

УДК 94(420).086

<https://doi.org/10.36906/NVSU-2022/22>

Якубова Л.А., канд. ист. наук, Ткачук Д.В.

Нижневартовский государственный университет

г. Нижневартовск, Россия

**ПРИОРИТЕТЫ В РЕФОРМИРОВАНИИ ПОЛИТИКИ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИ ЛЕЙБОРИСТСКОМ КАБИНЕТЕ ГОРДОНА БРАУНА (2007–2010 гг.)**

Аннотация. В данной статье рассмотрены приоритеты в политике лейбористского правительства Гордона Брауна в сфере здравоохранения, анализ которых необходим для понимания дальнейшего развития реформ в социально-экономической политике «новых лейбористов». Рассматривается прогресс Лейбористской партии в реформировании системы здравоохранения при Тони Блэре и продолжения политики при Гордоне Брауне.

Ключевые слова: Тони Блэр; Гордон Браун; Великобритания; Лейбористская партия Великобритании; Национальная служба здравоохранения; «новые лейбористы».

Политическая система, которая сложилась в Великобритании во второй половине XVII века, определила как главенство кабинета премьер-министра над британской короной, так и фундаментальность в приоритетах партий, находящихся на политической арене Туманного Альбиона. Под фундаментальностью в приоритетах партии подразумевается её дальнейшее видение процессов развития страны в настоящем и будущем.

Особенно данные ориентиры прослеживались во второй половине XX – начале XXI вв., в деятельности партий, борющихся за правящий мандат не сколько под предводительством какого-то конкретного лидера на один срок, а скорее с приоритетом на как можно большее количество сроков для того, чтобы правящая партия могла лоббировать интересы, а также улучшать программные установки преемников, тем самым получая политические очки.

Точкой отсчёта в данном процессе можно считать окончание действия коалиционного правительства лейбористов, консерваторов и либералов во главе с Уинстоном Черчиллем (1940–1945 гг.). Проиграв парламентские выборы Лейбористской партии во главе с Клементом Эттли, консерваторы ушли в оппозицию и проводили работы над ошибками, тогда как их оппоненты предложили намного больше.

Партия Клементы Эттли предложила создать на Британских островах «государство благосостояния» в соответствии с идеями демократического социализма. Одержав на выборах абсолютное большинство (393 мандата), лейбористы начали проводить планомерное переустройство социальной политики в стране [4, с. 49-50]. Благодаря таким совпадениям в намерениях партии новые реформы породили пересмотр как в пенсионной реформы, так и системы образования. Но главным достижением стало создание Национальной службы

здравоохранения (далее по тексту – НСЗ), которая получила королевскую санкцию 6 ноября 1946 г.¹.

Идеям, которые были заложены в фундаментальном манифесте партии «Лицом к будущему», должно было положить начало социалистическому обществу в Британии, не суждено было сбыться в полной мере. С 1950-х годов в мире нарастали социалистическо-капиталистические настроения и о риторике «государстве благосостояния» в полной мере пришлось забыть.

Поработав над ошибками, тори во главе с Уинстоном Черчиллем выиграли парламентские выборы 1951 г., но здоровье лидера нации вызывало определённые опасения. Именно во времена этого премьерского кабинета Черчилля начали выдвигаться вперед Энтони Иден и Гарольд Макмиллан.

После отставки Уинстона Черчилля тори понимали, что нужно не терять преимущества, а его наращивать. Консерваторы поняли, что за счёт таких лидеров можно удерживать правящий мандат крепко и уверенно. При Уинстоне Черчилле, Энтони Идене, Гарольде Макмиллане и Александре Дуглас-Хьюме Консервативная партия на протяжении 13 лет держала правящий мандат².

В эти годы наращивал свой политический потенциал и очки будущий лидер лейбористов Гарольд Вильсон, который в отличие от левых лейбористов отличался центризмом и компромиссностью. Эта особенность и помогла сначала Г. Вильсону удерживать власть в общей сложности 8 лет (6 лет первого кабинета (1964–1970 гг.) и 2 года (1974–1976 гг.)), а затем и его преемнику Джеймсу Каллагану, которые продолжали курс Клементы Эттли на построение в Соединённом Королевстве «демократического социализма» и привели к неоднозначным последствиям к 1980-м гг. [5, с. 51].

