

Здоровье людей – инвестиции в будущее



Василий ЖАРКО, министр здравоохранения Республики Беларусь

С момента провозглашения суверенитета Республики Беларусь приоритетным направлением государственной политики страны в области здравоохранения является создание условий, позволяющих каждому человеку реализовать свое право на охрану здоровья. Белорусскую систему охраны здоровья отличают полный охват населения медицинской помощью, предоставляемой за счет бюджетных средств, государственное регулирование и планирование с реализацией комплекса государственных программ в сфере здравоохранения.

За последние два десятилетия демографическая и здравоохранная политика на деле стала основным государственным приоритетом. Руководством страны была оказана беспрецедентная поддержка в развитии здравоохранения, благодаря которой, в частности, сегодня в Беларуси проводятся операции на открытом сердце, аорте и магистральных артериях, увеличивается объем оказания высокотехнологичной ортопедической помощи травматологическим пациентам, развивается хирургическая офтальмология, внедряются методы лазерной хирургии при лор-заболеваниях, новые виды операций в нейрохирургии и др.

Здоровье населения рассматривается как одно из главных условий успешной реализации стратегии социально-экономического развития нашего государства.

Несмотря на экономические и прочие трудности, даже в сложных условиях первых

лет становления белорусской государственности была обеспечена стабильная деятельность всех организаций здравоохранения. Республика Беларусь – одна из немногих стран мира, где сохранена бюджетная система финансирования здравоохранения, и общая сумма расходов составляет около 5,7 % ВВП.

Как и многие другие европейские страны, Беларусь вступила в третье тысячелетие достаточно сложной демографической ситуацией, характеризующейся депопуляцией и старением населения. Сочетание двух факторов – низкого уровня рождаемости и высокого уровня смертности – привели к тому, что общая смертность в Республике Беларусь стала превышать рождаемость. Пик общей смертности населения приходился на 2002–2006 годы, когда она составляла 14,4–14,9 промилле, в дальнейшем отмечено снижение данного показателя до 12,8 промилле в 2014 году. Для выхода из демографического кризиса в стране была разработана Национальная программа демографической безопасности, которая успешно реализуется с 2011 года.

За годы независимости в Республике Беларусь для укрепления системы здравоохранения был принят ряд конструктивных мер. Так, внедрена система социальных стандартов и разработанных на их основе территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Это позволило обеспечить равную доступность медицинской помощи для всего населения и определило ее гарантированные объемы.

ОБ АВТОРЕ

ЖАРКО Василий Иванович.

Родился в 1956 году в д. Лесники Дрогичинского района Брестской области. Окончил Минский государственный медицинский институт (1984), Академию управления при Президенте Республики Беларусь (2008). В 1975–1977 годах служил в рядах Советской армии. С 1983 года работал фельдшером здравпункта ПО МКСМ при поликлинике № 29 г. Минска. В 1984–1985 годах – врач-педиатр детской областной больницы г. Бреста. В 1985–1991 годах – заведующий отделением Дрогичинской районной больницы. С 1991 по 2002 год – врач-инспектор, заместитель начальника управления здравоохранения Брестского облисполкома. С 2002 года – заместитель главного врача Брестской областной детской больницы. В 2003 году назначен директором дочернего унитарного предприятия «Санаторий «Криница» (д. Ждановичи). В 2003–2005 годах – генеральный директор УП «Белпрофсоюзкурорт». С июля 2005 года – исполняющий обязанности генерального секретаря Белорусского общества Красного Креста. С мая 2006 года – министр здравоохранения Республики Беларусь.

В рамках реализации государственных программ проведена реконструкция и техническое переоснащение организаций здравоохранения Беларуси. Приняты основополагающие нормативные правовые акты: законы «О здравоохранении», «О государственных минимальных социальных стандартах», «О лекарственных средствах», «О санитарно-эпидемиологическом благополучии» и др., в которые с учетом практики применения неоднократно внесены изменения и дополнения.

Отметим, что модель финансирования белорусской системы в расчете на одного жителя подтвердила свою эффективность, обеспечив равнодоступность медицинской помощи для всего населения, и получила положительную оценку ВОЗ и мирового медицинского сообщества.

