



ВЫСШАЯ ШКОЛА
ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ

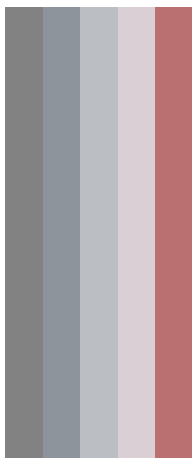
Роль медицинской элиты в формировании отношения общества и власти к охране здоровья

Ректор ВШОУЗ,
д.м.н., МВА Гарвардского университета (США)
Улумбекова Г.Э.

Три главных тезиса, проиллюстрированных в докладе:

- Медицинская элита **не должна бояться** говорить о проблемах
- Исполнительная власть **не должна бояться** критики
- СМИ **должны иметь возможность** транслировать информацию между элитой, обществом и властью

ЭТО СДЕЛАЕТ ВЛАСТЬ УСТОЙЧИВЕЕ, А МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ БОЛЕЕ ДОСТУПНОЙ ПАЦИЕНТАМ



1.

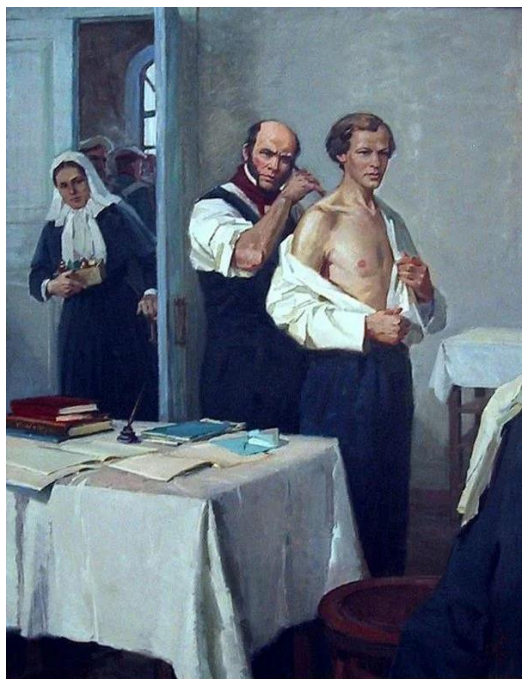


ВРАЧ И ОБЩЕСТВО

От врача напрямую зависит здоровье и жизнь **пациента**.

Это накладывает на врача особые обязательства –
самоотверженное служение своему делу и умение сострадать

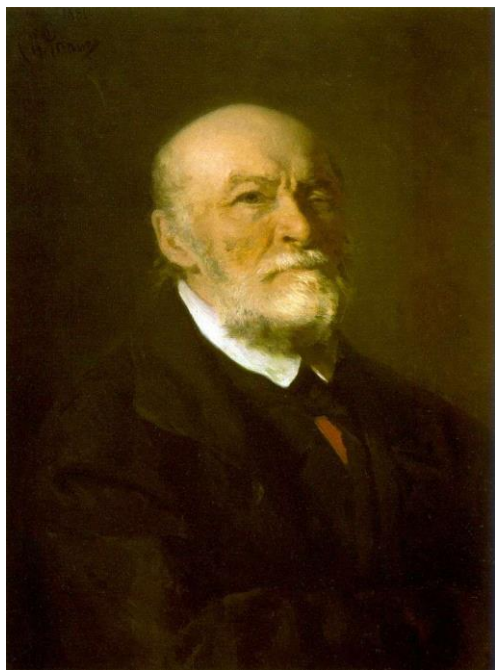
.....



Советский живописец
Иван Антонович Тихий (1927-1982)

В октябре 1855 г. в Симферополе
выдающийся русский врач
Николай Иванович Пирогов
осматривал больного —
выдающего российского химика
Дмитрия Ивановича
Менделеева

Ответственность медицинской элиты **намного шире** — служение всему обществу



Русский живописец
Илья Ефимович Репин (1844 – 1930)

*«Быть, а не казаться — девиз,
который должен носить в своем сердце
каждый гражданин, любящий свою
Родину. **Служить правде — как в
научном, так и в нравственном смысле
этого слова»***

Николай Иванович Пирогов (1810— 1881)
выдающийся российский хирург, анатом,
естествоиспытатель и педагог, основоположник
русской военно-полевой хирургии и школы анестезии

В современной России Президент ведет прямой диалог с обществом через СМИ и общественные организации. Это пример для исполнительной власти в центре и местах



«Прямая линия» с Владимиром Путиным, 30 июня 2021 г.

ПЕРВЫЙ КАНАЛ

РОССИЯ 1

РОССИЯ 24

ОРТВ

МИР

ВЕСТИ FM

Маяк

РАДИО
РОССИИ

Путь воздействия медицинской элиты на общество и власть



Направления воздействия медицинской элиты на общество и власть

1. ВЛИЯНИЕ НА ОБРАЗ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ И СЕМЕЙНЫЕ ЦЕННОСТИ

- Курение, потребление алкоголя, физическая активность, рациональное питание
- Рождаемость

2. ВЛИЯНИЕ И ПОДДЕРЖКА В ОСОБЫХ СИТУАЦИЯХ (ЭПИДЕМИИ)

- Соблюдение мер общественной безопасности
- Вакцинация

3. ВЛИЯНИЕ НА РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЦЕЛОМ

- Доступность бесплатной медицинской помощи
- Положение медицинских работников
- Сбалансированное развитие направлений: кардиология, онкология и др.



2.

.....

ВЛИЯНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭЛИТЫ НА ОБРАЗ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ И СЕМЕЙНУЮ ПОЛИТИКУ

Доклад главного хирурга о курении: «Smoking and Health: Report of the Advisory Committee to the Surgeon General of the Public Health Service». В этом докладе признали связь между курением и раком лёгких.

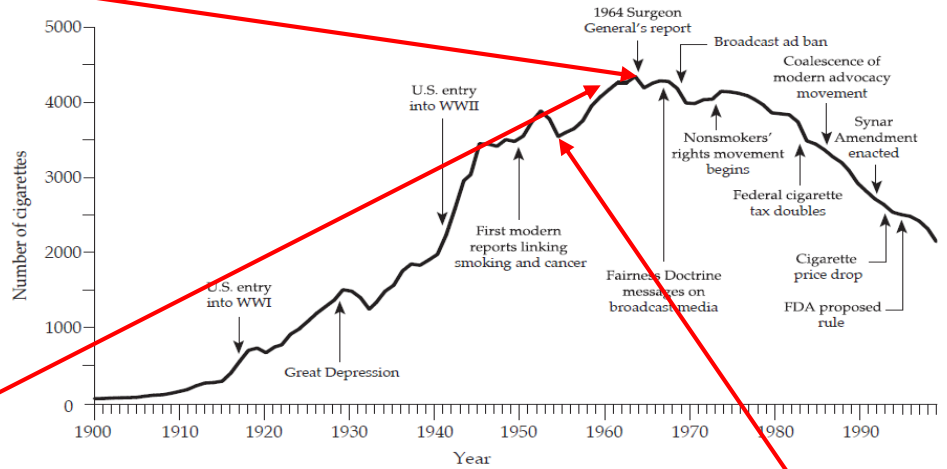
После правительственных мер число выкуренных сигарет **резко снизилось**

.....

1964



Figure 2.1. Adult per capita cigarette consumption and major smoking and health events, United States, 1900–1999



Note: The 1999 data are preliminary.
Sources: Adapted from Warner 1985; U.S. Department of Health and Human Services 1989; Creek et al. 1994; U.S. Department of Agriculture 2000.



