

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

Cito
Спецвыпуск

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 25 февраля 2019 года
Департамент здравоохранения г. Москвы | mosgorzdrav.ru | voprosministru@mos.ru

№7 (60)
www.niioz.ru



Фото: Евгений Рутков, Фонд Росспиритесс

НА БЛАГО МОСКВИЧЕЙ

Три столичных проекта «Московское долголетие», «Мосволонтер» и «Московская электронная школа» были признаны лучшими в рамках Всероссийского конкурса лучших практик и инициатив социально-экономического развития субъектов РФ в Сочи.

Москва представила 16 практик и инициатив в семи номинациях. В номинации «Создание необходимых условий проживания и улучшения качества жизни населения» лучшим был признан проект «Московское долголетие», в номинации «Создание условий для развития волонтерской (добровольческой) деятельности» – ресурсный центр «Мосволонтер», в номинации «Создание условий, направленных на рост информационно-технологического потенциала региона» – «Московская электронная школа».

«Столица не стремится бить рекорды. В первую очередь в городе проводят работу, которая должна улучшить жизнь людей. Ставили себе задачи решить конкретные проблемы, которые волнуют горожан, и концентрировались на них. И когда мы видели, что у нас получается, главная оценка шла со стороны жителей», – отметил мэр Москвы Сергей Собянин на торжественной церемонии награждения номинантов.

В 2018 году конкурс проводился в третий раз. На участие в нем подали заявки 77 регионов, которые представили 724 практики и инициативы в восьми номинациях. Координатором конкурса выступило Агентство стратегических инициатив. [MMCG](#)

ПРЕМИЯ ВРАЧАМ

Начался прием работ на соискание премии города Москвы в области медицины 2019 года. Ежегодно премией отмечаются наиболее эффективные, отличающиеся новизной и оригинальностью работы врачей, ученых-медиков, организаторов здравоохранения, способствующие развитию практического здравоохранения и медицинской науки в столице и получившие общественное признание.

Прием заявок продлится до 15 апреля. Документы принимаются на электронных и бумажных носителях по адресу: ул. Шарикоподшипниковская, д. 9, ГБУ «НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ», KhodyrevaLA@zdrav.mos.ru Образцы документов опубликованы на странице Экспертного совета ДЗМ. [MMCG](#)

НА ПУТИ К ЦЕЛИ 80+

Впервые в рамках Российского инвестиционного форума в городе Сочи состоялся форум «Здоровое общество. На пути к цели 80+».

Мероприятие прошло при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации и объединило представителей органов власти, экспертного сообщества, руководителей профильных министерств и ведомств для обсуждения комплексных подходов по совершенствованию системы здравоохранения и демографической политики страны.

«Хочу поблагодарить организаторов Форума и Правительство Российской Федерации за то, что мы вместе смогли обсудить такие важные темы, как здоровье россиян и развитие здравоохранения. Это свидетельствует о том, что они стали абсолютным национальным приоритетом. Не случайно, что Российский инвестиционный форум в Сочи начался с рассмотрения ключевых вопросов сохранения здоровья, поскольку важнейшие инвестиции в развитие страны – это развитие человеческого потенциала, увеличение продолжительности и улучшение

качества жизни. Мы должны достичь показателей продолжительности жизни 80 и более лет к 2030 году, поэтому основной парадигмой современного российского здравоохранения является перевод каждого человека из пассивного участника в активного партнера по сохранению здоровья. Задача государства – поддержать его в этом стремлении», – сказала министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова.

Заместитель мэра Москвы в правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова, в свою очередь, отметила: «Москва действительно регион, в котором уже сейчас ожидаемая продолжительность жизни составляет 78 лет и, что нам очень приятно, по прогнозам, ожидаемая продолжительность жизни людей старшего поколения, которым сейчас 65 лет и больше, – 21 год».

>> стр. 2

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



ОТ ПЛАНОВ – К ДЕЙСТВИЯМ

Мнение – стр. 3



ВОПРОС ЦЕНОЮ В ЖИЗНЬ

Симпозиум – стр. 4



СТАВКА НА ДОЛГОЛЕТИЕ

Репортаж – стр. 5

>> окончание. Начало на стр. 1

НА ПУТИ К ЦЕЛИ 80+



Фото: Денис Писовский, Фонд Росконгресс



Фото: Вячеслав Викторов, Фонд Росконгресс



Фото: Денис Писовский, Фонд Росконгресс

Форум «Здоровое общество. На пути к цели 80+» впервые состоялся 13 февраля 2019 г. в рамках Российского инвестиционного форума в Главном медиацентре города Сочи.

Задачи по стратегическим направлениям развития страны и общества, которые были сформулированы президентом Российской Федерации Владимиром Путиным в майском указе, получили продолжение в национальных проектах и обозначили повестку форума. «Этот форум стал первым мероприятием, организованным фондом „Росконгресс“ в рамках реализации национального проекта „Здравоохранение“. Это социально значимое событие положит основу для проведения аналогичных мероприятий и по другим национальным проектам», – подчеркнул Антон Кобяков, советник президента Российской Федерации.

В рамках программы состоялось не менее 30 мероприятий, которые были посвящены проблеме формирования здорового образа жизни среди населения всех возрастов, реализации национальных проектов в области здравоохранения и демографии, науки и образования. В работе форума приняли участие 3500 человек, включая делегатов из 13 стран: Армении, Германии, Греции, Италии, Казахстана, Китая, Латвии, Нидерландов, Республики Беларусь, Украины, Франции, Эстонии, Японии. В мероприятиях участвовали представители государственных структур, общественные деятели, ученые, врачи: министр труда и социальной защиты Российской Федера-

ции Максим Топилин, министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова, заместитель мэра Москвы в правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова, губернатор Вологодской области Олег Кувшинников, глава Республики Удмуртия Александр Бречалов, руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Михаил Мурашко, глава офиса Всемирной организации здравоохранения в Российской Федерации Мелита Вуйнович, руководитель Европейского офиса по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, руководитель программы по вопросам питания, физической активности и ожирения Всемирной организации здравоохранения Жоао Бреда и многие другие ведущие эксперты.

