



СОСТОЯНИЕ И ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

В статье приводятся и анализируются основные показатели состояния здоровья и заболеваемости населения Новгородской области, рассматриваются мероприятия, проводимые областной администрацией по охране здоровья населения.

Качество жизни включает уровень потребления населением материальных благ и услуг, удовлетворения духовных потребностей, здоровье, продолжительность жизни, условия окружающей среды, морально-психологический климат, душевный комфорт. При этом здоровье выступает в роли определяющего фактора продолжительности жизни, формирует эмоциональный настрой человека и создает возможности для полноценной реализации его созидательной жизни. Поэтому проблемы здоровья нации и пропаганды здорового образа жизни относятся к числу важных направлений деятельности государства и региональных органов власти.

Состояние здоровья россиян в последнее время вызывает все большую тревогу. В результате распада в конце 1991 г. Советского Союза, изменения принципов социально-экономического устройства России, перехода к рыночным отношениям произошли резкое падение уровня жизни населения, утрата гарантий прав на труд и социальную защиту, значительное сужение сферы бесплатной медицинской помощи. Все это повлекло ухудшение общественного здоровья, особенно в 1992-1995 гг. В этот период был отмечен рост числа больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, психическими расстройствами, инфекционными болезнями, туберкулезом и сифилисом, больных с наркологическими диагнозами [1]. Последующее резкое ухудшение здоровья населения наступило после кризиса 1998 г.: возросло число сердечно-сосудистых заболеваний, усилились пьянство и наркомания, увеличилось число самоубийств.

В Новгородской области за годы реформ ситуация со здоровьем населения серьезно осложнилась. Рост числа заболеваний практически по всем видам болезней привел к сокращению продолжительности жизни. Если в 1990 г. средняя продолжительность жизни населения области составляла 68 лет, в том числе мужчин 62 года, женщин 74, то к началу 2002 г. она сократилась на 5 лет (особенно резко в сельской местности: в 2001 г. она составила 59 лет). Этот показатель ниже среднего по России (65 лет) и, тем более, ниже, чем в развитых странах, где ожидаемая продолжительность жизни при рождении равна: в Канаде – 79; в США – 76,7; во Франции 78 лет [2].

К числу самых распространенных причин смерти относятся болезни системы кровообращения – 59%, раковые заболевания – 12,2, несчастные случаи, отравления и травмы – 14%. Причем за последние годы сильно возросло число смертей по причинам, связанным с болезнями системы кровообращения. Если в 1990 г. на 1000 чел. населения приходилось 84,5 умерших от этих болезней, то в 2000 г. – 116,8 чел., что значительно выше среднего показателя по России. Более чем на 5% выросла смертность от раковых заболеваний, в 2,5 раза от инфекционных и паразитарных болезней, в 2 раза от болезней органов пищеварения. Вместе с тем смертность, вызванная общими заболеваниями дыхательных путей, снизилась на 7,5%.

Серьезную угрозу для здоровья населения Новгородской области представляют пьянство, наркомания и табакокурение. Эти пагубные пристрастия лежат в основе многих болезней человека. К сожалению, большинство показателей, характеризующих наркологическую ситуацию в Новгородской области, выше среднероссий

ских. Так, показатель заболеваемости всеми видами наркологических расстройств в Новгородской области составляет 283 (по РФ – 182) на 100000 чел. населения [3]. Особую тревогу вызывает увеличение среди больных наркоманией доли женщин, молодежи и людей трудоспособного возраста. В 2001 г. количество лиц, официально состоящих на учете в наркологическом диспансере, превысило 20 тыс. чел. Предположительно, еще 40-50 тыс. чел. находится вне поля зрения специалистов. О том, что наркомания наступает стремительно, говорит, например, такой показатель, как количество вызовов скорой медицинской помощи по поводу передозировки наркотиков: в 1999 г. – 34 раза, в 2000 г. – уже 576 раз, т. е. почти в 17 раз чаще [4].