Интересно видение политики лейбористских премьеров середины XX в. советскими и постсоветскими исследователями. Доктор исторических наук, профессор БрГТУ Михаил Васильевич Стрелец описывал политику Г. Вильсона как «модернизационную и продолжавшую политику Клементы Эттли» [9].

Советский исследователь-британист, кандидат исторических наук Виктор Юрьевич Дашевский в своей работе «Политика лейбористского правительства Гарольда Вильсона в отношении британской промышленности (1964–1970 гг.)» определял политику лейбористов 1940-х – 1970-х гг. как противодействие СССР, ссылаясь на заявления К. Эттли о принципах «демократического социализма», которые должны сыграть как «динамическое контрсредство против коммунизма».

Таким образом, исходя из этого, можно расценивать политику лейбористов 1960-х – 1970-х гг. как нарастание противоречий тред-юнионов и рабочего класса с лейбористами и плавного перехода к рыночно-приватизационному пути, что не нравилось многим британцам, поддерживающих на тот момент рабочую партию.

¹ House of Lords. National Health Service: 70th Anniversary. 26 June 2018

² 1959: Macmillan wins Tory hat trick // BBC News. 5 April 2005.

Также как и Г. Вильсон, пользуясь ошибками противника и наращивая политический потенциал, Маргарет Тэтчер вернула тори правящий мандат и на 18 лет лейбористы ушли в оппозицию. «Железная леди», пересмотрев и доведя до логического конца политику Вильсона-Каллагана и воспользовавшись их грубыми ошибками в безработице и утрате доверия населения, начала проводить неоконсервативные реформы [6; 7].

При кабинете Маргарет Тэтчер был осуществлён кардинальный пересмотр доктрины «государства благосостояния». Новое поколение тори, считали основополагающей целью всей социальной политики дать возможность гражданам страны сделать свою жизнь лучше за счёт собственных сил, посредством отделения и утверждения независимости от государства [8, с. 144-145].

Безусловно, вся политика «железной леди» была ориентирована на приватизацию услуг, с целью дать возможность гражданам полагаться на собственные силы, а государство, в свою очередь смогло бы сэкономить значительное количество средств из бюджета. Однако, за период от 1979 по 1988 гг. расходы увеличились на 8% в реальном выражении [11, с. 47]. Большинство положений в реформировании государственных систем неоконсерваторами не могли быть реализованы на практике даже за десятилетний период; такие крупные решения с заходом на будущее, очевидно, не могли быть сформированы в полной мере быстро.

Венцом всей социальной политики неоконсерваторов явилась реформа НСЗ, объявленная 1988 г. В 1989 году была опубликована белая книга «Работа для пациентов» (White paper “Working for Patients”). В ней были изложены предложения по созданию «внутреннего рынка» путем разделения «поставщиков услуг» и «покупателей» в НСЗ (<https://clck.ru/SraLv>).

После отставки Маргарет Тэтчер на смену ей пришёл Джон Мэйджор – бывший министр иностранных дел её третьего кабинета, который был одним из видных деятелей, не согласных с её поздней политической повесткой.

Новый лидер тори, в отличии от «железной леди», которая сформировала о себе представление, как радикального и прямого лидера, в своих решениях сумел сформировать о себе мнение человека, который придаст «тэтчеризму» новые краски.

Основополагающей реформистской политикой кабинета Джона Мэйджора явился курс на последовательные изменение НСЗ. В 1992 г. был приведён в действие законопроект о частных финансовых инициативах [10], однако, как и всё, чем и ознаменовался кабинет Мэйджора, явилась неполноценность и неясность в трактовке и понимании. Понимая это, на авансцену вышли лейбористы, которые к середине 1990-х гг. окрепли и уверенно брали на себя инициативу.

Начиная с 1987 г., стартовала реализация политики «по пересмотру политики лейбористов», в результате которой были подготовлены ряд партийных документов. Данные решения были связаны с тем, что у лейбористской партии наступил тупик в понимании дальнейшего развития. Данные изменения породили множество контррешений от рабочей партии: приход в партию новых молодых лиц, отмена основополагающей 4 Статьи устава партии, появление концепции «третьего пути» [4, с. 52-53].

