

Review

Российская неделя здравоохранения

ЭКСПОЦЕНТР
МЕЖДУНАРОДНЫЕ ВЫСТАВКИ И КОНГРЕССЫ
МОСКВА

РОССИЙСКАЯ НЕДЕЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
RUSSIAN HEALTH CARE WEEK
4-8 декабря 2017

«Потенциал отечественной медицины гораздо больше, чем кажется»

На международном научно-практическом форуме «Российская неделя здравоохранения» главными вопросами для обсуждения станут: увеличение продолжительности жизни населения, профилактика неинфекционных заболеваний и перспективы въездного медицинского туризма. Член комитета Госдумы по охране здоровья, академик РАН, руководитель проекта «Здоровое будущее» **Николай Герасименко** убежден, что именно нездоровый образ жизни — причина высокой смертности среди трудоспособного населения России.



Николай Герасименко с грустью отмечает, что период увеличения рождаемости в РФ завершился. В 2017-м показатели смертности выше показателей рождаемости, а естественный прирост населения показывает отрицательное значение (-2,3%)

— Какова сегодня в стране ситуация с показателями рождаемости, смертности и продолжительности жизни?
— К сожалению, нам остается констатировать факт, что период увеличения рождаемости в РФ завершился. По этим показателям мы все еще опережаем многие государства Европы, но, учитывая территориальные особенности нашей страны, можно говорить о том, что этого недостаточно. По данным Росстата, впервые за последние четыре года в 2017-м показатели смертности выше показателей рождаемости, а естественный прирост населения показывает отрицательное значение (-2,3%). Само по себе это некатастрофично, но тенденцию сложно назвать благоприятной. В этой ситуации единственный ресурс, за который следует бороться, по мнению демографов, — увеличение продолжительности жизни. Но, говоря о продолжительности жизни, важно отметить, что речь должна идти и об улучшении ее качества, о борьбе за увеличение продолжительности именно здоровой жизни трудоспособного населения. Одно дело, когда человек десятилетиями поддерживает жизнь усилиями достижений современной медицины, и совсем другое, когда он здоров, способен приносить пользу себе и обществу. Именно такую продолжительность жизни и имеем в виду. Сейчас эти показатели катастрофически низки: для мужчин — 57 лет, для женщин — 66 лет.

— Каковы основные причины таких низких показателей продолжительности активной, полноценной жизни?
— Неправильный образ жизни — причина высокой смертности среди трудоспособного населения России. В первую очередь высокая смертность у нас от заболеваний сердечно-сосудистой системы. Эта проблема характерна не только для РФ, но и для всего мира в целом. К сожалению, образ жизни современного россиянина всецело способствует увеличению негативных показателей. Сегодня в нашей стране смертность от неинфекционных заболеваний среди трудоспособного населения в несколько раз выше, чем в Европе.
— Какие меры, на ваш взгляд, нужно принять, чтобы сохранить здоровье граждан и увеличить продолжительность жизни трудоспособного населения?
— Безусловно, это профилактика развития неинфекционных заболеваний, в том числе заболеваний сердечно-сосудистой системы, и формирование здорового образа жизни. Сейчас Министерство здравоохранения разработало «Межведомственную стратегию формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года». Это уже второй вариант документа, в котором определены меры, необходимые для снижения уровня заболеваемости всех категорий граждан.
В первую очередь специалисты предлагают обратить внимание на питание населения. В России выросло число людей с из-

быточной массой тела. По этому показателю мы догоняем мировых лидеров — Америку и Мексику. Винной всему употреблению продуктов с повышенным содержанием соли, сахара и жиров. Все начинается с подрастающего поколения: наши дети перестали есть нормальную пищу: они поголовно употребляют чипсы, гамбургеры, химические суррогаты, записывая все это литрами сладкой газировки.
— Почему так происходит?
— На мой взгляд, увеличению популярности нездоровых продуктов питания способствует обилие агрессивной рекламы. Особенно подвержены ее влиянию дети. Они включают телевизор и видят манящие картинки, сопровождающиеся призывными слоганами. И так рекламируют отнюдь не молоко, не овощи и фрукты, а продукты, совсем не рекомендованные для детского питания, продукты, употребление которых надо ограничивать в любом возрасте: колба-