Основными темами дискуссий в рамках деловой программы форума «Здоровое общество. На пути к цели 80+» стали «Вклад здравоохранения в качество жизни», «Демография на пороге перемен в обществе», «Инфраструктура здоровой жизни». Ряд панельных сессий был аккредитован комиссией Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Сессии предусматривают повышение квалификации медицинских работников по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Ключевым событием Форума стало пленарное заседание «На пути к ожидаемой продолжительности жизни 80 лет в России: задачи и решения», в ходе



Фото: Денис Писовский, Фонд Росконгресс



Фото: Елена Игнатова, Фонд Росконгресс

которого эксперты обсудили вопросы демографического развития, охраны здоровья, повышения качества и продолжительности жизни старшего поколения. С докладами выступили представители профильных государственных структур и главы регионов, среди которых министр здравоохранения Российской Федерации Вероника Скворцова, директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр сердечно-сосудистой хирургии имени А. Н. Бакулева» Минздрава России Лео Бокерия, министр труда и социальной защиты Российской Федерации Максим Топилин, губернатор Новгородской области Андрей Никитин, руководитель фонда «Талант и успех» Елена Шмелева, член Комитета Государственной Думы Федерального собрания Российской Федерации по энергетике, трехкратный олимпийский чемпион по греко-римской борьбе Александр Карелин. Участниками дискуссии стали первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации Федерального собрания Российской Федерации по социальной политике Игорь Каграманян, президент Торгово-промышленной палаты Российской Федерации Сергей Катырин, президент Российской академии наук Александр Сергеев и другие государственные и общественные деятели.

На площадке форума прошли мероприятия, направленные на популяризацию бережного отношения к здоровью. На территории Главного медиацентра функционировали два мобильных центра здоровья, а также мобильные пункты тестирования на ВИЧ-инфекцию, где специалисты регионального СПИД-центра провели необходимые исследования в условиях полной конфиденциальности.

Глава Европейского офиса по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, руководитель программы по вопросам питания, физической активности и ожирения Всемирной организации здравоохранения Жоао Бреда заметил: «Одна только система здравоохранения не решит проблему долголетия. Нужно правильно инвестировать в систему образования, повышать доходы населения и его качество жизни в целом. Многие в России уже сделано, но предстоит сделать еще больше. Продолжайте идти вперед и возводите преграды на пути к ожирению, потреблению табака, алкоголя и соли. Необходимо не только увеличивать продолжительность, но и улучшать качество жизни старшего поколения. Семья, социальная поддержка – все это способствует активному и здоровому долголетию». [MMC](#)

Оксана Плисенкова



Фото: Евгений Рутков, Фонд Росконгресс



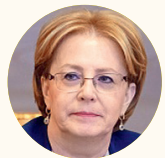
Фото: Елена Игнатова, Фонд Росконгресс



Фото: Евгений Рутков, Фонд Росконгресс

ОТ ПЛАНОВ – К ДЕЙСТВИЯМ

Впервые такое масштабное мероприятие, как Российский инвестиционный форум в Сочи, открывается вопросами здравоохранения. Специально для газеты «Московская медицина. Сито» ведущие эксперты поделились мнениями о том, что самое важное для становления в России здорового общества и какие меры помогут достичь показателей национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».



**Министр
здравоохранения
Российской Федерации
Вероника СКВОРЦОВА**

«Если говорить о цели «80+», обозначенной в названии форума, перед нами стоит задача достичь ее к 2030 году. Мы проанализировали, сколько лет потребовалось другим странам, чтобы пройти такой путь. Например, Америка от 73 к 78 годам средней продолжительности жизни пришла за 31 год, Швеции, Дании, Норвегии понадобилось 36–38 лет. Но была и Япония, которая прошла этот путь за 15 лет. И Эстония, которая вышла на показатель 78 лет за 13 лет. Таким образом, большинство стран добавляют в год к продолжительности жизни от 0,15 до 0,25 года. Самые большие показатели у Эстонии (0,45) и Японии (0,36).

Нам поставлена задача – сделать шаг в 0,8 года. Прецедентов в мире не было. Именно поэтому нужно сконцентрировать на этом все усилия и государства, причем на межведомственном уровне, и профессионального сообщества, и некоммерческих организаций, и самое главное – людей. Мы можем достичь этого, лишь вовлекая каждого человека в активную деятельность по сохранению собственного здоровья. В настоящее время у нас функционирует более 850 центров здоровья – как по территориальному, так и по корпоративному принципу. Разрабатывается отдельный проект с Министерством просвещения РФ, с сообществом детских психологов и психиатров, которые помогут правильно выстроить программу воспитания и образования детей с 3 до 18 лет. С детства необходимо прививать новую культуру здоровья, она должна стать частью ценностей россиянина. Кроме того, выстраивается система обеспечения четырех базовых составляющих, которые необходимы каждому человеку для сохранения здоровья.

Во-первых, первичная помощь, которая включает как первичную комплексную профилактику: скрининги здоровья, коррекцию факторов риска, вакцинацию как специфическую профилактику, так и вторичную – диспансерное наблюдение в случае имеющихся факторов риска или хронических заболеваний.

Во-вторых, лечение самых распространенных и не угрожающих жизни состояний и заболеваний. Оба эти вида помощи должны быть в шаговой доступности: если пешком – не более часа, на общественном транспорте – не более 30 минут.

В-третьих, мы должны справиться с любым состоянием и иметь возможность в течение золотого часа оказать экстренную высококвалифицированную медицинскую помощь, включая любые необходимые манипуляции и операции. То есть у нас должна быть вы-

сокотехнологичная помощь в каждом регионе, за исключением 3–4 очень маленьких, которые по объективным причинам не могут иметь такую инфраструктуру.

В-четвертых, качество медицинской помощи по конкретному профилю должно контролироваться национальными центрами как флагманами по каждому медицинскому профилю с помощью вертикально интегрированных систем управления. Все это уже продумано и структурировано в виде федеральных проектов в составе нацпроектов «Здравоохранение» и «Демография». Все регионы готовы к их реализации».



**Заместитель
мэра Москвы
в Правительстве
Москвы по вопросам
социального развития
Анастасия РАКОВА**

«Значительный вклад в увеличение продолжительности жизни вносят высокие медицинские технологии. За последние 8 лет Москва сделала рывок в этом направлении. Большое развитие получило эндопротезирование крупных суставов. Количество таких оперативных вмешательств увеличилось в 23 раза. Кроме этого, в 12 раз увеличился объем малоинвазивных операций при катаракте и в 5 раз увеличился объем стентирования. Недавно запущена новая программа по онкологии. Это беспрецедентная программа, которая предполагает совершенно другое медицинское, медикаментозное обеспечение больных.

Что касается непосредственно «Активного долголетия», во всех районах города Москвы работает 8 тысяч кружков. А всего в этой программе участвуют 200 тысяч человек. Важный показатель – 13 официально зарегистрированных браков».



