

Демографическая война против России

Ирина МЕДВЕДЕВА,
Татьяна ШИШОВА

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ:

**информационная война,
“планирование семьи”,
программы “Анти-спид”,
“предотвращение деторождения”,
демографическая безопасность.**

Ещё совсем недавно мысль о том, что происходящее в России следует рассматривать с позиций войны, многим казалась абсурдной. В лучшем случае сомнительной. Помнится, мы присутствовали на политологическом семинаре в Госдуме, где именно профессиональные военные как дважды два доказывали, что никакой войны (за исключением чеченской) на территории России не происходит, потому что такие-то и такие-то классические признаки войны в данный момент отсутствуют.

Сегодня, особенно после бомбёжек Сербии, необъявленная война против России стала фактом общественного сознания. Всё чаще в самых разных социальных средах можно услышать: “Всё ясно. Нас решили уничтожить”, “идёт зачистка территории”, “для обслуживания нефтяных скважин много народу не нужно”. Однако нам кажется, у подавляющего большинства людей пока отсутствует конкретное понимание, как именно ведётся эта война, кто полководцы, кто солдаты, какое оружие, какие направления ударов и т.п.

Разве что понятие “информационной войны” уже более или менее обществом усвоено. Во всяком случае на простые приманки манипуляторов масс-медиа народ клюёт всё реже и реже. И это, конечно, радует. Но разрушительные процессы развиваются столь стремительно, что прозрение общества почти всегда оказывается запоздалым. Такое хроническое запаздывание порождает чуть ли не мистический ужас перед необъятным, неуловимым, а потому неодолимым злом. Между тем оно имеет вполне конкретные очертания, конкретных исполнителей, конкретные цели и конкретные механизмы реализации. И только знание этой конкретики делает зло уязвимым, давая возможность нанести ответный (а лучше упреждающий) удар прицельно, а не в пространство вообще.

Война с Россией ведётся одновременно на многих фронтах. Фронт, о котором мы писали, один из главных (если не самый главный) (“Мирный план” в действии. НО № 10, 1999).

Напомним: речь шла о системе снижения рождаемости, активно внедряющейся в России под вывеской “планирования семьи”.

По сути, против нашей страны развязана демографическая война. Но мы имеем дело с войной нового поколения, которая ведётся по законам информационных войн. А значит, основной упор делается на информацию, вернее — дезинформацию противника.

“БЕСЕДЫ О СПИДЕ”

Помнится, три года назад, на заре нашей борьбы с сексуальным просвещением школьников беседовали мы с чиновником московского бюро ЮНЕСКО, который представился нам как “господин Данилов”. Он вообще всячески подчёркивал свою буржуазность и свой особый международный статус. В его речах то и дело звучали обороты типа “это решать вам, гражданам России, а я всего лишь представитель международной организации в вашей стране”. Мы грешным делом подумали, что это потомок старых русских эмигрантов, которого потому и направили в Россию, что он знает язык. И только когда, защищая внедрение секс-просвета в России (ЮНЕСКО выделило тогда на это 745 тыс. долларов), г-н

Данилов с несвойственной чиновнику исступлённостью выкрикнул: “Моему сыну тринадцать лет! Я не хочу, не хочу, чтобы он умер от СПИДа!”, поняли, что он всё-таки тушный. Хоть и прикидывается иноземным цивилизатором.

Мы не упоминали бы об этом карикатурном эпизоде, если бы не аргумент про СПИД, оказавшийся весьма стандартным. В дальнейшем мы слышали его от самых разных людей. Дескать, где вы живёте, в каком веке? Какие могут быть “запретные темы”, когда у нас началась эпидемия СПИДа?! Конечно же, дети должны всё знать о безопасном сексе! И чем раньше — тем лучше. **Пусть привыкают носить в портфеле презерватив вместе с ручкой и дневником.** Цинично? А погибнуть от СПИДа в юном возрасте разве не цинично?.. И так далее и тому подобное.

Причём это не просто болтовня профанов и недоумков, у которых не хватает ни знаний, ни извилин, чтобы построить элементарную логическую связь. Перед нами вполне определённая концепция, положенная в основу практически всех “санитарно-просветительских” программ, внедряемых сегодня в подростково-молодёжную среду.

