

Практически каждую неделю на лентах информационных агентств появляются новости о врачах, арестованных за взятки. Только за последние дни коррупционеров в белых халатах задерживали в Липецке, Туле, Тольятти. Впрочем, россияне эти новости вряд ли сильно удивляют — все уже давно привыкли к тому, что от советской медицины остались только очереди и плохое качество услуг, о бесплатности никто и не вспоминает. Платить надо даже за неотложку, причем расценки быстро растут. Наибольшие взятки вымогают за детей и за больных раком.

## «Бесплатная» медицина обходится россиянам всё дороже

Согласно последнему соцопросу фонда «Общественное мнение» лишь 8% россиян считают, что неофициальной платы в поликлиниках нет, а каждый шестой респондент за последнее время лично давал взятку врачам. Более того, 13% соотечественников и вовсе не считают неофициальную оплату лечения взяткой (еще 19% говорят, что как взятку это можно рассматривать лишь иногда).

В деле борьбы с коррупцией в медицине власти возлагают большие надежды на Федеральную целевую программу поддержки здравоохранения. Впрочем, специалисты уверены, что пациенты не чувствуют никаких улучшений. «На данный момент в сфере бесплатной медицины ничего не изменилось. Можно сказать, что доступность бесплатных услуг для населения даже снижается, — заявил заведующий Центром социальной политики Института экономики РАН Евгений Гонтмахер. — В поликлиниках стало меньше врачей-специалистов, многие из них ушли в частные, поэтому попасть на прием к специалисту стало намного сложнее. И хотя финансирование больниц немного увеличилось, все равно коррупция и взяточничество остаются. Причем расценки на услуги постоянно повышаются, торопясь за инфляцией и ростом доходов населения».

Большинству поступающих в больницу пациентов можно забыть о карточке обязательного медицинского страхования. Платить медикам приходится буквально за все: начиная от врачей кареты скорой помощи и кончая ежедневной рентой за койку в более-менее приемлемой палате. «Зимой, катаясь на горнолыжном склоне в Подмосковье, я неудачно упал и сломал ключицу, — рассказал москвич Евгений Марченко. — Скрытое вымогательство началось уже в машине скорой помощи. Врач сразу спросил: «Ну что, обезболить колотье будем?» Лекарство обошлось в триста рублей. А потом в больнице постоянно пришлось платить по мелочи: за место, за медикаменты.

Самой затратной оказалась операция. Хирург спросил: «Делаем стандарт или нормально?» Нормальной операцией оказалась вставка титановой спицы в плечо за 20 тысяч рублей. Дорого, конечно, но надо было лечиться, чтобы быстрее выйти на работу».

«Рентген мозга в нашей больнице стоит 500 рублей, а без денег нужно четыре месяца стоять в очереди», — жалуются Владимир, житель г. Шахты, что в Ростовской области. Он не одинок: «У нас в Казани с помпой открыли современный кардиологический центр, но чтобы попасть туда, необходимо выстоять гигантские очереди за направлением, — рассказывает местный житель Ирек Рахматуллин. — Зато за деньги можно попасть на прием без очереди. Консультацию кардиолога проведет за 300 руб., а УЗИ сердца — за 600».

В среднем по России сегодня фиктивная справка о болезни стоит от 200 руб. и выше, УЗИ — 200 — 1000 руб., комплексное УЗИ — порядка 1,6 тыс. руб. За быстрое размещение в больничной палате придется выложить 2 — 5 тыс. руб. Ускоренное прохождение ежегодной профмедкомиссии для работников коммерческих организаций стоит от 1,5 тыс. в регионах до 5 тыс. руб. в Москве.

Но самые дорогостоящие услуги предоставляют наркиспидиспансеры, онкологические центры и роддома. «Среди лидеров по дороговизне медицинских услуг давно держатся онкология и акушерство, — поясняет Александр Саверский, президент Лиги защиты прав пациентов. — Выкачивание денег из кошельков больных раком построено на страхе перед смертью и высокой стоимости лекарств. А оплата ведения беременности и родов, наоборот, на радости ожидания новой жизни. Получается, что люди просто покупают своего ребенка».