1961: the American Lung Association write to President Kennedy highlighting the increasing evidence of the health hazards of smoking

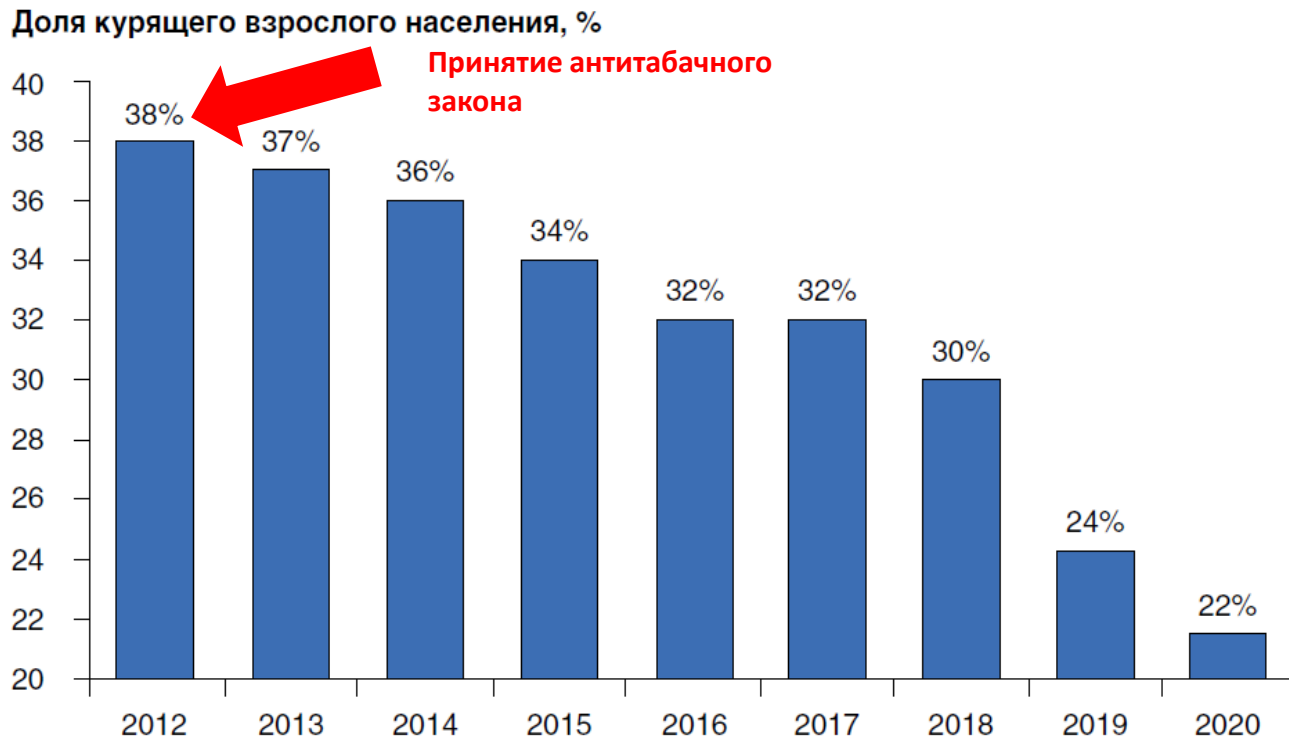
THE LANCET

1954: Richard Doll and A. Bradford Hill, publish an article in the British Medical Journal that confirms the link between smoking and lung cancer.

Пример снижения потребления табака в России: от инициативы ученых через поддержку Президента и Минздрава до принятия жесткого Антитабачного закона («О защите здоровья населения от последствий потребления» от 23.02.2013 № 15-ФЗ).

Это позволило с 2012 по 2020 г. **снизить на 42%** потребление табака

.....

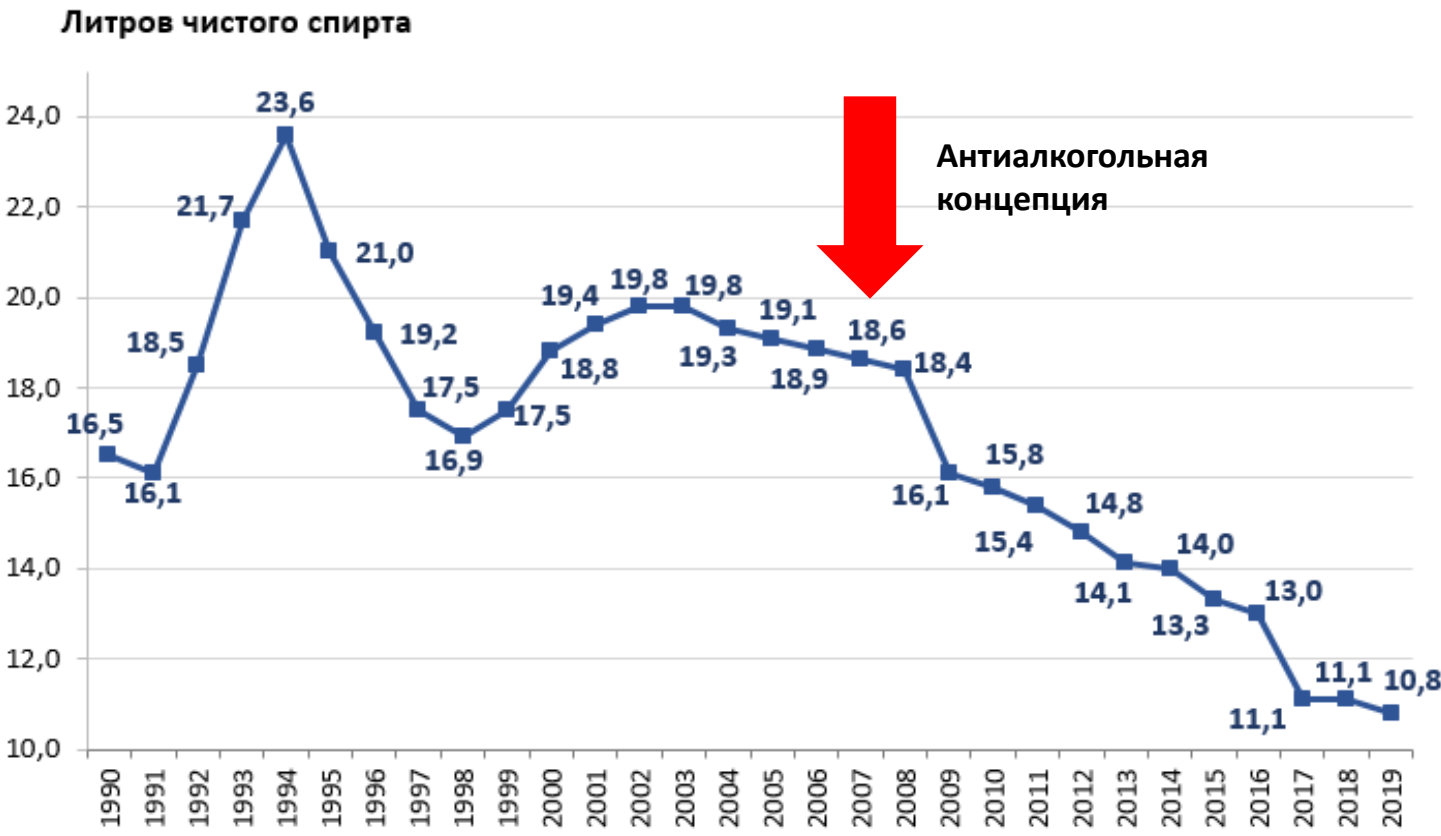


Источники: Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения», Минздрав России.