Кратко данную концепцию можно сформулировать так: с половой распущенностью подростков, приводящей к заражению СПИДом и венерическими заболеваниями, бороться бессмысленно, а потому их просто нужно научить грамотно предохраняться. Иными словами, **детей представляют в виде похотливых, тупых павианов, которых не может удержать от беспорядочных совокуплений ничто.** Даже страх заразиться и умереть. Почему, правда, те же безмозглые дети способны изучать физику, математику, литературу и проч., остаётся за кадром. Как и ответ на вопрос, почему тупое, похотливое животное, на которое не действуют никакие разумные доводы, должно в самый разгар своей похоти проявить рассудительность, вспомнить о “мерах предосторожности”, да ещё правильно ими воспользоваться. С какой стороны ни посмотри — полный абсурд!

И тут хочется задать ещё один вопрос: почему этот бред сейчас так напористо вытесняет традиционную модель борьбы с вензаболеваниями? Суть её очень проста: больных нужно изолировать и лечить, а здоровым (в особенности молодёжи) — внушать, что **единственной надёжной мерой предосторожности является нравственное поведение, отсутствие случайных связей.** Причём эта модель, в отличие от “инновационной”, уже подтвердила свою состоятельность на практике. И даже в гораздо более тяжёлых условиях, нежели нынешние: после гражданской и Великой Отечественной войн, когда борьба с эпидемией сифилиса велась на фоне полной разрухи и нищеты.

Давайте откажемся от расплывчатых “почему” и сформулируем вопрос более точно: кто может быть заинтересован в отмене работающей модели и навязывании абсурдной? Чтобы ответить на него, достаточно ознакомиться с содержанием двух-трёх программ “АНТИ-СПИД”. Например, с челябинской программой “Беседы о СПИДе”, созданной при финансовой поддержке Голландии и Канады. Её основные постулаты сводятся к следующему:

1. Обязательное обследование на ВИЧ-инфекцию “является нарушением прав человека и вторжением в частную жизнь”.

То есть СПИД (и по этой логике все венерические заболевания) **пытаются вывести из категории социально значимых, представляющих угрозу для общества, и объявляют их личным делом каждого.** О том же, что препятствовать распознаванию инфекции и, соответственно, борьбе с ней, значит нарушать права здоровых людей — об этом предусмотрительно умалчивают.

2. Заразившиеся СПИДом нисколько в этом не виноваты.

Хотя общеизвестно, что СПИДом болеют в основном гомосексуалисты, наркоманы и проститутки. Даже в Америке, где эпидемия уже вышла за рамки этих маргинальных слоёв, они всё равно остаются главными носителями СПИДа. По данным Минздрава США, в 1995 году среди мужчин 20–24 лет заразился СПИДом при переливании крови 1% и не

относились к группам риска (т.е. к гомосексуалистам, наркоманам и к лицам, вступавшим с ними в половой контакт) — 9%.

У нас же ситуация ещё более определённая: 90% всех ВИЧ-инфицированных заражено через иглу. Но в программах для российских школьников такие пороки, как гомосексуализм, наркомания и проституция, лукаво называются “альтернативными стилями жизни”. И провозглашается, что человек избирает такой “стиль” “не по своей воле”.

3. Естественно, без вины виноватого ни в коем случае нельзя изолировать от общества.

“Люди с ВИЧ, — написано в челябинской программе, — должны быть полноправными членами общества”, то есть работать учителями, врачами, медсёстрами, поварами, воспитателями в детских садах. А “общество должно помочь им взять на себя ответственность за нераспространение инфекции”. Но разумеется, только если они сами пожелают! Чтобы, не дай Бог, не нарушить их права.

Не будем жалеть места на иллюстрацию. В программе “Беседы о СПИДе” для 10–11-летних детей задание номер 8 называется “Татьяна идёт в гости”. Героиня — школьница, она узнаёт, что её сосед и старший товарищ по дворовым играм болен СПИДом. Как именно он заразился, естественно, обходится молчанием. Но зато всячески педалируется тема общения со Славиком — так зовут соседа. Обратите внимание на любопытную деталь: девочку называют официально, по-взрослому Татьяной, а парня-наркомана (или гомосексуалиста, или и то, и другое вместе) — по-детски ласково Славиком. Да и с самим именем “Слава” сцеплена сверхположительная ассоциация — вот вам типичный пример скрытой суггестии (внушения).

К этому чудесному человеку Татьяну и её младшего брата Мишу отводит их собственная мама. Дети поначалу побаиваются, но мать — высший авторитет — делает всё, чтобы расположить их к “Славику”. Наконец они отправляются к соседям всей семьёй. Далее следует трогательнейшая сцена.