В зависимости от региона стоимость недели пребывания в онкологическом центре может варьироваться в пределах 5 — 15 тыс. руб. и выше. А неофициальный «контракт» в роддомах обходится роженицам и их семьям в сумму от 20 тыс. руб. до 2,5 тыс. долл. Причем, как жалуются многие молодые мамы, условия контракта мало соответствуют суровым реалиям. Де-факто платная медицина в бесплатных учреждениях существует уже давно, и на фоне общей усталости от этой беды все чаще слышатся призывы активнее развивать сектор добровольного медицинского страхования. Вообще же пока ДМС слабо развито, лишь несколько процентов работодателей покупают полисы для сотрудников. А для обычного человека такой полис дорог, если покупать его самостоятельно. Если государство будет софинансировать часть стоимости полиса, тогда ДМС станет намного доступнее.

«Вся существующая система здравоохранения нуждается в реформировании, — заявил медицинский бизнес-адвокат Алексей Тихомиров. — Можно, например, наделить каждого человека персональной медицинской картой наподобие банковской. Тогда он будет расплачиваться за медицинские услуги государственным рублем. В этом случае можно будет четко выяснить, какие больницы работают хорошо, а в какие пациенты предпочитают не идти. Ведь сейчас пациент — вне денежной схемы финансирования медучреждений, врачи не заинтересованы в его лечении. Вообще же список необходимых изменений достаточно широк, потребуются квалифицированные кадры, время и политическая воля для полной реформы системы здравоохранения. Но лишь в этом случае мы сможем выйти на мировую уровень здравоохранения».

«Вся существующая система здравоохранения нуждается в реформировании, — заявил медицинский бизнес-адвокат Алексей Тихомиров. — Можно, например, наделить каждого человека персональной медицинской картой наподобие банковской. Тогда он будет расплачиваться за медицинские услуги государственным рублем. В этом случае можно будет четко выяснить, какие больницы работают хорошо, а в какие пациенты предпочитают не идти. Ведь сейчас пациент — вне денежной схемы финансирования медучреждений, врачи не заинтересованы в его лечении. Вообще же список необходимых изменений достаточно широк, потребуются квалифицированные кадры, время и политическая воля для полной реформы системы здравоохранения. Но лишь в этом случае мы сможем выйти на мировую уровень здравоохранения».

«Вся существующая система здравоохранения нуждается в реформировании, — заявил медицинский бизнес-адвокат Алексей Тихомиров. — Можно, например, наделить каждого человека персональной медицинской картой наподобие банковской. Тогда он будет расплачиваться за медицинские услуги государственным рублем. В этом случае можно будет четко выяснить, какие больницы работают хорошо, а в какие пациенты предпочитают не идти. Ведь сейчас пациент — вне денежной схемы финансирования медучреждений, врачи не заинтересованы в его лечении. Вообще же список необходимых изменений достаточно широк, потребуются квалифицированные кадры, время и политическая воля для полной реформы системы здравоохранения. Но лишь в этом случае мы сможем выйти на мировую уровень здравоохранения».

«Вся существующая система здравоохранения нуждается в реформировании, — заявил медицинский бизнес-адвокат Алексей Тихомиров. — Можно, например, наделить каждого человека персональной медицинской картой наподобие банковской. Тогда он будет расплачиваться за медицинские услуги государственным рублем. В этом случае можно будет четко выяснить, какие больницы работают хорошо, а в какие пациенты предпочитают не идти. Ведь сейчас пациент — вне денежной схемы финансирования медучреждений, врачи не заинтересованы в его лечении. Вообще же список необходимых изменений достаточно широк, потребуются квалифицированные кадры, время и политическая воля для полной реформы системы здравоохранения. Но лишь в этом случае мы сможем выйти на мировую уровень здравоохранения».

«Вся существующая система здравоохранения нуждается в реформировании, — заявил медицинский бизнес-адвокат Алексей Тихомиров. — Можно, например, наделить каждого человека персональной медицинской картой наподобие банковской. Тогда он будет расплачиваться за медицинские услуги государственным рублем. В этом случае можно будет четко выяснить, какие больницы работают хорошо, а в какие пациенты предпочитают не идти. Ведь сейчас пациент — вне денежной схемы финансирования медучреждений, врачи не заинтересованы в его лечении. Вообще же список необходимых изменений достаточно широк, потребуются квалифицированные кадры, время и политическая воля для полной реформы системы здравоохранения. Но лишь в этом случае мы сможем выйти на мировую уровень здравоохранения».