сы, фастфуд, майонез и сладкие напитки. На уровне Государственной думы этот вопрос обсуждается уже давно, мы выступаем за ограничение подобной рекламы, поскольку она подрывает стремление всех категорий населения к здоровому образу жизни. Минэкономразвития эта идея пока не нравится, но мы продолжаем настаивать. В Европе, например, подобную рекламу не только давно ограничили, но даже вводят акцизы на продукты с повышенным содержанием соли, сахара и жиров, подобно табачной и алкогольной продукции.
— С питанием все понятно, а как в России обстоят дела с табакокурением, дало ли ожидаемые результаты введение «анти-табачного» закона?
— С момента вступления в силу федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» в 2013 году мы многого добились. Вы сами можете увидеть результат, заходя в кафе, рестораны, на вокзалы или в аэропорты. Люди действительно стали реже курить: неудобно. За эти годы на территории РФ прекратили свое существование две табачные фабрики. Но мы столкнулись с другой проблемой — резким ростом распространения электронных сигарет и так называемых вейпов. Эти приспособления для курения уже стали своего рода субкультурой среди современной молодежи. Сейчас начинают появляться данные от Всемирной организации здравоохранения, что электронные сигареты не так безопасны, как думали раньше. При этом их распространение растет на 30–40% в год, они широко рекламируются и доступны для покупки даже детям. Сейчас в Госдуме на рассмотрении находится 82 законопроекта, которые касаются электронных сигарет, вейпов и кальянов. Основная суть этих документов — приравнять электронные сигареты к табачным изделиям и распространить на них правила, действующие для продажи последних, а именно ввести акцизы и ограничить продажу лицам до 18 лет, потому что на сигаретах хотя бы мы видим состав: сколько в них никотина, смол и т. д., а в случае с электронными сигаретами мы вообще не понимаем,

с чем имеем дело. Несмотря на все наши усилия, мы встречаем активное сопротивление со стороны определенных структур, потому что всех интересуют в первую очередь прибыли, а не здоровье населения.
— Какие еще, на ваш взгляд, профилактические меры могут способствовать оздоровлению россиян?
— Прежде всего диспансеризация. В первую очередь диспансеризация трудоспособного населения, с которой возникают самые большие проблемы. Люди отказываются ее проходить, ссылаясь на недостаток времени. И это действительно так. Работодатель у нас не несет ответственности за здоровье коллектива, с одной стороны, это верно, но с другой — компания должна четко понимать, что иметь в штате здоровых работников гораздо выгоднее, чем больных, поэтому на уровне руководства должны выделяться определенные дни, когда сотрудники смогут пройти медицинское обследование без ущерба для своей трудовой деятельности. Мы давно говорим о необходимости законодательно закрепить такую практику и обязать работодателей предоставлять сотрудникам отгулы для прохождения диспансеризации, но пока инициатива не нашла поддержки.
— Из нашего разговора явствует: снижение показателей смертности — это больше социальная проблема, чем медицинская. В целом можно говорить о том, что российская система здравоохранения находится на хорошем уровне, как у нас обстоят дела с въездным медицинским туризмом?
— Ежегодно на лечение в Россию приезжают около 100 тыс. человек, если учитывать мигрантов, едущих в нашу страну за медицинской помощью, то эта цифра гораздо больше — наверное, вдвое.
— Вы имеете в виду граждан бывших союзных республик?
— Да, помимо медицинских туристов российское здравоохранение обслуживает граждан СНГ, которые приезжают к нам на роды или лечение. И это указывает на то, что потенциал отечественной медицины гораздо больше, чем кажется.
Беседовала Кира Васильева

Борьба за жизнь

— повестка дня —

Российская неделя здравоохранения, собирая лучшее и самое яркое в отрасли, позволяет зафиксировать главные результаты и достижения, определить новые направления и векторы. Так, еще год назад тема въездного медицинского туризма всерьез не рассматривалась — теперь время пришло.