“Славик появился в дверях, радостно улыбаясь. “Он выглядит слегка уставшим и похудевшим”, — подумала про себя Татьяна...

— Когда ты узнал, что... болен? — Миша никак не мог заставить себя произнести слово “СПИД”.

— Ты имеешь в виду, когда я узнал, что у меня СПИД? — спросил Славик. < Детям подспудно внушается, что стесняться тут нечего. — Авт.> — Я узнал, что заразился вирусом СПИДа почти три года назад...

— Каково тебе было? — серьёзно спросила Татьяна.

— Сначала я просто не поверил врачу. Потом, когда стал плохо себя чувствовать, всё время думал: “Ну почему именно я? Что я сделал плохого, что так наказан?” < Действительно, что плохого? У него просто был “альтернативный стиль жизни”. — Авт.> Сейчас я думаю по-другому”.

<Вы, наверно, решили, что у Славика наступило пускай запоздалое, но раскаяние? Вынуждены вас разочаровать.>

— Я уверен, что справлюсь с этой болезнью, — бодро продолжал Славик. — Я принимаю специальное лекарство, которое улучшает моё самочувствие и должно продлить мою жизнь. Многие люди, у которых СПИД, предпочитают говорить о себе, что они “люди, живущие со СПИДом”. Я опять начал рисовать. А на следующей неделе я начну преподавать рисование в лицее”.

Так что в случае распространения подобной идеологии “славики” вскоре сойдут со страниц детских программ и сядут за учительский стол. А родители, которые посмеют возмутиться, вякнуть, будут причислены к спидо- и гомофобам — в общем, к заклятым врагам прав человека.

Но пойдём дальше.

4. Сексуальное воспитание должно пропагандировать “безопасный секс”.

В частности, альтернативы сексуальному контакту.

Вы думаете, что хотя бы в таком контексте речь заходит о целомудрии? Ошибаетесь! “Необходимо подчеркнуть, — пишут авторы программы, у одного из которых выразительная фамилия Могильный, — что понятие “безопасный секс” включает не только использование презервативов, но и альтернативные сексуальные действия, такие, как... массаж и мастурбация”. Хотим подчеркнуть, что побуждение детей к разврату не есть особенность данной конкретной программы. Это одна из идеологических основ. То же самое можно прочитать в “профилактическом” буклете международной организации “Врачи без границ”. Те же задачи преследуют и конкурсы на лучший способ безопасного секса, регулярно проводящиеся в рамках Международного дня борьбы со СПИДом.

Одна из главных особенностей (и задач!) нового подхода — устранение страха заразиться и разрушение стыда, — двух важнейших охранительных барьеров на пути к венерическим инфекциям. “К сожалению, — сетует на страницах “Комсомольской правды” психолог Наталья Крутова, — в нашем обществе многие родители относятся к сексу как к чему-то грязному и недостойному. Манипулятивная подмена! “Недостойными” родители считают грязные разговоры о сексе. — Авт.> Тем более они избегают разговора с детьми на такую неприятную тему, как венерические заболевания. Но рассказать о них ребёнку — не значит запугать <вот оно, снятие барьера страха! Получается, что самое страшное — не заразиться, а “запугать”. — Авт.> Объясните подростку, что сифилис — это не смертельный кошмар, а вполне излечимая болезнь.” <Ложь! Старейший российский венеролог проф. Я.А. Халемин в своей книге “Дикий” секс и его последствия” утверждает, что человек, переболевший сифилисом, психически травмирован на всю жизнь, он “не может забыть перенесённой болезни, как бы он этого ни хотел.” — Авт.> Далее следуют советы не ругать ребёнка, когда он объявит о своём заболевании, не говорить: “Я знала, что твои гулянки этим кончатся!” И уж, конечно, ни в коем случае не приводить в пример себя в аналогичном возрасте <хотя положительный пример родителей — основа воспитания>. Такой “недирективный” подход не случаен. Это как раз и есть концептуальный стержень, на который нанизывается сегодня вся мнимая борьба с венерическими болезнями и СПИДом. Цитата из челябинской программы: “Обучение всего населения безопасному поведению считается сейчас более эффективным путём сдерживания ВИЧ/СПИДа, чем попытки заставить кого-либо изменить свой образ жизни”, то есть не надо бороться с пороками и преступностью, лучше всем закупить презервативы, а также с ясельного возраста поднатереть в “альтернативных сексуальных действиях”.

В рамки этой идеологии вполне естественно укладывается и следующий постулат.

