

О НАРОДОСБЕРЕЖЕНИИ

(февральско-мартовские тезисы о роли **первичной профилактики**)

Гражданам России!

В своём Послании Федеральному Собранию РФ В.В. Путин заявил, что в основе всей государственной политики *«лежит **сбережение народа России и благополучие наших граждан. Именно здесь нам нужно совершить решительный прорыв**»*.

Далее Президент перечисляет много полезных и нужных задач (уже выполненных и предстоящих) для достижения этого *«решительного прорыва»*, в т.ч. **удвоение** средств, которые будут в ближайшие шесть лет направлены в медицину.

Но отечественный, да и мировой опыт говорит о том, что это мало поможет *«решительному прорыву»* (см. тезисы 6, 8 и 9). Ведь в Послании было сказано только о профилактике, как системе ежегодных профилактических осмотров для раннего выявления заболевания: *«Важнейшая задача – это профилактика заболеваний. В 90-е годы такая работа практически не велась. Мы начали её восстанавливать. Нужно обеспечить всем гражданам реальную возможность не менее одного раза в год пройти качественный профилактический осмотр»*.

Первичная профилактика, как образ жизни, направленный на ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ болезни, была затронута в разделах Послания, посвящённых экологии (воздух, вода, сохранение уникальных природных систем, создание благоприятной городской среды и т.п.).

А вот в разделе, посвящённом ОБРАЗОВАНИЮ, об этом ни слова, хотя именно эта сфера, главным образом, порождает практически все хронические болезни («болезни цивилизации»).

И вот почему.

1. В помощь СЕМЬЕ две государственные системы непосредственно отвечают за народосбережение (воспроизводство и здоровье населения России): образование и здравоохранение. И какой результат?

Справка. *Дело воспитания такое важное и такое святое, именно святое. Здесь сеются семена благоденствия или несчастья миллионов соотечественников. Здесь раскрывается завеса будущего нашей Родины. (Константин Дмитриевич Ушинский).*

2. Руководство России и специалисты отмечают **стойкую тенденцию ухудшения здоровья** детского населения страны. Почему?

Справка. В.В. Путин 27 мая 2014 года на Координационном совете по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей констатировал, что *«большинство наших детей, готовящихся вступить во взрослую жизнь, имеет проблемы со здоровьем»*. А ведущий педиатр России академик А.А. Баранов отметил, что *«несмотря на принимаемые государством усилия по охране здоровья детей подросткового возраста, уровень их заболеваемости **увеличивается**»*.

А вот у министра здравоохранения Скворцовой В.И. почему то всё наоборот. На «правительственном часе» в Государственной Думе 25.02.2015 года она отмечает: *«...если говорить о физическом здоровье детей, то за последние 10 лет...**оно существенно на порядок улучшилось**»*.

Но её подчинённые из Национального научно-практического центра здоровья детей (ННПЦЗД) в 2016 году приводят прямо противоположные данные своих исследований: *среди старшеклассников **не осталось** абсолютно здоровых детей*.

Академик Баранов А.А.: *«В 2013 г. при первоначальной постановке на воинский учёт заболевания выявлены у **59%** освидетельствованных. Около **30%** юношей признаны **негодными** к военной службе»*.

И это при том, что перечень болезней, с которыми стали брать на военную службу, постоянно расширяется.

И спорт здесь уже давно не помогает. Академик Баранов А.А.: *«В целом по уровню физического развития современные подростки **уступают** своим сверстникам прошлых лет. Однако из 3,5 млн. подростков, занимающихся спортом, лишь **45%** имеют медицинский допуск. Практически отсутствует систематический врачебно-педагогический контроль за юными спортсменами. А это влечёт риск внезапной смерти и развития серьёзных болезней»*.

«До 80% призывников не могут выполнить обычные физические нормативы» (О.И. Аполихин, главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью Минздрава РФ, директор НИИ урологии).

3. Ещё 100 лет назад было установлено, что основной причиной деградации здоровья детей является существующая система образования.

Справка. На 1-ом, 2-ом и 3-ем Всемирных конгрессах по школьной гигиене, состоявшихся соответственно в Нюрнберге (1904 г.), Лондоне (1908 г.) и Париже (1910 г.) был сделан вывод: **школа гробит здоровье учащихся**.

