальные заработки обоих супругов, разделить их на количество месяцев, за которые они получены, и на количество членов семьи.

$СД = Д / Км / Ч$ , где:

СД – среднедушевой доход;

Д – общий доход семьи за предыдущий год (зарплаты, пенсии, стипендии, пособия и т.д.);

Км – количество месяцев, в которые вы официально работали;

Ч – количество членов семьи.



Если вы все правильно рассчитали, у вас должна получиться сумма среднедушевого дохода. В 2018 году претендовать на получение выплаты за первенца вы сможете только в случае, если СД меньше 15238,5 рубля.

## Периодичность и размер пособия

Пособие выплачивается ежемесячно до достижения

ребенком возраста полутора лет. Деньги поступают на указанный родителями банковский счет.

**ПОМНИТЕ!** Пособие на первенца не отменяет другие выплаты, которые положены семье.

Родитель может подать заявление на пособие в любой момент до достижения ребенком возраста полутора лет.

Но **ВАЖНО** знать следующее:

– если на момент подачи заявления на пособие прошло

ком возраста полутора лет (осталось менее года). По истечении года придется обратиться с пакетом документов на выплату вновь.

## Куда подавать заявление?

За назначением пособия нужно обратиться по месту жительства: либо в управление соцзащиты, либо в МФЦ. Срок рассмотрения документов – не более месяца.

Основной пакет документов:

- паспорт родителя;
- свидетельство о рождении ребенка;
- сведения о доходах всех членов семьи;
- реквизиты счета российского банка, на который будет зачисляться выплата.

Сведения о доходах могут быть подтверждены:

- справкой с места работы – 2-НДФЛ;
- сведениями о получаемых в качестве мер соцподдержки пособиях;
- сведениями о получении пенсии и надбавок к ней;
- справкой о выплачиваемых учащимся стипендиях;
- сведениями о выплате пособия по безработице;
- сведениями о получении пособий: по беременности и родам, по больничному, в связи с ранней постановкой на учет по беременности и т.д.

Первую выплату должны перечислить не позднее 26-го числа месяца, следующего за месяцем подачи заявления.

# Каждый 40-й россиянин болен раком

Окончание. Начало на стр. 4, 5.

В 2010 году Ричард Аблин, открывший простатспецифический антиген, в газете The New York Times опубликовал материал, в котором выступил против ПСА-скрининга предстательной железы, отметив, что антиген может повышаться от разных причин, а не только от рака, а поголовный ПСА-скрининг вовсе назвал изобретением жаждущих наживы. «Вот лишь некоторые печальные статистические данные, свидетельствующие о пагубных последствиях большого доверия граждан США к результатам ПСА-тестирования. Речь идет о миллионе пациентов, без этого анализа чувствовавших себя здоровыми, но потом прооперированных. Почти 5 тысяч из них умерли после хирургического вмешательства. Различные серьезные осложнения получили от 5 до 70 тысяч; 200 – 300 тысяч мужчин «обрекли» импотенцию, недержание мочи. У тех, кто после опера-

ции или лучевого облучения проходил гормональную терапию, антиандрогенные препараты привели к осложнениям в сердечно-сосудистой системе», – пишет «Медицинская газета». В этой же статье приводится мнение уже упомянутого нами Давида Заридзе.

– Для скрининга рака простаты применять тест ПСА не рекомендуется. Это уже доказано результатами многих международных клинических исследований. У американцев тогда еще не было сегодняшнего опыта. С помощью ПСА выявляли маленькие опухоли, проводили радикальные операции. В результате «не по делу» было искалечено огромное число мужчин: потерявших потенцию, способность удерживать мочу без памперсов и др. Такой отрицательный опыт заставил провести клинические исследования, которые показали, что для раннего (доклинического) выявления рака простаты ПСА-тест непригоден, – отметил Заридзе.

Стоит ли напоминать о том, что тест на ПСА-антиген остаётся включенным в диспансеризацию? Правда с 2018 года он будет проводиться только мужчинам в возрасте 45 и 51 года и по медицинским показаниям.

А, к примеру, ультразвуковое исследование органов малого таза у женщин из диспансеризации исключили, хотя именно оно позволяло на ранней стадии обнаружить рак шейки матки и т.д. Исключено из диспансеризации и УЗИ органов брюшной полости. Пройти их всё же можно, но не обязательно, и не чаще одного раза в шесть лет. По причине дороговизны не включены в диспансеризацию и фиброгастроудоденоскопия (ФГДС) – исследование, позволяющее диагностировать рак желудка, и колоноскопия, позволяющая обнаружить рак кишечника.

Определять рак кишечника предлагается анализом кала на скрытую кровь. Однако положительный анализ по Греггерсену (название метода,

позволяющего определить скрытое кровотечение в любом отделе ЖКТ) может говорить далеко не о наличии рака, а об обострении язвы, о полипах, варикозном расширении или болезни Крона. Второй метод этого анализа – иммунохимический – более современный, но малоинформативный для желудка и пищевода.

Из положительных изменений в диспансеризации в части выявления онкологии: маммография будет проводиться чаще. Она теперь обязательна, и её могут пройти женщины в возрасте 39 – 49 лет 1 раз в 3 года, а в 50 – 70 лет – 1 раз в 2 года. И ЭКГ обязательна, но не с 21 года, а только с 35 лет для мужчин и с 45 лет для женщин.

Несмотря на регулярные корректировки, диспансеризация в её нынешнем состоянии у экспертов-онкологов вызывает немало вопросов. В Минздраве тоже признают, что система выявления онкозаболеваний в стра-

не несовершенно: высокий износ оборудования (срок эксплуатации более 10 лет), низкая укомплектованность медучреждений врачами-онкологами, низкая активность первичного звена здравоохранения, недоработки в системах маршрутизации пациентов и т.д. Для улучшения ситуации ведомство разработало и в ноябре 2017 года приняло Национальную стратегию по борьбе с онкологическими заболеваниями до 2030 года. Действовать она начнет в 2019 году. Предполагается, что эти 11 лет отечественная система здравоохранения будет интенсивно накапливать опыт, внедрять новые программы и отлаживать механизмы.

Возможно, с накоплением медицинской статистики правила диспансеризации ещё не раз претерпят изменения, но вот только скольким российским гражданам эта экспериментальная медицина будет стоить жизни?

**Ксения Казакова.**