При приходе в 1974 г. к посту лидера тори Маргарет Тэтчер партию начали называть неоконсервативной, а когда в 1994 г. на свою должность главы лейбористов пришёл Тони Блэр – их начали именовать «новыми лейбористами». Эти политические течения по-своему схожи, так как созданы были на основе компромиссных решений и в твёрдом убеждении своих реформистских позиции для решения проблем в стране.

Безусловно, Тони Блэр, также как и Маргарет Тэтчер вошёл в историю Британии со своими идеями, уверенностью, харизмой, умением подбирать хорошую команду. Но главной особенностью лейбористского лидера во время десятилетнего пребывания на Даунинг-Стрит 10 явилась его социальная политика [3, с. 91-116].

Если отставка Маргарет Тэтчер явилась несогласием с политикой объединения с Европейским союзом, масштабами приватизации и потери доверия ряда влиятельных деятелей партии [7, с. 260-261], то у Тони Блэра это были противоречивые решения по войне в Ираке и несоответствие мнений со многими однопартийцами во внутренней политике [5, с. 210].

Тем не менее, их главной схожестью является формирование вокруг себя крепкого кабинета министров из людей, которые делали свою работу уверенно и качественно. Как пример, такими незаменимыми министрами были два канцлера казначейства: у М. Тэтчер – Найджел Лоусон (1983–1989 гг.), а у Т. Блэра – Гордон Браун (1997–2007 гг.).

Стоит вспомнить легенду о ресторане «Гранита», в котором Тони Блэр и Гордон Браун заключили соглашение о том, что Браун снимет свою кандидатуру с выборов лидера партии в обмен на обязательство в случае победы партии предоставить ему в качестве Канцлера казначейства свободу во внутренней политике, и уступить в будущем премьерское кресло [2, с. 19].

Гордон Браун занимал пост Канцлера казначейства в течение 10 лет. Приняв правила игры тори, лейбористы за два года бюджета, сформированным ещё при кабинете Джона Мэйджора [1, с. 6]. Лейбористы смогли в довольно сложный период сформировать ряд финансовых инициатив и правильно распределить бюджет на нужды НДС.

Деятельность Канцлера казначейства показала большинству британцев, что лейбористы могут компетентно управлять экономикой и держаться у власти три срока подряд. Однако третий срок Тони Блэра продлился не полностью – он объявил о своей скорой отставке в сентябре 2006 г. На смену премьера была предложена кандидатура Канцлера казначейства; на чрезвычайной конференции в Манчестере 24 июня Гордон Браун безоговорочно был назначен новым лидером Лейбористской партии. 27 июня 2006 г. по поручению Елизаветы II было сформировано новое правительство.

Гордон Браун по мнению многих британских экспертов будет придерживаться концепции всех американских президентов, модели «Волшебных 100 дней», которые позволяют показать большинству граждан преимущества нового лидера государства. На своём новом посту премьер-министр Великобритании Гордон Браун заявил, что его новое правительство не будет лояльно лишь Лейбористской партии, а будет достаточно

инклюзивным³, то есть станет включать способных и талантливых людей, представляющие весь политический спектр. Такое решение должно было убедить избирателей в обеспечении межпартийной поддержки для обеспечения будущих конституционных реформ [2, с. 22].

В данной связи стоит сравнить концепции эволюции политики реформирования НСЗ премьерских кабинетов Тони Блэра и Гордона Брауна, так как данные конституционные реформы при новом правительстве должны были коснуться и системы здравоохранения.

Основополагающей политикой первого лейбористского кабинета Тони Блэра явилось выступление премьера по дальнейшему плану НСЗ, предвыборный манифест 2001 г. “Because Britain Deserves Better: New Labour's Election Manifesto” («Британия заслуживает лучшего: предвыборный манифест «новых лейбористов»)⁴, а также вышедший NHS Plan 2000⁵.