Пример снижения потребления алкоголя в России: от инициативы ученых через поддержку Президента и Минздрава до принятия **Антиалкогольной концепции**

(утв. РП от 30.12.2009 № 2128-р).

Это позволило с 2010 по 2019 г. **снизить** потребление алкоголя **на 32%**

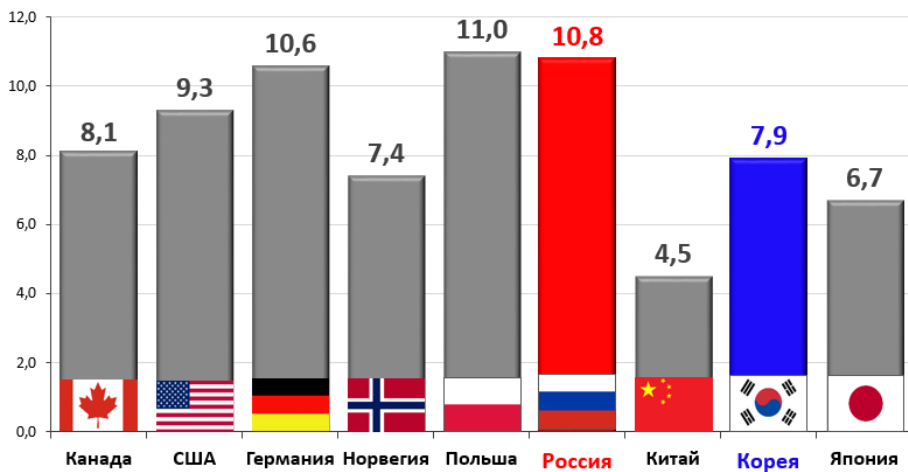


Источник: база данных ОЭСР «OECD.Stat»

Пока в РФ потребление алкоголя и табакокурение **остаются высокими**, но мы продолжаем борьбу с антитабачным и антиалкогольным лобби

Потребление алкоголя

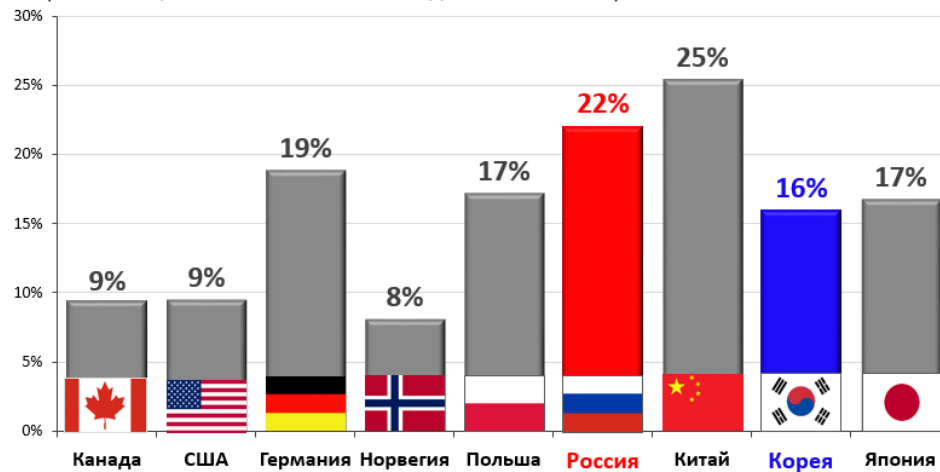
Число литров чистого спирта на душу населения среди лиц старше 15 лет (РФ-2019 г., ОЭСР - 2021 г. или последний возможный)



Источник: база данных ОЭСР «OECD.Stat»

Распространенность табакокурения

Доля ежедневно курящего населения среди лиц старше 15 лет (РФ-2020 г., ОЭСР - 2021 г. или последний возможный)



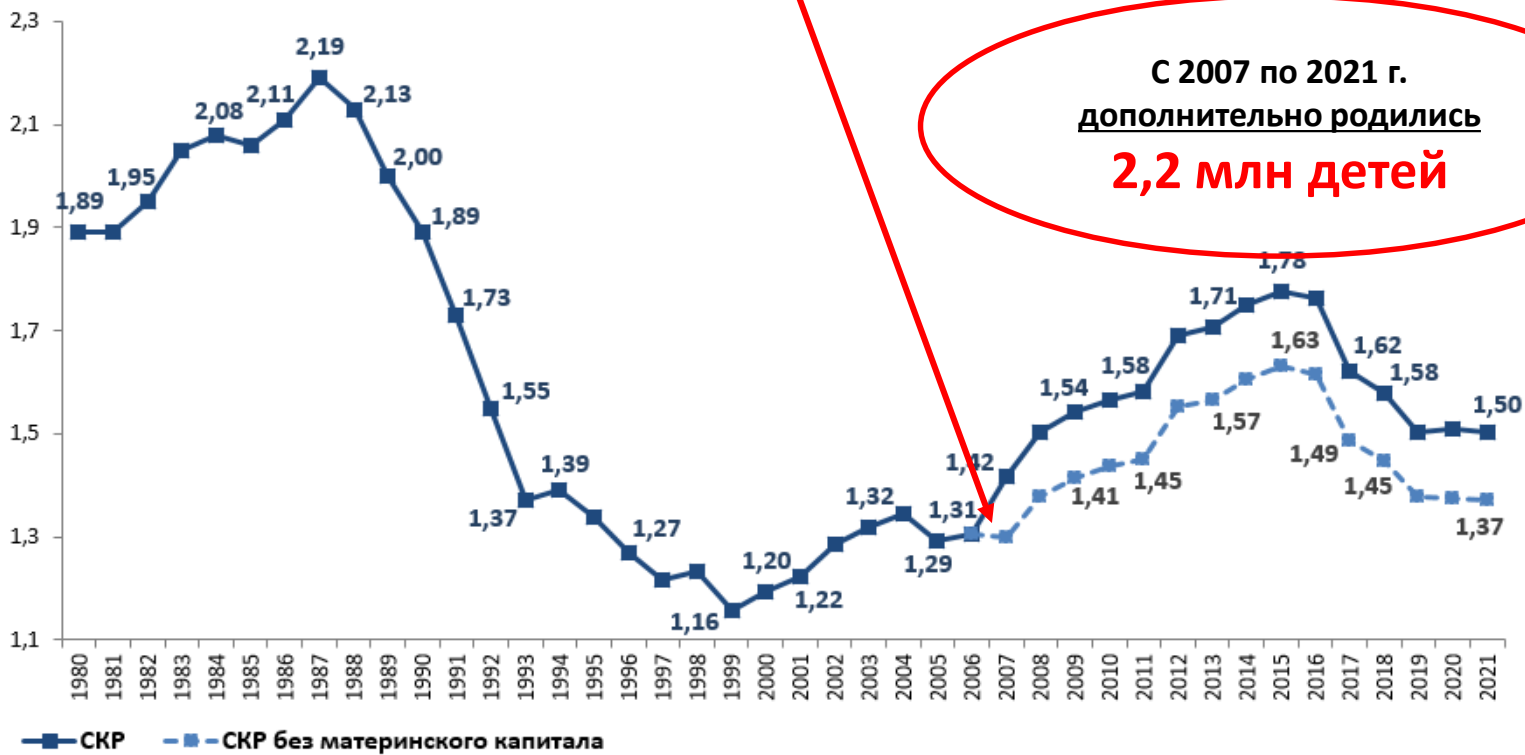
Источники: Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения», Минздрав России; база данных ОЭСР «OECD.Stat»