«Вся существующая система здравоохранения нуждается в реформировании, — заявил медицинский бизнес-адвокат Алексей Тихомиров. — Можно, например, наделить каждого человека персональной медицинской картой наподобие банковской. Тогда он будет расплачиваться за медицинские услуги государственным рублем. В этом случае можно будет четко выяснить, какие больницы работают хорошо, а в какие пациенты предпочитают не идти. Ведь сейчас пациент — вне денежной схемы финансирования медучреждений, врачи не заинтересованы в его лечении. Вообще же список необходимых изменений достаточно широк, потребуются квалифицированные кадры, время и политическая воля для полной реформы системы здравоохранения. Но лишь в этом случае мы сможем выйти на мировую уровень здравоохранения».

«Вся существующая система здравоохранения нуждается в реформировании, — заявил медицинский бизнес-адвокат Алексей Тихомиров. — Можно, например, наделить каждого человека персональной медицинской картой наподобие банковской. Тогда он будет расплачиваться за медицинские услуги государственным рублем. В этом случае можно будет четко выяснить, какие больницы работают хорошо, а в какие пациенты предпочитают не идти. Ведь сейчас пациент — вне денежной схемы финансирования медучреждений, врачи не заинтересованы в его лечении. Вообще же список необходимых изменений достаточно широк, потребуются квалифицированные кадры, время и политическая воля для полной реформы системы здравоохранения. Но лишь в этом случае мы сможем выйти на мировую уровень здравоохранения».



## ОБЪЯВЛЕНИЕ

**КОНКУРСНЫЙ УПРАВЛЯЮЩИЙ ОАО «ПШЕНИЦА» МАСЛОВ ИГОРЬ НИКОЛАЕВИЧ** (302004, г. Орел, ул. 3-я Курская, 15), действующий на основании решения Арбитражного суда Орловской области от 31.07.2006 г. по делу № А48-7812/05-206 (далее — организатор торгов), в лице ЗАО «Инвест-групп», действующего на основании договора на оказание юридических и фактических услуг № 60 от 13.09.2007 г., **СООБЩАЕТ О ПРОВЕДЕНИИ ТОРГОВ ПО ПРОДАЖЕ ИМУЩЕСТВА ОАО «ПШЕНИЦА».**  
Форма торгов: открытый аукцион.  
Форма подачи предложения о цене: открытая.  
Предмет торгов:

Номер лота	Наименование лота/ состав лота, количество	Место нахождения имущества	Начальная цена лота, руб.
1	Поголовье КРС — 470 голов, поголовье свиней — 469 голов, пчелы — 45 семей	Орловская область, Новодеревеньковский район, СП «Паньковское»	4 780 795,00
2	Поголовье КРС — 1 063 головы	Орловская область, Новодеревеньковский район, СП им. Ленина, СП «Колос», СП «Кулеши», СП «Дубы», СП «Рассвет»	6 279 040,00
3	Поголовье КРС — 2 142 головы	Орловская область, Орловский район, СП «Шепино», СП «Русь», СП «Михайловское», СП «Куликовский»	14 885 270,00
4	Котельная, проходная, автомобильеразгрузчик передвижной, автомобильеразгрузчик У — 15 УРАГ 561 — 2 шт., конвейер У9 — УКБ — 2 шт., конвейер УКБ — 6514, лебедка ЛМТ — 6300 — 2 шт., асфальтовая дорога — 3 шт., асфальтовая площадка, водоем круглый — 3 шт., ограждение территории, а также вспомогательное оборудование — 14 шт.	Орловская область, Новодеревеньковский район, пос. Хомутово	1 300 000,00
5	Здание котельной общей площадью 33 кв.м	Орловская область, Новодеревеньковский район, пос. Хомутово, ул. Маслозаводская, 1	1 500 000,00
	Здание склада общей площадью 107,3 кв.м		
	Административное здание общей площадью 162,74 кв.м		
	Здание молочного цеха общей площадью 606,4 кв.м		
	Здание гаража-склада общей площадью 166,4 кв.м		
	Здание насосной станции общей площадью 18 кв.м		
	Здание насосной канализационной станции общей площадью 14,0 кв.м		
	Сооружение — сепараторный пункт — общей площадью 135,6 кв.м		
	Здание подстанции (трансформаторной) общей площадью 8,9 кв.м		
	Очистные сооружения общей площадью 2000,0 кв.м		
Ограждение общей площадью 602,5 п.м			
Вспомогательное оборудование — 4 шт.			
6	Печь ротационная RT — 100 на газовом топливе, шкаф-тупик DIN — ШХР — 22, КТМ — 200 — машина для деления теста Q 125, КИМ — 2000 — машина для придания округлой формы тестовой заготовки, UZM — 2000 — машина для придания продолговатой формы тестовой заготовке, ADM — 2000 — шкаф для предварительной расстойки, машина тестомесительная Л4 — ХТВ 140Л, а также вспомогательные инструменты и оборудование — 84 шт.	Орловская область, Новодеревеньковский район, пос. Хомутово	1 000 000,00

