

**ОСВЕЩЕНИЕ ВОПРОСОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
В ЖЕНСКОЙ ПРЕССЕ ПОВОЛЖЬЯ
(НА ПРИМЕРЕ ИЗДАНИЙ «СУДАРЫНЯ» И «ЖЕНЩИНА»)**

Аннотация. Вопросы здравоохранения наиболее актуальны в современной женской прессе. Но спектр их освещения не всегда отвечает потребительским интересам. В прессе Поволжья можно выделить несколько изданий, где достаточно широко и грамотно рассматривается каждая тема. Среди них особо следует подчеркнуть деятельность общесоциальных женских изданий «Сударыня» (г. Саранск) и «Женщина» (г. Казань).

Ключевые слова: здравоохранение, женские стереотипы, образ женщины, женская пресса, региональная женская печать, пресса Поволжья.

Abstract. The questions about health protection are the most actual in the female press. But the spectrum of their elucidation does not always answer on the consumers interests. There may be marked several editions in the press of Volga region, where every theme is considered very widely and competently. Among them it is necessarily noted the activity of social female editions «Madam» (Saransk) and «Woman» (Kazan).

Keywords: health protection, female stereotypes, image of the woman, female press, regional female press, press of the Volga region.

Вопросы здравоохранения в последнее время усиленно освещаются региональной прессой: как сами граждане относятся к своему здоровью, как оно обеспечено государством в целом и регионами в частности, как они выполняют свои обязанности по уважению и защите этого права. Люди не становятся здоровее – говорит статистика регионов, не ведется профилактическая работа, люди все больше прибегают к самолечению, что отнюдь не способствует укреплению здоровья.

Экономический и социальный статусы человека напрямую связаны с его возможностями жить здоровой жизнью, важнейшим определяющим фактором которой является его доход. Продолжительность жизни бедных людей гораздо ниже. Они чаще получают травмы, более уязвимы к инфекциям, более склонны к неинфекционным заболеваниям.

Существует прямая связь между уровнем образования и состоянием здоровья. Как правило, более высокий уровень образования обеспечивает более высокое социальное положение. Но, что важнее, человеку более доступно знание о своем здоровье. Люди с образованием читают прессу, а большинство людей в мире сегодня получают информацию о здоровье из печатных изданий, а не от медиков. Нет ничего важнее, чем информировать людей о методах сохранения своего здоровья [1, с. 137–149].

Если пресса дает людям возможность знать о своем здоровье, улучшать его, значит, она им помогает, а если в этот процесс включено много людей – создаются условия для улучшения всей системы отношения к здоровью. В конечном счете, это формирует более здоровую страну. Другими словами, пресса, уделяющая внимание проблемам здоровья, создает здоровье нации.

Проблемы здравоохранения являются одними из наиболее важных для всех жителей планеты независимо от географических, расовых, языковых и прочих различий. Но решаются они везде по-разному. Общеизвестно, что там, где существует здоровая, живая пресса, страна оказывается такой же здоровой и живой. Во многих редакциях СМИ мира работают по несколько сотрудников, специализирующихся в области здравоохранения и освещающих его вопросы наравне с политическими или новостными. Но ни одна российская газета подобной практики не имеет. Согласно мнению известных зарубежных журналистов, «в России именно поэтому так неладно со всем, что касается здоровья людей» [2, с. 54].

Среди женских изданий регионов Поволжья наиболее масштабно исследуют вопросы здоровья как в теоретическом, так и в практическом аспекте газеты «Женщина»¹ (г. Казань) и «Сударыня»² (г. Саранск). В их редакциях нет специальных сотрудников, занимающихся непосредственно вопросами здравоохранения, но оба издания инвестируют немалые средства на полноценное информирование читателей о способах сохранения и поддержания здоровья.

Газета «Женщина», как правило, пишет об ожирении, диабете, сердечных заболеваниях, раке, а также о болезнях, «созданных» человечеством, – дорожных авариях, алкоголизме и наркомании, СПИДе и т.п. Освещаются также и политика в области здравоохранения, социальные и экономические факторы здоровья. К разработке таких тем привлекается широкий круг общественных деятелей и врачей. Причем то, как журналисты это делают, довольно необычно.

«Розовые ленточки»... Кому из женщин Республики Татарстан еще несколько лет назад было знакомо это движение? А теперь тысячи из них знают о нем. Акции, представляющие собой добровольный массовый «поход в народ» врачей-онкологов, вот уже несколько лет проводятся в Татарстане, а начинала их редакция газеты «Женщина», объединившая усилия активисток из Ассоциации женщин – онкологических больных, врачей Клинического онкологического диспансера МЗРТ. Одна из самых первых масштабных акций была проведена в г. Альметьевске. Ее организаторы встретили здесь неравнодушного человека Марата Фаиковича Магдеева. Благодаря ему администрация города, профсоюзный комитет, АО «Татнефть» с готовностью поддержали акцию не на словах, а на деле.