Пример повышения рождаемости в РФ: от предложений специалистов до решений Президента и принятия закона. **«Материнский капитал»** выплачивается при рождении ребенка – в 2022 г. его размер составляет **520 тыс. руб.**

На графике представлено действие «материнского капитала» на коэффициент фертильности

Федеральный закон от 29 декабря 2006 г. N 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей»

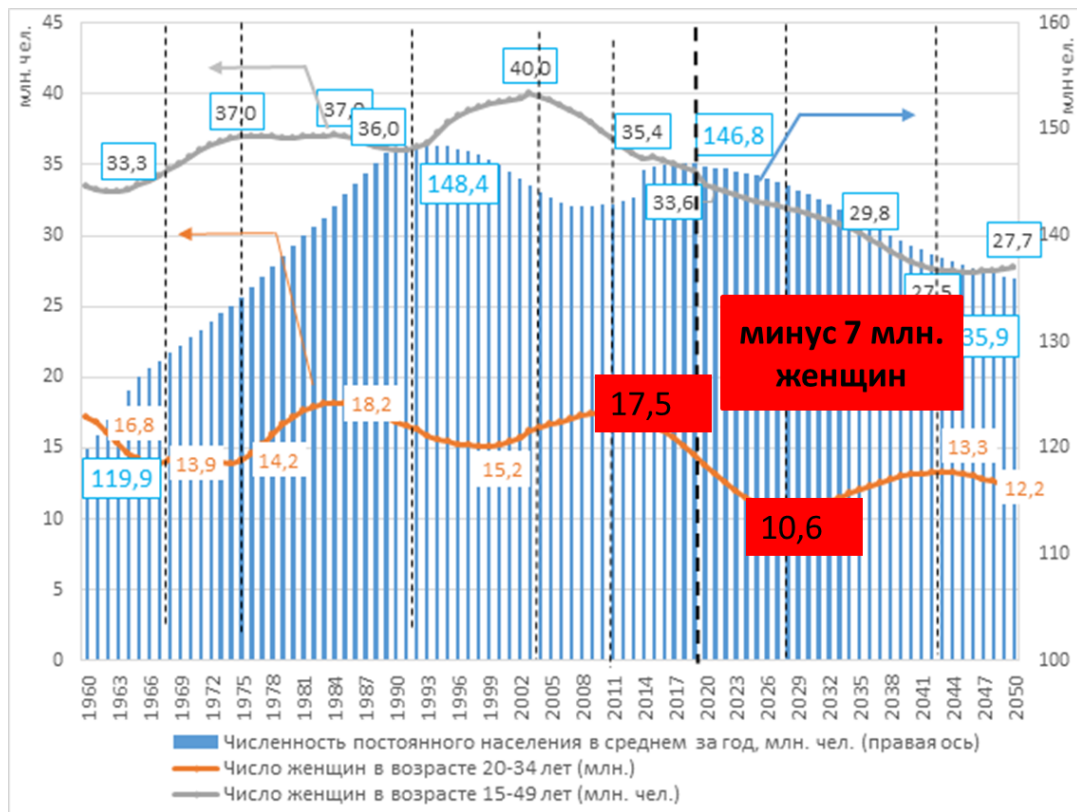
Среднее число детей, которых может родить одна женщина репродуктивного возраста



С 2007 по 2021 г.
дополнительно родились
2,2 млн детей

Источник: Росстат; расчет ВШОУЗ

Сегодня в РФ ситуация с рождаемостью **ухудшается из-за снижения числа женщин активного детородного возраста (20-34 года)**, на которых приходится 80% рождений. Ученые снова предлагают дополнительные меры по повышению рождаемости, используя опыт других стран



МИЦ «Известия» 19.10.2022, круглый стол «Повышение рождаемости в России: социальные и медицинские аспекты». Академик Г.Т. Сухих, ректор ВШОУЗ Г.Э. Улумбекова и ведущие специалисты страны по охране здоровья женщин



3.

.....

ВЛИЯНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭЛИТЫ НА НАСЕЛЕНИЕ В ОСОБЫХ СИТУАЦИЯХ – ПРИ ЭПИДЕМИЯХ

В России медицинские работники и ученые-медики во главе со штабом отрасли – Минздравом РФ предприняли **героические усилия** в борьбе с эпидемией

Было разработано **4 эффективные вакцины:**

1. **Гам-КОВИД-Вак (Спутник V)**, НИЦ эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи
2. **Спутник Лайт**, НИЦ эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи
3. **ЭпиВакКорона**, ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор»
4. **КовиВак**, ФНЦ исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова



Академик Александр Леонидович Гинцбург — разработчик вакцины «Спутник V»

Во время пандемии медицинская наука и врачи всего мира объединились – было создано **единое информационное пространство**



РОЛЬ ВШОУЗ В БОРЬБЕ С ПАНДЕМИЕЙ. ЭТАПЫ:

- I. В первые месяцы пандемии – как лечить и как организовывать помощь: более **50 ежедневных**, затем еженедельных оперативных публикаций (переводов с английского). Рассылки: Министру здравоохранения, штабам по борьбе с пандемией в регионы, специалистам по инфекционным болезням
- II. Важность вакцинации и нефармакологических методов защиты – **6 презентаций и 20 публикаций** для депутатов Госдумы РФ, немедицинских профессиональных сообществ, **еженедельные выступления** в СМИ
- III. Анализ уроков пандемии – **2 научные статьи** в профессиональных журналах, презентации на медицинских конференциях, выступления в СМИ

I этап: ежедневные рассылки — опыт лечения и организации помощи от зарубежных коллег

Emergency Medicine News

THE MOST TRUSTED NEWS SOURCE IN EMERGENCY MEDICINE www.EM-News.com

Sadovnicheskaya str., 13, bld. 11
Moscow, Russia, 115035
Phone: (+7-495) 662-8096
e-mail: vshouz@vshouz.ru
WEB: www.vshouz.ru

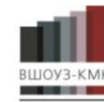


ВШОУЗ-КМК

ВЫСШАЯ ШКОЛА
ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ
ЗДРАВООХРАЩЕНИЕМ —
КОМПЛЕКСНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОНСАЛТИНГ

Садовническая ул., д. 13, стр. 11,
г. Москва, 115035
Тел. (+7-495) 662-8096
E-mail: vshouz@vshouz.ru
WEB: www.vshouz.ru

Sadovnicheskaya str., 13, bld. 11
Moscow, Russia, 115035
Phone: (+7-495) 662-8096
e-mail: vshouz@vshouz.ru
WEB: www.vshouz.ru



ВШОУЗ-КМК

ВЫСШАЯ ШКОЛА
ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ
ЗДРАВООХРАЩЕНИЕМ —
КОМПЛЕКСНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОНСАЛТИНГ

E-mail: vshouz@vshouz.ru
WEB: www.vshouz.ru



от «06» апреля 2020 г.

Срочно: какое лечение работает против COVID-19

Четверг 31 марта, обновлено 4 апреля.