**Величина повышения начальной цены (шаг торгов):** 1% от начальной цены торгов по лоту. Размер задатка для участия в торгах по каждому лоту составляет 5% от начальной цены лота.

**Дата и место проведения торгов и подведения итогов торгов:** 26.10.2007 г., г. Орел, ул. 3-я Курская, 15, 4-й этаж.

**Время начала торгов:** 10.00 московского времени.

**Время подведения итогов торгов:** 12.00 московского времени.

Для участия в торгах претендент вносит задаток путем перечисления денежных средств на расчетный счет ОАО «Пшеница», а также представляет следующие документы:

**юридические лица:** копия устава заявителя; копия документа о государственной регистрации заявителя; документ, подтверждающий назначение на должность лиц, имеющих право действовать от имени заявителя без доверенности, заверенный печатью лица, подающего заявку на участие в торгах; документ, подтверждающий права уполномоченного представителя заявителя, подающего заявку на участие в торгах; копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, подающего заявку, и личность представителя заявителя, участвующего в торгах; копия платежного документа, подтверждающего внесение заявителем установленной суммы задатка; сведения из налогового органа по месту регистрации заявителя об отсутствии внесения изменений в учредительные документы по форме, установленной МЧС РФ;

**физические лица:** копия документа о государственной регистрации заявителя в качестве индивидуального предпринимателя (для ИП); документ, удостоверяющий личность заявителя или его представителя, подающего заявку (предъявляется представителю организатора торгов или его представителю); копия документа, подтверждающего права уполномоченного представителя заявителя на подачу заявки; копия документа, подтверждающего права уполномоченного представителя заявителя на участие в торгах; копия платежного документа, подтверждающего внесение заявителем установленной суммы задатка. В соответствии с действующим законодательством необходимо представление заключения из антимонопольного органа, связанного с возможностью приобретения имущества, являющегося предметом торгов.

Все документы прилагаются в подлиннике, либо в виде нотариально заверенной копии, либо в виде копии с предоставлением оригинала для обозрения. Заявки для участия в торгах с приложением необходимых документов в течение двадцати пяти дней с даты опубликования настоящего сообщения с 9.00 московского времени ежедневно, кроме выходных и праздничных дней по законодательству РФ, по адресу: г. Орел, ул. 3-я Курская, д. 15, помещение ЗАО «Инвест-групп».

При внесении задатка для участия в торгах по каждому лоту денежные средства необходимо перечислять в срок со дня публикации настоящего сообщения по дате и время принятия заявок для участия в торгах на расчетный счет ОАО «Пшеница»: ИНН 5720009461 КПП 572001001, р/сч.40702810003400000173 в филиале ОРУ ОАО «МИНБ» г. Орел, БИК 045402790, корр.счет 3010181070000000790. Документами, подтверждающими внесение задатка, является платежный документ, где в графе «Назначение платежа» указывается «Задаток на участие в торгах по продаже имущества ОАО «Пшеница» по лоту №...».

Торги проводятся по правилам торгов на повышение. При отсутствии желающих или при наличии только одного участника приобрести имущество по начальной цене торги признаются несостоявшимися.

**Андрей ДОЛГИХ**  
(«Новые известия»).