

РЕЗОЛЮЦИЯ
2-ОГО НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА С МЕЖДУНАРОДНЫМ
УЧАСТИЕМ «НАЦИОНАЛЬНОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ 2023»
г. Москва, 1-2 декабря 2023 г.

2-ой Национальный конгресс с международным участием «Национальное здравоохранение 2023» (Конгресс) стал флагманским мероприятием для всей отрасли. Мероприятие поддержано Президентом Российской Федерации и Правительством Российской Федерации. В нем приняли участие представители Совета Федерации Федерального Собрания, депутаты Государственной Думы, эксперты различных ведомств и федеральных органов исполнительной власти, лидеры регионального здравоохранения. На одной площадке собрались ученые, представители бизнеса, IT-разработчики, управленцы в сфере здравоохранения, главные врачи, ректоры медицинских вузов, руководители исследовательских институтов и лабораторий, а также практикующие специалисты.

В Конгрессе приняли участие 3307 человек. Среди них 3207 – из Российской Федерации, 100 человек – иностранные граждане из 14 стран (Бразилия, Гана, Индия, Республика Казахстан, Китайская Народная Республика, Корейская Народно-Демократическая Республика, Республика Намибия, Нигерия, Республика Беларусь, Республика Кипр, Республика Южная Осетия, Сенегал, Таджикистан, Республика Чад).

Подводя промежуточные итоги развития здравоохранения, была отмечена быстрая трансформация системы, особенно в период пандемии COVID-19. Внедрение цифровых технологий позволило в режиме реального времени обеспечить бесперебойную работу и быстро получать информацию в условиях колоссальных нагрузок. Новая идеология программ с искусственным интеллектом и аналитические панели повысили эффективность системы здравоохранения.

Несмотря на вызовы, удалось обеспечить улучшение важнейших медико-демографических показателей, ключевым из которых является ожидаемая продолжительность жизни. Значительно снизился общий коэффициент смертности, а также смертность от ведущих причин. Достигнут исторический минимум младенческой смертности – 4 промилле, на 23% снизилась смертность детей до 17 лет. Достигнуто минимальное значение смертности от болезней системы кровообращения – 566,8 случаев на 100 тысяч населения, в том числе благодаря реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» и «Борьба с онкологическими заболеваниями».

За четыре года реализации федеральных проектов значительно укреплена материально-техническая база, в частности, система здравоохранения стала получать отечественные медицинские изделия. Продолжается работа по обеспечению профилактики развития сердечно-

сосудистых заболеваний и осложнений у пациентов, стоящих под диспансерным наблюдением. Бесплатным лекарственным обеспечением охвачено свыше 1,8 млн пациентов. Комплекс мероприятий позволил сократить в 3 раза число умерших от повторного инфаркта миокарда.

Достигнуто минимальное значение смертности от злокачественных новообразований – 188,8 случаев на 100 тысяч населения. Помощь стала доступнее, подходы стандартизированными, а клинические рекомендации – незаменимым инструментом работы врачей. Онкологическая служба укрепляется: к концу 2023 года будет открыто 523 центра амбулаторной онкологической помощи (на 01.10.2023 – 497). Благодаря обновлению материально-технической базы все методы терапии доступны в каждом субъекте Российской Федерации. В новых регионах также осуществлена модернизация службы и налажена маршрутизация в федеральные центры.

Благодаря скорости и качеству диагностики, сегодня 60% злокачественных опухолей выявляются на I и II стадиях.

В рамках федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в населенных пунктах с численностью населения от 100 до 2 000 человек введены в эксплуатацию и получены лицензии на осуществление медицинской деятельности на 1 790 фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий. В наиболее удаленных территориях для повышения доступности медицинской помощи работают передвижные медицинские комплексы. В 2023 году выполнено 13 646 вылетов санитарной авиации. Реализация проектов повышает не только доступность, но и удовлетворенность населения медицинской помощью.

С каждым годом развивается система оказания педиатрической помощи, детские поликлиники оснащаются современным оборудованием, в том числе в новых субъектах. В Российской Федерации реализуется одна из самых широких программ неонатального скрининга. Приоритетной задачей системы здравоохранения остается обеспечение высокого качества, доступности и эффективности здравоохранения для всех граждан Российской Федерации.

Описанные достижения стали отправной точкой для обсуждения основных направлений трансформации отрасли. По итогам обсуждения и проведения тематических сессий участниками Конгресса выработаны следующие решения по дальнейшему развитию системы здравоохранения Российской Федерации.

I. По вопросу развития технологий в здравоохранении

В среднесрочной перспективе перед системой здравоохранения России стоят задачи, диктуемые демографическими трендами и вектором развития страны. Согласно прогнозу Росстата до 2046 года вырастет ожидаемая продолжительность жизни, что в том числе обусловит изменение возрастной структуры населения – увеличится доля лиц старше трудоспособного возраста

– практически до 27%. Это, в том числе, приведет к большому количеству заболеваний, ассоциированных с возрастом. Для достижения Национальной цели России «сохранение населения, здоровье и благополучие людей» необходимо трансформировать парадигму системы здравоохранения и заботиться о здоровье каждого человека на протяжении всей жизни – формировать, сохранять, поддерживать. Инновации – это катализатор прогресса в медицине, именно они должны лежать в фундаменте необходимых преобразований.

В Российской Федерации отмечается активное развитие технологий по всем профилям оказания медицинской помощи. Среди наиболее значимых достижений в последние годы и ближайших перспектив можно отметить следующие.