Это перевод одноименной статьи доктора Стивена Джонсона, старшего резидента отделения неотложной помощи госпиталя North Shore University и доктора Даны Готтшеб, доцента неотложной медицины Zucker School of Medicine. Оба учреждения расположены в штате Нью-Йорк, США. Опубликовано в онлайн версии журнала «Emergency Medicine» (Неотложная медицина) <https://journals.lww.com/em-news/blog/BreakingNews/pages/post.aspx?PostID=508>. В статье приведены актуальные на сегодняшний день данные по диагностике и лечению пациентов с COVID-19, основанные на большом личном опыте (около 500 пациентов) и научных публикациях. Перевод сделан д.м.н. Г.Э. Угулбековой. Уверены, эта информация будет полезна нашим врачам наряду с официальными методическими рекомендациями.

Эта статья обновляется ежедневно. Все обновления помечаются красным.

Наша больница 3-его уровня с отделением неотложной помощи ежегодно обслуживает более 100 тыс. пациентов. На настоящий момент у нас 458 пациентов, у которых выявлен или подозревается COVID-19, из них 111 находятся на ИВЛ (прим. перев. - в РФ аналог отделения неотложной помощи – стационарное отделение скорой медицинской помощи в многопрофильной больнице, где происходит сортировка пациента. Это отделение имеет собственную диагностическую базу и оборудовано стационарными койками).

Исх. № 32-г от «02» апреля 2020 г.

Министру здравоохранения РФ
М.А. Мурашко

Уважаемый Михаил Альбертович!

Мои коллеги по учебе в Гарвардском университете обратили мое внимание на последние официальные документы по борьбе с коронавирусом, принятые в США, и поделились мерами, которые они принимают сами в медицинских организациях, которые возглавляют. Уверена, для Вас эта информация будет полезна. Ряд из перечисленных мер, который еще не предусмотрен в РФ и Москве, может быть применен у нас.

ПОДГОТОВКА К ПИКУ ЭПИДЕМИИ В США

В США по прогнозам с 1 апреля по 1 августа от инфекции, вызванной коронавирусом, ожидается в среднем **93 тыс. смертей** (от 41 тыс. до 180 тыс.). Пик эпидемии придется на **16 апреля**. В штате Нью-Йорк с населением **19,5 млн чел** пик эпидемии ожидается **9 апреля**, в этот день там прогнозируется почти **800 смертей**. Расчеты сделаны для каждого штата в зависимости от сроков начала эпидемии и принятых мер социальной изоляции.

Первая смерть в штате Нью-Йорк произошла после **10 марта** (в Москве – 19 марта), жесткие меры социальной изоляции приняты - **20 марта** (в Москве - 23 марта, более жесткие - 30 марта). По прогнозам в Нью-Йорке эпидемия закончится к **1 мая** (когда будет менее 10 смертей в день). То есть от первой смерти пик эпидемии прогнозируется примерно через **30 дней**. Пока для РФ и субъектов РФ официальных расчетов по пику эпидемии нет, но следуя этой модели, в Москве его следует ожидать **через 20 дней** (20 апреля). В связи с принятием жестких карантинных мер, вероятнее всего, этот пик пройдет более сглажено, чем в США.

II этап: важность вакцинации и нефармакологических методов защиты. Энтони Фаучи – пример гражданской позиции для всех ученых-медиков



Translations of interviews of Anthony Fauci to scientific journals (JAMA) - an American physician-scientist and immunologist serving as the director of the National Institute of Allergy and Infectious Diseases (till 2022)

Sadovnicheskaya str., 13, bld. 11
Moscow, Russia, 115035
Phone: (+7-495) 662-8096
e-mail: congress@vshouz.ru
WEB: www.vshouz.ru

 ВШОУЗ-КМК
ВЫСШАЯ ШКОЛА
ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ –
КОМПЛЕКСНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОНСАЛТИНГ

Садовническая ул., д.13, стр. 11,
г. Москва, 115035
Тел. (+7-495) 662-8096
E-mail: congress@vshouz.ru
WEB: www.vshouz.ru

27 сентября 2020 г.

ДЕВЯТЬ МЕСЯЦЕВ ПАНДЕМИИ COVID-19: ЕСТЬ ЛИ СВЕТ В КОНЦЕ ТУННЕЛЯ?

Интервью доктора Говарда Бюхнера (Howard Buchner), главного редактора Журнала Американской медицинской ассоциации (Journal of American Medical Association – JAMA), с доктором Энтони Фаучи (Antony Fauci)¹, директором Национального института Аллергии и инфекционных болезней (США). Записано 25 сентября 2020 г.

Перевод, редакция и комментарии подготовлены д.м.н. Г.Э. Улумбековой.

<https://www.youtube.com/watch?v=R84Rvcc9mu0>

Говард Бюхнер справедливо назвал доктора Фаучи национальным достоянием США и всего мира. В медицинском мире звезд масштаба Фаучи – единицы. Когда они говорят, их надо слушать. Его рекомендации – это концентрация многолетнего личного опыта и научных знаний выдающегося ученого, а также огромного коллектива исследователей одного из самых передовых научных институтов мира, которым он руководит уже 36 лет. Когда Вы слышите его речь, Вы понимаете, что этот ученый готов отстаивать научную истину во благо людей и нести за это ответственность. В своем интервью Энтони Фаучи, как всегда, спокойно и уверенно дает ответы на самые острые вопросы, которые волнуют сегодня граждан и политиков: будет ли

Ежедневные публикации Университета Дж. Хопкинса – огромное подспорье для ученых и врачей всего мира

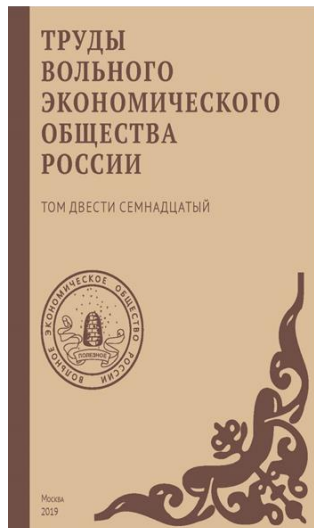


JOHNS HOPKINS
BLOOMBERG SCHOOL
of PUBLIC HEALTH

Center for
Health Security

Covid updates, Today's Headlines: excellent source
of scientific information published daily

III этап: анализ уроков пандемии 11 стран, включая опыт Южной Кореи



THE FREE ECONOMIC SOCIETY OF RUSSIA
SCIENTIFIC WORKS OF THE VEO OF RUSSIA

SCIENTIFIC
WORKS

OF THE FREE ECONOMIC
SOCIETY OF RUSSIA



VOLUME TWO HUNDRED THIRTY FOUR

Moscow
№ 2/2022

DOI: 10.38197/2072-2060-2022-234-2-54-86

УРОКИ ПАНДЕМИИ COVID-19 ДЛЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ¹ LESSONS OF THE COVID-19 PANDEMIC FOR RUSSIAN HEALTHCARE



УЛУМБЕКОВА ГУЗЕЛЬ ЭРНСТОВНА
Ректор Высшей школы организации
и управления здравоохранением (ВШОУЗ),
доктор медицинских наук, MBA в области
управления здравоохранением (Гарвардский
университет)

GUZEL E. ULUMBEKOVA
Head of the Graduate School of Healthcare
Organization and Management, Doctor
of Medical Science, MBA from Harvard
University

ORCID: 0000-0005-0986-6745
Scopus Author ID: 56194544000
РИНЦ Author ID: 592816



ARGISHTI B. GHINOYAN
Leading Researcher at the Research Center for
Healthcare System Analysis of the Graduate
School of Healthcare Organization and
Management, Candidate of Economic Science