ЕЛЕНА КОРВИНА,
д. м. н., председатель комитета по медицинским технологиям МОО «Московская ассоциация предпринимателей», заместитель генерального директора медицинского холдинга:

— Если сравнить российскую медицину с западной, то российская чаще всего имеет человеческое лицо. Мы, врачи, подходим к каждому пациенту не обезличенно, а персонализированно, оцениваем конкретные заболевания, разрабатываем стратегию лечения с учетом целого ряда факторов. Конечно, при таком подходе не избежать и ошибок, и опущений, что ошибка могла быть совершена. И сейчас основная задача, которую решает система здравоохранения в целом, — это разделение ответственности: чтобы врач все-таки нес именно юридическую ответственность за те назначения, которые он делает. Это у нас практически в зачатке. Только последние два года начались судебные процессы с обвинением врачей. Со своей стороны мы хотим научить пациента азам юридической грамотности, чтобы он знал свои права, понимал, что и в какие периоды должно предоставлять медицинское учреждение, что врач должен обязательно согласовывать, что такое подпись в медицинских документах, если что-то пошло не так. Мы готовы и врачу рассказать, что такое его юридическая защита. В юридических вопросах (медицинских) и пациент, и врач пока еще лишь в самом начале пути. На Российской неделе здравоохранения мы начинаем целый курс просвещения: будем проводить семинары, круглые столы, рассказывать о возможностях юридической помощи и врачу, и пациенту. Очень важно, чтобы сами лечебные учреждения правильно оформляли документы с пациентом. С одной стороны, чтобы пациент знал свои права, но с другой — чтобы и пациент, и лечебное учреждение были защищены юридически, чтобы они знали, как правильно оформить договор, что такое калькуляция, информированное согласие, почему это важно. Мы будем на примерах рассматривать все известные варианты клиентского терроризма. Допустим, пациент знает, что у него есть какое-то хроническое заболевание, но не информирует об этом врача, лечится от чего-то еще, и врач назначает ему препараты. А потом человек приходит и говорит: вы сделали так, что у меня обостри-

лось другое заболевание. Медицинские центры вынуждены отдавать деньги, врачи выплачивают штрафы, возникают всевозможные издержки. Наша задача — предупредить лечебные учреждения о том, что эта тенденция нарастает. Конечно, главное в любой работе врача — помочь пациенту. Но, как показывает опыт западных стран, без юридических вопросов медицине уже не обойтись. Мы готовы и к вопросам, и к ответам на них. Будем очень рады помочь.

АЛЕКСАНДР РАЗУМОВ,
академик РАН, д. м. н., профессор, президент ГАУЗ «Московский научно-практический центр медицинской реабилитации, восстановительной и спортивной медицины» департамента здравоохранения города Москвы, президент Национальной курортной ассоциации, президент Международного университета восстановительной медицины:

— Современным вызовом здравоохранению известны: старение, рост численности населения и числа хронических заболеваний, увеличение расходов на здравоохранение и удорожание медицинских услуг, экспоненциальное развитие технологий, глобализация и кадровый кризис. Эти вызовы поднимут спрос на медицинские услуги, в том числе на санаторно-курортное лечение, усилят ценность здоровья как экономической составляющей развития цивилизации. По мере формирования государством условий для инвестиционной привлекательности российских курортов спрос на въездной медицинский туризм будет неуклонно расти. Субъектом профилактической медицины становится не больной, а здоровый человек. Особенность нового направления в области профессиональной профилактической медицины состоит как в технологиях премоурбидной диагностики, коррекции нарушенных функциональных состояний, оценках уровней здоровья, туристических, спортивных, курортных видов оздоровлений, так и в методологии и мировоззренческой составляющей процесса охраны и укрепления здоровья. Такой подход позволит сформировать здоровьесетрическую систему. России нужна принципиально новая система управления динамикой здоровья населения, построенная на принципах профилактики. Такая система потребует поддержки всех государственных, общественных институтов страны и будет способна при этих условиях стать базисной для развития отечественного здравоохранения. Важная роль в сохранении и поддержании здоровья принадлежит санаторно-курортной отрасли, развитию которой стратегически важно для экономики страны. Стратегия развития санаторно-курортного комплекса должна включать: совершенствование законодательной и нормативно-правовой базы, создание системы государственного управления, регулирования и контроля деятельности санаторно-курортных организаций независимо от форм собственности и ведомственного подчинения. Она должна обеспечивать доступность санаторно-курортной помощи. В первую очередь это усовершенствование системы обес-

печения санаторно-курортным лечением слабо защищенных групп населения страны: детей, инвалидов, престарелых, участников военных действий, ликвидаторов техногенных и стихийных катастроф и других категорий лиц, определенных законодательством. Необходимо углубить изучение неблагоприятного воздействия климата и природных физических факторов на здоровье человека и осуществлять экологический контроль состояния лечебно-оздоровительных местностей и природных лечебных ресурсов для сохранения имеющегося оздоровительного потенциала санаторно-курортного комплекса. Стратегия должна содержать план реализации программы развития превентивной и персонализированной медицины с применением природных лечебных факторов и план совершенствования системы подготовки кадров для санаторно-курортной деятельности.

ЗВЕЛИНА ЗАКАМСКАЯ,
главный редактор телеканала «Доктор»:

— Первые 100 дней работы телеканала «Доктор» — это, с одной стороны, очень мало, чтобы оценить масштабы проблем и возможностей российского здравоохранения, с другой — это шквал впечатлений и наблюдений. Первое: то, что россияне говорят о своем отношении к здоровью и медицине, и то, что делают на самом деле, это, как говорят в Одессе, две большие разницы. «Правильное питание» — тарелка овощного салата раз в неделю, «прогулки на свежем воздухе» — 10 минут в неделю, «спорт» — «болеем за наших», а поход к врачу — когда «терпеть уже нет сил». И на то есть много, казалось бы, объективных причин. Но если взять за основу тезис «жизнь — моя, и она у меня одна», то аргументы про некачественные и недоступные медицинские услуги становятся не такими уж убедительными. Хотя бы в масштабах вопроса «Быть или не быть» для конкретного человека. Насколько пациенты знают сегодня свои права, в том числе экономические, легко проверить вопросом: многие ли россияне пользуются правом на логового вычета на лечение? Знают ли россияне о том, что отсутствие средств в регионе на покупку жизненно необходимого дорогостоящего препарата (онкогематология, например) — это повод для судебного иска к субъекту РФ, который пока (исходя из статистики судебной практики) на 100% решается в пользу пациента? Жизнь — борьба, но и за свою жизнь тоже надо бороться. Правовая осведомленность и упорство, по наблюдениям «Доктора», помогают побеждать равнодушные и непрофессионализм, которые могут обнаруживаться на любых уровнях системы. Вторая хорошая новость, которая вынесена на дискуссионную панель Российской недели здравоохранения, посвящена экспорту медицинских услуг и развитию медицинского туризма в России. Еще в мемуарах легендарного кардиолога и главы Четвертого управления при Минздраве СССР Евгения Чазова убедительно описывается инструмент международного влияния СССР через здоровье вождей соцстран, а также африканских и араб-

ских государств. Авторитет советских и российских врачей оказался гораздо весомее и долговечнее самого советского строя. Демонстрационный взрыв в Азии и Африке, очевидный дефицит собственных компетенций и кадров в этих регионах сегодня — это вызов и возможность для российской медицины стать современной экспортной отраслью. Тем более на фоне новых вирусов и инфекций, появившихся в разных уголках Земли. Дефицит прививки от полиомиелита, рост заболеваемости ВИЧ и туберкулезом — вопросы не российской, а мировой медицины. А в нашей истории есть опыт преодоления разнообразных эпидемиологических угроз. И последнее. Ни одна социальная сфера не может развиваться, если ее услугами не пользуется элита. Если чиновники и их дети не учатся и не лечатся в стране. Спрос на услуги отечественной медицины в период санкций, как бы цинично это ни звучало, может поддержать и подстегнуть развитие науки, технологий и самой организации диспансеризации, лечения, охраны здоровья россиян.

ТАТЬЯНА БАТЫШЕВА,
главный внештатный детский специалист-невролог, главный внештатный детский специалист по медицинской реабилитации Минздрава России, директор ГБУЗ «НПЦ детской психоневрологии ДЗМ»:

— Одной из самых актуальных тем в последнее время была и остается тема публикаций в сети и СМИ, касающихся здоровья. Ведь именно глобальным средством коммуникации, хотим мы этого или нет, принадлежит ведущая роль в профилактике очень многих заболеваний и, конечно, в пропаганде здорового образа жизни, в формировании правильного отношения к этой проблематике. Сейчас существует множество источников, так или иначе транслирующих медицинскую информацию. Однако вопрос ее достоверности подчас остается открытым. Но я очень надеюсь, что в самом ближайшем будущем совместными усилиями мы сможем создать профессиональный, качественный и безопасный контент, который будет приносить людям пользу. Конечно, вызов отечественного здравоохранения во многом коррелирует с общими процессами — иначе и быть не может. Один из главных проблемных и острых вопросов современного здравоохранения в любой развитой стране — реабилитация недоношенных детей и детей, рожденных с экстремально низкой массой тела. Большим достижением последнего времени стало выживание таких малышей на начальном этапе роста. Однако нам необходимо продолжать поиски дополнительных способов реабилитации детей, ведь пока, несмотря на серьезные успехи в этой сфере, процент инвалидизации среди детей по всему миру достаточно высок. Очень актуальный и, можно сказать, конфликтный вопрос — вакцинация детей с хроническими заболеваниями нервной системы и детей из группы риска болезни нервной системы. Здесь очень важен персонализированный подход к каждому малышу. Сейчас, к сожалению, зачастую родители попросту от-

казываются от проведения вакцинации таких детей, что увеличивает риски для них. Вместе с мировым сообществом мы ведем разработку общих алгоритмов действий, которые могли бы помочь каждому родителю вовремя принять правильное решение. На данный момент перечень препаратов, которые могут быть использованы в лечении детских заболеваний, не слишком широк. И безусловно, это не может не отражаться на общей ситуации.

ЕЛЕНА ЖИДКОВА,
начальник Центральной дирекции здравоохранения — филиал ОАО РЖД:

— Сегодня самым актуальным для всех участников российского здравоохранения является определение развития, тех направлений, которые будут способствовать улучшению качества обслуживания наших граждан и повышению доступности медицинских услуг. В сети «РЖД-Медицина» есть свои стратегические приоритеты, есть опыт в решении важных вопросов по организации медицинского обеспечения. Мы не только готовы делиться нашими разработками, но и хотели бы обсудить свои подходы с экспертами, коллегами и партнерами. Медицинские учреждения РЖД сегодня обслуживают не только работников компании: более 64% наших услуг мы предоставляем населению бесплатно в рамках абсолютно медицинского страхования или на платной основе. Поэтому проблемы и возможности российского здравоохранения нам понятны, и решение этих проблем для нас так же важно, как для государственных учреждений. Наши специалисты будут участвовать в развитии программ здорового образа жизни для своих сотрудников. «РЖД-Медицина» активно формирует различные площадки для обмена опытом, совместной разработки единых стандартов ЗОЖ, просвещения и образования в этом направлении.