Основоположник общественной гигиены Федор Федорович Эрисман: *«В настоящее время уже значительно распространено убеждение, что существующее устройство школ **вредит здоровью детей**...»*.

4. Здравоохранение в нынешнем виде основной упор делает на лечение и медицинскую реабилитацию, особенно на высокотехнологичное (дорогостоящие лечебные центры, оборудование, высокооплачиваемые специалисты и т.п.).

Справка. В условиях современной рыночной экономики акценты государственного внимания подчас обращены на малоэффективное и чрезвычайно затратное медицинское сопровождение хронических или тяжелобольных пациентов, когда эффективность работы центров определяется количеством проведенных высокотехнологичных операций. Парадокс, но при такой государственной политике **медикам выгодно иметь больное население!**

Такой подход - не вина врачей, а результат неадекватных приоритетов в организации государственного здравоохранения. Чтобы это изменить, нужно менять государственную политику в области здравоохранения.

5. Как это отражается в нашей жизни? Сначала школа калечит детей, награждает их хроническими практически не излечимыми патологиями, а затем медицина их пытается лечить. Все при деле, как в фильме Чаплина: сначала сын стекольщика бьёт стёкла в окнах, затем папа их вставляет.

Справка. При существующей системе образования молодежь логично «дозревает» до супер-дорогих технологий в медицине и перинатальных центров (у кого есть деньги или кому повезёт с квотой).

6. В результате в жизнь вступают молодые люди с подорванным здоровьем, создают семью, рожают детей. А «от худого семени не жди доброго племени», что остро сказывается на демографии современной России.

Справка. Академик Баранов А.А.: *«В стране более 3 млн. бесплодных браков, и причины их бесплодия в 60% случаев «родом из детства». За последние 10 лет частота андрологических болезней детей увеличилась в 1,5 раза. Свыше 50% юношей и девушек имеют врождённые и приобретённые заболевания, которые могут ограничить реализацию репродуктивной функции».*

7. При подведении итогов Национальной стратегии действий в интересах детей в ноябре 2017 года Путин В.В. поставил задачу о «перезагрузке политики демографического развития». И это правильно.

Справка. По данным ВОЗ за последние 50 лет отмечена четкая прогрессирующая тенденция к снижению рождаемости с 33,3% до 16,4–12,3%. Статистика показывает, что, если в 70-х годах число бесплодных пар в мире составляло около **5%**, то на данный момент эта цифра приближается к **15%**.

Бесплодие в России на середину 2016 года достигло уровня национальной безопасности. Репродуктологи и гинекологи страны бьют тревогу. Уровень бесплодия в 2015 году составил **15%**, в 2016 — **17%**.

По данным Росстата в 2017 году в России смертность превысила рождаемость на 134 тысячи человек

8. Официальные демографы это понимают как количественный рост новорожденных. При этом замалчивается **качество новорожденных**, которых рожают вчерашние выпускники школы, Но они за годы учёбы подорвали репродуктивный потенциал. Получается замкнутый круг: **воспроизводство молодых людей, которые после себя оставляют все менее и менее жизнеспособное потомство**. И это характерно для всех стран. Каков выход? Медицина?

Справка. Именно в школе главная причина основных бед репродукции, а значит, и демографии. У молодых людей, «отсидевших» в школе и дома практически весь период развития на «седалищах», навсегда подорван репродуктивный потенциал. Согласно официальным данным, из каждой 1000 новорожденных у 800 – 900 врождённая патология и черепно-мозговые травмы. О последствиях уже реальной трагедии даже думать страшно.

9. Нынешняя политика здравоохранения направлена на развитие высокотехнологичного (и высокочрезвычайно затратного) лечебного направления. Этого не может потянуть ни одно, даже самое богатое государство.