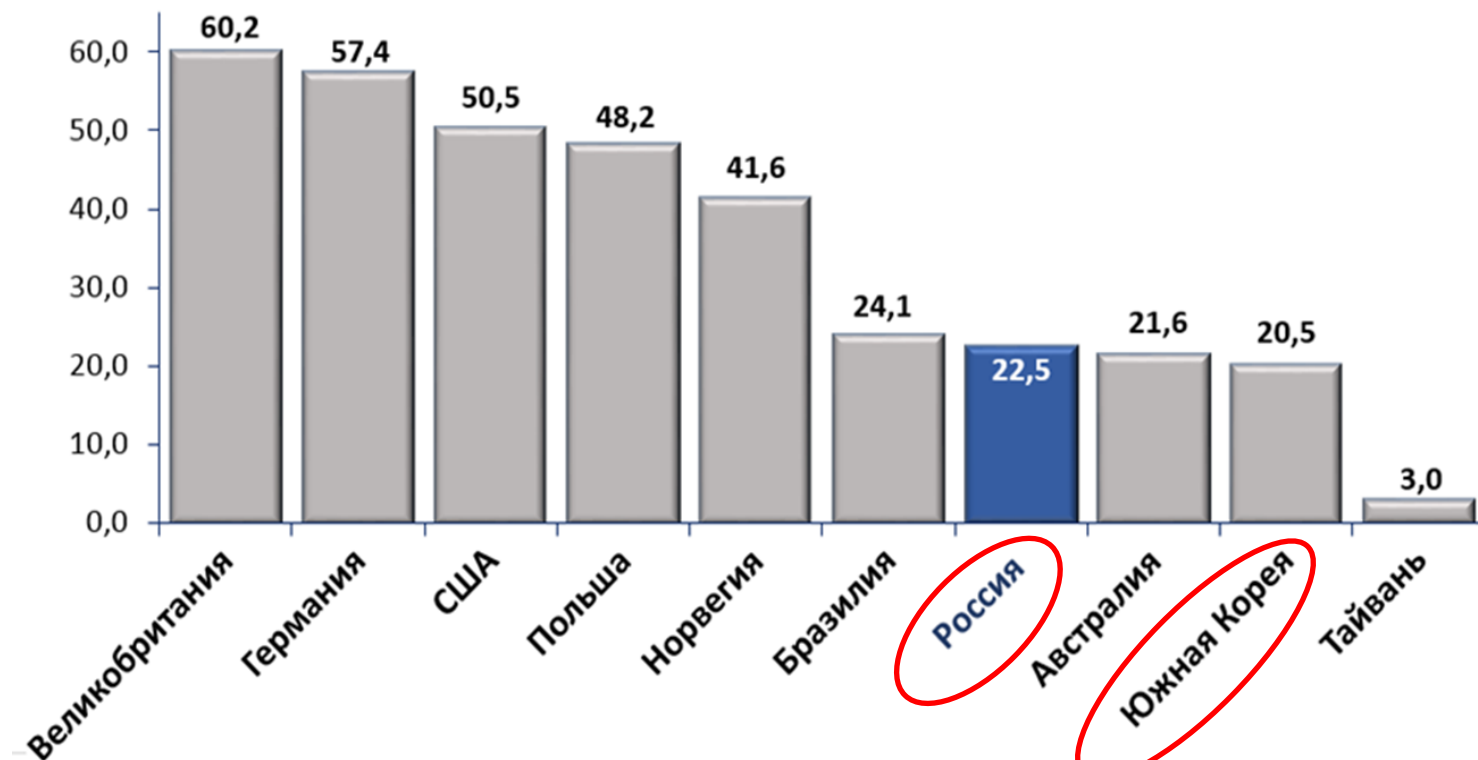
ЮЖНАЯ КОРЕЯ

В Южной Корее принятые меры были решительными, профессиональными, учитывали опыт прошлых эпидемий и управлялись централизованно:

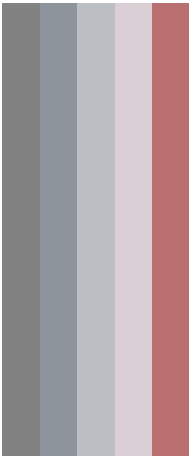
- быстро регистрировались необходимые тест-системы
- оперативно вводился карантин и отслеживались контакты зараженных
- постоянно проводились массовое тестирование и отслеживание контактов
- эффективно организованная медицинская помощь в стационарах и достаточный коечный фонд (12,2 на 1000 населения) позволили продолжать оказывать помощь пациентам с другими заболеваниями

В РФ работа медицинской элиты с обществом была **недостаточной**, как следствие – **невысокие** уровни вакцинации (данные на 17.08.2021)

Доля полностью вакцинированного населения против COVID-19 в общей численности населения (на 17.08.2021 г.), %



Источник: Our World in Data



4.

.....

ВЛИЯНИЕ МЕДИЦИСКОЙ ЭЛИТЫ НА РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

В 2022 г. российское здравоохранение, ослабленное пандемией, сталкивается с серьезными проблемами. Ключевая характеристика здоровья – ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) стала почти **на 6 лет ниже**, чем в «новых» странах ЕС и **на 13 лет ниже**, чем в Южной Корее



«Новые-8» страны ЕС включают: Чехию, Эстонию, Венгрию, Латвию, Литву, Польшу, Словакию, Словению.
 Источники: Росстат, база данных ВОЗ «Здоровье для всех», база данных ОЭСР «OECD.Stat».