**Руководитель
Департамента
здравоохранения
города Москвы
Алексей ХРИПУН**

«Ожидаемая продолжительность жизни зависит от многих факторов, в том числе от состояния системы здравоохранения, которая демонстрирует очень серьезные изменения в лучшую сторону. Например, показатель смертности от болезней системы кровообращения, а эти заболевания являются причиной номер один, снизился на 32 % в Москве за последние 7 лет, и это произошло благодаря очень глубокому инфраструктурному улучшению столичного здравоохранения – оснащению новой медицинской техникой, появлению новых технологий. Или, например проект Мэра «Московское долголетие», который существует в двух медицинских форматах: один из них

называется «Здорово жить», а второй посвящен нашей физической активности. В городе уже больше 200 площадок, которые мы используем для чтения лекций, посвященных здоровому образу жизни, для демонстрации практических навыков, которые способствуют укреплению здоровья, мастер-классы проводим на эту тему.

Второе направление, вторая услуга, которую мы оказываем в рамках проекта, – это лечебная гимнастика, что очень важно, потому что гиподинамия, которой страдает наше общество, особенно в городах, – серьезный фактор для того, чтобы приобрести заболевание, например сердечно-сосудистой системы или опорно-двигательного аппарата».



**Генеральный
директор НМИЦ
кардиологии
Минздрава России
Сергей БОЙЦОВ**

«Формированию здорового общества помогут достаточно понятные вещи, которые являются предметом активной и реальной работы не только системы здравоохранения. Сегодня в этот процесс вовлекаются и другие участники. Важно информировать население о здоровом образе жизни, факторах риска и обеспечивать условия для здорового образа жизни, создавать профилактическую среду.

Сохранить здоровье можно не только внедрением дорогого медицинского оборудования, но и формированием условий для здорового образа жизни. Например, создать бездымную среду, стимулировать людей к физической активности в течение рабочего дня. И это даст хороший результат. Это базисные меры, помимо скрининга и коррекции факторов риска, выявленных у людей.

Прежде всего должна быть система мотивации к здоровому образу жизни. Реализовать ее будет сложно, но в больших трудовых коллективах могут быть формы стимулирования людей, которые ведут здоровый образ жизни. Например, дополнительные дни к отпуску, возможности посещения фитнес-центров, бассейнов. Работодатель должен понимать, что ему экономически выгодно иметь здоровых сотрудников в аспекте временных и трудовых потерь.

Не сомневаюсь, что задача по национальным проектам будет реализована. Сюда входят оснащение и дооснащение сердечно-сосудистых центров, повышение уровня квалификации врачей, минимизация лечения этих больных на терапевтических койках, усиление первичного звена. Для нас главное, чтобы абсолютное большинство людей, не меньше 70 %, имеющих сердечно-сосудистые заболевания, находились под контролем участкового терапевта,

врача-кардиолога. Тогда мы сможем снизить смертность от сердечно-сосудистых заболеваний на 25 %».



**Президент НИИ
неотложной
детской хирур-
гии и травматоло-
гии ДЗМ
Леонид РОШАЛЬ**

«Наша задача состоит в том, чтобы квалифицированных врачей в России стало еще больше. Для этого нужно усиливать образовательный сектор. Допускать к работе бывшего студента должны профессионалы. Идея саморегулирования профессиональной деятельности является одной из лучших. Ведение непрерывного образования очень важно. Пилотный проект по квалификации участковых врачей показал свою эффективность.

Более 300 тысяч врачей открыли ячейки с баллами, которые подсчитывает Национальная медицинская палата. Сегодня мы с вами пересматриваем все профессиональное развитие врачебного сообщества в России по-новому. Пример по кадровым вопросам мы взяли у «Лидеров России», договорились с Администрацией Президента. В дальнейшем будем проводить «Лидеров здравоохранения». Эта система предоставит «банк», и руководитель сможет выбрать оттуда компетентного специалиста».



**Директор Научно-
исследовательского
института
биомедицинской
химии
им. В. Н. Ореховича
Андрей ЛИЦИЦА**

«Главная задача в Москве – сосредоточить усилия по созданию инновационного кластера. Для этого у столицы есть огромный потенциал, и нужно смотреть на все это практически. В Москве есть на кого опереться в программировании, понимании технических инициатив и во всем остальном. Повестку нужно формировать со специалистами, имеющими доступ к большим базам данных. Цифровизация принесла много изменений, и сейчас сложно отличить хороший проект от посредственного. Что с этим делать? Вкладываться в лидеров. Целевые программы выявили лидеров – на них и нужно ориентироваться. А потом делиться опытом с регионами. Регионы готовы принимать опыт Москвы, но если мы говорим о возникновении инновационной вещи или существовании лидера, то Москва не готова делиться лидерами. Это один из базовых моментов». **ММС**

**Оксана Плисенкова,
Ирина Слободян,
Алина Хараз**

ВОПРОС ЦЕНОЮ В ЖИЗНЬ

Борьба с онкологическими заболеваниями сегодня является одним из основных приоритетов государства. Какие вызовы стоят перед онкологической службой, какие технологии смогут повысить эффективность профилактики онкологических заболеваний, обсудили в рамках панельной дискуссии «Федеральный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями»: 85 региональных подходов».



Фото: Вячеслав Викторов, Фонд Росконгресс

Основной целью федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» является снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 185 случаев на 100 тысяч человек к 2024 году. В 2019 году регионам предстоит разработать и запустить региональные программы в соответствии с особенностями каждого из них.

Столичная онкологическая служба находится на острие самых передовых разработок, направленных на борьбу со злокачественными заболеваниями. Специалисты обладают полным спектром знаний, а в их распоряжении находится высокотехнологичное оборудование для лечения больных всеми видами и стадиями раковых заболеваний.

Однако даже самые передовые возможности медицины бессильны, если человек не изменит свой образ жизни и те условия, которые привели к злокачественному новообразованию. Сегодня основная стратегия онкологической службы направлена на выявление злокачественных новообразований на I-II стадиях.



«Когда мы видим рост в геометрической прогрессии выживаемости от сердечно-сосудистых заболеваний, онкология выглядит более слабым звеном, особенно в первичной помощи. И это вызов, который сейчас стоит не только перед нами, но и перед мировым сообществом в целом. Мы работаем, например, как побратимы, с некоторыми французскими провинциями, и у них тоже очень сложная ситуация с первичным звеном. Мы готовы осуществлять обратную связь с регионами. Мы разработали 12 карт, учитывающих различия каждого региона и дефицит онкологов в регионе. Там же мы отметили такие показатели, как смертность, заболеваемость и прочие», – отметил генеральный директор ФГБУ «Национальный исследовательский центр радиологии» Андрей Каприн.