С наркоманией тесно связана другая серьезная проблема – ВИЧ-инфекция. Ее быстрое распространение свидетельствует о том, что людей не останавливает факт неизлечимости СПИДа. Молодежь, пристрастившаяся к употреблению наркотиков – самые вероятные жертвы смертельной инфекции. За 2001 г. в Новгородской области зарегистрировано 244 случая ВИЧ-инфекции, в результате показатель заболеваемости возрос с 5,7 до 33,9 на 100000 чел. населения [3].

Острой проблемой на сегодняшний день остаются онкологические заболевания. Злокачественные новообразования по-прежнему – одна из главных причин преждевременной смертности и инвалидизации населения. Ежегодно регистрируется более 2,5 тыс. новых случаев заболеваний раком. Ситуация остается напряженной: в 2001 г. показатель онкологической заболеваемости – 386,3 чел. (на 100000 чел. населения) – значительно превысил среднероссийский уровень – 309 чел. [3]. Ожидается, что с вводом в строй первой очереди областного онкологического центра появится уникальная возможность массового обследования населения области и выявления раковых заболеваний на ранних стадиях. Профилактическая работа и устранение главных причин заболеваний рассматриваются как основное направление улучшения системы охраны здоровья, которое позволит уже в ближайшее время переломить негативную тенденцию в регионе.

Сложная социально-экономическая ситуация 90-х годов спровоцировала не только рост сердечно-сосудистых и наркологических заболеваний. Стремительными темпами распространяется туберкулез. Хотя в последние годы удалось замедлить темпы его распространения, остаются опасения, что ситуация может стать неуправляемой и перейти в настоящую эпидемию. Туберкулез издавна относили к числу заболеваний, которые связаны с глубинными социальными процессами, плохим состоянием бытовой и санитарной инфраструктуры, низким качеством медицинского обслуживания и культуры защиты здоровья в обществе. Он служит индикатором общего социально-бытового и санитарно-эпидемиологического неблагополучия. С 1992 г. в Новгородской области наблюдается стремительный рост заболеваемости туберкулезом. Ежегодно в области регистрируется более 400 заболевших, в том числе детей младшего возраста. В настоящее время под наблюдением врачей-фтизиатров находятся более 9,5 тыс. больных туберкулезом, из них около 1,8 тыс. чел. – в активной форме заболевания. С 1991 по 2001 г. заболеваемость всеми формами активного туберкулеза выросла в 2,2 раза и составила в 2001 г. 76 чел. на 100000 населения. Заболеваемость туберкулезом легких за этот период увеличилась в 2,5 раза [3].

Постоянно растущие показатели заболеваемости и смертности населения от туберкулеза на протяжении последних 10 лет в значительной мере обусловлены двумя факторами. Первый – общемировой – появление возбудителей туберкулеза, устойчивых к лекарственным средствам и, следовательно, плохо поддающихся лечению. Второй – сугубо российский: из-за финансовых трудностей учреждений здравоохранения туберкулез не выявляется на ранней стадии. У 40% вновь выявленных больных обнаруживается уже открытая форма болезни с распадом легочной ткани.

Особенно неблагоприятная ситуация складывается с заболеваемостью и смертностью от туберкулеза мужчин трудоспособного возраста.

Анализ социального положения туберкулезных больных свидетельствует, что среди них увеличивается доля пенсионеров, инвалидов, лиц освобожденных из мест заключения, лиц без определенных занятий и места жительства. Это еще раз подчеркивает взаимосвязь заболеваний туберкулезом и социальных процессов, происходящих в обществе.