В городе составили списки женщин, раздали именные приглашения, в первую очередь работникам бюджетной сферы – учителям, врачам, распространили специальный выпуск газеты «Женщина», посвященный профилактике рака молочной железы. Несколько дней врачи-онкологи читали лекции о раке, вели «школу», где учили самообследованию молочных желез. Психо-

¹ «Женщина» (г. Казань, Республика Татарстан, учредитель и редактор Тамара Чернова). Издается с 1990 г., формат А-3, 16 полос, оформление черно-белое, выходит два раза в месяц. Тираж непостоянен, колеблется в тенденции к убыванию от 60 до 6 тыс. экз.

² «Сударыня» (г. Саранск, Республика Мордовия, учредители: УФПС РМ, Отделение Пенсионного фонда РФ по РМ, Коммерческий банк пенсионного финансирования РМ, ГТРК Мордовии, ЧП Громов С. А.). Издается с 1997 г. (октябрь), формат А-3, 24 полосы, оформление черно-белое (четыре полосы цветные), выходит четыре раза в месяц. Тираж колеблется в пределах 17–28 тыс. экз. с тенденцией к убыванию.

лог, диетолог и врач-реабилитолог вели занятия в психотерапевтической школе о психологической и социальной реабилитации женщин, перенесших онкологическую операцию. Параллельно со «школами» шли осмотры врачами-маммологами, гинекологами, специалистами УЗИ-обследования. В первой акции с применением полного арсенала современных аппаратов диагностики было обследовано 700 женщин. Только патологий молочной железы был выявлен 181 случай, из них два случая – рака, причем, к сожалению, уже в запущенной стадии. Такие акции проводились затем в Альметьевске, Бугульме и Азмакаеве еще не раз. С 2001 по 2002 г. благодаря активному участию депутата М. Ф. Магдеева в Альметьевске было обследовано 3438 женщин, выявлен 21 случай рака молочной железы. А это спасенные жизни. Есть ли что-либо важнее?

Газета «Женщина» успешно пропагандировала на депутатском марафоне Марата Фаиковича, поскольку он очень много делает для оздоровления жителей своей республики.

«Нет другого равного табаку продукта, который ежесекундно убивал бы людей в таком количестве». Публикации газеты «Женщина» серьезно доказывают это. «Конечно, каждая страна самостоятельно определяет свою политику в этой области, но важно основываться на точных данных, статистике смертей и болезней, связанных с табакокурением. Уйти от этих фактов невозможно. Известно, что в России курят около 65 % мужчин и более 30 % женщин, дети начинают первые «опыты» с курением в 11 лет, к 14–15 годам в городах курят 20 % мальчиков и 11 % девочек. По производству сигарет (375 млрд штук в год) Россия вышла на 3-е место в мире после Китая и США. Россия и Украина поштучно на душу населения находятся на 1-м месте по курению». Газета «Женщина» 18 ноября, во Всемирный день борьбы с курением, обратилась к населению республики: «Вам, наверное, приходилось вдыхать табачный дым без вашего на то согласия? Для вас это проблема? Приглашаем принять участие в поисках вариантов решения. Вы можете поделиться вашими идеями не страницах нашей газеты. Позвоните нам 18 ноября с 10 до 18 часов по телефонам...» [3, с. 3]. В ответ на это обращение в газету поступило очень много телефонных звонков. В результате организовывались различные акции, создана инициативная группа «За свободную от табачного дыма Казань», члены которой выявляют наиболее посещаемые места курения, экспертируют, как ведется пропаганда табака средствами наружной рекламы.

В 2003 г. Т. Чернова предложила аудитории новую тему: «У российских детей протабачное программирование». Написано это предложение белым по черному. «Курение – теперь не личный выбор, а проблема общества» [4, с. 3]. Подписалась под статьей, заслуживающей внимания аудитории, Татьяна Горюнова – психолог центра «Выбор». Автор отмечает, что, по данным всемирной организации здравоохранения, в 1996 г. компания «Philip Morris» потратила на рекламу 813 млн долларов США. С момента открытия рынка американских сигарет в других странах **курение среди школьников возросло с 1 до 20 %**. Фотография сутулой усохшей девушки на целой полосе газеты для женщин Татарстана убеждает: курить опасно, вредно, категорически нельзя.

Если дело касается неприглядных фактов из жизни молодежной среды, редакция старается не прятаться за ширму ее положительных проявлений.

Сегодняшнее многообразие молодежных проблем подчеркивает удручающий подъем общественно-социальных потрясений во всей республике.

