

РЕЗОЛЮЦИЯ

УЧАСТНИКОВ «КРУГЛОГО СТОЛА» «БИЗНЕС И ЗДОРОВЬЕ: ПУТИ УВЕЛИЧЕНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ»

17 ИЮНЯ 2005 ГОДА

В рамках III Всероссийской конференции «Сильный руководитель – сильная Россия» был организован тематический «круглый стол» «Бизнес и здоровье: пути увеличения продолжительности жизни».

ВЕДУЩИЕ:

Олег Прокопьевич Щепин – директор Национального НИИ общественного здоровья РАМН;

Виктор Михайлович Домбровский – вице-президент Российского Союза промышленников и предпринимателей (работодателей)

В ЗАСЕДАНИИ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ:

А.К. Батурин – заместитель директора по научной работе ГУ НИИ питания РАМН,

И.Н. Денисов – проректор ММА им. И.М. Сеченова МЗ и СР РФ,

В.Д. Федоров – директор ГУ Институт хирургии им. А.В. Вишневского РАМН,

Н.Ф. Измеров – директор ГУ НИИ медицины труда РАМН,

Т.М. Максимова – заведующая отделом исследований закономерностей формирования общественного здоровья ГУ Национальный НИИ общественного здоровья РАМН,

Е.В. Карпов – глава администрации г. Магнитогорска,

М.В. Шеметова – главный врач АНО «Медико-санитарная часть» администрации г. Магнитогорска и ОАО «ММК»,

А.Л. Линденбратен – заведующий отделом экономических исследований в здравоохранении ГУ Национальный НИИ общественного здоровья РАМН,

Л.А. Сибельдина – генеральный директор ООО «Орион-Си»,

господин Ли Хенам – президент компании The Story of Invention,

Н.Л. Лупичев – генеральный директор EAV-L автономной некоммерческой организации «Международный научно-исследовательский и лечебный центр электропунктуры по Фоллю–Лупичеву» Центра электропунктуры»,

В.В. Безруков – директор Института геронтологии АМН Украины.

Увеличение продолжительности жизни населения – актуальная проблема для всего мира. Сравнение современных показателей ожидаемой продолжительности предстоящей жизни обнаруживает не только более низкие уровни этого показателя для жителей России по сравнению с развитыми странами, но и отсутствие у нас позитивной динамики. Даже в развитых странах, достигших уровней продолжительности предстоящей жизни, фактически приближающихся к биологическим ее пределам, наблюдаются хоть и небольшие (0,1–0,2 года), но положительные подвижки практически каждый год. Положительные сдвиги отмечаются и в других странах мира, имеющих меньшие показатели и, соответственно, большие резервы для увеличения этих показателей. Отсутствие в России даже небольших положительных сдвигов в продолжительности жизни позволяет предположить, что, несмотря на, казалось бы, всеобщую озабоченность так называемым процессом депопуляции, высокими уровнями смертности населения в стране, каких бы то ни было реальных шагов в плане изменения ситуации у нас не предпринято, в том числе в сфере здравоохранения.

В ходе заседания «круглого стола» «Бизнес и здоровье: пути увеличения продолжительности жизни» были подняты вопросы необходимости объединения усилий государства и бизнеса для перелома негативных тенденций, достижения снижения смертности и увеличения продолжительности жизни. При этом были отмечены наметившиеся тенденции и реальные шаги, первый опыт (г. Магнитогорск) по участию бизнес-структур, градообразующих предприятий в оздоровлении населения.

По итогам обсуждения определены следующие предложения, реализация ко-

торых должна сказаться на улучшении здоровья населения и увеличении продолжительности жизни:

1. Определить системную идеологию и перспективы развития и реформирования здравоохранения и апробировать основные положения в условиях взаимодействия государственных и бизнес-структур. Обеспечить повышение социальной защищенности, совершенствование нормативной и законодательной базы обеспечения здоровья населения и приведение ее в соответствие с международными правовыми нормами; повышение социальной ответственности и экономической заинтересованности работодателя в улучшении условий труда и сохранении здоровья работников и членов их семей.
2. Закрепить на законодательном уровне гарантированное обеспечение потребности населения в необходимых, в том числе в так называемых высокотехнологичных, видах медицинской помощи, тем самым обеспечивая спасение жизни людей независимо от их социального статуса. При подготовке законопроектов по здравоохранению учесть недопустимость снижения качества медицинской помощи, редуцирования медицинских рекомендаций и стандартов на муниципальном и местном уровнях.
3. Обеспечить необходимые меры по финансированию федеральных целевых программ, в том числе «Здоровье работающего населения Российской Федерации» и других программ.
4. Отмечая отсутствие надежной информации по здоровью населения, в частности, по заболеваемости, когда имеющиеся данные не отражают реальной ситуации в здоровье (напри-

мер, при худших условиях труда у нас в несколько раз реже регистрируются профессиональные болезни, чем в других странах, при высоких уровнях смертности – фиксируются низкие уровни заболеваний, являющихся причинами смерти, и т.п.), что не может служить ориентирами для принятия решений, просить Правительство Российской Федерации установить регулярное проведение национального исследования здоровья для получения объективных оценок.

5. Регламентирующие документы в области здравоохранения должны обеспечивать возможность и материальную заинтересованность (выгоду) учреждений здравоохранения во внедрении современных методов профилактики, диагностики и лечения.

6. Учитывая, что качество медицинской помощи не может быть выше полученного образования, обеспечить современный уровень как подготовки, так и переподготовки кадров, необходимость обеспечения у медицинских работников соответствия теоретических знаний и практических навыков и умений.

7. Уделить особое внимание соблюдению гуманных принципов взаимоотношений медиков и пациентов в образовательных учреждениях, при работе в лечебных учреждениях, при повышении квалификации и препятствовать деморализации в процессе реформ здравоохранения в стране.

8. В настоящее время назрела настоятельная необходимость ради-

кального изменения отношения государства и бизнеса к проблемам алкоголизации населения, распространности курения и других вредных привычек, проявлениям недостаточности питания населения и решению этих проблем на межведомственном уровне.

9. Учитывая активизацию разработки новых методов в области медицинской профилактики и коррекции патологических процессов (на заседании был представлен метод Фолля–Лупичева), просить Минздравсоцразвития РФ определить пути их оценки и внедрения в массовую медицинскую практику.

10. Создать Совет по охране здоровья при Президенте Российской Федерации.