5. Презервативы должны быть доступны всем, независимо от возраста.

“Необходимо привыкнуть к ним и научиться пользоваться ими ещё до того, как начать сексуальную жизнь”. (Чувствуете, язык не совсем русский? Да, не слишком авторы напрыгались при переводе с голландского на челябинский...) Вероятно, понимая, что подобное просветительство уже пахнет уголовным кодексом, Могильный спешит заверить: “Доступность презервативов не может побудить молодёжь к сексуальному экспериментированию”. По этой логике детям надо как можно раньше раздавать ручные гранаты, нисколько не опасаясь экспериментирования. Пусть только научатся пользоваться — и всё!

6. Нужно, чтобы наркоманы могли бесплатно получать чистые иглы и шприцы.

Вот и приехали. От этого постулата уже полшага до легализации наркомании и наркотиков. “Во многих странах, — сокрушаются авторы программы, — суровое законодательство и запретительная политика полностью выводят людей, употребляющих наркотики, из-под контроля здравоохранения и социальных служб”. А дальше расписывают, как хорошо будет медикам, юристам и социальным работникам, если все наркоманы выйдут

из подполья. То-то образуется рабочих мест! Тут уже откровенно торчат ослиные уши голландских спонсоров. У них наркотики продаются свободно, и наркодельцам очень выгодно, чтобы так было и у нас. Рынок-то в России немеряный. Поэтому программа исподволь формирует в школьной среде лобби, которое будет поддерживать легализацию наркотиков.

7. Необходимо узаконить проституцию.

“Точно так же, как изоляция людей с ВИЧ, запрет на проституцию заставит проституток (или, как их точнее называют, секс-работников) уйти в подполье и стать недоступными для служб охраны здоровья и профилактики”. То, что страх тюрьмы может кого-то из “секс-работников” удержать от их “работы”, не обсуждается.

Что ж, пожалуй, пришло время подвести итоги. Итак, кто выиграет, если имитация борьбы со СПИДом, а на самом деле потворство гомосексуалистам, наркоманам и проституткам укоренится в обществе? — Конечно же, все три вышеперечисленные категории. Но главное, нарко- и порнодельцы, а также контрацептивные фирмы. Кстати, может быть, не все знают, что Голландия славна не только свободной продажей наркотиков. Её считают мировой столицей проституции и центром оптовой торговли детьми для публичных домов, находящихся в странах Юго-Восточной Азии и других забытых Богом уголках.

СТРАНА ПОБЕДИВШЕГО СПИДА

Америку, этого ветерана сексуального просвещения, сегодня с полным правом можно назвать страной победившего СПИДа (а также сифилиса, гонореи и прочих аксессуаров “альтернативного стиля жизни”). В США вензаболеваниями ежегодно заражается около 12 миллионов человек. Из них 3 миллиона (!) — тинейджеры. Минимум каждый четвёртый американец в какой-то момент своей жизни подхватывает венерическую болезнь. 31 миллион жителей США уже заражён вирусом генитального герпеса, каждый год фиксируется от 200000 до 500000 новых случаев; по крайней мере 24 миллиона заражены папилломавирусной инфекцией, в свою очередь вызывающей женские онкологические заболевания; около 800000 человек в год болеет гонореей. Уровень заболеваемости сифилисом с 1987 по 1991 год был самым высоким за последние 40 лет. К концу 1995 года более чем у 2300 подростков был диагностирован СПИД. В 1998 г. общее число больных СПИДом перевалило в США за 600 тысяч. ВИЧ-инфицированных к этому времени, по разным оценкам, было не менее 10 млн. — примерно 4% всего населения Америки.

А скорее всего, положение дел ещё хуже. Во-первых, потому что, в отличие от России, там не ведётся централизованный учёт ВИЧ-инфицированных. А во-вторых, обнародованию истинной статистики всячески препятствует “голубое лобби”. Препятствует оно и принятию мер, которые бы позволили локализовать эпидемию. Обязательный анализ крови на ВИЧ-инфекцию, как мы уже говорили, объявляется “нарушением прав человека”. И при этом в 80-е годы гомосексуалисты рвались выступать в роли доноров (!) наравне со здоровыми людьми и бурно протестовали против попыток врачей отказаться от их услуг. Когда в 1981 г. департаменты здравоохранения Нью-Йорка и Сан-Франциско решили закрыть бани для геев, сочтя их рассадниками вируса СПИДа, педерасты заявили, что это произойдёт только через их трупы. В конечном итоге так и вышло: бани закрылись сами собой, поскольку хозяева — тоже, естественно, педерасты — один за другим умерли от “чумы XX века”.