Программные документы предусматривали:

1. Сокращения числа граждан, ожидавших лечение на 100 тыс. человек.
2. Сократить число смертельных случаев людей больных раком (на 20%), сердечных болезней (на 40%), психическими заболеваниями (на 20%), предотвратить несчастные случаи на 25%.
3. Улучшить качество жизни, здоровье и благосостояние будущих поколений.
4. Уменьшить процент курения среди граждан королевства.
5. Реорганизация трастов, системы подготовки специалистов, уменьшение бюрократизации процессов.
6. 20 000 дополнительных медсестер и 6 500 дополнительных терапевтов
7. 1 000 дополнительных мест в медицинских школах

Лейбористы понимали, что реформы, начатые тори, не реализуемы на практике без должного финансирования. «Новые лейбористы» предложили изменения как в системе больничных трастов, так и в плане инвестиций в НСЗ с постоянным увеличением финансирования. Данный план реформ с далеко идущими изменениями во всей НСЗ. Цель и видение этого плана НСЗ – предоставить гражданам Великобритании медицинскую службу, соответствующую XXI в.: медицинскую службу, ориентированную на пациента. НСЗ добилась значительных улучшений в области здравоохранения, но она не соответствует стандартам, которых ожидают пациенты и которые хочет обеспечить персонал. В данной связи Лейбористская партия доказала свою лояльность не только в экономике, но и в здравоохранении.

Такие амбициозные планы были продолжены и реализованы при втором лейбористском правительстве Тони Блэра и прописаны документах: “Modernising regulation in the health professions” («Модернизация регулирования медицинских профессий (2001 г.)»)⁶, “Ambitions

³ Hughes Colin. What Went Wrong, Gordon Brown? How the dream job turned sour. Guardian Books. London, 2012.

⁴ Because Britain Deserves Better: New Labour's Election Manifesto. May 1997, Labour Party. London 1997.

⁵ House of Commons. The Parliamentary Debates («Hansard»). NHS Plan. 27 July 2000. <https://clck.ru/TzyWv>; NHS. Department of Health. High Quality Care For All. NHS Next Stage Review Final Report // NHS. July, 2008 London, 2008. <https://clck.ru/etBE3>

⁶ NHS. The NHS Plan. A plan for investment. A plan for reform // NHS. July, 2000 London, 2000. <https://clck.ru/nsrF6>

for Britain. Labour's Manifesto 2001" («Британские амбиции. Манифест Лейбористской партии 2001 г.»)⁷ и "The NHS Improvement Plan" («План совершенствования НСЗ (2004 г.)»)⁸. Документы закрепляли следующее:

1. Увеличить количество работников в НСЗ: около 20000 медсестёр и около 10000 врачей общей практики.

2. Сократить максимальное время ожидания к концу 2005 года для амбулаторных приемов с шести месяцев до трех месяцев, а для стационарных – с восемнадцати до шести месяцев.

3. К 2004 году гарантировать быстрый доступ на приём к узконаправленным специалистам в течении 24 часов, а к врачу – за 48 часов.

4. Децентрализовать полномочия по предоставлению местным фондам первичной медицинской помощи контроля над 75% финансирования НСЗ и сократить на две трети количество органов здравоохранения.

5. Работать с частным сектором, чтобы использовать запасные мощности там, где это имеет смысл для пациентов.

6. Существенно снизить показатели смертности: от сердечных заболеваний среди людей до 75 лет на 40%, от рака – не менее чем на 20%, от самоубийств и прочих травм – на 20%. Тем самым, продолжать активно развивать направление по лечению различных сердечных болезней, психического здоровья и онкологических заболеваний.

Именно период с 1999–2006 гг. является пиком той «справедливости в НСЗ», которой добились «новые лейбористы», достигая своей главной цели: преобразовать НСЗ на основе плана, который должен был создать условия для государственной организации, которая заботится о личном здоровье каждого отдельного гражданина⁹.

Эти улучшения стали возможными благодаря постоянному увеличению числа сотрудников НСЗ, которые еще больше сосредоточены на личном уходе за отдельными пациентами и имеют больше возможностей для этого. Рост денежных средств и численности персонала сопровождался беспрецедентным периодом роста, расширения и модернизации зданий, оборудования и помещений, доступных для ухода за пациентами. Это, в свою очередь, позволило НСЗ обеспечить более качественную помощь пациентам, более безопасное и эффективное лечение, лучшее окружение и услуги, которые лучше подходят для их жизни. В результате НСЗ сегодня более справедлива для современного британского гражданина¹⁰.

Команда Тони Блэра определила новые направления для укрепления НСЗ в таких документах как: предвыборном манифесте "The Labour Party Manifesto 2005. Britain Forward

⁷ Ambitions for Britain. Labour's Manifesto 2001. April 2001, Labour Party. London, 2001.

⁸ The Health Foundation. 'The NHS improvement plan: putting people at the heart of public services' white paper. 24 June 2004.

⁹ The Health Foundation. 'Modernising regulation in the health professions' consultation document. 9 August 2001; The Health Foundation. 'The NHS improvement plan: putting people at the heart of public services' white paper. 24 June 2004.

¹⁰ The Health Foundation. 'The NHS improvement plan: putting people at the heart of public services' white paper. 24 June 2004.

Not Back” («Манифест Лейбористской партии 2005 г. Британия, только вперед, но не назад»)¹¹ и в Белой книге “Our health, Our care, Our Say: A New Direction For Community Services” («Наше здоровье, наша забота, наше мнение: Новое направление для общественных услуг»)¹². В них установлены несколько направлений в укреплении НСЗ:

1. НСЗ обеспечит граждан большим спектром первичной медицинской помощи, что позволит пациентам выбирать больницы для удобного и дальнейшего лечения.

2. Мощности НСЗ будут расти. Независимый сектор обеспечит до 15% операций и увеличит количество диагностических процедур для пациентов к 2008 году.

3. Комиссия по здравоохранению (“The Healthcare Commission”) будет проверять всех поставщиков услуг и обеспечивать качество обслуживания, где бы они ни предоставлялись.

4. Расширение возможности НСЗ посредством прямых инвестиций и в партнерстве с частным сектором, в частности по постройке новых больничных комплексов.

5. Продолжая политику прошлых парламентских сроков, лейбористы будут продолжать развивать такие направления как, проблема борьбы с раком, психические заболевания и сердечные болезни.

6. Борьба с неравенством и улучшение доступа к услугам по уходу для всех, вне зависимости от национальности.

Лейбористы свои новые преобразования должны были продолжить с новым лидером партии – Гордоном Брауном. Как было подчёркнуто выше, на должности Канцлера казначейства, новый премьер делал свои дела неспешно, лишней раз не притягивал своё внимание СМИ и выглядел в кабинете Тони Блэра как один из незаменимых министров в обойме премьера.

Безусловно, Браун продолжал курс прошлого правительства, но новости, которые перетягивали одеяло от реформ к проблемам партии перед досрочными выборами, подрывали рейтинги партии, в том числе и самого премьера [2, с. 39].

Интересно в данной связи мнение кандидата философских наук, старшего научного сотрудника Центра британских исследований института Европы РАН Ананьевой Еленой Владимировной, которая в своей работе «От «Нового лейборизма» к «Прогрессивному консерватизму» сравнила политику Гордона Брауна с политикой Джона Мэйджора. В действительности их положение было достаточно схожим, ведь их кабинеты, хоть и предлагали интересные реформы, но они не играли никакой роли в информационном поле, на фоне кризисов (Чёрная среда 1992 г. и Всемирный Экономический кризис 2008–2009 гг.) и политических скандалов внутри партии [2, с. 39-55].

Катастрофические результаты майских и июльских досрочных выборов 2008 г. от части затмевали те инициативы, которые реализовывались кабинетом Гордона Брауна. Новый премьер, который изначально приходил в лидерское кресло с потенциальными амбициями на

¹¹ The Labour Party Manifesto 2005. Britain Forward Not Back. April 2005, Labour Party. London, 2005. Blair T. New Britain. My Vision of a Young Country. April 9, 2004. London, 2004.

¹² HM Government. Our health, our care, our say: A new direction for community services, NHS, January 2006. London, 2006.

победу на досрочных премьерских выборах, но после провала в некоторых регионах и в европарламенте, Браун отказался от этой идеи.

