



Мнение

Роман Константинов,

руководитель сети частных клиник, кандидат медицинских наук

Высокая убыль

С начала 2015 года в России зафиксирован значительный рост смертности - по итогам первых трех месяцев умерли 507 тысяч человек. Это на 23,5 тысяч больше, чем показатель прошлого года. Общее мнение: в основном виновата система управления здравоохранением. Общее настроение Минздрава по этому вопросу - паника. В авральном режиме планируются новые затраты создаются, принимаются меры. В Санкт-Петербурге, к примеру, даже создана специальная межведомственная комиссия, которая займется снижением смертности населения. Однако на деле нынешний рост трагического показателя мало связан с недостатками системы управления, как не связано с ним и наблюдавшееся в последние годы снижение смертности. Эти колебания объясняются демографическими процессами, и поэтому ситуация текущего года - естественная смертность граждан, появившихся на свет на пике рождаемости после Великой Отечественной войны. В период 2016-2017 годов показатель снова стабилизируется, однако, так или иначе, цифры будут высоки. Конечно, за последнее время проведена большая работа по модернизации учреждений, в новой редакции Основ законодательства об охране

здоровья граждан закреплена приоритет профилактики, приняты и финансируются широкомасштабные программы диспансеризации населения. Но, к сожалению, реального прогресса практически нет. Не наблюдается повышения качества жизни, стабилизации численности населения, а в долгосрочной перспективе - коренного улучшения демографической ситуации и совершенствования государственно-частного партнерства. Сейчас мы видим резкий перекосяк от профилактики и первичной медико-санитарной помощи (а именно в ней нуждается большая часть людей) в сторону наращивания мощности специализированных стационарных учреждений. Это приводит к тому, что все усилия и средства, направленные на борьбу со смертельными заболеваниями, нивелированы дальнейшим ухудшением здоровья населения. При этом очень важно, что такая деформация воспринимается людьми как снижение доступности и качества медпомощи. Борьба со смертностью - это борьба с осложнениями тех заболеваний, профилактикой которых нужно заниматься на ранних этапах. Ни для кого не секрет, что эффективность лечения онкологических заболеваний на поздних стадиях, а также сосудистых «катастроф» даже с

применением дорогостоящих и высокотехнологических методов крайне низка. Формально этим занимаются, но на деле получается совсем не та профилактика, которая способна положительно влиять на снижение смертности. В современных условиях пройти диспансеризацию имеют возможность только граждане пенсионного возраста, а работающее население фактически исключено из этого процесса. Дело в том, что человеку необходимо покинуть свое рабочее место на неопределенное количество дней, а работодателю - оплатить это время. Очевидно, что такой подход обречен на провал. В итоге официальная статистика охвата всего взрослого населения приемлема, но реальные показатели свидетельствуют, что в СЗФО обследованы всего три процента работающих людей. А ведь именно в трудоспособном возрасте возникают начальные явления заболеваний, сказывающихся на уровнях смертности через считанные годы. Профилактика онкологических, инфекционных и сердечно-сосудистых заболеваний приводит к улучшению таких показателей, как смертность в молодом возрасте, качество жизни, ее продолжительность. Снижение заболеваемости влияет на производительность труда, ведет к росту ВВП, а в дальнейшем позволит добиться повышения эффективности системы здравоохранения.