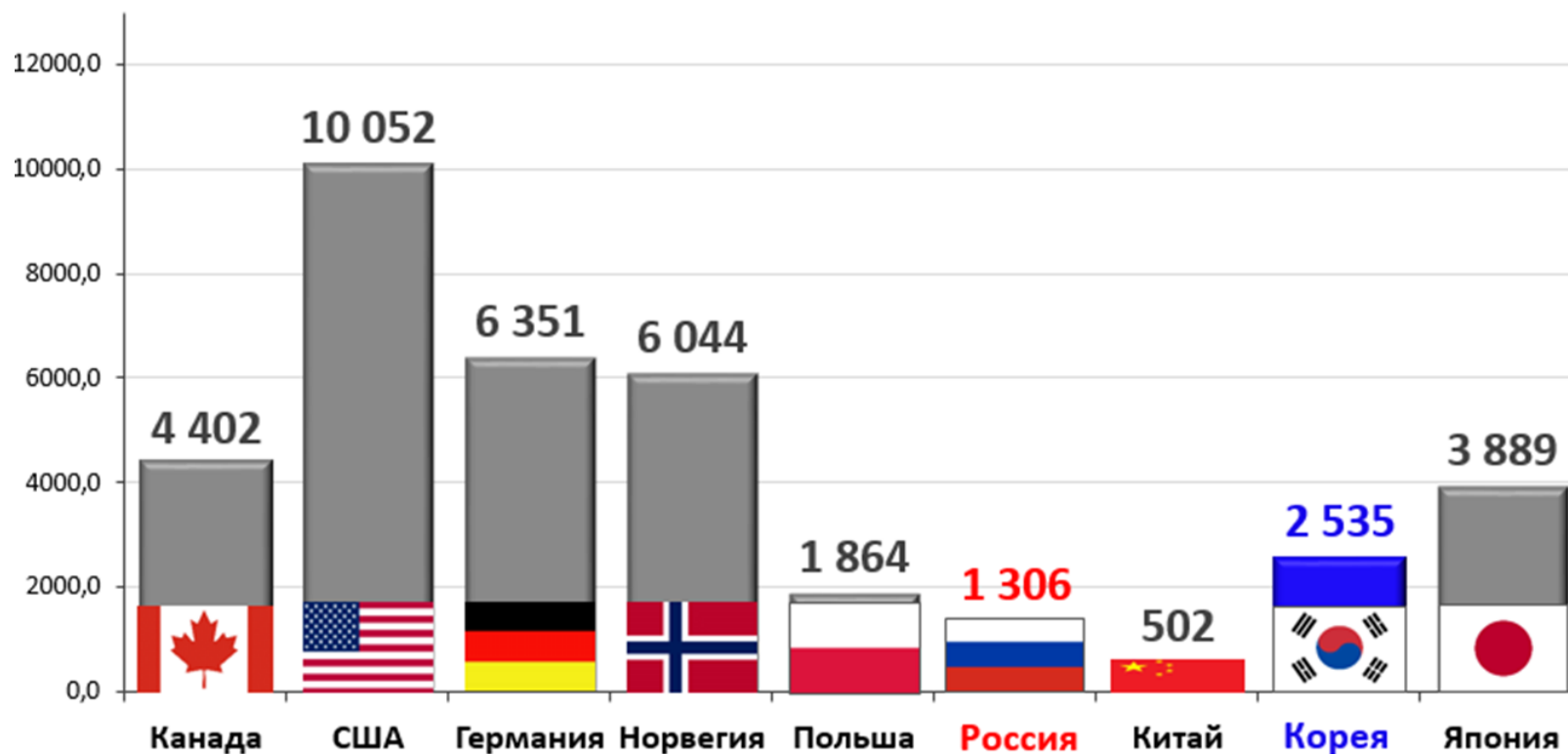
Решение задачи снижения смертности и роста ОПЖ упирается в **недостаточную** доступность бесплатной медицинской помощи и **дефицит** медицинских кадров

- **Почти 40%** населения недовольны доступностью и качеством медицинской помощи (данные ВЦИОМ, 2022 г.)
- **Нарастает дефицит** врачей и средних медицинских работников, особенно выраженный в первичном звене здравоохранения (данные Счетной палаты, 2022 г.)
- **60% врачей** работают на **1,5 ставки** и более (данные Всероссийского общества пациентов 2022 г.)
- **80% врачей** испытывают сильные стресс и выгорание (данные научных исследований из НИИ им. Н.В. Склифосовского, Москва <https://doi.org/10.23934/2223-9022-2020-9-3-321-337>)

Эти проблемы напрямую связаны с **длительным** государственным **недофинансированием** российского здравоохранения. Сегодня госрасходы на него **в 2 раза ниже**, чем в Южной Корее (\$ППС на душу)

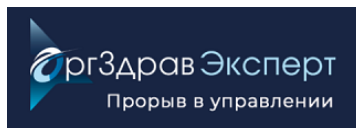
.....

Государственные расходы на здравоохранение, \$ППС на душу населения
(2021 г. или последний возможный)



Источники: Росстат; база данных ОЭСР «OECD.Stat», расчет ВШОУЗ

Площадки, на которых регулярно обсуждаются эти проблемы



- Общественное телевидение России
- Радио «Говорит Москва»
- Петербургский международный экономический форум (ПМЭФ)
- Восточный международный экономический форум (ВЭФ)
- Всероссийский союз пациентов
- Профсоюзы работников здравоохранения
- Площадки ВШОУЗ:
 - Международный конгресс «Оргздрав»
 - Портал «Оргздрав.Эксперт»
 - Научный журнал «Оргздрав»



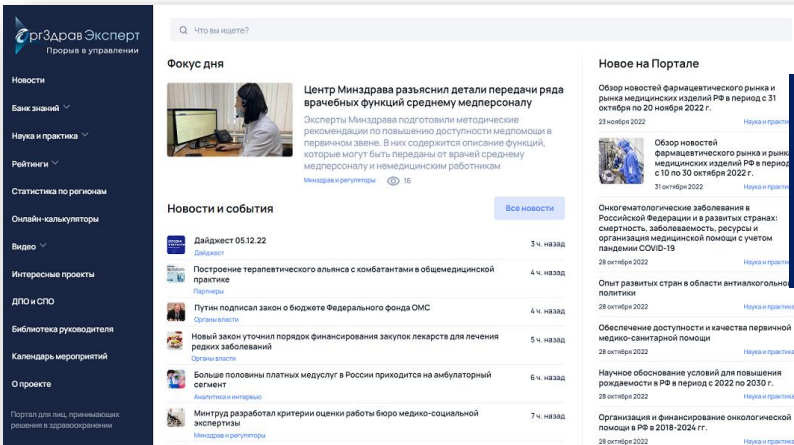
OTP – слушатели из всех регионов России



PMEF – ежегодно более 15-20 тысяч очных участников из 150 стран



Конгресс «Оргздрав»
10 тыс. слушателей
онлайн



Портал
«Оргздрав.Эксперт» и
журнал «Оргздрав» -
15 тыс. подписчиков



В Государственной думе РФ – выступления на партийных площадках:
«Единая Россия», СПРАВЕДЛИВАЯ РОССИЯ, КПРФ, «Новые люди».
Это помогает депутатам **понять** проблемы здравоохранения, их причины и пути
решения

.....



К сожалению, медицинское отделение РАН, Национальная медицинская палата и Комитет Государственной Думы по охране здоровья в вопросах защиты здравоохранения и врачей – **БЕЗМОЛВСТВУЮТ!**



**НАЦИОНАЛЬНАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
ПАЛАТА**



Российская Академия Наук

В тоже время Медицинская академия США и руководители профессиональных обществ **«горой стоят»** за интересы медицинских работников своей страны



shutterstock.com · 1664741533

«Как предотвратить параллельную пандемию – национальная стратегия по защите врачей»

Эта статья написана Виктор Дж. Дзау президентом Национальной Академии Медицинских наук США (National Academy of Medicine), Дарелом Курхом почетным Президентом Ассоциации Американских медицинских колледжей (институтов) (Association of American Medical Colleges), Томасом Наска исполнительным Директором Аккредитационной Комиссии по последипломному медицинскому образованию (Accreditation Council for Graduate Medical Education). Опубликовано 13 мая 2020 г. на сайте Медицинского журнала Новой Англии (NEJM) <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2011027>. Подготовлено – д.м.н. Г.Э. Удумбековой, перевод - Т. И. Якивчика.