В Приволжском Федеральном округе Татарстан занимает 3-е место по уровню среднестатистического потребления алкоголя. Газета «Женщина» в январе 2003 г. предоставила слово Наталье Соловьевой с публикацией «За порогом безопасности» [5, с. 2]. В ней корреспондент сообщает, что за полтора-два года число больных алкоголизмом в республике резко увеличилось. Об этом заявил главный нарколог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главный врач республиканского наркодиспансера Фарид Фаттахов. Подобный рост (до 30 % в год) был в 1993–1995 гг., потом несколько лет затишья, но после дефолта 1998 г. – снова подъем. Наркологи бьют тревогу – число больных алкоголизмом в республике увеличивается рекордными темпами, особенно быстро растет детский алкоголизм. За 2001–2002 гг. количество несовершеннолетних алкоголиков возросло вдвое. Еще лет десять назад медики предупреждали: если не принять кардинальных мер, в начале века алкоголизм захлестнет нас выше головы. Сегодня мрачные прогнозы сбываются.

В редакцию пришла мать двоих взрослеющих сыновей. Рассказала о своей беде: дети стали наркоманами. Ее горе никого не оставило равнодушным – парней надо спасать. Тем более, что они были не одни в мире дурмана, и бороться надо было за всех. Главный редактор собрала людей, неравнодушных к проблеме наркомании. Мать сыновей, попавших в сети наркобизнеса, не отказалась выступить на многочисленном собрании родителей тех, кто заинтересован в спасении нации от заболевания века. Они услышали потрясающе короткую, но емкую фразу: «Я мать двух сыновей-наркоманов». Понятно, что эти слова бурных аплодисментов не вызвали. «Горе, страдание, крушение надежд и... все же неиссякаемая вера в исцеление своих детей объединили множество сильных матерей в уверенное течение, направленное против дельцов наркобизнеса, легко составляющих капитал на боли насильно порушенной психики людей». Итогом состоявшейся акции явился общественный взрыв и организация комитетов по борьбе с наркоманией – «Матери против наркотиков», «Роза ветров» и т.д.

Наркомания является одной из главных причин заражения ВИЧ-инфекцией. В октябре 2004 г. газета «Женщина» помещает на своих страницах публикацию «Такой опасный возраст» [6, с. 4], где популярно объясняет, «что в связи с распространением СПИДа и других опасных болезней медики рекомендуют подросткам сочетать прием противозачаточных таблеток с использованием презервативов – это защитит от нежелательной беременности, венерических заболеваний и, главное, от СПИДа», и сообщает адреса медицинских учреждений, куда могут обратиться все подростки. На 1 ноября 2004 г., как сообщает газета, в Татарстане выявлено 6996 ВИЧ-инфицированных, из них 307 подростков, среди которых 112 девушек.

Статьи, объединенные темой СПИДа, насыщены примерами, рассуждениями о том, как жить таким больным среди здоровых людей, как здоровым не впасть в спидофобию. «Может быть, вы сейчас читаете эту статью, сидя рядом с инфицированным в обычной поликлинике в очереди на прием к одному и тому же врачу. Только ни вы, ни он еще об этом не подозреваете», – размышляет автор статьи «Предупреждены, но защищены ли?». «А как жить в условиях прогрессирующей опасности наиболее близко соприкасающимся с больными медикам? Моя приятельница, акушер-гинеколог одного из роддо-

мов, была в шоке, когда после экстренной операции пациентки, привезенной по вызову скорой помощи, выяснилось, что у нее СПИД. Слава Богу, что не случилось прокола в перчатке или пореза. Тогда бы заражение было неминуемым» [7, с. 2]. Но в 2002 г. таких аварийных ситуаций было 116. Нашумевший случай заражения известного хирурга Казани во время оперирования инфицированного в результате прокола перчатки по сути дал повод врачам отказываться от участия в операциях. Ситуация становится напряженной. Редакция спешит снять это напряжение. В рубрике «Актуально» регулярно появляются беседы с известными врачами Казани. Было высказано много разных взглядов и суждений на проблему СПИДа, но в одном все единодушно: нужно, и очень срочно, правовое решение проблемы, поскольку участились случаи преднамеренного заражения заболеваниями половых партнеров, но привлечь к уголовной ответственности виновных нельзя – нет соответствующей статьи УК.

В ноябре 2005 г. выходит публикация Сергея Савина «Женщины с ВИЧ-инфекцией могут рожать», где сообщается, что в ближайшие два года на профилактику и лечение СПИДа, гепатита В и С будет направлено почти 11 млрд руб. Все это послужило поводом к очередному разговору с главным врачом республиканского центра профилактики и борьбы со СПИДом и инфекционными заболеваниями Минздрава Республики Татарстан Олегом Романенко.