Один из важнейших показателей общественного здоровья – психический статус населения. На сегодняшний день свыше 60% населения Новгородской области живет в состоянии затяжного психоэмоционального и социального стресса, вызывающего рост депрессий, реактивных психозов, тяжелых неврозов и психосоматических расстройств. Стресс – причина целого ряда внутренних заболеваний, психических срывов, алкоголизма и наркомании, антисоциальных вспышек, неадекватных реакций человека. В качестве индикатора психоэмоционального состояния населения рассматривается такой показатель, как число самоубийств на 100000 чел. населения. За период с 1990 по 2001 г. этот показатель в области вырос более чем на 38,5%. Максимальное число самоубийств было зафиксировано в 1999 г. – 54,9 на 100000 чел. населения (по России – 50).

Показатели здоровья жителей Новгородской области свидетельствуют об утрате уровня общественного здоровья, достигнутого к началу 90-х годов. Резервы физического и психического благополучия обеспечиваются, прежде всего, условиями, в которых живет человек: жильем, экологией, питанием, привычками, в том числе вредными, режимом работы, уровнем культуры, гигиеническими навыками и др. Сейчас особенно необходимо, чтобы общество пришло к пониманию здоровья как бесценного капитала, который следует постоянно пополнять. В то же время нельзя преуменьшать роль органов государственной власти в поддержании здоровья нации, поскольку очень многое зависит от социальной политики, проводимой в стране или отдельном регионе. Проблемы охраны здоровья населения активно обсуждаются в связи с недофинансированием здравоохранения, падения уровня жизни населения и чрезвычайного подорожания лекарственных препаратов. Вместе с тем они неразрывно связаны с решением целого ряда организационных моментов в сфере здравоохранения, расширения профилактического медицинского обслуживания, что, кстати, экономически выгоднее, а также целевого воздействия на косвенные факторы здоровья. Именно на этих направлениях, помимо общепринятого пути – увеличения финансирования сферы здравоохранения, следует искать возможности сохранения здоровья людей.

В Новгородской области работа по охране здоровья населения в последнее время интенсифицируется. Только за последние годы в области «запущены» и успешно реализуются 13 целевых программ, направленных на поддержание и улучшение здоровья населения. Разработан комплекс мер, позволяющий эффективно развивать областную медицину: совершенствование нормативно-правовой базы, развитие первичной медицинской помощи, оптимизация лечебной сети, улучшение лекарственного обеспечения, укрепление материально-технической базы, внедрение новых технологий, подготовка кадров. Первоочередное внимание уделяется вопросам профилактики и повышения качества медицинского обслуживания. В их числе – развитию практики интенсивного лечения больных за счет внедрения современных медицинских технологий, своевременной диагностики заболеваний и использования новейших достижений ученых-медиков и практических врачей. В 2002 г. для стабилизации и улучшения ситуации со здоровьем населения администрацией Новгородской области признаны приоритетными следующие направления, на которых следует сосредоточить усилия:

лечение больных онкологическими заболеваниями и туберкулезом, защита здоровья детей, борьба с наркоманией и распространением ВИЧ-инфекции.

Как показывает опыт прошлых лет, концентрация усилий на решении наиболее острых проблем дает возможность даже при недостатке денежных средств держать ситуацию под контролем, а в некоторых случаях – добиваться ее существенного улучшения. Например, благодаря мероприятиям, проводимым в рамках реализации целевых федеральных и региональных программ (в частности, губернаторской программы «Здоровая мать – здоровый ребенок»), направленных на развитие медицины для новорожденных, удалось снизить показатель детской смертности с 18,3 на 1000 новорожденных (1990 г.), до 12,5 (2001 г.). В среднем по России этот показатель составляет 14,7 смертных случаев на 1000 новорожденных.