Так что тотальный секс-просвет американских граждан уже дал свои плоды. Урожай, как видите, немалый. Причём прослеживается чёткая закономерность: **обученные “безопасному сексу” подростки заражаются гораздо чаще, чем необученные (или не так детально обученные) взрослые.** Совершенно ясно, что если бы модель “обучения безопасному поведению” сработала правильно, картина была бы обратной.

И похоже, Америка это постепенно понимает. Во всяком случае 22 августа 1996 года президент Клинтон подписал закон, который, в частности, поставил крест на обучении американских школьников “безопасному сексу”. Теперь казённые деньги (по 50 млн. долларов каждый год) выделяются только на пропаганду воздержания от секса вне брака. Конгресс, разработавший этот закон, пришёл к выводу, что “воздержание от сексуальной активности является единственным способом избежать болезней, передаваемых половым путём”. (Наши врачи это утверждали задолго до американского Конгресса, но в перестройку были объявлены ретроградами.) Не церемонятся американцы и с наркоманами. Наверно, не все наши читатели знают, что некогда снисходительное отношение американских властей к потребителям “травки” сменилось “концепцией нулевой толерантности”. А в переводе с политкорректного языка на нормальный — полной нетерпимостью к наркомании. Теперь если в машине обнаружат хотя бы одно семечко конопли, хозяина немедленно арестовывают, а машину конфискуют в пользу государства. На смену же душеспасительным беседам о вреде наркотиков в школы пришли полицейские с собаками, которые регулярно, без предупреждения обыскивают раздевалки. Наверняка недолго осталось ждать и более строгого отношения к “меньшинствам” — слишком уж велика плата за сексуальный либерализм. Тем более что США собираются к 2050 году увеличить население на 75 миллионов человек.

У нас же, если судить по мерам “профилактики”, население хотят предельно минимизировать. И потому усиленно навязывают нам американско-голландский секонд-хэнд. Хотя в 1997 году Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) признала российскую систему эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией самой эффективной в мире, сейчас делается всё, чтобы её разрушить. Например, в Вологодском центре медицинской профилактики работают всего два человека. Средств на нормальную работу у них нет. Зато в городском центре планирования семьи, который тоже является бюджетной организацией, есть и средства, и сотрудники — 8–9 человек. И они, прикрываясь санитарным просвещением, фактически рекламируют гомосексуализм, скотоложество (школьников уверяют, что чуть ли не 30-40% сельских детей занимаются сношениями с животными) и онанизм. Специалисты Центра сексопатологии в отзыве на вологодскую программу отметили, что она провоцирует гомосексуализм и нацеливает детей на это отклонение.

В 1997 году — примерно тогда же, когда ВОЗ так высоко оценила наш эпиднадзор, — в России побывала миссия Фонда народонаселения ООН, всемерно способствующего сокращению мирового населения. Так вот, “миссионеры” настойчиво рекомендовали нам “обеспечить специальную подготовку венерологов, поскольку представители этой группы врачей по-прежнему считают презервативы неэффективными средствами предупреждения болезней, передающихся половым путём”. То есть специалистов самой эффективной в мире системы надо помножить на ноль и вместо них посадить бесстыжих лгунов, которые будут уверять, что презерватив надёжно защищает от СПИДа. А ведь наши специалисты недаром называют пропаганду “безопасного секса” одним из главных факторов заражения. Поры латексной резины в диаметре пятидесятикратно превышают вирус СПИДа. Да и для многих других вирусов они как решето. Насчёт вероятности заражения взгляды специалистов расходятся. Одни считают, что презерватив даёт 30-процентную защиту от СПИДа, другие говорят про 40, 60, а то и 90%. Но даже если 90-процентная надёжность — это правда, всё равно риск заразиться чрезвычайно велик. Вы купили бы авиабилет, зная, что каждый десятый самолёт разбивается? Наверняка бы призадумались. А если бы летать приходилось не раз в год и даже не раз в месяц?