Постоянно на контроле важная задача по укреплению ресурсной базы здравоохранения, в первую очередь, ее кадрового потенциала. Планирование приема во все учреждения образования, обеспечивающие получение высшего и среднего специального медицинского образования, осуществляется на основании текущей и перспективной потребности учреждений здравоохранения по заявкам органов управления на местах. Ежегодно в Беларуси разрабатываются контрольные цифры приема на бюджетной основе, осуществляется формирование и доведение до заказчиков и учреждений, обеспечивающих получение высшего и среднего специального образования, контрольных цифр целевого приема с учетом реальной потребности отечественных медучреждений в кадрах.

Показатель обеспеченности практикующими врачами по стране составил в 2014 году 37,1 на 10 тыс. населения, что вполне соизмеримо со странами Европейского союза (31,5) и Содружества Независимых Государств (37,7).

Доступность медицинского обслуживания и лекарственного обеспечения является основополагающим принципом государственной политики в области здравоохранения в Республике Беларусь. Необходимо подчеркнуть, что достаточную доступность всех видов медицинской помощи населению, в том числе женщинам и детям независимо от места проживания, обеспечивает существующая разветвленная сеть организаций здравоохранения.

В Беларуси получила приоритетное развитие первичная медицинская помощь, увеличена доля ее финансирования до 40 %, внедрена должность помощника врача, улучшена работа регистратур, взят курс на подготовку врачей, работающих в первичном звене по принципу врача общей практики.

Доступность реабилитационной помощи обеспечена созданием во всех областях республики больниц (центров) медицинской реабилитации, которые оснащены медицинской техникой и оборудованием для физической реабилитации. Совершенствование имеющихся и разработка новых технологий медицинской реабилитации, внедрение их на всех этапах оказания медицинской помощи позволило выйти на новый уровень работы службы реабилитации.

Основным приоритетом в Беларуси остается охрана здоровья матери и ребенка. В нашей стране сформирована четырехуровневая система оказания перинатальной помощи, создана служба охраны здоровья матери и ребенка, медико-генетического консультирования. Мы с гордостью констатируем, что Беларусь входит в число 50 лидирующих стран мира по ведению беременности, организации родов квалифицированным медицинским персоналом. К слову, 100 % родовспоможений проходит в условиях стационара. Показатели младенческой, материнской и детской смертности соответствуют уровню развитых стран мира.

Если говорить языком цифр, то за период с 1991 по 2014 год показатель младенческой смертности снизился в 3,5 раза – с 12,1 до 3,5 на 1000 новорожденных и является самым низким на территории СНГ. Необходимо отметить, что младенческая смертность – один из важных показателей общественного здоровья. Добавим, что и ожидаемая продолжительность жизни при рождении – наиболее информативный интегрированный демографический показатель – в Беларуси возросла с 68,6 в 1996 году до 73,2 года в 2013 году.

Достичь такого результата позволила, прежде всего, хорошая организация работы в нашей системе здравоохранения. Вместе с тем нельзя не отметить и то огромное внимание, которое оказывает решению вопросов охраны здоровья матери и ребенка руководство страны. Подтверждение тому –



▲ В стационаре
родильного
обсервационного
отделения
РНПЦ «Мать и дитя» .
2015 год

реконструированные и построенные новые больницы, переоснащенные медицинские центры, приобретение самого современного оборудования.

Чтобы повысить доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в Беларуси проводится системная работа. Ряд высокотехнологичных и сложных вмешательств в области кардиохирургии, эндопротезирования суставов, трансплантации органов и тканей стали обычной практикой в регионах. За 10 лет в Беларуси выполнено: эндопротезирование крупных суставов – около 40 тыс. операций; кардиохирургические вмешательства – около 75 тыс.; трансплантация органов и тканей – 1800. И объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи продолжают расти.

Если еще 10 лет назад в стране осуществлялись единичные операции по трансплантации почек, то сегодня выполняются трансплантации печени, сердца, легких и комплексов органов, а также стволовых клеток и костного мозга. По пересадкам органов в расчете на одного жителя Беларуси существенно опережает все страны СНГ. Число трансплантаций на 1 млн жителей в нашей стране составляет 29, в Российской Федерации – 9,1, в Украине – 2,2, в Польше – 40. Для многих пациентов это единственный шанс сохранить жизнь.

Сегодня здравоохранение Республики Беларусь обладает практически всем спектром оказания медицинских услуг, что позволило свести до минимума направление

наших граждан на лечение за рубеж. В то же время число иностранных граждан, приезжающих в нашу страну для оказания медицинской помощи, ежегодно растет, и в 2014 году превысило 160 тыс. человек.