Московские онкологи тесно контактируют с зарубежными и региональными специалистами. Только такой системный

подход поможет развивать онкологическую службу. Проблема выявления рака имеет очень серьезное значение для общества. По данным ВОЗ, прирост по онкологическим заболеваниям составил около 15 % за последние 10 лет, а в течение следующих 5–7 лет они выйдут на первое место в мире по уровню смертности.



«Важную роль в борьбе со злокачественными образованиями играют профилактика факторов риска и ранняя диагностика. Одна из задач врача амбулаторного звена – просвещать людей, объяснять на понятном им языке, что надо проходить диспансерные обследования даже без каких-либо жалоб, заботиться о себе. Основной фактор, который влияет на снижение смертности от онкологических заболеваний, – ранняя диагностика. В Москве в настоящее время мы переходим на финансирование лекарственного лечения онкологических пациентов на основе федеральных клинических рекомендаций в привязке к конкретным самым современным онкологическим препаратам. Первым этапом такое финансирование в ближайшее время будет применено к шести нозологиям, имеющим наибольшее значение в структуре онкологической заболеваемости», – отметил главный внештатный специалист-онколог ДЗМ, директор ФГБУЗ «МКНЦ ДЗМ» им. А. С. Логинова Игорь Хатьков.

По мнению экспертов, важно повысить сознательность населения. Данная мера является основополагающей для пропаганды онконастороженности. Такой традиции, как регулярные проверки здоровья, в нашей стране, в отличие от других стран, пока не существует.

Основной целью федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» является снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 185 случаев на 100 тысяч человек к 2024 году



Губернатор Иркутской области Сергей Левченко рассказывает: «Я несколько раз был в Японии. Лечебных учреждений, работающих на профилактику и диагностику, там гораздо больше, чем тех, что работают непосредственно на лечение. Хороший пример – построить необычайно красивую больницу, куда захочется приходить. Так мы получаем доверие пациента. Прививать традиции – наша общая задача. Для Иркутской области установлен индикаторный показатель смертности 189 случаев на 100 тысяч человек. Одно из направлений, которое мы сейчас развиваем, – организация 11 центров амбулаторной онкологической помощи (2019-2020 гг.). В прошлом году мы достигли смертности от новообразований 218 на 100 тысяч, и снизили ее в течение года на 2 %. Если говорить о прошедших 8-10 годах, то ранняя диагностика у нас увеличилась с 40 до 54 %».

Для Иркутской области региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями» ставит свои задачи по повышению ожидаемой продолжительности жизни к 2030 году – до 80 лет. Основной целью этого проекта является снижение смертности от новообразований.

Специалисты уверены в том, что нужно повышать доступность медицинской помощи. Ведь именно она во многом характеризует показатель одногодичной летальности. В дальнейшей стратегии национального проекта ставится задача модернизации уже имеющихся ресурсов онкологической службы на всех этапах.

Основным резервом для повышения ранней выявляемости онкологических заболеваний является совершенствование подготовки специалистов.



Генеральный директор ФГБУ «Ростовский научно-исследовательский онкологический институт Министерства здравоохранения Российской Федерации» Олег Кит пояснил: «Взаимодействие с регионами невозможно без грамотной подготовки кадров. Чем качественнее специалист, тем больше у него предложений на рынке и в системе. Сегодня мы планируем проводить клинические рекомендации через Ассоциацию онкологов России, чтобы наши ведущие наработки были законом для исполнения во всех медицинских организациях, которые оказывают помощь онкологическим больным. Конкретно в нашем учреждении мы активно работаем с Южной Кореей. Сейчас у нас имеется совместный проект по биобанкингу, они активно обсуждают наши наработки для дальнейшего применения.

Самый главный вызов – это нехватка высокоподготовленных специалистов. Сегодня совмещение работы по профилю «онкология» составляет около 70 %. Элемент подготовки кадров должен быть законодательно заложен в подготовке студентов медицинских институтов. Кафедра онкологии существует во всех медуниверситетах. Мы выступали с инициативой сделать экзамен по онкологии обязательным для всех студентов медицинских вузов. В их обучающую программу будут заложены элементы первичной диагностики и общения с пациентами».

Данные аспекты должны стать платформой для увеличения продолжительности жизни и улучшения ее качества.



Старший вице-президент по инновациям фонда «Сколково» Кирилл Каем уверен, что должен работать сценарий об ответственности человека за собственную жизнь и здоровье: «Нужно ориентироваться на повышение доступности медицинской помощи. Современные технологии позволяют улучшить уровень диспансеризации населения, правильно распределять группы рисков популяции и более прицельно оказывать медицинскую помощь. Только в этом случае мы можем повысить продолжительность жизни до 78 лет. Что касается скрининга, нужно продвигать диагностические разработки, использовать искусственный интеллект для распознавания медицинских изображений. Диагностических направлений в стране достаточно. Биоинформационные технологии позволят быстрее разрабатывать лекарственное обеспечение и позволят быстрее внедрить новые методы диагностики заболеваний в практическое здравоохранение». **ММС**

Ирина Слободян, Юлия Карташова

СТАВКА НА ДОЛГОЛЕТИЕ

Сегодня в создании комфортной среды для представителей старшего поколения столице нет равных. Поддерживать форму и оставаться активным и энергичным вне зависимости от возраста становится образом жизни московских пенсионеров. На сессии «Качество жизни старшего поколения: реализация программ» эксперты обсудили актуальные темы направления. Заместитель мэра Москвы по вопросам социального развития в Правительстве Москвы Анастасия Ракова поделилась опытом реализации проекта «Московское долголетие».



Фото: Денис Пилинский, Фонд Росконгресс

На панельной сессии эксперты обсудили национальный проект «Демография», который предусматривает реализацию федерального проекта «Старшее поколение». Вопросы увеличения продолжительности здоровой жизни и снижения смертности на сегодняшний день наиболее актуальны. Здоровое и активное долголетие было и остается фокусом работы столичного правительства.

«Мы начинаем думать о социальной сфере как об эффективных инвестициях средств, знаний, технологий, энергии общества для того, чтобы достигать реальных результатов», – открыла сессию модератор генеральный директор Благотворительного фонда Елены и Геннадия Тимченко Мария Морозова. И здесь важен комплексный подход, включающий в себя множество факторов. Обеспечение доступности медицинской помощи, создание системы долговременного ухода, комфортных условий для получения социальных услуг, пропаганда бережного отношения к людям пожилого возраста – все это нужно учитывать в реализации национального проекта.