Редакция газеты «Женщина» с упорным постоянством публикует на своих страницах поражающие воображение статистические данные. Например, читатель узнает, что «при значительном приросте населения планеты европейские страны заявили о противоположном процессе, и на первом месте по вымиранию граждан страны стоит Россия»; «позорная пальма первенства принадлежит России по одному из пагубных пристрастий человечества – табакокурению»; «в России не самое большое число зараженных СПИДом, но зато самая высокая скорость распространения ВИЧ-инфекции». Социально-политическая газета «Женщина» будоражит общественность республики, не давая ей самоуспокаиваться. Она «вытаскивает» на обозрение аудитории достаточно деликатные темы, о которых многие не хотели бы ничего знать.

В газету обращаются читатели, с отчаяньем наблюдая повсеместное зомбирование подростков: «Растление малолеток и принуждение их к активной половой жизни ведется всеми СМИ России и из Интернета, даже неприкрыто. Необузданный секс-террор СМИ даже вполне нормальных детей превращает в скопище пороков активной пропагандой средств, скорее подталкивающих к половой распущенности, чем предупреждающих об ее опасности» [8, с. 6], – пишет читательница Эльмира Насибулина. «Мамы, дочери, бабушки, сестры, внуки – ответьте мне – надо ли нам жить по законам американского дна, как уберечь наших детей от разнузданной правды на уровне генталий» (октябрь, 2003). Редакция озаглавила это письмо главным его вопросом – «Кто сказал, что этим надо заниматься с детства?». Публикация содержит много фактов, подтверждающих «невидимую, не афишируемую деградацию нации, прямым следствием которой стало то, что молодежь занимается сексом и колется» [9, с. 4–5]. Факты тревожные, не оставляющие равнодушными читателей. Редакция подкрепила эту статью новой шокирующей проблемой: «каждый пятый российский подросток потенциально или фактически бесплоден».

Газета «Женщина» не заикливается только на борьбе за эмансипацию, она действительно служит общечеловеческим интересам, заостряя внимание читательской аудитории на всех без исключения тревожных явлениях в республике и стране. Трудно переоценить большую и целенаправленную деятельность сотрудников казанского издания для женщин в четкой постановке очередной проблемы, в том числе в здравоохранении, и активном поиске путей для ее решения. Редакция организует общественные движения, создавая в них инициативные группы, объединения, центры и т.п. Профилактические беседы с ведущими врачами Казани, республики оказывают неоценимую помощь жителям Татарстана. По словам Президента России Д. Медведева, «вопросы здравоохранения наиболее актуальны для страны в настоящее время», и поэтому расширенный и углубленный анализ проблем здравоохранения Татарстана, стабильно удерживающих его в составе первых нелицеприятных мест по тяжелым заболеваниям: алкоголизму, наркомании, распушенности нравов и т.д., всегда уместен, востребован читателями и качественно результативен. Поэтому особенно ценны для людей статьи о благотворительных акциях, когда представители власти, политики, специалисты, средства массовой информации объединяют свои реальные возможности и финансовые ресурсы для того, чтобы реально помочь людям сохранить здоровье.

Газета «Сударыня» (г. Саранск) пишет о состоянии здравоохранения Республики Мордовия, традиционно опираясь на анализ конкретных ситуаций, статистические исследования, письма читателей, вскрывая очередные «болевые точки» медицины и т.п. Редакция привлекает внимание аудитории к назревшим проблемам, предостерегает от многих негативных ситуаций, возникающих при обращении граждан в медицинские учреждения, но путей к оздоровлению ситуации не ищет, и каких-либо масштабных благотворительных акций, организованных по инициативе одной из самых многотиражных газет республики, не замечено. Объявлялись сборы средств на спасение жизни конкретного безнадежно больного ребенка или для помощи семьям инвалидов по материалам тревожащих душу публикаций. Но аналогичных казанским акций по охвату широких слоев населения женская газета «Сударыня» организовать не решилась. Тем не менее, публикуемые в ней материалы досконально изучены, подтверждены специалистами, актуальны, ожидаемы и хорошо воспринимаются аудиторией.