Отметим, что с открытием в 2015 году РНПЦ детской хирургии нами завершено формирование республиканских научно-практических центров. Всего в Беларуси работает 17 научно-практических центров, охватывающих все области медицины – от акушерства и гинекологии до трансплантации органов и тканей. Медицинская наука Беларуси, которая сосредоточена в республиканских научно-практических центрах, мединверситетах и Белорусской медицинской академии последипломного образования, вносит существенный вклад в оказание медицинской помощи населению.

За годы независимости в стране разработано свыше 7000 новых методов лечения и диагностики, большинство из которых внедрено в практику здравоохранения или образовательный процесс. Ежегодно разрабатывается в среднем 250–350 инструкций по применению новых методов и технологий.

Внедрение результатов научных разработок в практическое здравоохранение существенно улучшает качество медицинской профилактики, диагностики, лечения заболеваний и медицинской реабилитации пациентов, что, в свою очередь, способствует повышению качества и увеличению продолжительности жизни населения Республики Беларусь. Кроме того, ежегодно разрабатывается и внедряется свыше 100 наименований медицинских изделий, лекарственных средств, диагностикумов и др.

В медицинских научных организациях созданы научные школы по различным направлениям научной деятельности. В отрасли развито наставничество, что позволяет улучшить процесс подготовки практико-ориентированных медицинских работников.

До распада СССР в научных медицинских учреждениях и практическом здравоохранении Беларуси работало около 2300 научных и научно-педагогических работников, в том числе 196 докторов и около 1100 кандидатов наук. Сегодня в отечественном здравоохранении трудятся более 350 докторов и около 1700 кандидатов наук, в том числе 8 академиков и

13 членов-корреспондентов НАН Беларуси, из которых 32 – заслуженные деятели науки Беларуси, 282 – профессора и 1041 – доценты. 32 ученых удостоены звания «Заслуженный деятель науки Республики Беларусь», а 182 являются членами иностранных общественных академий. Ежегодно проводится защита около 20 докторских и 100 кандидатских диссертаций.

Труд работников здравоохранения не остается без признания и оценки государства. Только за прошлый год высокими наградами Родины отмечен целый ряд работников. Так, орденом Отечества III степени награжден руководитель нейрохирургического отдела государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии» доктор медицинских наук, профессор, академик НАН Беларуси А.Ф. Смянович, медалью «За трудовые заслуги» награжден 31 работник здравоохранения, медалью Франциска Скорины – три специалиста. Почетное звание «Заслуженный врач Республики Беларусь» присвоено 7 специалистам, среди которых директор ГУ «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» кандидат медицинских наук, доцент К.У. Вильчук, директор ГУ «Республиканский научно-практический центр пульмонологии и фтизиатрии» Г.Л. Гуревич. Звания «Заслуженный деятель науки Республики Беларусь» удостоены директор ГУ «Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии» доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент НАН Беларуси О.В. Алейникова, заведующий кафедрой терапии № 1 УО «Витебский государственный медицинский университет» доктор медицинских наук, профессор В.П. Подпалов.

Национальная академия наук Беларуси в 2014 году пополнилась двумя академиками и пятью членами-корреспондентами в области медицины.

Одной из составляющих санитарно-эпидемиологического благополучия, которое обеспечено сегодня в Беларуси, является иммунизация населения. Уровень охвата профилактическими прививками в нашей стране достиг 97–98 %, в результате чего инфекционная заболеваемость снизилась: дифтерией – в 20 раз, эпидемическим паратифом – в 120 раз, вирусным гепати-

том – в 26 раз. Охват профилактическими прививками против туберкулеза в Республике Беларусь (98,4 %) превышает рекомендуемый ВОЗ показатель, в связи с чем на протяжении последних 10 лет отмечается снижение заболеваемости туберкулезом в среднем на 0,7 % ежегодно.

В стране сформирован сбалансированный отечественный фармацевтический рынок, включающий в себя более 2500 аптек всех форм собственности, из которых 65 % – государственные. Около 500 государственных аптек работают в сельской местности. Розничную продажу лекарственных средств также осуществляют медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, больниц сестринского ухода, участковых больниц.

С целью оперативного управления фармацевтической отраслью, наращивания объемов производства и реализации лекарственных средств на внутреннем и внешнем рынках, расширения ассортимента выпускаемой продукции в 2012 году в стране создан Департамент фармацевтической промышленности. И результаты развития в этой сфере стали более заметны. В Беларуси зарегистрировано около 6 тыс. наименований лекарственных средств, более 1000 из которых производится на 28 фармацевтических отечественных предприятиях всех форм собственности. Удельный вес отечественных лекарственных средств в общем объеме закупок в 2014 году составил 41 %.

