

26 ноября Понедельник

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Телеканал «Доброе утро»', 'Контрольная закупка', 'Женский журнал'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Утро России', '1000 мелочей', 'О самом главном', 'Кулагин и партнеры'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'НТВ утром', 'Т/с «Возвращение Мухомора»', 'Обзор. Чрезвычайное происшествие'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Депутатское расследование', 'Патрульный участок', 'Погода'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'События. Каждый час', 'Погода', 'Авиареюс', 'Ювелирная программа'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Евроньос', 'Наблюдатель', 'Т/с «Жизнь Клима Самгина»'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Т/с «Детективное агентство «Лунный свет»', 'Служба спасения «Сова»', 'Бизнес сегодня'.

РОССИЯ 24

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Вести', 'Интервью', 'Космонавтика', 'Спорт', 'Наука 2.0'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Мультифильмы', 'Полное утро', 'Обмен бытовой техники', 'Боевик «ЛИЧНЫЙ НОМЕР»'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Т/с «Моя прекрасная няня»', 'М/ф «Угрюмые истории»', 'М/с «Клуб Винкс - школа волшебниц»'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Настроение', 'Приключения «ЗАСТАВА В ГОРАХ»', 'Петровка, 38'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Hit chart', 'Live in Tele club', 'Утренний фреш', 'Русская джаста'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Милье обманщицы', 'News block weekly', 'Мексиканские хроники', 'Каникулы в Мексике 2'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'М/с «Шоу Луни Тюнз»', 'По закону', 'Я - путешественник', 'Апокалипсис: «Земля»'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Банковский счет', 'Рязловский вестник', 'Финансист', 'Интернет-эксперт'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Вести.ру', 'Местное время', 'Футбол.ру', '30 спартацев'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Моя правда', 'Погода', 'Кухня', 'Погода', 'Одна за всех'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'М/с «Как говорит Джинджер»', 'М/с «Поклоны: белое и черное»', 'М/с «Пингвины из «Мадагаскара»'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes 'Сейчас', 'Д/ф «Морская выдра: малышка на миллион»', 'Утро на «5»', 'Место происшествия'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes '«Семидня» (Днепропетровск)', '«Семидня» (Днепропетровск) (0+)', '«Семидня» (Днепропетровск) (0+)'.

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes '«Манзара» (Панорама)', 'Информационно-развлекательная программа (на татарском языке) 6+', '«Доброе утро!» 12+

Table with 2 columns: Time and Program Name. Includes '«Манзара» (Панорама)', 'Информационно-развлекательная программа (на татарском языке) 6+', '«Доброе утро!» 12+



Ваше здоровье Грядёт всеобщая диспансеризация

Впервые в программу государственных гарантий включаются регулярные профилактические медосмотры

В 2013 году подушевой норматив оказания медпомощи по программе государственных гарантий увеличится с семи с половиной тысяч до девяти.

Эти данные опубликованы на сайте Минздрава РФ. Там приводятся слова министра Вероники Скворцовой: «Мы намерены серьезно расширить программу диспансеризации, распространив её на всё население страны».

Ежегодно будут теперь обследоваться школьники и студенты, состояние здоровья которых давно вызывает тревогу у общественности. Взрослое население будет проходить диспансеризацию раз в три года.

Замечательно то, что программа индивидуальной диспансеризации станет гибкой. К примеру, человек считает себя здоровым, но у него время от времени возникают жалобы на головокружение, тогда ему могут назначить магнитно-резонансную томографию; на желудок – гастроэнтероскопию и тому подобное.

Проект порядка проведения диспансеризации уже в конце ноября должен появиться на сайте Министерства здравоохранения РФ.

В ноябре в правительстве РФ намечается рассмотрение государственной программы развития здравоохранения до 2020 года. А к началу следующего года ведомство представит на рассмотрение кабинета министров ещё два системных документа: комплекс мер по совершенствованию организации медицинской помощи и программу развития кадров.

Основная задача всех преобразований – улучшение качества и доступности государственной медицины. Необходимо сделать так, чтобы человек мог нормально лечиться и в большом городе, и в маленьком селе. Как известно, в деревнях нынче не хватает квалифицированных кадров, именно поэтому 83 региона должны представить в министерство собственные программы по привлечению и подготовке медицинских работников.

На сегодня нам обещают, что бесплатная помощь в рамках государственных стандартов и гарантий из муниципальных и государственных учреждений не будет вытеснена. Однако именно соотношение платной и бесплатной помощи и вызывает у населения наибольшее опасение – некоторые формулировки документов написаны так, что их можно толковать по-разному. Население полагает, что читать они будут не в пользу пациента. Министр заверяет, что вся двусмысленность формулировок будет устранена.

«Помимо обеспечения повышенного комфорта при лечении дополнительная плата может взиматься только в том случае, если больной захочет лечиться более дорогими препаратами, а не доступными дженериками. Или когда он предпочтёт при операции поставить более дорогой импортный стент или искусственный сустав. В этих случаях пациент действительно должен оплатить разницу в стоимости по сравнению с препаратами и методиками, входящими в перечень по программе госгарантий. Однако само лечение остаётся бесплатным», – пояснила Скворцова.

Минздрав планирует с 2016 года ввести лекарственное страхование населения. На принятии совместной оплаты (50 процентов пациент, 50 – государство) смогут получить лекарства дети старше трёх лет, пенсионеры, не имеющие льгот по лекарственному обеспечению, и работающее население. Правда, к работающим гражданам предъявят особые требования: постоянно наблюдаться у врача, серьёзно заниматься своим здоровьем.

По предварительным подсчётам, дополнительное финансирование на обеспечение лекарствами может составить 120 миллиардов рублей в год. Найдутся ли на это средства, пока неизвестно, но известно точно, что сегодня объёмы финансирования здравоохранения не покрывают базовых стандартов лечения – отсюда и нехватка средств у лечебных учреждений.

Я никогда не ошибаюсь дважды. Я делаю это раз пять или шесть, чтоб уж наверняка.