Когда узнаёшь, сколько усилий и средств тратится на то, чтобы раздуть пожар эпидемии, становится жутко. Пресса и телевидение усиленно затаскивают молодёжь в группу риска, демонстрируя распущенность как эталон, извращения как норму. А власти, притворяясь, что они бессильны перед “грязными потоками порнографии, которые льются с экрана телевизора”, финансируют обучение детей “безопасному сексу”. ООН, голландская организация “Врачи без границ” и прочие “благодетели” щедро раздавали в наших горо-

дах непотребные буклеты, презервативы и одноразовые шприцы. Общая стоимость этих мероприятий в 1998 году оценивалась в 367 тыс. долларов. Только за период с января 1997 по март 1998 г. в 350 федеральных и региональных СМИ появилось 7353 публикации на тему СПИДа. По телевизору свыше 900 раз показали клипы, ток-шоу и другие видеоматериалы по “профилактике” ВИЧ-инфекции. Представляем, как порезвились журналисты, если даже Министерство здравоохранения, которое в принципе руками и ногами “за”, было шокировано тем, что “в отдельных передачах и телесюжетах НТВ и ТВ-6, предназначенных в первую очередь для молодёжи, под видом обсуждения проблем пола и наркомании, широко освещаются половые извращения, промискуитет <беспорядочные половые связи. — Авт.>, преимущество отдельных наркотических средств, допустимость использования “лёгких наркотиков” и многое другое...”

Можно лишь удивляться, что, несмотря на такие титанические усилия, у нас на сегодняшний день... 377 больных СПИДом на всю страну. В 2 тысячи (!) раз меньше, чем в Америке. А в обществе при этом постоянно нагнетается истерический психоз, и презервативы под маркой борьбы со СПИДом продаются буквально на каждом углу, вплоть до булочных и журнальных киосков. ВИЧ-инфицированных, конечно, значительно больше — 15819 (данные на 30 июня 1999 г.). Но опять же это в 630 раз меньше, чем в США. Хотя оголтелая пропаганда “безопасного секса” и потворство наркомании не прошли бесследно.

Так что, если традиционная модель борьбы с “дурными болезнями” окончательно вытеснится системой, которую мы описали, у нас есть шанс наконец-то догнать и перегнать Америку. А опасения г-на Данилова за сына будут уже не только демагогическим приёмом.

ИТОГИ

Итак, “шумовым прикрытием” демографической войны служат заявления о праве женщин на свободный выбор, о борьбе с абортами, СПИДом, венерическими заболеваниями, об охране репродуктивного здоровья. Однако реальные результаты почти десятилетней работы служб планирования семьи, которые распространились по всей стране и число которых постоянно растёт, выглядят следующим образом:

— даже по официальной статистике из 10 беременностей 7 по-прежнему оканчиваются абортами (в действительности же абортів гораздо больше, так как множество частных врачей и клиник, уклоняясь от налогов, не сообщают истинных сведений о количестве пациентов; кроме того, широко рекламируются и распространяются abortивные таблетки, позволяющие не прибегать к услугам врачей). А снижение абсолютного числа абортів, которое агенты планирования семьи ставят себе в заслугу, на самом деле связано с уменьшением числа беременностей. Пресловутая же “материнская смертность от абортів”, борьбой с которой прикрываются “планировщики семьи”, несколько лет назад составляла порядка 250 человек в год (!). Сейчас “репродуктивные охранники” докладывают как о своём величайшем достижении, что она снизилась аж на 20%, т.е. на 50 человек;

— заболеваемость сифилисом выросла многократно; с 1990 по 1996 г. число заражённых в разных областях Урала, Сибири и Дальнего Востока (регионы, которые можно назвать “зонами особого внимания” планировщиков семьи) увеличилось в 150–200 раз (1). **Любой честный специалист скажет вам, что никакого “безопасного секса” не существует, а пропаганда презервативов в подростково-молодёжной среде, наоборот, провоцирует эпидемию венерических заболеваний;**

— число больных, заражённых СПИДом, увеличивается в России ежегодно в 4 раза. Вы спросите, при чём здесь планирование семьи? Напоминаем, борьба со СПИДом — один из главных аргументов в пользу сексуального просвещения школьников. Хотя крупнейшие отечественные венерологи утверждают, что “борьба со СПИДом — это прежде всего борьба с гомосексуализмом и наркоманией” (2), тогда как “руководители програм-

мы борьбы со СПИДом обрушили ужасы этой болезни на всё население” (3). Так что РАПСовские пособия “Твой друг — презерватив” и программы, внушающие, что гомосексуализм — это вариант нормы, сыграли, мягко говоря, немалую роль в распространении СПИДа;

