

«ЗДОРОВЫЕ ГОРОДА» И СТРАТЕГИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОВЕТНИК РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ),
ПЕРВЫЙ ПРЕЗИДЕНТ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ) (1991–2001 ГОДЫ),
ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СОВЕТА ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО СОБРАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (2002–2010 ГОДЫ)

Михаил Ефимович Николаев

Состояние здоровья работающего населения России определяет настоящее и будущее нашего общества. Только физически и духовно здоровые люди могут обеспечить успешное инновационное развитие страны. Во многом уровень здоровья работающего населения зависит от экологической обстановки, которая включает природные и социальные факторы.

В России в неблагоприятной природной среде проживает свыше 40 млн. человек. Из них 1 млн. человек живет в условиях с опасным уровнем загрязнения.

Социальные экологи, социологи и психологи говорят о существовании прямой зависимости между социальным самочувствием населения и уровнем его заболеваемости. Ими доказано, что социальный пессимизм, отсутствие нравственных и духовных идеалов приводят к угнетению иммунной системы организма, способствуют развитию сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний. Социальная агрессивность и разобщенность населения ведут к значительному сокращению продолжительности жизни людей.

В то же время духовный подъем, рост нравственности, чувство оптимизма и уверенности в будущем благоприятно сказываются на здоровье работающего населения.

Поэтому ключом к оздоровлению нации является улучшение качества жизни, как в материальной, так и в духовной сфере.

В Послании Президента Российской Федерации Д.А. Медведева Федеральному Собранию Российской Федерации поставлена глобальная задача модернизации страны. Для ее решения необходимо осмыслить предшествующее социальное и экономическое развитие России и опыт передо-

вых стран мира. На этой основе нам нужно выработать инновационные подходы для обновления всех сфер жизнедеятельности и повышения качества жизни людей. Важное место в данной работе должны занять вопросы улучшения здоровья наших сограждан.

Всемирная организация здравоохранения в своем докладе, опубликованном в этом году, отмечает необходимость модернизации национальных систем здравоохранения. По заключению специалистов ВОЗ, данная рекомендация актуальна для всех стран, в том числе и для Российской Федерации.

Успехи мировой медицины привели к значительному сокращению заболеваемости. И, как ни парадоксально, одновременно сделали очевидными пределы улучшения здоровья, обусловленные только лишь развитием медицинской помощи.

Организаторы здравоохранения, врачи и медицинские работники, политики и представители институтов гражданского общества во всем мире все больше стали осознавать, что здоровье зависит от целого комплекса социальных обстоятельств, начиная от условий, в которых человек живет и работает, его образа жизни и заканчивая состоянием окружающей среды.

В силу этого постоянно возрастает внимание, уделяемое немедицинским факторам здоровья. В Докладе ВОЗ о состоянии здравоохранения в мире за 2008 год вполне обоснованно утверждается, что социальная профилактика заболеваний и пропаганда здорового образа жизни способны оказать значительное влияние на уровень здоровья.

Например, снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в последние годы в таких развитых странах, как США, Канада, Норвегия, Финляндия, произошло не вследствие улучшения качества лечения больных, а главным образом в результате усилий по предупреждению этих болезней.

Мировой опыт показывает, что проблема здоровья и потерь трудовых ресурсов, обусловленных болезнями работающего населения, разрешима не только благодаря строительству новых высокотехнологичных медицинских центров. Гораздо в большей степени это зависит от условий жизнедеятельности человека и возможностей для ведения здорового образа жизни всем населением страны. Именно на этой идее основаны рекомендации ВОЗ для модернизации национальных систем здравоохранения.

Сегодня России необходимы новые подходы к охране и улучшению здоровья людей. Они должны быть основаны на учете социальных факторов здоровья и возможности сотрудничества государственных структур и институтов гражданского общества. В результате формирования такого подхода произойдет переход от медицинской к социальной модели здоровья.

На протяжении восьми лет наш конгресс «Профессия и здоровье» и его рабочие органы – автономная некоммерческая организация и общероссийская общественная организация «Здоровье работающего населения» – разрабатывают методологию и инновационные методы улучшения здоровья работающего населения России.

Нам удалось объединить усилия общественных и научных организаций, федеральных и региональных органов власти для решения вопросов «работы и здоровья». Вместе с нами этим занимаются Российский союз промышленников и предпринимателей, Союз менеджеров России, Конфедерация независимых профсоюзов, НИИ медицины труда, НИИ общественного здоровья и др.

Участники конгресса изучали опыт по организации здравоохранения в Финляндии, Дании, Швеции, Китайской Народной Республике и Казахстане. На этой основе были сделаны рекомендации федеральным и региональным органам власти о разработке стратегии формирования здорового образа жизни, профилактической медицине, создании системы психологической поддержки человека, развитии массового спорта и физической культуры. Следует отметить, что большая часть из них учтена и нашла отражение в важнейших документах Российской Федерации.

Данные предложения можно увидеть в Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации, Стратегии развития физической культуры и спорта до 2020 года и посланиях Президента России Федеральному Собранию Российской Федерации. Именно участники конгресса одними из первых стали не только говорить о необходимости повышения качества жизни, но и предлагать конструктивные способы достижения этого.

Великий древнеримский философ и политик Цицерон еще в I веке до нашей эры написал: «Высшее благо достигается лишь на основе полного физического и умственного здоровья». Нам на-



до помнить эту мысль и всегда учитывать состояние здоровья людей как неотъемлемую часть качества современной жизни российского общества.

В рамках традиционных подходов к организации здравоохранения невозможно добиться прорыва в улучшении здоровья и качества жизни населения страны. На протяжении последних десятилетий мы были свидетелями того, как расширялось поле деятельности по охране и улучшению здоровья. Но существенных перемен не произошло. Показатели смертности и заболеваемости по-прежнему остаются высокими, несмотря на значительно выросшие финансовые затраты на здравоохранение и медицинскую помощь.

Это еще раз подтверждает необходимость социальных инноваций в российском здравоохранении. Одной из таких инноваций является создание в стране комплекса социальных условий, способствующих укреплению здоровья и формированию здорового образа жизни. Об этом неоднократно говорили академик Николай Федотович Измеров, президент нашей общественной организации Анатолий Васильевич Сысоев, старейший член нашего конгресса профессор Георгий Николаевич Сытин и др.

Глубокий инновационный подход, основанный на этих принципах, присущ стратегии ВОЗ «Здоровье для всех» и проекту «Здоровые города». «Здоровье для всех» – глобальная стратегия, принятая всеми странами – членами ВОЗ, включая Россию.

Проект «Здоровые города», цель которого вполне ясна из названия, призван внедрять стратегию «Здоровье для всех» в городах, районах и поселках. Он нацелен на развитие социальных условий, способствующих здоровью и здоровому образу жизни всего населения.

Данный проект развивается во многих городах Европы. Сегодня в нем участвуют 30 национальных сетей и более 1,4 тыс. городов, районов и поселков. Национальные сети работают в Австрии, Бельгии, Великобритании, Венгрии, Германии, Греции, Дании, Израиле, Испании, Италии, Литве, Нидерландах, Норвегии, Польше, Португалии, Словакии, Словении, Турции, Украине, Финляндии, Франции, Хорватии, Чешской Республике, Швеции.

Движение «Здоровые города» получает распространение и в России. В нашей стране также создана и работает сеть «здоровых городов». На базе Московской медицинской академии имени И.М. Сеченова работает центр поддержки проекта «Здоровые города». В 2005 году российская сеть получила аккредитацию в Европейском региональном бюро ВОЗ.

В составе российской сети действуют две региональные сети – в Вологодской области и Чувашской Республике. Наиболее активно участвуют в этом проекте Череповец, Ижевск, Чебоксары, Ставрополь, Великий Устюг. Здесь в рамках проекта делается очень много полезного. Но особый интерес для нас представляют направления проекта «Здоровье на рабочем месте» и «Здоровые школы».

О них достаточно подробно рассказывали на предыдущем конгрессе мэр Череповца Олег Александрович Кувшинников и ректор Ставропольской медицинской академии Валентина Николаевна Муравьева. Эти же вопросы будут освещаться на последующих мероприятиях конгресса другими участниками. Поэтому не буду детально останавливаться на этом.

Большая заслуга в распространении движения «Здоровые города» в нашей стране принадлежит координаторам российской сети Юлии Евгеньевне Абросимовой и Людмиле Ефимовне Сырцовой. Мы должны поблагодарить их за бескорыстную и самоотверженную работу на протяжении почти 20 лет и активно включиться в нее.

Общероссийская общественная организация «Здоровье работающего населения» должна сделать своей приоритетной задачей дальнейшее распространение проекта «Здоровые города» в России и добиться его превращения в общенациональное движение. Возможности этого мы подробно обсуждали накануне конгресса с представителем ВОЗ в России Луиджи Мигриолини, с координаторами российской сети и членами президиума нашей общественной организации. Все они поддержали данную идею.

Стратегия проекта основывается на том, что здоровье населения перестает быть ведомственной проблемой здравоохранения и становится делом всего города: городских властей и политиков, деловых кругов и общественных организаций, а также – что очень важно – жителей города.

Демократичность и гражданская активность – отличительные особенности проекта «Здоровые города». Благодаря им формируется социальная сплоченность граждан в населенных пунктах, где реализуется данный проект.



О значении социальной сплоченности для стабильного развития общества подробно и обстоятельно говорилось в феврале этого года в Москве на первой конференции министров государств – членов Совета Европы, ответственных за социальное сплочение. К сожалению, идеи данной конференции не нашли должного отклика в нашей стране – после ее окончания словосочетание «социальная сплоченность» практически ни разу не встречалось в политической лексике российского общества, более того, об этом никогда не говорили организаторы отечественного здравоохранения.

Но социальная сплоченность как одна из стратегических целей присутствует в проекте «Здоровые города». Она заключается в общественном благополучии всех граждан, в создании гармоничных и стабильных условий для их включения в жизнь общества на этой основе.

Социальная сплоченность предполагает социальную справедливость – доступность медицинской помощи и равные социальные условия для ведения здорового образа жизни и сохранения здоровья. В настоящее время крайне велики различия в возможностях для получения квалифицированной медицинской помощи в зависимости от места проживания и социально-профессиональной принадлежности. Существование системы многоканального финансирования медицины, наличие ведомственной и частной медицины, кадровые проблемы здравоохранения – все это создает предпосылки для серьезной социальной несправедливости в данной сфере.

Наиболее ущемленными в части доступности медицинских услуг оказываются сельские жители. Это одна из причин того, что уровень смертности в сельской местности на 20% больше, чем в городе, а средняя продолжительность жизни на пять лет меньше. В сельской местности более остро стоит проблема алкоголизации населения, а помощь квалифицированных врачей-наркологов для многих сельских жителей просто недоступна.

В ряде субъектов Российской Федерации руководители стремятся учитывать эту специфику села. Как самостоятельное направление сельское здравоохранение имеется в структуре исполнительных органов, например, в Волгоградской и Самарской областях. Но его нет на федеральном уровне – в Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Как следствие, в высших исполнительных органах власти нет должного представления о специфике сельской медицины и ее проблемах.

В этом мы могли наглядно убедиться на парламентских слушаниях в Совете Федерации. Заместитель Министра здравоохранения и социального развития РФ Вероника Игоревна Скворцова с пониманием отнеслась к нашему предложению о создании в структуре Министерства специального подразделения, которое будет заниматься проблемами сельской медицины и здравоохранения. Мы специально обсуждали с ней данный вопрос. Будем надеяться, что в 2010 году такое структурное подразделение будет создано.

Одной из главных задач модернизации российского здравоохранения должно стать справедливое и финансово-устойчивое распределение медицинских услуг и создание одинаковых условий для укрепления здоровья населения. Справедливое распределение медицинских услуг нужно понимать как обеспечение равного доступа к медицинской помощи. Оно предполагает также введение комплекса обязательных профилактических медицинских мер для всех категорий населения. Но главным является создание возможностей для ведения здорового образа жизни всеми гражданами страны.

Без решения этих вопросов программы модернизации здравоохранения не будут содействовать достижению социальной сплоченности в нашем обществе, а значит, не будут соответствовать целям и задачам социального государства, каким по Конституции является Российская Федерация.

В течение пяти лет участники конгресса активно добивались включения положений о здоровом образе жизни в основополагающие документы Российской Федерации. Теперь же наша задача – добиться массового привлечения населения к участию в программах формирования здорового образа жизни и профилактической медицины. Для этого необходимо подключить институты гражданского общества к распространению знаний о здоровом образе жизни и созданию условий для его ведения.

В настоящее время Министерством здравоохранения и социального развития РФ в стране начинается реализовываться долгосрочная программа формирования здорового образа жизни.



Принято постановление Правительства РФ от 18 мая 2009 года №413 «О финансовом обеспечении в 2009 году за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака».

Издано четыре приказа Министра здравоохранения и социального развития РФ:

- от 10 июня 2009 года №302н «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 18 мая 2009 года №413 «О финансовом обеспечении в 2009 году за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака»;
- от 8 июля 2009 года №418 «О рабочей группе Минздравсоцразвития России по нормативно-методическому обеспечению реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака»;
- от 19 августа 2009 года №597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака»;
- от 14 октября 2009 года №826 «О создании Рабочей группы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по вопросам организации работы центров здоровья в рамках реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака».

В соответствии с приказами на базе региональных и муниципальных учреждений здравоохранения создаются центры здоровья. Они предназначены для повышения уровня знаний и приобретения практических навыков по ведению здорового образа жизни. Здесь планируется информировать людей о факторах риска, обучать правильному питанию и профилактике различных заболеваний.

До конца этого года планируется создать и оснастить 502 центра здоровья в 83 регионах. Каждый центр здоровья будет рассчитан на 200 тыс. человек. На наш взгляд, в этом кроется недоработка. Нельзя делать один стандарт для всей страны. У нас сильно различаются регионы по социально-экономическому положению, наличию транспортных коммуникаций, пространственной протяженности и плотности населения. Стандарты, приемлемые для мегаполисов, не должны распространяться на малые города и сельскую местность. Нужны разные стандарты для Южного, Сибирского и Дальневосточного федеральных округов. В противном случае хорошая идея из-за ошибок реализации окажется малоэффективной в Сибири и на Дальнем Востоке.

Также будет стратегической ошибкой, если всю работу по формированию здорового образа жизни станут вести лишь в рамках медицинских учреждений. Уже сегодня очевидно, что центры здорового образа жизни, создаваемые в поликлиниках на местах, нередко носят формальный характер. Кроме того, они по своему статусу и возможностям не в состоянии выполнять в полном объеме социальную функцию формирования здорового образа жизни среди всех категорий населения.

Прежде всего нам нужны здоровое жилье, здоровые школы и вузы, здоровые рабочие места, здоровая окружающая среда, здоровое питание. А самое главное – здоровый и доброжелательный, нравственный, наполненный духовностью климат в обществе.

Наивно полагать, что все это смогут обеспечить центры здорового образа жизни при поликлиниках. Их работу следует поддерживать и активно им помогать. Но при этом мы должны понимать, что их создание и деятельность лишь первый шаг на сложном и длительном пути создания нового общества XXI века, обладающего высокой степенью социальной сплоченности, свободного от социальных пороков и имеющего возможности для создания физического и духовного здоровья всего населения.

Как уже говорилось, огромный потенциал для формирования здорового образа жизни и создания условий для его ведения содержится в проекте Всемирной организации здравоохранения «Здоровые города». Полагаю, будет правильным, если мы расскажем о нем на парламентских слушаниях в Совете Федерации в 2010 году.



Необходимо придать новый импульс развитию проекта и распространить это движение в сельской местности. Координаторам российской сети совместно с общественной организацией «Здоровье работающего населения» надо разработать специальную стратегию внедрения проекта в сельской местности.

После ее апробации и отработки на практике в нескольких регионах нужно будет рекомендовать Министерству сельского хозяйства РФ сделать проект «Здоровые села» составной частью Федеральной целевой программы «Социальное развитие села».

Общероссийская общественная организация «Здоровье работающего населения» при поддержке Министерства здравоохранения и социального развития РФ должна помочь российским трудовым коллективам приступить к созданию здоровых рабочих мест в рамках проекта «Здоровые города». Также нужно обязательно отразить в Концепции развития российского здравоохранения до 2020 года участие институтов гражданского общества в решении задач формирования здорового образа жизни.

Полагаю, будет правильным, если мы от имени конгресса предложим Министерству регионального развития РФ довести до сведения каждого муниципального образования информацию об этом проекте и организационно помочь участию в нем. Это станет хорошим примером модернизации деятельности исполнительных федеральных органов власти и перехода к эффективному сотрудничеству с гражданским обществом.

Самому же движению нужен приток свежих идей и людей. Необходимо привлечь к нему врачей и педагогов, экологов и работников коммунальных служб, спортсменов и журналистов – всех тех, кто неравнодушен к своему здоровью или по долгу профессии обязан помогать людям беречь его. В России много активных граждан, готовых бескорыстно трудиться на общее благо. Надо объединить их и организовать совместную работу в рамках движения «Здоровые города». Следует активизировать информационную работу, используя возможности электронных СМИ. Ассоциация малых городов России, Национальный общественный комитет «Российская семья», Лига здоровья нации должны принять деятельное участие в пропаганде этого движения и распространении его в российских регионах.

С их участием мы должны разработать гражданскую стратегию «Здоровье России». Разрабатываемая Концепция развития здравоохранения до 2020 года нацелена на совершенствование важного, но всего лишь одного ведомства. Стратегия «Здоровье России» будет содержать методологию модернизации гражданского общества для улучшения качества жизни всего населения. Без этого сегодня невозможно решить проблемы физического и духовного оздоровления России.

Мы рассчитываем на помощь в активизации движения со стороны Российского государственного социального университета, который может рассматривать проект «Здоровые города» как экспериментальную социальную площадку для внедрения инноваций в сфере формирования здорового образа жизни.

Президент России в Послании Федеральному Собранию подчеркнул, что в отношениях с другими странами нам не следует «надувать щеки». Мы заинтересованы в притоке в Россию новых технологий и передовых идей. Нужно активнее изучать опыт стран, добившихся существенных результатов в росте продолжительности жизни, сокращении смертности и заболеваемости. На их примере можно увидеть и понять взаимосвязь социальных и медицинских аспектов здоровья населения.

Автономной некоммерческой организации «Здоровье работающего населения» следует изучить и распространить опыт Национальной стратегии Норвегии по сокращению неравенства в уровне здоровья. В рамках данной стратегии разрабатываются меры, направленные на устранение финансовых, географических и социальных барьеров для доступа к медицинским услугам в интересах лиц, которые более всего нуждаются в медицинской помощи.

В завершение хочу особо подчеркнуть, что мы должны изменить Россию. Нам всем необходим новый стиль жизни, благодаря которому каждый сможет физически и духовно совершенствоваться. Только так мы сможем достичь поставленных Президентом России целей – построить современное, процветающее и демократическое общество.