Проблеме детского здоровья уделяется особое внимание, поскольку здоровье людей формируется, главным образом, в детском и юношеском возрастах и во многом определяет будущую медико-демографическую ситуацию в обществе. Работа по решению этой проблемы ведется в нескольких направлениях. Во-первых, за прошедшие годы увеличился масштаб охвата детей профилактическими прививками, в настоящее время он составляет 98%. Во-вторых, в области повсеместно проводятся мероприятия по улучшению условий в учреждениях, занимающихся воспитанием и обучением детей и подростков. Кроме того, более рациональная организация учебного процесса позволила снизить психическую, нервную и физическую нагрузку детей. В-третьих, учитывая всевозрастающую роль физической культуры и спорта в укреплении здоровья населения, благоприятно влияющих на растущий организм ребенка, Комитет по делам молодежи, физической культуре и спорту Новгородской области избрал приоритетным направлением своей деятельности развитие детского и подросткового спорта. Вообще, спорт и физическая культура должны стать одним из ключевых факторов повышения здоровья населения. Это еще раз подтвердилось в ходе работ по профилактике наркологических заболеваний.

Проблемы наркомании, алкоголизма имеют глубокие социальные корни. Для улучшения ситуации предпринят комплекс мер различного рода как административного, так и медицинского, просветительского. Созданы и работают областная и районные межведомственные комиссии по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту. На областном уровне и во всех муниципальных образованиях приняты и реализуются соответствующие целевые программы, на финансирование которых в 2001 г. выделено средств в 15 раз больше по сравнению с предыдущим годом.

Предпринимаются меры по улучшению наркологической помощи населению. В области организуется система медико-социальной реабилитации, развивается система профилактики. В частности, создаются химико-токсикологические лаборатории для проведения экспресс-диагностики на ранних этапах заболеваний. В результате в 2001 г. наметилась тенденция к уменьшению заболеваемости наркоманией.

В области проводятся широкомасштабные мероприятия как по совершенствованию онкологической помощи, так и по борьбе с туберкулезом. Уже на протяжении нескольких лет реализуются комплексные целевые программы «Онкология» и «Неотложные меры по борьбе с туберкулезом в области на 2001-2003 годы». Эти программы должны объединить усилия органов государственной и муниципальной исполнительной власти, науки и международных организаций в борьбе с этими опасными заболеваниями. Качественно нового этапа в лечении онкологических заболеваний удалось достичь после ввода в строй первой очереди областного онкологического диспансера: появилась возможность осуществлять своевременную и качественную диагностику,

квалифицированное лечение. Вместе с тем в области все шире практикуются выездные целевые осмотры населения специалистами областного онкодиспансера. За 2001 г. было осмотрено 66 тыс. чел., в том числе в онкологическом диспансере – 58 тыс., при выездах в районы – 8 тыс. чел. При этом выявлено 1,2 тыс. больных злокачественными новообразованиями, в том числе в запущенной стадии – 201.

В числе первоочередных задач по охране здоровья населения традиционными остаются контроль и улучшение состояния среды обитания – воды, воздуха, почвы, все, что непосредственно влияет на здоровье населения.

В Новгородской области угрозой здоровью людей по-прежнему представляет низкое качество питьевой воды. До 40% жителей области вынуждены пользоваться водой с высоким уровнем загрязнения (микробами и химическими отходами), что способствует распространению большого числа заболеваний. Для устранения сложившейся ситуации реализуется целевая программа «Обеспечение населения области питьевой водой». В рамках этой программы за прошедшие несколько лет выполнены комплексные работы по обустройству водопроводных очистных сооружений, восстановлены зоны строгого режима на объектах водоснабжения. В ряде населенных пунктов сооружены новые сети улучшенного водоснабжения, реконструированы старые водопроводы.

Несколько слов следует сказать о ситуации, складывающейся с платностью медицинских услуг в области. На 1 июля 2002 г. их доля в общем объеме медицинских услуг составила 8%. В основном это услуги стоматологических поликлиник, кожно-венерологического диспансера, онкологического центра и частных врачей, практикующих нетрадиционные способы лечения. Администрация Новгородской области с целью предотвращения повальной коммерциализации медицины, в условиях, когда треть населения области находится за чертой бедности, установила на платные медицинские услуги ряд лимитирующих ограничений:

- рентабельность деятельности не должна превышать 25%;
- плата взимается только за те виды услуг, которые оговорены в особом перечне, утвержденном Администрацией области;
- платные услуги могут оказываться только при условии заключения договора с Администрацией области.