Создан Республиканский формуляр лекарственных средств и Республиканский формуляр изделий медицинского назначения, которые являются основой для формирования перечня основных лекарственных средств и изделий медицинского назначения, годовых планов централизованных государственных закупок лекарственных средств и изделий медицинского назначения, а также для разработки клинических протоколов.

Для интенсификации работы медицинских работников и уменьшения документооборота проводится информатизация отрасли, при этом особый упор сделан на информатизацию амбулаторно-поликлинического звена и скорой медицинской помощи. Внедряются автоматизированные информационные системы, методики консультирования пациентов с использованием средств телемедицины.

Очень удобным новшеством обещает стать система «Электронный рецепт», которая вскоре должна заработать.

Предпринимаемые меры по обеспечению стабильного функционирования отечественной экономики, ее социальной сферы и, в частности, системы здравоохранения оказывают положительное влияние на динамику медико-демографических показателей. Так, с 1995 года рождаемость увеличилась с 9,9 до 12,5 на 1000 населения; естественная убыль населения сократилась до -0,3 и является минимальной за последние 20 лет. При этом в Минске зарегистрирован прирост населения.

Серьезной ошибкой было бы считать, что все цели, поставленные перед отечественным здравоохранением, уже достигнуты и белорусские медики могут спокойно почитать на лаврах. Работникам отрасли есть еще к чему стремиться. В то же время нельзя отрицать, что в Республике Беларусь создана фундаментальная основа, имеются все необходимые возможности для дальнейшего совершенствования системы здравоохранения. Только повышая ее эффективность можно успешно продвигаться к важнейшей цели – достижению здоровья наших соотечественников.

Инструментом реализации серьезных задач, стоящих перед здравоохранением в следующем пятилетии, послужит Государственная программа «Здоровье народа и демографическая безопасность Беларуси» на 2016–2020 годы. Разрабатываемый документ включает в себя мероприятия по дальнейшему развитию первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики, усилению профилактической направленности, межведомственного взаимодействия и др.

Стратегическими приоритетами в области здравоохранения на ближайшую перспективу являются инвестиции в улучшение здоровья людей путем стимулирования развития наукоемких высокотехнологичных производств (фармацевтическая промышленность, индустрия био- и нанотехнологий, новые материалы в медицине и здравоохранении, информационно-коммуникационные технологии) и дальнейший рост инновационной инфраструктуры отрасли. Многие зависят от создания четкой и эффективной системы внедрения собственных и заимствованных научных раз-

работок в практическое здравоохранение страны. В частности, создание производства нового поколения фармацевтических субстанций и готовых лекарственных форм (синтетические лекарственные средства, наноструктурированные формы препаратов, принципиально новые формы на основе клеточных биотехнологий).

Разумеется, необходимо завершить реконструкцию, модернизацию и переоснащение организаций здравоохранения, в том числе межрайонных и республиканских центров на функциональной основе в соответствии с планом-графиком на текущий год.

По-прежнему актуальным остается совершенствование системы подготовки специалистов, ориентированной на потребности здравоохранения, за счет улучшения качества среды проживания для закрепления квалифицированных кадров. Безусловно, важнейший вопрос – это обеспечение условий для регулярного повышения квалификации работников медицинской сферы. Остается приоритетом и охрана здоровья матери и ребенка как фундаментальная основа здоровья нации. Для осуществления этой цели мы будем, как и прежде, создавать необходимые условия, такие, например, как подготовка кадров, увеличение числа акушерских коек, оснащение необходимым лечебно-диагностическим оборудованием в женских консультациях и родовспомогательных учреждениях населенных пунктов, имеющих прогнозируемое увеличение рождаемости.

Сегодня можно с удовлетворением констатировать, что усилилась координирующая роль Минздрава по решению вопросов профилактики неинфекционных заболеваний, воспитанию у населения мотивации на здоровый образ жизни. Но Министерству здравоохранения еще предстоит большая работа по активизации межведомственного взаимодействия, направленного на снижение социально-экономических потерь, связанных с основными неинфекционными заболеваниями, эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями.

Осуществление всех намеченных мероприятий в комплексе будет способствовать сохранению достигнутых результатов и дальнейшим позитивным преобразованиям в системе здравоохранения Беларуси. ■