ИНСТИТУТЫ БЛАГОПОЛУЧИЯ

Масштабный проект «Московское долголетие» стартовал более года назад. Его возможности помогают обеспечить достойную поддержку пожилым людям, а также увидеть и реализовать потенциал старшего поколения.

«Паттерны поведения старшего поколения принципиально меняются. Сегодняшние пенсионеры – это совершенно другие люди, с другими потребностями, с другим образом жизни. Современный столичный пенсионер – это москвич, который активно пользуется всей инфраструктурой, прекрасно владеет интернетом, пользуется всеми услугами. Потому что система социальных мер материальной поддержки, которая была важна 5 лет, 10 лет назад, уже неактуальна», – подчеркнула Анастасия Ракова.

Сегодня требуется разработка принципиально других институтов социального благополучия пенсионеров. Она должна базироваться на совершенно иных принципах, чем несколько лет назад. Создать эти институты отдельно в органах власти без общественных организаций, бизнеса, коммерческих, волонтерских структур практически невозможно.



Фото: Денис Пилинский, Фонд Росконгресс

Согласно определению ВОЗ, активное долголетие – это процесс оптимизации возможностей в области здоровья, участия в жизни общества и безопасности для улучшения качества жизни людей по мере старения.

В Москве разработали свою концепцию активного долголетия, которая включает в себя 3 базовых составляющих. «В первую очередь мы обращаем внимание на медицинские потребности этой возрастной группы», – поясняет Анастасия Ракова. – Здесь реализуется ряд важных проектов. Один из них – медицинский патронаж на дому. Более 1,5 лет он продолжается, и это в первую очередь, конечно, помощь людям пожилого возраста. Сейчас мы начинаем работу по сближению социального и медицинского патронажа».

В ближайшее время в столице запустят ряд новых медико-социальных проектов по реабилитации на базе медицинских учреждений. Медицинские учреждения могут использовать свою инфраструктуру, специалистов, современные технологии реабилитации. В этом Москва старается идти еще дальше.

«Мы сформировали каталог нозологий и соответствующих различных программ, которые позволяют максимально обеспечить сохранение здоровья населения при наличии того или иного заболевания, реализуя ту или иную программу. Ни для кого не секрет, что при ментальных нарушениях надо больше заниматься английским, компьютером, чем-то еще, что тренирует память, а в случае если человек только что перенес инсульт, лучше всего заниматься мелкой моторикой – у нас есть для этого и макраме, и бисероплетение, и различные другие занятия», – добавила Анастасия Ракова.

Генеральный директор Агентства стратегических инициатив по продвижению новых проектов Светлана Чупшева отметила, что проект Москвы «Активное долго-

летие» станет хорошим примером для других регионов РФ. «Мы хотим отгородиться, создаем отдельные продукты для людей старшего поколения, говорим об их качестве жизни. А что такое качество жизни? Оно для всех, наверное, одинаковое. Мы все хотим быть счастливыми, востребованными, мы хотим красивую инфраструктуру, хотим отдыхать, путешествовать, быть здоровыми, мы хотим в кризисных ситуациях, когда нам нужна помощь и поддержка, получать ее от нашего государства. И здесь нам нужно определиться, что нельзя создавать отдельные условия для пожилых. Это огромная часть нашего общества, которая должна быть интегрирована в общую политику государства. Меня очень радует проект Москвы «Активное долголетие». Люди хотят учиться, потому что каждый день ты можешь открывать для себя что-то новое. В каждом возрасте возникают свои потребности и возможности. Хочется быть интегрированным в разнообразные коммуникации, общение как с молодыми, так и со своими сверстниками. Хочется находить новых друзей, передавать свой опыт. И здесь интересен формат наставничества и возможность оставаться в обойме. Да, ты можешь выйти на пенсию. Но у нас в очень многих технологических отраслях средний возраст инженера-конструктора 65-75 лет. И мы недооцениваем их. Люди уходят на пенсию, а молодежь, новые кадры не имеют тех компетенций и тех знаний, которые имеет когорта, которая сегодня уходит. Я знаю множество практик по всей стране, когда два раза в неделю по специальному графику человек приходит к себе на бывшую работу, обучает молодежь», – подчеркнула Светлана Чупшева.

Сегодня в системе оказания медицинской помощи для пожилых москвичей в столице выстроились единые стандарты и требования, единый контроль качества. К примеру, как отметила руководитель Московского центра паллиативной помощи ДЗМ Нюта Федермессер, важно то, что меняется качество оказания помощи. «В Москве выездная служба паллиативной помощи переведена на круглосуточный режим работы, и мы – единственный субъект в стране, где помощь на дому оказывается 7 дней в неделю», – добавила она.

НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ

Министр труда и социальной защиты РФ Максим Топилин рассказал, что системное выявление проблем среди пожилых людей сегодня является важным направлением

работы: «Главное, что нам предстоит, – отработать технологии взаимодействия между разными службами. Прежде всего по социальному обслуживанию. Мы сформулировали еще в 2013 году необходимые инструменты так называемого социального сопровождения различными службами – социальной, медицинской. В этом проекте, что очень важно, появились мероприятия по обучению людей предпенсионного возраста. Это будет очень серьезный вклад в увеличение продолжительности жизни».

Современная система общественного здравоохранения ориентирована в первую очередь на лечение отдельных заболеваний. Главный врач ПКБ № 1 им. Н. А. Алексеева ДЗМ Георгий Костюк, к примеру, отметил, что деменция возникает не внезапно, развивается исподволь, и если на этом этапе пациенту оказать помощь, то можно приостановить, замедлить и в каком-то смысле даже сделать обратимым этот процесс. «Департамент здравоохранения Москвы об этом задумывался, и без большой, шумной информационной поддержки развивался проект нейрокогнитивного реабилитационного тренинга «Клиника памяти». Это шестинедельный курс, который оказался очень востребованным и эффективным, сегодня таких клиник уже четыре, и мы надеемся, что их будет больше», – добавил он.

Директор национального геронтологического центра, главный внештатный специалист-гериатр Минздрава РФ Ольга Ткачева рассказала о планах по улучшению качества жизни пожилых граждан РФ.

«Сегодня наша задача – готовить кадры, менять систему образования медицинских специалистов, оказывающих помощь старшему поколению. По данным на конец 2018 года, у нас в стране 500 гериатров, а нужно около 2 тысяч. Например, в США сейчас 8 тысяч гериатров. Необходимо развитие культуры гериатрической помощи. Мы только недавно приняли профстандарт врача-гериатра и в этом направлении должны будем идти. В национальном проекте «Демография» есть раздел «Гериатрия». В 2019 году в 7 регионах будет сформирована гериатрическая служба, трехуровневая, классическая. Ведь система здравоохранения должна приспособиться к пожилому человеку, а не наоборот», – подвела итог Ольга Ткачева. **ММС**

Оксана Плисенкова,
Ирина Слободян



Фото: Денис Пилинский, Фонд Росконгресс



Фото: Денис Пилинский, Фонд Росконгресс

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Межведомственный национальный проект «Здравоохранение» будет реализован при участии 10 федеральных органов исполнительной власти, Российского экспертного центра и 85 регионов страны.