Для анализа тематического содержания газеты использован подбор наиболее образных публикаций о проблемах здравоохранения за 9 лет ее деятельности. К примеру, в ноябре 2001 г. редакция «Сударыни» завела разговор о состоянии республиканской медицины, в котором участвовали жители города и заместитель министра здравоохранения Республики Мордовия Д. Г. Ровнов, который отметил, что, как и все другие отрасли жизни, здравоохранение сегодня тоже переживает процесс реформирования [9, с. 4–5]. Наряду с государственной, муниципальной, ведомственной системами здравоохранения действует и частнопрактикующая медицина. В разговоре выяснилось, что в республике сосредоточено 837 лечебных учреждений, среди них 22 районных, 26 участковых больниц, 7 диспансеров и 600 поликлиник. На 10 тыс. человек населения в Мордовии приходится 118 больничных коек, 43 врача и 110 средних медработников. В Саранске показатели еще выше – соответственно 169, 77 и 137. По России цифры ниже – 108 коек, 42 врача и 137 медсестер.

Были предложения сократить число стационаров на 20 %. Почему именно на 20 %, кто делал расчеты и чем может быть оправдана такая необходимость – никто объяснить не может. Однако сотрудники редакции не заострили на этом внимание аудитории, которая на себе испытывает нововведения. Сокращение числа врачей, медпунктов, стационаров совсем не означает, что сокращается количество больных. Напротив, при сокращении численности населения количество больных увеличивается. Возможно, поведи редакция более обстоятельный разговор с привлечением ответственных лиц, какие-то ошибки можно было бы предотвратить, но редакция не привлекла к данной проблеме внимание общественности. Все очевиднее, что столь необходимое реформирование системы здравоохранения нередко идет по ошибочному пути. При обсуждении этих вопросов не учитывалось и не учитывается мнение населения, ради которого, казалось бы, эти изменения и планируются. Не принимается во внимание мнение врачей, которые должны претворять реформы на практике.

В газете «Сударыня» от 29 марта 2005 г. был напечатан материал С. Кочетовой, которая, проанализировав ход реализации решения о монетизации льгот, пришла к выводу, что ажиотаж вокруг бесплатных лекарств утих. Но какой ценой? Дополнительные затраты из бюджета Республики Мордовия составили 3 млн 200 тыс. руб. В результате значительных нагрузок из аптечной сети уволились квалифицированные кадры. Прибыль государственных аптек упала в два раза. Рецепты выписываются на один месяц, но часто в аптеках отсутствуют нужные лекарства, поэтому жизненно необходимые препараты больным приходится приобретать за свой счет [10, с. 5].

Редакцией не поставлен вопрос прямо: «Кому же нужны подобные реформы?». Но и сам вопрос, и ответ на него аудитория издания определила сама.

В № 19 «Сударыни» от 10 мая 2005 г. журналист Марина Челак предложила вниманию читателей беседу с врачом-терапевтом Кочкуровской центральной районной больницы Нелли Куркиной. За год через отделения этого стационара проходит около 3 тыс. пациентов. Более половины из них – подопечные врачей и медсестер терапевтического отделения, которое возглавляет Н. Куркина. Стаж ее работы составляет 35 лет, что позволяет ей говорить об определенных тенденциях в физическом состоянии жителей района. Тенденции эти безрадостные. «Здоровье населения год от года ухудшается, и заболевания протекают все тяжелее, – считает доктор. – Когда я начинала работать, гипертоников было немного, а больных сахарным диабетом и бронхиальной астмой можно было пересчитать по пальцам. Сейчас их количество возросло в несколько раз» [11, с. 4].

Другая тревожная тенденция, которую отмечает Н. Куркина, – полное отсутствие здоровых людей среди стариков: «Раньше пенсионеры умирали от старости – теперь их уносят болезни». Еще хуже то, что из жизни уходят люди трудоспособного возраста. Онкологические заболевания, инсульты, инфаркты значительно «помолодели». Причем убивают они людей неожиданно. Самый частый диагноз – острая сердечная недостаточность. Ухудшают статистику несчастные случаи и пьянство, особенно среди мужчин.

Нелли Куркина убеждена, что причины такой печальной ситуации известны: неуверенность в завтрашнем дне, безработица, чрезмерные нагрузки.

«А какие продукты мы сегодня употребляем? Всегда ли они имеют натуральное происхождение? Одна мудрая бабка, которая лежала у нас в больнице, сказала: «Раньше мы ели пищу, а теперь она нас». Очень верные слова», – считает Куркина.

Далее читатель узнает, что в терапевтическом отделении всего два врача, семь медсестер, семь санитарок. Многие трудятся здесь не по одному десятку лет, но молодежь не задерживается. Трудно в терапии работать: ночные дежурства, экстренные вызовы, тяжелые больные. Труд медиков оплачивается плохо, из-за чего падает престиж профессии. М. Челак достаточно точно описывает положение в Кочкуровской больнице, которое с полным основанием можно отнести ко всем больницам Республики Мордовия. Это и тяжелые условия труда, и старое оборудование, и недостаточное кадровое обеспечение, вынуждающее врачей сокращать время на обследование пациентов. «Медицинская техника далеко шагнула вперед, а у нас аппарат УЗИ с одним датчиком. Обновленная техника помогла бы врачам выявлять болезни на ранних стадиях и быстрее справляться с ними. Для медицинских работников это самое главное», – этой фразой заслуженного врача Н. Куркиной заканчивается очерк-беседа М. Челак. В нем обозначены многие проблемы, которые сегодня уже не просто вызывают тревогу у населения.