— “охрана репродуктивного здоровья” — отвлечение средств от реальной заботы о женском здоровье и направление их на антидетородную пропаганду — привела к росту анемий (малокровия) среди беременных (в 1990 г. — 12%, в 1996-м — 36%), к росту бесплодия (1991 г. — 48,7 первичных обращений на 100 тыс. женщин, 1996 г. — 56,5), к увеличению расстройств менструального цикла (1991 г. — 154 на 100 тыс. чел., 1996 г. — 367), рака молочной железы (1991 г. — 40 на 100 тыс. чел., 1996 г. — 50), рака шейки и тела матки (1991 г. — 40 на 100 тыс. чел., 1996 г. — 50). Как утверждают специалисты, последние три показателя могут быть напрямую связаны с употреблением гормональных контрацептивов, особенно инъекционных типа “Депо-провера” или имплантируемых (“Норплант” усиленно рекламируются “планировщиками семьи”).

То есть ни одна из декларируемых целей не достигнута. Зато достигнута истинная цель — рождаемость снизилась почти вдвое. За последние годы количество детей в России сократилось на 3,7 млн. человек. И хотя, работая на публику, “планировщики” будут уверять, что они тут ни при чём, а виновата исключительно плохая экономика, в документах для внутреннего пользования ЮНФПА (Фонд народонаселения ООН) вполне определённо указывается на связь снижения рождаемости и растущей популярности современных противозачаточных средств (4).

Первый этап демографической войны в России можно считать успешно завершённым. Губернаторы это благополучно проспали. Службы планирования семьи есть во всех регионах, в том числе и в “красных”. На словах осуждая геноцид, на деле “красные губернаторы” финансируют и дают правовое прикрытие организациям, совершающим “действия... с намерением уничтожить, полностью или частично какую-либо национальную, этническую... группу <в данном случае — народ России. — Авт.> путём: преднамеренного создания какой-либо группе таких жизненных условий, которые рассчитаны на полное или частичное физическое уничтожение её, предотвращение деторождения в среде такой группы”. (Из определения геноцида Конвенцией о предупреждении преступления геноцида и наказании за него, принятой Генеральной Ассамблеей ООН 9 декабря 1948 года. Аналогичное определение геноцида содержится в статье 357 УК РФ, которое отнесено к категории тяжких преступлений и за него установлена исключительная мера наказания — смертная казнь.) Слова “предотвращение деторождения” после всего вышеизложенного, надемся, в пояснениях не нуждаются. Что же касается “создания условий”, то из-за нехватки места ограничимся лишь краткой иллюстрацией. На правительственном уровне Минздрав проводит политику повышения цен на лекарства и урезания бесплатной медицинской помощи. **А это, особенно при угрозе растущих эпидемий, есть самое что ни на есть “создание условий” для уничтожения людей.** Но и низовые организации, которые, казалось бы, к “созданию условий” непричастны, фактически тоже вкладывают немалую лепту в физическое уничтожение людей. По заключениям виднейших психиатров, программы секс-просвета расшатывают детскую психику и замедляют умственное развитие. Соответственно, такие дети и подростки попадают в “группы риска”, т.е. повышается вероятность их гибели от наркомании, токсикомании, заражения венерическими заболеваниями и СПИДом. Рост агрессивности, неизбежно связанный с преждевременной сексуализацией, приводит подростков в криминальные сообщества, что опять-таки создаёт угрозу их жизни. Не случайно за последние годы смертность среди мальчиков и девочек 15–19 лет (контингент, принявший на себя основной удар “планировочной” пропаганды) увеличилась на 50% (!).

ПЕРСПЕКТИВЫ

На последней сессии Генеральной Ассамблеи ООН по проблемам народонаселения (Нью-Йорк, июль 1999 года) не только в выступлении вице-премьера В.И. Матвиенко, а также в Национальном докладе, представленном на эту сессию Россией, среди шести национальных приоритетов демографической политики РФ нет ни слова об увеличении рождаемости.

Но зато все шесть этих приоритетов включают в себя планирование семьи. Три — достаточно явно: “улучшение репродуктивного здоровья”, “пропаганда здорового образа жизни” и “моральное поощрение ответственного родительства”, а три — более завуалированно: “снижение материнской смертности” (логика: материнская смертность во многом происходит из-за аборт, значит, необходима пропаганда контрацепции), “обеспечение адресной поддержки малообеспеченных семей с детьми и отдельных категорий населения, нуждающихся в особой социальной защите” (“поддержка” включает в себя бесплатную раздачу контрацептивов) и “содействие адаптации мигрантов” (тут никак не обойтись без услуг “планирования семьи”!).

Среди основных задач государства указано “обеспечение репродуктивных прав граждан” (т.е. принятие геноцидного “Закона о репродуктивных правах”).

Авторы доклада на 17 лет вперёд расписались в том, что “репродуктивное поведение российских семей будет по-прежнему ориентировано на рождение одного ребёнка” (5). Почему за 17 лет нельзя создать семьям более благоприятные условия: построить жильё (отсутствие которого даже в Докладе миссии ЮНФПА признаётся главным обстоятельством, мешающим людям заводить детей), поощрять многодетность путём введения разных льгот? Это невозможно сделать только в одном случае: когда стремишься к обратному — чтобы детей рождалось как можно меньше. Сейчас и без того на 100 женщин детородного возраста приходится 124 ребёнка, тогда как даже не для прироста, а для простого численного возмещения поколений необходимо 215 детей на 100 женщин. При таких чудовищных показателях государственную ориентацию на одного ребёнка нельзя квалифицировать иначе как преступление.

“Ожидаемая численность населения РФ к 2016 году, — сказано в российском докладе, — составит 138 миллионов человек” (6) (на 9 млн. меньше, чем сейчас). А из Краткого доклада генерального секретаря ООН “О контроле за мировым населением” (7) следует, что Россия к 2050 г. должна выйти на первое место в мире по убыли населения (сейчас мы на пятом). Наша численность уменьшится на 26 миллионов (8) и составит 121 млн. человек. Почти столько же (101 млн.) будет у Турции — нашего геополитического противника. С той только разницей, что у нас произойдёт постарение населения, а у них будет много молодых и боеспособных.

Америка же, втянув в депопуляционную политику почти весь мир, выходит сейчас на новый этап. Если раньше она заверяла другие страны, что и у себя будет поддерживать стабильные показатели народонаселения, то теперь США запланировали себе к 2050 году огромный прирост — 75 миллионов человек. Для развитой страны это фантастические показатели! Вероятно, исходя из этих новых планов, американцы начали перестраивать политику в области образования: отменять секс-просвет и вводить “программы целомудрия” с ориентацией на брак, супружескую верность и многодетность. Думаем, в самом скором времени они ужесточат своё отношение к контрацепции, абортам и гомосексуализму. Подобно табаку и спиртному, противозачаточные средства, аборт и разврат не будут поощряться в Соединённых Штатах, а сделаются по преимуществу “экспортным товаром”.

Если сравнить ожидаемую численность населения России и Америки, то легко увидеть, что к 2050 году американцев должно стать почти в три раза больше (349 млн. по сравнению со 121 млн.). И США могут считать демографическую войну успешно завершённой, ибо трёхкратный перевес в численности населения облегчает победу над противником. Это известно любому военному. А тем более — американским стратегам, разрабатываю-

щим планы “демографической коррекции”.

“Стремительные политические, экономические, социальные и демографические <выделено нами. — Авт.> изменения, произошедшие в Российской Федерации в 90-е годы, имеют историческую важность и далеко идущие последствия”, — сказано в докладе миссии Фонда народонаселения ООН (9).

Сегодня все, кто считает себя патриотами, должны вдуматься в эту обтекаемую фразу и перестать относиться к проблеме планирования семьи как к чему-то третьестепенному. **Демографическая безопасность — наиважнейшая составная часть национальной безопасности. Службы, препятствующие деторождению на нашей территории, необходимо закрыть, а демографическую политику сделать полностью свободной от иностранных влияний и вливаний.**

Политика России должна быть направлена на преумножение и защиту жизни, а не на планирование небытия.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Халемин Я.А. “Дикий” секс и его последствия. Екатеринбург, 1997. С. 5.
2. Там же. С. 13.
3. Бургасов П.И. Не забывать прошлого // Экология человека. 1995. № 2. С. 20.
4. Доклад миссии ЮНФПА. С. 18.
5. Национальный доклад о положении в области народонаселения в Российской Федерации в 1994–1998 годах. М., 1999. С. 22.
6. Там же. С. 9.
7. Краткий доклад о контроле за мировым населением, 1999 год: рост, структура и распределение населения. Комиссия по народонаселению и развитию, 32-я сессия, 22–30 марта 1998 года. С. 7.
8. Осуществление программы и будущая программа работы секретариата в области народонаселения. Комиссия по народонаселению и развитию, 32-я сессия, 22–24 марта 1999 года. С. 11.
9. Доклад миссии ЮНФПА. С. 6