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ, ВХОДЯЩИЕ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ

- Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи
- Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям
- Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами. Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий
- Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы
- Развитие экспорта медицинских услуг

ЦЕЛИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЛЯ РФ

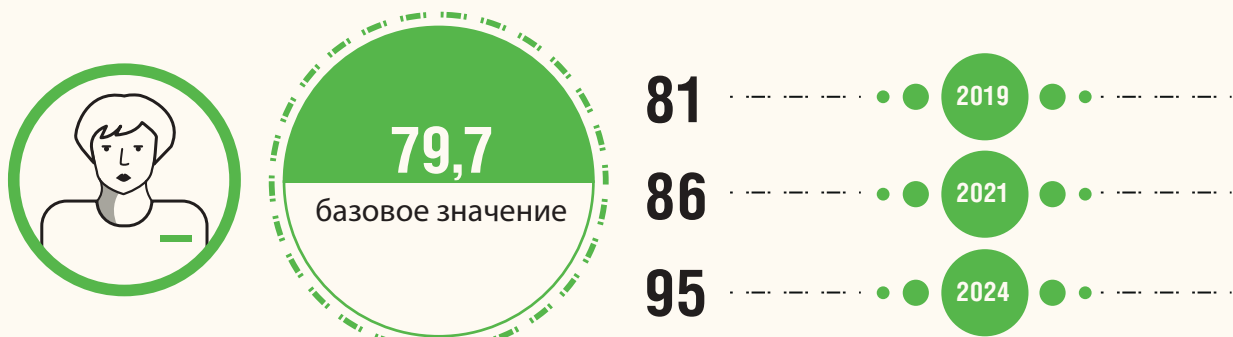
- Снижение смертности населения трудоспособного возраста до **350** случаев на **100 тыс.** населения. Снижение смертности от болезней системы кровообращения до **450** случаев на **100 тыс.** населения

- Снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до **185** случаев на **100 тыс.** населения
- Снижение младенческой смертности до **4,5** случаев на **1 тыс.** родившихся детей
- Ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
- Обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год
- Обеспечение оптимальной доступности для населения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
- Оптимизация работы медицинских организаций, оказывающих первичную медикосанитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу
- Увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд долларов США в год)
- Повышение к 2024 г. ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 78 лет (для Москвы – 83,25 года)

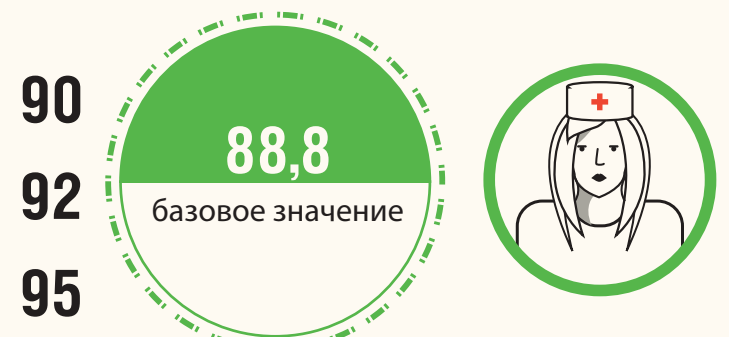
СРОКИ РЕАЛИЗАЦИИ: 01.01.2019 – 31.12.2024

УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ СПЕЦИАЛИСТАМИ В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (%)

ВРАЧЕБНЫЕ ДОЛЖНОСТИ



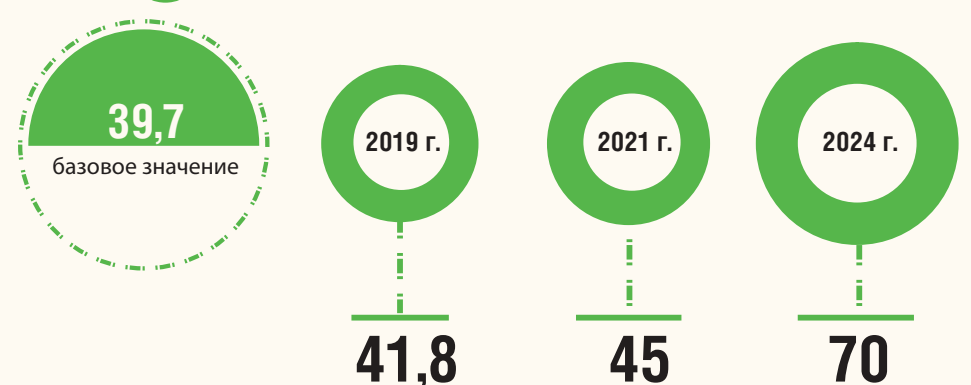
СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ



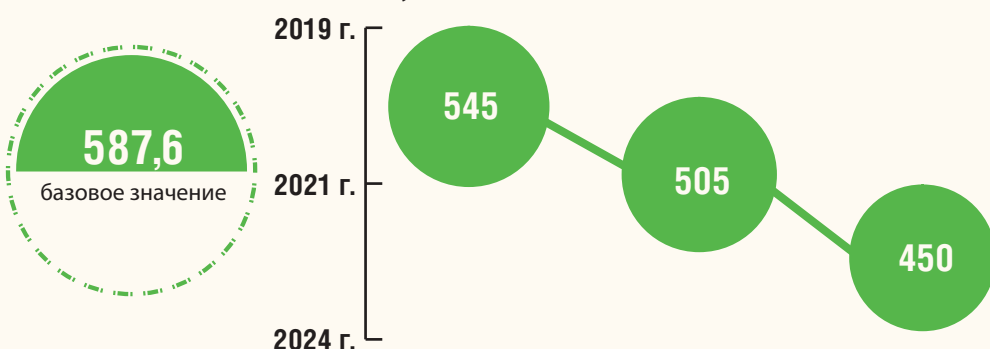
ЧИСЛО СПЕЦИАЛИСТОВ, ВОВЛЕЧЕННЫХ В СИСТЕМУ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ (тыс. человек), в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий



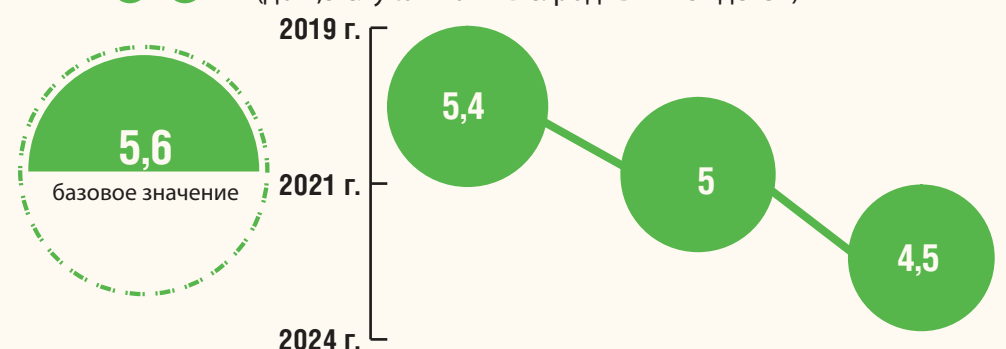
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХВАТА ВСЕХ ГРАЖДАН ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ не реже одного раза в год (%)



СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ (до 450 случаев на 100 тыс. человек)



СНИЖЕНИЕ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей)



СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ ОТ НОВООБРАЗОВАНИЙ, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. человек)



200,6 базовое значение

СТОЛИЧНАЯ МЕДИЦИНА

В 2018 году Департаментом здравоохранения города Москвы продолжалась реализация комплекса мероприятий, направленных на поддержание доступности и повышение качества первичной медико-санитарной помощи, а также формирование пациентоориентированной среды в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы.

РОСТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ



СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ -21 %



В 2017 г. проведено **326,29** тыс. МРТ-исследований
932,65 тыс. КТ-исследований



В 2018 г. проведено **337,48** тыс. МРТ-исследований
1113,5 тыс. КТ-исследований

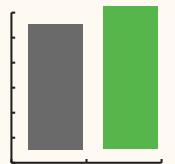
СТАЦИОНАР КРАТКОВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ

В 30 стационарах г. Москвы (9 профилей для взрослых и 7 профилей для детей) развернуто 503 койки по оказанию пациентам хирургической помощи – хирургии одного дня.

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

ВМП оказывается в 48 медицинских организациях государственной системы здравоохранения г. Москвы по 20 профилям.

В 2018 году ВМП получили более **146,3** тыс. человек, что выше показателей 2017 года на 14,3 %.



РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ

Выявляемость онкологических заболеваний на 1 и 2-й стадиях выросла на **15,6 %** (в 2005 году с 44,33 % до 59,9 % в 2018 году по оперативным данным).

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

1807 тыс. человек прошли диспансеризацию в 2018 году
192,6 тыс. взрослых и более 1,8 млн детей прошли профилактические медосмотры

В г. Москве функционируют:
224 кабинета медицинской профилактики
58 отделений медицинской профилактики
62 Центра здоровья, в том числе 18 для детей и подростков

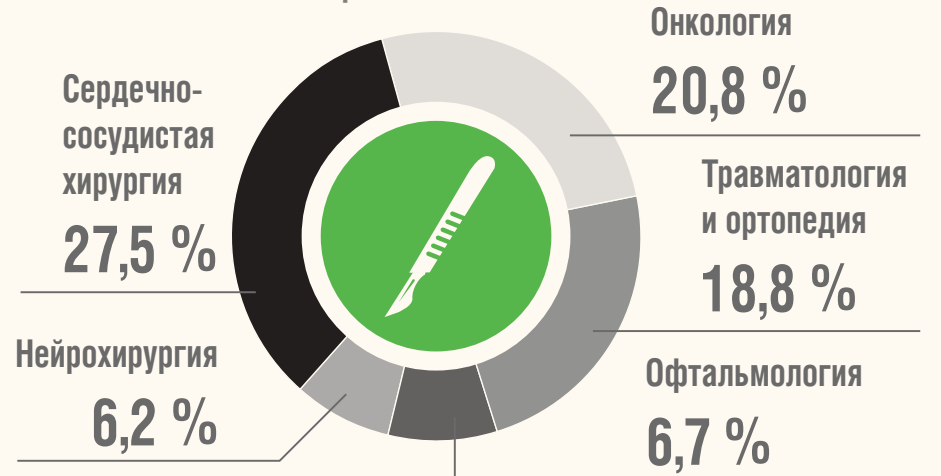


В 2018 году в городе активно работали: **29** круглосуточных сосудистых центров.
72 кабинета вторичной профилактики инфарктов и кардиоэмболических инсультов. Больничная летальность от инфаркта миокарда снизилась в **2** раза с 13,3 % в 2013 году до 6,3 % в 2018 году.

В **9** сосудистых центрах установлено по две ангиографические установки, что обеспечивает круглосуточную работу инсультной сети, в рамках которой проводится эндоваскулярное лечение ишемического инсульта.

На **80 %** (с 40 % с 2013 году до 79 % в 2018 году) возросла доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым выполнена ангиопластика.

ОПЕРАЦИИ ПО ПРОФИЛЯМ



В медицинских организациях пролечено более **84,2** тыс. чел., что выше показателя 2017 года на 16 %.

КАДРОВЫЙ ПОТЕНЦИАЛ

В 2018 году в Симуляционном центре ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ обучено **27 140** человек, по программам дополнительного образования обучение прошли **32 180** врачей, **33 984** среднего медицинского персонала.

В 2018 году продолжилась реализация проекта «Московский врач». Статус уже присвоен **543** врачам по **20** специальностям.

10 000 ШАГОВ К ЖИЗНИ

Движение – самый простой и легкий путь к здоровью и долголетию. Именно поэтому участники форума «Здоровое общество. На пути к цели 80+» сделали 10 000 шагов вместе со знаменитым кардиохирургом, президентом Лиги здоровья нации Лео Бокерией.



Бокерия, чтобы встать на путь здоровья, нужно ежедневно совершать не меньше 10 000 шагов. Мини-марафон нужно пройти без перерыва в течение 40 минут.

Здоровый образ жизни – это 60 % профилактики и только 40 % лечения. Прежде всего нужно отказаться от вредных привычек: алкоголя и курения. Некоторые исследователи считают, что легкий алкоголь, вино в частности, улучшает работу организма, однако это заблуждение. «Последние 8 лет я вообще не употребляю алкоголь. Конечным продуктом распада алкоголя в организме считается соляная кислота, которая наносит вред нервным окончаниям желудка», – предупреждает Лео Бокерия.