Доступность и качество медицинской помощи по-прежнему остаются основными заботами Комитета по здравоохранению. Ежегодно на оказание платных медицинских услуг льготным категориям граждан (инвалидам) в области тратится примерно 15 млн. руб. Только на стоматологию из областного бюджета в 2001 г. выделено 6,7 млн. руб., в 2002 г. – 15,3 млн. руб. Так, на лечение (протезирование) одного зуба по коммерческим ценам расходы населения в среднем составляют 2000 руб., с учетом дотаций – 200 руб.

Отметим также проблему доступности лекарственных средств, не менее важную, чем доступность и качество медицинского обслуживания. На 1 июля 2002 г. обеспеченность организаций здравоохранения медикаментозными средствами и изделиями медицинского назначения в Новгородской области составило лишь 60% потребности, для лиц, имеющих льготы (получение лекарств бесплатно или с 50-процентной скидкой), этот показатель не превышает 35%. Несмотря на то, что в 2002 г. на лекарственное обеспечение было израсходовано 144,8 млн. руб. (201 руб. на одного жителя области), этих средств оказалось недостаточно. Причиной этого послужило повышение цен на лекарства (в среднем на 15%), главным образом, из-за введения НДС на лекарственные средства и расширения «Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств», лекарства по которому предоставляются бесплатно или по льготным ценам.

Благодаря принятым мерам, прежде всего, контролю за торговыми наценками в аптеках, ситуацию удалось стабилизировать. По данным на декабрь 2002 г., цены на лекарственные средства в Новгородской области были на 10-12% ниже среднероссийских, а перечень медикаментов, предоставляемых бесплатно или по льготной цене, составляет 793 наименования, что почти в 2 раза больше, чем установлено Правительством РФ (Распоряжение Правительства РФ от 4 апреля 2002 г. № 425-Р).

В целом можно отметить, что несмотря на трудности финансирования проблемы здравоохранения в области решаются и порой весьма успешно. Сама по себе задача построения эффективной системы медицинского обслуживания и достижения высоких показателей общественного здоровья граждан очень сложна и многогранна. Нельзя в одночасье решительно повлиять на такие распространенные заболевания, как сердечно-сосудистые, онкологические, желудочно-кишечные, на которые сегодня приходится более 70% смертных случаев в области, особенно учитывая, что в основе большинства этих болезней лежат глубокие социальные проблемы – нездоровый образ жизни, неблагоприятная экология и т. д. К сожалению, существующая система здравоохранения фиксирует уже произошедшие негативные изменения в здоровье людей, которые проявляются в виде болезней. В результате область несет значительные экономические и человеческие потери. В данной ситуации акцент, прежде всего, должен быть сделан на профилактику заболеваний, пропаганду физкультуры и здорового образа жизни. Поэтому важно предотвратить действие вредных факторов. В качестве первоочередных мер предлагается расширить охват населения профилактическими осмотрами с целью возможно раннего выявления болезней сердца, туберкулеза, онкологических заболеваний, сахарного диабета, ВИЧ-инфекции и т. д. Пропаганда здорового образа жизни и эффективная система оказания медицинской помощи населению – главные составляющие успешного решения проблемы достижения здоровья нации.

Литература

1. Прохоров Б.Б. *Здоровье населения России в прошлом, настоящем и будущем // Проблемы прогнозирования. 2001. № 1.*
2. *Доклад о развитии человеческого потенциала в Российской Федерации. Год 2000. – М.: Права человека, 2000.*
3. *Здоровье населения области: анализ состояния и задачи на 2002 год // Доклад губернатора Новгородской области Прусака М.М.*
4. *Здоровье населения области – приоритет власти в XXI веке: анализ состояния и задачи на 2001 год // Доклад губернатора Новгородской области Прусака М.М.*