Судя по письмам в редакцию «Сударыни», больные, нуждающиеся в постоянном приеме дорогостоящих лекарств, не имеют возможности их купить. Инвалидности у них нет, льгот, соответственно, тоже. Согласно последним решениям Министерства здравоохранения и социального развития РФ, правила установления группы инвалидности ужесточились, более того, отмечено повальное снятие уже имеющихся групп или их понижение. Хотя, судя опять же по почте, читатели все прекрасно видят, что часто крепкие на вид, легко идущие и ровно дышащие претенденты на инвалидность ее легко получают, а вот едва передвигающие ноги, имеющие неизлечимые болезни подвергаются такому мучительному обследованию, и не одному, и не в одной только своей поликлинике, что люди, отчаявшись, порой отказываются от «борьбы» за группу. «Неужели всем на нас наплевать? – вопрошают в отчаянии жители из трех районов – Атяшевского, Дубенского и Чамзинского. – У нас не жизнь, а сплошное хождение по мукам».

29 июня 2005 г. было опубликовано письмо, в котором рассказано о мытарствах больных людей при прохождении ВТЭК. «Представьте себе – человек живет от райцентра за 30, 40 и 50 км. Доберешься до райцентра и начинаешь ждать врачей. Они появляются к обеду, а инвалидов полный коридор. Никакой очереди нет – у кого «блат», те лезут вперед. Примут три-четыре человека – и обед, а после обеда в три уже уезжают и не посмотрят, что больные, измотанные люди остались опять до следующей комиссии. Им наплевать, как ты себя чувствуешь и как доберешься домой».

В редакцию поступают письма, авторы которых утратили веру в «богов в белых халатах». Почему столь безразлично относятся к своим пациентам медики? Причин тому много, и все они на виду. Во-первых, слабая подготовленность специалистов, качество образования которых страдает не от качества обучения, а от количества обучаемых. Пресловутая престижность профессии медика не обеспечивает возможности отбора самых лучших абитуриентов. Во-вторых, врачи тоже люди, и они, как и все, переживают те же тяготы реформ и терпят те же потрясения. Они получают мизерную заработную пла-

ту со всеми вытекающими из этого последствиями. Врач-специалист в отчаянии пишет в редакцию «Сударыни»: «Меня гложет обида на страну, в которой живу» (2001, № 40). Чтобы заработать деньги на лечение своего ребенка, она вынуждена два раза в неделю становиться служанкой в доме состоятельных людей, которые за услуги на дому платят в полтора раза больше, чем за работу врача платит государство.

То, что в прессе участились сообщения типа «хирург погубил 20-летнего парня, изменяя ему форму носа», «все врачи согласны оплатить похороны пациента» и т.д., является прямым следствием вышеперечисленного.

В марте 2005 г. «Сударыня» представляет вниманию своей многочисленной читательской аудитории аналитическую публикацию «Чем болеет медицина?» [12, с. 7]. Она сообщает читателям угрожающую статистику: самый большой процент онкологических заболеваний в Саранске наблюдается в центральном районе города, где 440 больных на каждые 100 тыс. населения, в районах юго-запада и северо-запада соответственно по 243 и 200 заболеваний на 100 тыс. жителей. Установлено, что наиболее часто поражаются этой коварной болезнью жители тех улиц, где наиболее интенсивное движение автомобильного транспорта, что, возможно, и является причиной заболеваний.

Онкологические заболевания, как отмечается в статье, являются одной из основных проблем медицины. За последние годы их число увеличилось чуть ли не в два раза, во столько же раз возросло число болезней системы кровообращения. В то же время снизилось количество больных с патологией органов дыхания и пищеварения. Но автор статьи не дает читателям повода для самоуспокоения. Это положение объясняется тем, что трудоспособное население часто не обращается к врачам, скрывая свои заболевания от работодателей, и лечится самостоятельно, благо в свободной безрецептурной продаже изобилие лекарств в аптеке. Только ощутив реальную угрозу жизни, человек идет в поликлинику или вызывает «скорую».

«Питание неполноценно и не сбалансировано по белкам, жирам и углеводам», – сетует автор статьи. Он поднимает вопрос о детском питании и с тревогой напоминает о том, что количество детей, пользующихся услугами школьной столовой, с 70 % сократилось до 30 %. Горячее питание в школах часто заменяется буфетной продукцией, проще сказать, сухомыткой. Сегодня дети и в детсадах, и в школах нуждаются в комплексе витаминов в связи с повышенной заболеваемостью.