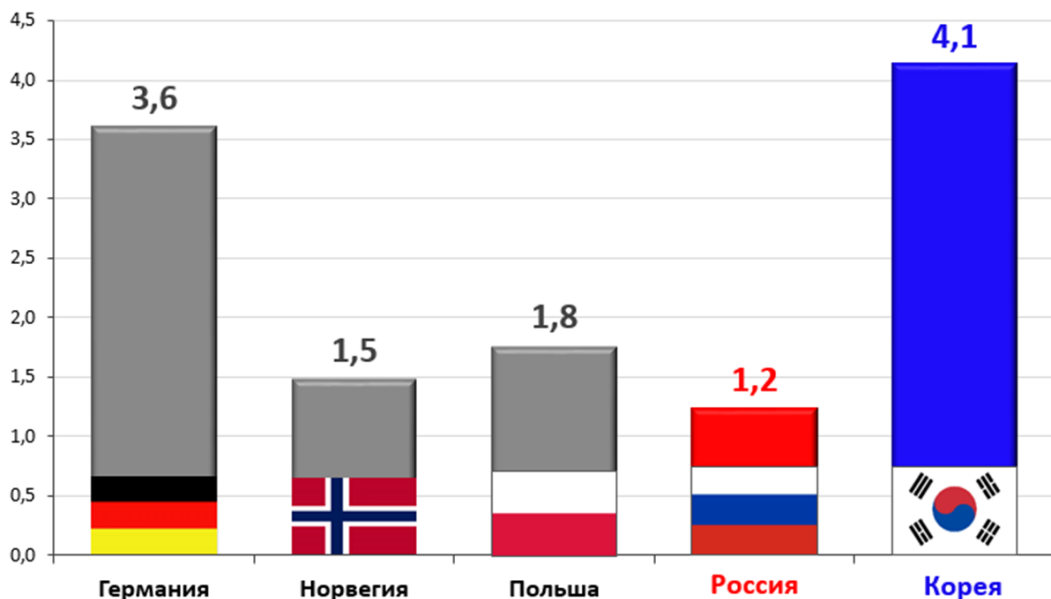
Национальные лидеры здравоохранения США призывают защитить своих коллег. И это в стране, где они имеют самую высокую оплату труда по сравнению с другими странами. А кто встанет на защиту российских медицинских работников? Ведь положение наших врачей и медицинских сестер еще до начала эпидемии было нетерпимым, из-за нищенских заработных плат, постоянных переработок, третирувания со стороны проверяющих органов и потребительского экстремизма.

Пандемию Covid-19, которая к 1 мая унесла жизни более 60 000 американцев, уже сравнивают с Перл-Харбор и 11 сентября – катастрофическими событиями, оставившими неизгладимый след в национальной психике США. Так же как, добровольцы, которые собрались из Манхэттена после разрушения башен


Пример по привлечению внимания власти к проблеме оплаты труда и перегрузкам врачей – совместное письмо ВШОУЗ, Союза пациентов и Профсоюза работников здравоохранения в **Совет при Президенте РФ по развитию гражданского общества и правам человека**

В 2021 г. в РФ отношение среднегодового дохода врача к ВВП на душу населения было **в 3,4 раза ниже**, чем в Южной Корее


Коэффициент отношения среднегодового дохода врача к ВВП на душу населения (2021 г. или последний возможный)




Источники: Росстат; база данных ОЭСР «OECD.Stat», расчет ВШОУЗ



**ВСЕРОССИЙСКИЙ
СОЮЗ ПАЦИЕНТОВ**
Здоровье для всех!



ВШОУЗ-КМК
ВЫСШАЯ ШКОЛА
ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ –
КОМПЛЕКСНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
КОНСАЛТИНГ



**ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ**

Садовническая ул., д.13, стр. 11, г. Москва, 115035, тел.: (+7-495) 662-8096, e-mail: congress@vshouz.ru, web: www.vshouz.ru

Исх. № 101-а от 27 октября 2022 г.

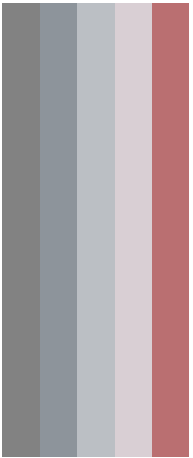
Советнику Президента РФ,
Председателю Совета при Президенте по развитию
гражданского общества и правам человека
В.А. Фалееву

«О неотложных мерах по решению главных
проблем здравоохранения»

Уважаемый Валерий Александрович!

Во время пандемии COVID-19 медицинские работники в главе со штабом отрасли предприняли героические и слаженные усилия для сохранения жизней и здоровья российских граждан. Однако ряд серьезных проблем, накопившихся в здравоохранении за последние десятилетия, **не позволил** избежать роста смертности в стране и **не позволит** сделать это в будущем. В корне текущих проблем здравоохранения – его длительное недофинансирование и ошибочное решение по оптимизации, спровоцированное финансово-экономическим блоком Правительства. Так, в течение последних 20 лет в РФ государственные расходы на здравоохранение в доле ВВП были в **1,6 раза ниже**, чем в «новых» странах ЕС и почти в **2,5 раза ниже**, чем в «старых» странах ЕС (соответственно 3,1%, 5% и 7,5%). За годы оптимизации с 2012 по 2018 гг. в РФ количество врачей сократилось **на 46 тыс.** (8%), стационарных коек – **на 160 тыс.** (13%), госрасходы – **на 4%** в постоянных ценах. В результате система здравоохранения лишилась необходимых резервов, существенно усилилась напряженность трудового процесса, возросла трудовая нагрузка на медицинских работников. Все это привело к **выгоранию и хроническому стрессу** у 70-90% из них.

Именно поэтому принятие мер по повышению оплаты труда медицинских работников, начатое в 2013 г., оказалось **недостаточным** и **не позволило** ликвидировать дефицит медицинских кадров. Так, за 10 лет (с 2013 по 2021 гг.) средняя заработная плата врачей с очень низкого уровня (141% от средней оплаты труда в экономике) **выросла только на 20%** в постоянных ценах, а среднего медицинского персонала – **на 9%**. При этом обеспеченность врачами осталась **на прежнем уровне**, а у медицинских сестер – **сократилась на 11%**. Самая тяжелая ситуация сложилась в первичном звене здравоохранения, где врачей участковой службы **в 1,5 раза меньше**, чем установлено нормативом, а фельдшеров – **в 2 раза меньше**, а ведь именно там начинается и заканчивается большинство эпизодов оказания медицинской помощи (более 1 млрд. посещений в год).



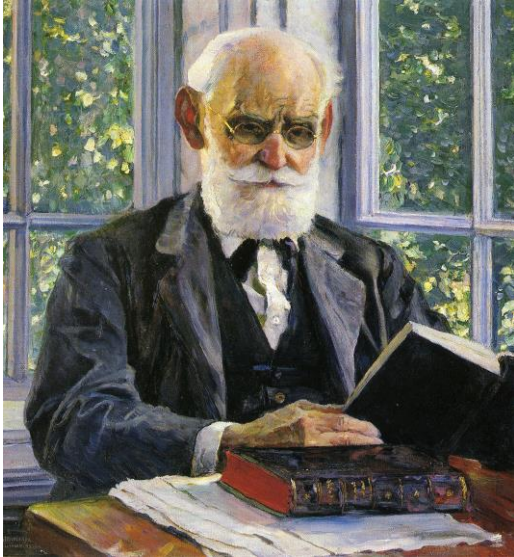
5.

.....

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Какой должна быть медицинская элита?

- Обладать высокой **гражданской ответственностью**
- Владеть **научными знаниями** и постоянно обновлять их
- Говорить **правду**
- Быть **твердой** в убеждениях
- Объяснять **понятным языком**, уметь работать со СМИ и соцсетями
- Быть широко **известной**, уважаемой и вызывать **доверие** у населения



*«У нас должна быть одна
потребность, одна обязанность -
охранять единственно нам
оставшееся достоинство:
смотреть на самих себя и
окружающее без самообмана»*

И.П. Павлов, лекции, 1918 г.

Иван Петрович Павлов (1849 - 1936 г.)

— выдающийся русский и советский учёный,
физиолог, создатель науки о высшей нервной
деятельности, лауреат Нобелевской премии

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!