Эксперт уверен, что систематические продолжительные пешие прогулки – это самые лучшие инвестиции в здоровье. Ведь ходьба поможет улучшить дыхание, восстановить сердечный ритм, а также поддерживать мышцы и сосуды в тонусе. Совершать прогулки кардиохирург рекомендует на свежем воздухе, желательно в одно и то же время. Он считает, если гулять каждую неделю хотя бы 2 часа, то можно сохранить здоровье сердца на долгие годы. Луч-

ше всего проводить такие полезные прогулки по неровной местности. Именно в этом случае пульс то ускоряется, то замедляется.

Акция «10 000 шагов к жизни» основана на рекомендациях ВОЗ. Считается, что для поддержания минимума нормальной физической активности человеку необходимо проходить в день от 6 до 10 тысяч шагов. «Доказано, что самым эффективным методом оздоровления человека является ходьба. Поэтому мы такое значение придаем именно этому виду оздоровления людей», – отметил Лео Бокерия. Прогулки на расстояние в 7–8 км станут отличным способом времяпрепровождения для людей, чей образ жизни характеризуется как «сидячий». Согласно классификации физической активности здоровых людей 10 000 и более шагов в день характеризуют образ жизни человека как активный.

Основная задача акции состоит в привлечении населения к активному отдыху, занятиям физической культурой и спортом. По мнению эксперта, первое, что нужно сделать на пути становления здорового общества, – это создать бездымную среду. «Конечно, табачный закон работает, но мы видим достаточно много отступлений. Это касается и электричек, и аэропортов, и кафе, и ресторанов, это же касается и электронных сигарет», – сказал он.

Впервые пеший марафон в Сочи прошел в сентябре 2018 года в рамках Всероссийской оздоровительной акции «Волна здоровья». В Москве эта акция стартовала на ВДНХ в 2015 году во Всемирный день сердца и полюбилась москвичам. Инициатором мероприятия стала Общероссийская общественная организация «Лига здоровья нации». **МММ**

Ирина Слободян



Фото: пресс-служба Лиги здоровья нации

Календарь событий 2019 г.

- 27 февраля с 11:45 до 12:45** **День открытых дверей**
ГКБ № 68 им. В. П. Демидова, роддом № 8, Самаркандский б-р, д. 3.
- 27 февраля с 15:00 до 19:00** **Семинар «Современная инъекционная терапия сахарного диабета II типа»**
Бизнес-центр «Атмосфера», ул. Суцеская, д. 25, стр. 1, 3-й этаж, конференц-зал «Диалог».
- 28 февраля / 01 марта с 09:00** **45-я научная конференция «Вопросы онкологии в практике гастроэнтеролога»**
Зубовский б-р, д. 4.
- 28 февраля с 12:00** **Лекция на тему «Современное представление о туберкулезной инфекции, механизмах передачи, методах профилактики»**
Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом, г. Московский, 3-й мкр, д. 7.
- 28 февраля с 14:00** **Научно-практическая конференция по актуальным вопросам судебно-медицинской науки и практики**
Бюро судебно-медицинской экспертизы ДЗМ, Тарный пр., д. 3, конференц-зал лабораторно-административного корпуса.
- 28 февраля с 15:00 до 18:00** **День открытых сердец (скрининг для выявления серьезных кардиологических проблем (ЭКГ, ЭХОКГ), в том числе для детей, которые посещают или планируют посещать спортивные секции)**
ДГКБ № 9 им. Г. Н. Сперанского, Шмитовский пр., д. 29, корп. 7.
- 28 февраля с 15:00 до 19:00** **Семинар «Как помочь пациентам найти верный путь в управлении диабетом» (в рамках Школы московского эндокринолога)**
Бизнес-центр «Атмосфера», ул. Суцеская, д. 25, стр. 1, 3-й этаж, конференц-зал «Диалог».
- 28 февраля с 17:00 до 18:00** **День открытых дверей «Мочекаменная болезнь: камни почек и мочеточников»**
ГКБ им. В. В. Виноградова, ул. Вавилова, д. 61, корп. 1, конференц-зал.
- 4 марта с 09:00 до 13:00** **Семинар «Как помочь пациентам найти верный путь в управлении диабетом» (в рамках Школы московского эндокринолога)**
Бизнес-центр «Атмосфера», ул. Суцеская, д. 25, стр. 1, 3-й этаж, конференц-зал «Диалог».
- 5 марта с 15:00 до 19:00** **Семинар VERIFY – будущее терапии сахарного диабета II типа**
Бизнес-центр «Атмосфера», ул. Суцеская, д. 25, стр. 1, 3-й этаж, конференц-зал «Диалог».

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Председатель

Леонид Михайлович Печатников

Редакционный совет

Амплеева Т. В., Андреева Е. Е., Анциферов М. Б., Арутюнов Г. П., Бордин Д. С., Богородская Е. М., Брюн Е. А., Васильева Е. Ю., Дубров В. Э., Жилиев Е. В., Зеленский В. А., Курносова Т. И., Крюков А. И., Мазус А. И., Мантурова Н. Е., Назарова И. А., Никонов Е. Л., Оленев А. С., Орджоникидзе З. Г., Орехов О. О., Плутницкий А. Н., Погонин А. В., Потехаев Н. Н., Пушкарь Д. Ю., Сметанина С. В., Хатьков И. Е., Ходырева Л. А., Хубутя М. Ш., Шабунин А. В., Шамалов Н. А.

Главный редактор

Алексей Иванович Хрипун

Редактор

Оксана Анатольевна Плисенкова

Регистрационное свидетельство ПИ № ФС 77 – 71880 от 13 декабря 2017 года. Выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор). Учредитель: ГБУ г. Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы». Адрес редакции и издателя: 115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, 9. Контакты: +7 (495) 530-12-89, niiozmm@zdrav.mos.ru.

Представителем авторов публикаций в газете «Московская медицина» является издатель. Перепечатка только с согласия авторов (издателя). Мнение редакции может не совпадать с мнением автора. Над выпуском работали: редакционный отдел «Московская медицина». Научный редактор: Джамал Бешлиев. Авторы: Ирина Слободян, Ирина Степанова, Алина Хараз. Корректор: Ольга Михайлова. Дизайнер-верстальщик: Рената Хайрудинова. Время подписания в печать: по графику – 15:00, фактическое – 15:00.

Тираж: 75 000 экз. Распространяется бесплатно.

Выпуск газеты осуществляется в рамках учебно-производственной работы студентов ГБОУ «ММТ им. Л. Б. Красина».

Адрес типографии: г. Москва, ул. Кировоградская, д. 23.

НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ в соцсетях:

