

С юных лет помню презабавную картину, которую мне довелось наблюдать. Крепко подвыпившая компания решила покататься на лодке, которая накренилась, наполнилась через борт водой и благополучно легла на дно рядом с причалом. «Бравые моряки» взяли вёдра и стали, пошатываясь, вычерпывать воду из затонувшей лодки, старательно ведя счёт вылитым вёдрам.

Виновата ли я...

И как только ни пытаются уже много лет реформировать наше здравоохранение. Его реструктуризируют, модернизируют, пишут концепции, программы, «дорожные карты»... и всё ради улучшения состояния здоровья населения. А оно, такое-сякое, как-то не торопится улучшаться. Хотя, следует сказать, что последние годы стали радовать нас определёнными сдвигами. И продолжительность жизни стала расти, и рождаемость, а смертность – снижаться.

Правда, специалисты знают, что в структуре населения в нашей стране возрастная группа 20-29 лет, то есть самая репродуктивная, сейчас занимает наибольший удельный вес, а значит, даже не увеличивая число рождений на одну женщину, общее их число неизбежно возрастает. Вот вам и рост рождаемости. Печально только, что на смену этой возрастной группе идёт следующая, нынешние дети и подростки, которых более чем на треть меньше, да и те уже мечтают куда-нибудь уехать, а следовательно, рожать через несколько лет будет некому. Если только вместо мигрантов начать срочно завозить мигранток.

Со смертностью оптимизм тоже может оказаться несколько преждевременным. Процесс старения идёт вовсю. И куда мы этих стариков денем? Начнут ведь умирать, а отсюда и показатели смертности вырастут.

А тут ещё одна напасть – майские указы президента выполнять надо.

Вот уж есть где развернуться нашей статистике и продемонстрировать своё умение. А то онкологи мечутся и думают, как бы это сделать, чтобы их больные успели умереть, к примеру, от инфаркта, а кардиологи надеются,

Конференция читателей «МГ»

Наша вина или наша беда?

Бессмысленно вычерпывать воду из дырявой лодки



что рак своё возьмёт... Правда, несколько успокаивает, что президент не по всем заболеваниям поставил задачу смертность снизить, значит, есть ещё резервы, да и смерть от старости на худой конец можно вспомнить. Боюсь только, что рано придёт нам всем тогда состариться.

Так что же, всё бессмысленно? Да нет, конечно. Но надо понимать, что нельзя надеяться только на одну отрасль. Так уж в этом мире происходит, что на родившегося человека обрушивается масса факторов, которые, как правило, негативно влияют на его здоровье и только здравоохранение практически в одиночку противостоит им, не столько охраняя здоровье, сколько восстанавливая утраченное. И как бы ни развивали эту отрасль, не решить ей всех проблем. И не вина её в этом, а беда.

Следовательно, основные силы надо направить на охрану здоровья, на то, чтобы люди жили в нормальных условиях, нормально питались, дышали чистым воздухом, работали и отдыхали, не

вреда своему здоровью, и помнили: на здравоохранение надеяться, а сам не плошай.

Возьмёмся за руки, друзья!

Вообще, населению в охране здоровья принадлежит огромная роль. Как сказал сатирик, что охраняем, то и имеем.

Кстати, это же относится и к медицинской помощи. И недавно средневековый врач и поэт Абу-ль-Фарадж аль-Исфахани обращался к своим пациентам со словами: «Смотри, нас трое: я, ты и болезнь. Поэтому, если ты будешь на моей стороне, нам будет легче одолеть её одну. Но если ты перейдёшь на её сторону, я один не в состоянии буду одолеть вас обоих».

В общем, надо взаимодействовать. Есть даже инструмент такого взаимодействия – протокол информированного согласия пациента. К сожалению, зачастую он рассматривается как документ, который надо без особых комментариев дать на всякий случай подписать больному. Мало ли что случится, глядишь и пригодится.

А ведь больному нередко надо, чтобы с ним просто поговорили, лечить-то надо не только тело, но и душу. И недаром мы нередко вынуждены говорить о ятрогениях, то есть заболеваниях, вызванных действиями врачей. Об этом полезно помнить, особенно когда сообщаем больному, что раньше его лечили неправильно. А не возникнет ли у него вопрос: а где гарантии, что в этот раз правильно?

Замечательно, на мой взгляд, обращая внимание ещё на один аспект взаимодействия, говорил о нём и известный русский инфекционист А.Ф.Билибин: «Процесс врачевания... требует взаимодействия врача и пациента. ... Лечение – процесс двусторонний.

Нужно уметь лечить, и надо уметь лечиться».

А ведь умение лечиться – это не просто выполнение врачебных назначений. Это ещё и понимание ответственности за своё здоровье хотя бы перед родными и близкими, ведь «мы в ответе за тех, кого приручили». А с экономических позиций – и перед другими людьми. Да, у пациента есть право отказаться от того или иного лечения, не выполнять назначений врача, не соблюдать элементарный режим, но при этом, если он обращается за медицинской помощью, значит, заставляет тратить на него средства, и ладно бы только свои. И тут у меня возникает, например, вопрос: а кто дал ему право распоряжаться моими деньгами? Ведь я как законопослушный гражданин плачу все положенные налоги и взносы. При этом за медицинской помощью я практически не обращаюсь, и не только из-за хорошо развитого инстинкта самосохранения, но и, может быть, потому, что веду здоровый (более или менее) образ жизни, не курю, занимаюсь спортом и т.д. Деньги же, отданные мною, как известно, назад ко мне не возвращаются, а по принципу общественной солидарности идут на лечение того самого пациента, который «пускает их на ветер». Так, может, лечить таких пациентов только на сумму, равную их доле (налоговым отчислениям), а за остальное пусть доплачивают, или, к примеру, брать с них «налог на нездоровый образ жизни» (во, фантазия разыгралась!).

К сожаленью, день рожденья только раз в году

Ну, может, и не рожденья, но всё равно день и всё равно праздник. Я имею в виду День медицинского работника, когда звучат

хорошие добрые слова в адрес медиков, выполняющих свой нелёгкий и благородный труд. Но праздник кончается, и дальше в течение года средства массовой информации сплошь и рядом обрушивают на население информацию о том ужасе, который творится в здравоохранении, где только и думают, как бы «срубить» с больного побольше денег, при этом то и дело отправляя, если и не на тот свет, то уж по крайней мере на инвалидность, которую, кстати, тоже попробуй оформить. После этого удивительно, что кто-то вообще обращается за медицинской помощью. И если врачи могут вызвать ятрогению, то пора, может быть, говорить и о «СМИгении». Я отнюдь не защищаю честь мундира и не пытаюсь обелить всех врачей, но и создавать в целом определённый негативный имидж тоже, по-моему, не следует.

У нас в стране 640 тыс. врачей. Представьте огромный город с таким числом жителей. И все они разные: добрые и жадные, честные и не очень, замечательные специалисты и никакие. Так почему же надо говорить только о плохих жителях этого города? Там живёт масса, может, и не таких заметных, но очень нужных и полезных людей. Давайте почаще говорить и о них. Я понимаю, уж очень высока бывает цена врачебных ошибок. Но разве журналисты всегда безгрешны? И от них тоже иногда зависят человеческие судьбы.

В общем, охрана здоровья – задача государственная, а государство, по известной формулировке, это мы: и врачи, и пациенты, и чиновники, и учёные, и журналисты, и политики. Так что, здоровья вам всем, дорогие товарищи!

Александр ЛИНДЕНБРАТЕН,
профессор.

Москва.

События

Сохраним здоровье работающего населения

В Москве прошли XII Всероссийский конгресс «Профессия и здоровье» и V Всероссийский съезд врачей-профпатологов

Организаторами мероприятия стали Научно-исследовательский институт медицины труда, Ассоциация врачей и специалистов медицины труда, общероссийская общественная организация «Здоровье работающего населения России».

Около 600 специалистов из 76 регионов РФ, а также Казахстана, Белоруссии, Украины, Литвы, Латвии, Эстонии, Узбекистана, Австрии, Нидерландов, Великобритании, Польши, США обсуждали важнейшие вопросы сохранения здоровья работающего населения. Конгресс и съезд приветствовали представители Министерства здравоохранения РФ, Национальной медицинской палаты, Министерства труда и социального развития РФ, Федерации независимых профсоюзов России, Роспотребнадзора.

Перспектива развития России, её экономическое благополучие напрямую зависят от сбережения здоровья людей, их профессиональной активности и долголетия.

В современной России сегодня почти 70 млн работающих, создающих и поддерживающих материальную основу нашего общества. Анализ состояния их здоровья вызывает особую тревогу в связи со значительным его ухудшением в последние годы. Уровень смертности населения трудоспособного возраста в 2,5 раза превышает показатели в развитых странах и в 1,5 раза – в развивающихся. Смертность этой категории населения превышает аналогичные показатели по Евросоюзу в 4,5 раза. Сложился беспрецедентный разрыв – более чем в 13 лет – в продолжительности жизни между мужчинами и женщинами трудоспособного возраста.

За последнее десятилетие в стране зарегистрировано свыше 160 тыс. больных с впервые установленным диагнозом профзаболевания, причём 97% из них приходится на хронические заболевания, влекущие за собой ограничение профессиональной пригодности и трудоспособности.

Россия занимает 24-е место в Европе по уровню профессио-

нальной заболеваемости.

60-я сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, одобряя Глобальный план действий по охране здоровья работающих на 2008-2017 гг., подчеркнула, что здоровье работающих является необходимым условием повышения производительности труда и экономического развития страны. В этой связи важнейшей проблемой является сохранение трудового потенциала, качества жизни и здоровья работников путём внедрения программы замещения мест с вредными условиями труда, доступностью и своевременностью оказания квалифицированной медицинской помощи, в том числе на рабочем месте.

Обсуждаемые в рамках конгресса и съезда проблемы чрезвычайно актуальны, – подчеркнул президент XII Всероссийского конгресса «Профессия и здоровье», академик РАН, заслуженный деятель науки РФ Николай Измеров. – В современных социально-экономических условиях, а также членства России в ВТО вопросы охраны здоровья и безопасности

работников приобретают стратегический характер.

На конгрессе и съезде рассматривались наиболее острые вопросы нормативно-правового, методологического, практического медицинского обеспечения работающего населения. Особое внимание было уделено медицинско-экологическим проблемам сохранения здоровья работников производственной и непроизводственной сферы деятельности, инновационным технологиям профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных профессиональными и производственно обусловленными заболеваниями, экспертизе связи заболевания с профессией, проблемам демографической политики и охране репродуктивного здоровья работников, вопросам оценки и управления профессиональными рисками, современным информационным технологиям и экономической эффективности оздоровительных мероприятий, подготовке кадров в медицине труда. Состоялся обмен лучшими практиками в области

транспортной и промышленной медицины, показана роль здоровьесберегающих технологий в управлении устойчивым развитием компаний и т.д.

Как показывает опыт, улучшение охраны здоровья работающих можно обеспечить только за счёт эффективной координации усилий всего общества под руководством правительства и при широком участии трудящихся и работодателей, всего бизнес-сообщества.

Остаются проблемы терминологического порядка, трактовки патоморфогенеза заболеваний в современных условиях, чёткой регламентации диагностических задач при экспертизе профпригодности и экспертизе связи заболеваний с профессией.

Участники конгресса и съезда отметили, что сохранение здоровья работающего населения по-прежнему остаётся важнейшим приоритетом государства. На основании проведённого обсуждения они обратились с предложениями в адрес Правительства РФ, ФНПР и отраслевого профсоюза, Министерства труда и социальной защиты РФ, фондов социального и медицинского страхования, направленными на создание действенной системы медицины и охраны труда в целях сбережения здоровья работающих.

Борис НУВАХОВ.