В тоже время, стоит отметить основополагающий документ для лейбористского правительства Гордона Брауна, получивший название «High Quality Care For All. NHS Next Stage Review Final Report» («Высококачественный уход для всех. Заключительный отчёт НСЗ по обзору следующего этапа»), который явился определяющим в развитии НСЗ на дальнейшее десятилетие, основные положения которого были изложены ещё Лордом Дорзи¹³. В данном брифинге были определены направления:

1. Продолжать основополагающие программы по профилактике ожирения, проблема борьбы с раком, психические заболевания, сердечные болезни и снижения темпов наркотической зависимости.

2. Предоставить проект новой Конституции НСЗ. Конституция четко изложит непреходящие принципы и ценности НСЗ, а также права и обязанности пациентов, населения и персонала. Расширение прав и возможностей всех пациентов и общественности и сотрудников НСЗ.

3. Качественные рабочие места. Министерство здравоохранения будет четко понимать, чего ожидать друг от друга, чего сотрудники могут ожидать от работодателей НСЗ, и предпримем практические шаги для улучшения качества рабочих мест.

4. Необходимости повышения качества ухода и безопасности пациентов. Необходимость организации заботы о человеке, удовлетворяя его потребности не только клинически, но и с точки зрения достоинства и уважения.

5. Подчеркнута роль персонала в руководстве процессе улучшения здоровья.

6. Услуги будут предоставляться по месту жительства, а семейные врачи, аптеки и местные партнерские организации будут играть ведущую роль в оказании помощи людям в сохранении здоровья. В будущем НСЗ не будет ограничиваться больницами, медицинскими центрами или врачебными кабинетами, а будет доступна в Интернете и на дому, в то время как самые специализированные забота будет сосредоточена на том, чтобы совершенство процветало.

Таким образом, «новые лейбористы», которые совершили в начале XXI в. революцию в социально-экономической сфере Великобритании, увеличивая финансирование, как и в большинстве европейских стран, поплатились за своё расточительство рецессией и несколькими годами жёсткой экономии.

Литература

1. Ананьева Е.В. О современных путях реформизма, или о реформе как современном пути. Опыт Великобритании «Политика убеждений» М. Тэтчер и «Перманентный ревизионизм» Т. Блэра // Полис. Политические исследования. 2001. № 5. С. 163-173.

¹³ NHS. Department of Health. High Quality Care For All. NHS Next Stage Review Final Report // NHS. July, 2008 London, 2008. <https://clck.ru/etBE3>

2. Ананьева Е.В. От «Нового лейборизма» к «Прогрессивному консерватизму». М.: Ин-т Европы РАН: Рус. сувенир, 2013. 142 с.
3. Бунькова Л.А. Социальная программа «новых лейбористов» Великобритании: подготовка, приоритетные направления, реализация (1994–2001 гг.). Нижневартовск: Изд-во Нижневарт. гос. гуманитар. ун-та, 2007. 137 с.
4. Громыко А.А. 100-летие британских лейбористов // Современная Европа. 2000. № 4 (4). С. 46-60.
5. Громыко А.А. Тони Блэр Лимитед // Россия в глобальной политике. Т. 5. № 2. 2007. С. 202-212.
6. Дашевский В.Ю. Политика лейбористского правительства Гарольда Вильсона в отношении британской промышленности (1964–1970 гг.): Дисс. ... канд. ист. наук. М., 1974. 233 с.
7. Перегудов С.П. Тэтчер и тэтчеризм. М.: Наука, 1996. 301 с.
8. Социальное обеспечение в странах запада: США, Канада и Великобритания: Сборник обзоров // Институт научной информации по общественным наукам. М., 1994. 180 с.
9. Стрелец М.В. Политическая и государственная деятельность Джеймса Гарольда Вильсона: Ключевые аспекты современного осмысления // Вестник Омского университета. Серия «Исторические науки». 2016. № 4 (12). С. 6-10.
10. Хесин Е.С. Великобритания: шестой год подъёма // МЭиМО (Мировая экономика и международные отношения). 1988. № 8. С. 97-101.
11. Явнова И.И. Реформаторская деятельность консервативного правительства М. Тэтчер в сфере образования и здравоохранения (1979–1990 гг.). Стерлитамак: Стерлитамакская гос. пед. акад., 2006. 71 с.

© Якубова Л.А., Ткачук Д.В., 2022