Справка. *«В России же за последние годы вложения по программе модернизации, например, в кардиологию по сравнению с бюджетом пять-семь лет назад превышены в **100 раз**. В онкологии – в **76 раз**. При этом **выявляемость** запущенных случаев увеличилась всего на **4-7%**. Разумеется, возникает вопрос: почему вложены такие колоссальные деньги, а результат почти прежний?»*

*Средств, для того чтобы лечить всех одинаково качественно и современными средствами, не хватит ни одной экономике: **современная медицина очень дорога**.*

Простой пример. В онкологии максимальный акцент делается на техническое обеспечение (лучевое лечение, химиотерапия). Это все, безусловно, нужно, но уже на 3–4-й стадии болезни, когда она, к сожалению, запущена. А медиана выживаемости больных с раком невелика — примерно 12 месяцев. Совокупные затраты на одного пациента за это время составляют от 3 до 5 миллионов рублей. При этом на последних стадиях рака смертность, к сожалению, практически стопроцентная. А вот если бы мы повысили выявляемость рака на 1-й стадии, тогда излечить человека было бы реально и денег на его лечение потрачено было бы в несколько раз меньше — порядка 150 тысяч рублей.

*Физический объем медицинских услуг уже в ближайшие годы должен возрасти многократно, и государство вряд ли сможет обеспечить пропорциональный ему рост объемов финансирования. Значит, необходимо внедрение нового формата здравоохранения в реалиях современной России. В чем суть? В смещении вектора его развития с наращивания технологий на профилактику, раннее выявление заболеваний и формирование **здорового образа жизни**». (О.И. Аполихин, главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью Минздрава РФ, директор НИИ урологии).*

10. Вечная истина, которую игнорируют наши системы здравоохранения и образования: «Легче **предотвратить** болезни, чем их лечить». Советская медицина, до 70-х годов делала ставку на **профилактику** (предупреждение) и достигала отличных результатов. Новое - это хорошо забытое старое.

Справка. Эффективность здравоохранения продолжает снижаться, но эта тенденция наблюдается не только в России. Все мировое сообщество нацелено на **переориентацию** здравоохранения с высокочрезвычайно затратной модели, основанной на гонке за высокими технологиями, на модель организации охраны здоровья граждан, которая позволит совместить базовые гарантии с реальными возможностями государства.

Основа такого подхода - **профилактика и просвещение**. То, что когда-то предложил один из основоположников отечественной медицины Николай Александрович **Семашко**.

11. Мы предлагаем не просто востребовать этот опыт, но и развить его на качественно новом уровне путём перевода системы образования на **здоровье-развивающую основу** (в России есть программа такого перевода, разработанная ещё 40 лет назад научной академической школой проф. **Базарного В.Ф.**). Это и должно стать **основой первичной профилактики хронических болезней!**

Справка. Как показал 40-летний практический опыт и имеющиеся официальные заключения ведущих НИИ РАН и РАМН, реальным шансом пресечения дальнейшего угасания жизнеспособности народа и постепенным его оздоровлением является разработанная на базе СО АМН СССР под руководством проф. В.Ф. Базарного и утверждённая Минздравом РФ программа «Массовая первичная профилактика школьных форм патологии, или развивающие здоровье принципы конструирования учебно-познавательной деятельности в детских садах и школах». На энтузиазме учителей около 4-х тысяч образовательных учреждений России и за рубежом (Азербайджан, США, Израиль, и др.) работают по основным положениям данной программы и получили убедительно положительные результаты.

12. Такой подход даст в жизнь здоровые поколения и значительно сократить затраты на медицину.

Справка. Данная программа – единственная в России, которая утверждена Роспотребнадзором РФ в качестве здоровьеразвивающей. В соответствии с официальными заключениями использование данной программы системой образования **в разы повышает** жизненные силы детей, уменьшается заболеваемость и поражённость их школьными формами патологии. И это без медиков и без затрат на дорогостоящие лечебно-реабилитационные центры.

С другой стороны такая первичная профилактика позволит радикально снизить затраты общества на здравоохранение (по расчётам российских и американских специалистов на **75%**), перенаправить средства на немедицинскую профилактику, а также на развитие и **доступность** высокотехнологичной медицины.