Согласно результатам исследований, проведенных студентами медицинского факультета Мордовского государственного университета, большинство школьников имеют возможность получать только двух- и трехразовое питание, и среди них наибольший процент заболеваний. Меньшая часть имеет необходимое во время роста четырехразовое питание и, как следствие, намного меньше подвержена болезням и простудным заболеваниям.

Наталья Кладова в № 20 за 2002 г. в репортаже «Плюс диспансеризация детей всей страны» объясняет читателям, зачем необходимо это мероприятие, сколько стоит его проведение и как оно должно проходить. Диспансеризация призвана выявить общую картину заболеваемости, способствовать созданию общероссийского банка данных и наметить конкретные меры по выходу из тяжелой ситуации, связанной со слабым здоровьем несовершеннолетних россиян. Всего в стране предстояло обследоваться 33 млн детей в течение 8 месяцев. В Мордовии проживает более 200 тыс. детей. Всех их необходимо бы-

ло обследовать, чтобы получить оценку физического и нервно-психического развития. Статистика свидетельствует, что с каждым годом увеличивается количество больных новорожденных. Отклонений в здоровье не имеют только 20 % школьников. Журналист сообщает, что для эффективного проведения диспансеризации государству потребуется выделить около 20 млн руб. «Задумано хорошее дело. Только будет ли оно реализовано – вот вопрос», – заключает автор [13, с. 4].

Прошло 7 лет, но в мордовской глубинке объявленную диспансеризацию так и не заметили.

«Сегодня быть больным – дорогое удовольствие», – сообщает в № 50 от 14 ноября 2004 г. ведущая рубрики «Ликбез» М. Челак [14, с. 15]. Напомнив читателям о том, что в последние годы ветер перемен охватил практически все сферы жизни россиян, она отметила: «Пожалуй, только здравоохранение осталось в стороне от реформ. Правда, при этом к рыночным отношениям в меру своих возможностей приспособились. Но великие изменения у него все-таки впереди. Недавно появился целый ряд документов, которые будут определять политику государства в медицинском обслуживании граждан». М. Челак ведет подробный разговор о том, что это будет и облегчат ли, наконец, принятые решения незавидную участь больных. Автор успокаивает: лечить в Мордовии будут «по-прежнему бесплатно». Но головная боль россиян – приобретение лекарств за свой счет. Все давно уже привыкли к тому, что перед госпитализацией врач выдает пациенту список, в котором указывается, сколько шприцев и систем, бинтов и пластыря, какие препараты он должен прихватить с собой в стационар. Что же по этому поводу предусматривает программа? М. Челак приводит строки из нее, в которых твердо и лаконично сказано: «При оказании скорой медицинской помощи, во время лечения в больнице или на дневном стационаре предоставляется бесплатная лекарственная помощь».

Тут же ведущая слегка остужает радостный всплеск эмоций заинтересованного читателя: «Разумеется, на новейшие и дорогостоящие препараты рассчитывать больному человеку не стоит, лечить врачи будут, применяя испытанные временем и приемлемые по цене таблетки, инъекции, микстуры и мази». Потому что в той же программе указаны нормативы затрат при оказании медицинской помощи. Например, стоимость одного вызова «Скорой помощи» не должна превысить 853,6 руб., а один день пребывания в стационаре – 550 руб. В эту сумму входят не только лекарства и питание, но и все затраты, включая оплату труда врачей, медицинских сестер, санитаров, поваров и прочего персонала.

В соответствии с программой расходы на медицинское обслуживание россиянина в год должны составить 3157 руб., т.е. всего на неполных шесть дней пребывания в стационаре.

Большинство поликлиник (особенно детских) современная Россия унаследовала от СССР, нередко с длинными очередями и бумажной волокитой. Пройдя один «рубикон» – кабинет врача, больной проходит через второй – аптеку. Это неизбежно. И если на первом возникает опасность встречи с недобросовестным доктором и неверного диагноза, то на втором существует не меньшая. «В Саранских аптеках продается яд!» – резко обозначает ситуацию «Сударыня» 1 января 2004 г. В этой рубрике М. Челак делает выводы из результатов проверки прокуратурой семи аптечных киосков. Она предостерега-

ет: во многих из них грубо нарушены правила хранения определенных групп лекарственных средств, не соблюдаются его режимы – температура, освещенность, срок годности и др., в результате чего лекарства могут стать опасными для жизни. Некоторые точки действуют без лицензий, а после запрета на торговлю и опечатывания их самовольно открывают и выдают медикаменты без рецепта врача.

К сентябрю 2005 г. эта ситуация переходит в «Большую точку» – так назвала свою рубрику «Сударыня». В редакцию обращаются читатели с вопросами по поводу недоброкачественных лекарств. «Лекарство или яд?» – задает вопрос заголовок публикации, которую подготовила Наталья Полянская. На вопросы читателей отвечала директор Республиканского центра контроля качества и сертификации лекарств Людмила Диорова. «Фальшивок стало больше», – подтвердила она и подробно объяснила, как можно избежать опасности их приобретения. Читатели при этом узнали, какие лекарства подделываются чаще, чем они отличаются от настоящих и т.д.

В этом отношении следует подчеркнуть одинаковую позицию двух социально ориентированных, наиболее содержательных женских изданий Поволжья. «Предупрежден – значит обезопасен», – считают редакции газет «Женщина» (г. Казань) и «Сударыня» (г. Саранск). При изучении вопроса о востребованности тех или иных тем, предлагаемых редакциями читательской аудитории, было проведено массовое анкетирование, позволившее выявить почти стопроцентное желание видеть на страницах признанной газеты более широкое освещение вопросов, связанных с медицинской тематикой. И если казанское издание почти полностью удовлетворяет запросы аудитории, то от «Сударыни» читатель ждет большего. Выборка тридцати последовательных номеров за 2004 г. (№ 1–30) выявила 16 публикаций на медицинские темы, площадь которых не превышала 60 % полосы. Почти аналогичный результат показала выборка 2005 г. (№ 1–42), но обозначилась тенденция к более углубленному раскрытию тем. Смелее озвучиваются компрометирующие Республику Мордовия негативные явления в молодежной среде.

Рубрики проанализированных изданий почти одинаковы: «Здоровье», «Красота и здоровье», «Наука и здоровье», «Актуально», «Ликбез». Представленные в них материалы достаточно востребованы и успешно реализуют творческие замыслы редакций.

Список литературы

1. **Дэннис, Эверетт.** Беседы о Масс-Медиа / Эверетт Дэннис, Джон Мэррилл. – М. : ВАГРИУС. – 1997. – 383 с.
2. **Пикард, А.** У здоровых СМИ – здоровая страна / А. Пикард // Журналист. – 2005. – № 10. – С. 54.
3. **Чернова, Т.** За свободную от табачного дыма Казань / Т. Чернова // Женщина. – 2003. – № 10. – С. 3.
4. **Горюнова, Т.** У российских детей протабачное программирование / Т. Горюнова // Женщина. – 2003. – № 12. – С. 3.
5. **Соловьева, Н.** За порогом безопасности / Н. Соловьева // Женщина. – 2003. – № 8. – С. 2.
6. **Чернова, Т.** Такой опасный возраст / Т. Чернова // Женщина. – 2004. – № 19. – С. 4.
7. **Чернова, Т.** Предупреждены, но защищены ли? / Т. Чернова // Женщина. – 2002. – № 7. – С. 2.

8. **Насибулина, Э.** Кто сказал, что этим надо заниматься с детства? / Э. Насибулина // Женщина. – 2003. – № 32. – С. 6.
9. **Светкина, Н.** Берегите жизнь / Н. Светкина // Сударыня. – 2001. – № 27. – С. 4–5.
10. **Кочетова, С.** Цена реформ / С. Кочетова // Сударыня. – 2005. – № 14. – С. 5.
11. **Челак, М.** Мордовия в опасности / М. Челак // Сударыня. – 2005. – № 19. – С. 4.
12. **Чеглакова, Н.** Чем болеет медицина? / Н. Чеглакова // Сударыня. – 2005. – № 13. – С. 7.
13. **Кладова, Н.** Плюс диспансеризация детей всей страны / Н. Кладова // Сударыня. – 2002. – № 20. – С. 4.
14. **Челак, М.** Сегодня быть больным – дорогое удовольствие / М. Челак // Сударыня. – 2004. – № 50. – С. 15.

Свербихина Светлана Алексеевна
аспирант, старший инспектор сектора
научной работы преподавателей
и студентов, Научно-исследовательский
институт, Мордовский государственный
университет им. Н. П. Огарева
(г. Саранск)

E-mail: sver@mail.ru

Sverbikhina Svetlana Alekseevna
Post graduate student, senior inspector
of the student and academic staff research
sector, Research Institute, Mordovia State
University named after N. P. Ogarev
(Saransk)

УДК 070-050.2

Свербихина, С. А.

Освещение вопросов здравоохранения в женской прессе Поволжья (на примере изданий «Сударыня» и «Женщина») / С. А. Свербихина // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Гуманитарные науки. – 2009. – № 4 (12). – С. 99–110.