*«Куба — мировой лидер по качественным показателям общественного здравоохранения в мире и получил высокую оценку ВОЗ. При этом финансовый вклад в охрану здоровья граждан у них несравнимо меньше. Если на охрану здоровья одного американца в год тратится свыше **9 тыс. долларов** (при этом 46 млн. граждан не застрахованы), то на кубинца — около **600 долларов** в год.*

*Кубинцы в здравоохранении используют **профилактическую модель** — модель «медицины превентива». Когда главное — не лечить болезни, а создать такие условия, чтобы люди не болели. На Кубе **сохранили и развили советскую систему здравоохранения**. Результат: значительно снизилась младенческая и материнская смертность, улучшилось здоровье новорожденных и людей старшего возраста. За короткое время выросла средняя продолжительность жизни (свыше 79 лет как и в США — прим. БВВ) — это хороший показатель в сравнении с самыми развитыми странами мира и при минимальных затратах.*

*Экономисты давно уже подсчитали, что **эффективней эксплуатировать не состояние болезни человека, а его здоровье**, лучше иметь здоровую рабочую силу, чем*

зарабатывать на больных». (О.И. Аполихин, главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью Минздрава РФ, директор НИИ урологии).

13. Впервые в мировой практике: здравоохранение через образование.

Справка. Только при межведомственном взаимодействии образования и здравоохранения с опорой на **первичную профилактику** возможна «перезагрузка политики демографического развития». Таким образом, создаётся основное направление государственной политики **первичной дешёвой, но наиболее эффективной формы профилактики** здоровья населения на этапах детства.

14. Россия может и должна стать пионером внедрения принципиально нового социального управления воспроизводством народа и примером истинного **народосбережения** для других стран.

Достижение высоких результатов здравоохранения при небольших бюджетных затратах – к этой парадигме сейчас начинает склоняться весь мир.

Замечание. В ноябре 2008 года Д.А. Медведев в Послании ФС РФ заявил: *«Именно в школьный период формируется здоровье человека на всю последующую жизнь. Сегодняшняя статистика здоровья школьников просто ужасающая... Дети проводят в школе значительную часть дня, и заниматься их здоровьем должны, в том числе и педагоги. К каждому ученику должен быть применён индивидуальный подход, минимизирующий риски для здоровья в процессе обучения... Уверен: если приоритет здорового образа жизни будет в полной мере реализован в школе, то мы гораздо легче справимся и с формированием современной системы здравоохранения в целом».*

Т.е. десять лет назад в подготовке Послания принимал участие специалист, который хоть немного понимал в истинных истоках здоровья народа (тезис 3) и возможности через образование сделать эффективным и здравоохранение (тезисы 10, 11, 12 и 13). Больше таких «умных» для написания последующих Посланий не привлекали.

Примечание. Эти тезисы 1 февраля с.г. были направлены от имени ООД «Российский Союз за здоровое развитие детей» в виде писем основным кандидатам в Президенты РФ.

От штаба В.В. Путина получили даже ответ: *«Здравствуйтесь, мы благодарим Вас за письмо в Штаб кандидата на должность Президента Российской Федерации».*

ской Федерации Владимира Владимировича Путина. Ваше письмо, поступившее на электронный адрес Штаба, получено. Благодарим Вас за активную гражданскую позицию! Приглашаем Вас прийти 18 марта на избирательный участок и проголосовать за нашего кандидата. С уважением, Общественная приемная кандидата».

Как видим, в Послании Федеральному собранию РФ, кроме необходимости народосбережения, как основной задачи руководства России (частично тезис 1), ничего из предложенного не прозвучало. Идеи **сберегать** народ через формирование государственной политики **первичной профилактики посредством перевода образовательных учреждений страны на здоровьеразвивающую основу** не нашлось места в президентском Послании, которое мы рассматриваем как предвыборную программу.

И у других КАНДИДАТОВ В Президенты тоже!

Но «дорогу осилит идущий»...

Сегодня – дети, завтра – народ (С.В. Михалков).

По поручению авторского коллектива социального проекта массовой первичной профилактики хронических неэпидемических болезней «**Эргономика 2.0 – СтойКость**» http://obrzdnav.ru/documents/ergonomics_2_0.pdf исполнил

Берчун Валерий Валентинович, заместитель Председателя ООД «Российский Союз за здоровое развитие детей».

5 марта 2018 года.