В части онкологической помощи. Развитие радиофармацевтики, отечественные аппликаторы и медицинские изделия для лучевой терапии. Ранняя диагностика злокачественных новообразований, использование генетических и эпигенетических маркеров. Оригинальные технологии получения CAR-T (РНЦ РР). Персонализированные противоопухолевые вакцины на основе высокотехнологичного геномного анализа. Новые технологии в хирургическом лечении онкозаболеваний.

В части травматолого-ортопедической помощи – функционализированные имплантаты (противомикробная активность, биологическая активность, совместимость). Тканевая инженерия и регенеративная медицина – искусственная кожа, восстановление хрящевой ткани. Цифровые технологии, применяемые не только для диагностики и лечения заболеваний, но и принятия эффективных управленческих решений, поиска наиболее оптимального использования имеющихся ресурсов.

Таким образом, разрабатываемые новые, современные и эффективные лекарственные средства, медицинские изделия, протезы, проводимые операции с использованием высокотехнологичного оборудования и интеграция этих категорий делает медицинскую помощь персонализированной, подходящей конкретному человеку. Это обеспечивает максимальную продолжительность и качество жизни пациентов.

Все представленные разработки новых технологий доступны каждому жителю России бесплатно, а тенденции в сфере медицинского образования дают основание полагать, что врачи смогут применять новые технологии в большинстве медицинских организаций.

II. По вопросу развития медицинской науки

Развитие медицинской науки в России способствует знаковым достижениям отраслевой промышленности, совершенствованию геномных технологий, производству инновационных лекарств, созданию не имеющих аналогов медицинских технологий и оборудования. В рамках Конгресса обсуждены ключевые результаты, полученные российскими исследователями

за последние несколько лет в сфере медицинской науки в различных областях.

Для достижения технологического суверенитета отрасли здравоохранения необходимо повысить уровень взаимодействия научного сообщества, государства и бизнеса, обеспечить приоритизацию направлений и проектов, нацеленных на получение конкретного осязаемого и практико-ориентированного результата или продукта, перспективного с точки зрения промышленного производства и внедрения в клиническую практику. Реализация этих амбициозных задач приведет к достижению стратегических целей: сокращению зависимости от импорта, модернизации собственных производственных мощностей, а также позволит обеспечить независимый от внешних факторов стабильно высокий уровень национального здравоохранения.

В рамках инициативы социально-экономического развития Российской Федерации до 2030 года «Медицинская наука для человека» требуется создать единый ландшафт прикладных медицинских научных исследований, компенсировать пробелы в компетенциях разработчиков, снять барьеры на пути внедрения разработок в медицину и создать среду для взаимодействия разработчиков и индустрии через создание системы отраслевых приоритетов для исследований и разработок в интересах медицины и здравоохранения и клиничко-экономическую оценку планируемых результатов разработок.

Реализация инициативы должна быть осуществлена в непосредственной связке Минздрава России и подведомственных научных и образовательных организаций, институтов Российской академии наук, Минобрнауки России, ФМБА и других заинтересованных ведомств и компаний.

Важной задачей также является создание условий, при которых молодёжь не только стремится вступить в ряды медицинских работников, но и может полноценно реализовать свой потенциал в науке. Необходимо отметить, что среди главных задач, которые ставит государство перед научным сообществом на ближайшее десятилетие, отдельно выделены привлечение в сферу исследований и разработок талантливой молодежи и содействие вовлечению молодых исследователей и разработчиков в решение важнейших задач развития общества и страны. Молодые ученые играют важную роль в развитии медицинской науки так как именно их потенциал имеет стратегическое значение для стабильно высоких темпов достижения государственных целей в области исследовательского лидерства страны.

III. По вопросу разработки и регулирования обращения лекарственных средств

Сегодня российская система регулирования обращения лекарственных средств имеет опыт оперативного эффективного реагирования на стремительно меняющуюся конъюнктуру благодаря тесному сотрудничеству с фарминдустрией, умению вести продуктивный диалог с целью совместного поиска решений в разработке стратегий устойчивого

развития отрасли.

В условиях текущих вызовов последних нескольких лет система регулирования обращения лекарственных средств претерпела серьезную модернизацию, в результате которой значительную роль по стабилизации и сохранению ассортимента и ценовой доступности препаратов на российском рынке сыграли оперативно запущенные механизмы профилактики возникновения дефектуры лекарственных средств. А именно:

- разработана и введена в эксплуатацию ежедневно обновляемая информационно-аналитическая система Правительства Российской Федерации (Аналитическая витрина), которая позволяет осуществлять мониторинг рисков появления дефицита медицинской продукции с возможностью визуализации показателей путем сопоставления между собой данных из различных источников;

- изданы постановления Правительства Российской Федерации № 593 и № 440, регламентирующие ускоренные процедуры регистрации, внесения изменений в регистрационные документы лекарственных препаратов, возможности ввоза незарегистрированных препаратов и особенности их обращения на территории Российской Федерации в период экономических ограничений;

- совершенствование механизмов ценового регулирования.

Указанные механизмы доказали свою эффективность и должны стать для регуляторной системы рутинной практикой.

Также Решением Совета Евразийской экономической комиссии от 17.03.2022 № 36 «О внесении изменений в Правила регистрации и экспертизы лекарственных средств для медицинского применения» появилась возможность ускоренной экспертизы, регистрации на условиях или в исключительных случаях.

Также в настоящее время активно развивается институт стандартных образцов и их сертификация. Банк стандартных образцов поможет ускорить доступность таких препаратов на российском рынке.

Все тактические антикризисные меры в системе регулирования обращения лекарственных средств смогли профилировать дефектуру лекарственных препаратов и обеспечить российский рынок доступными, качественными, эффективными лекарствами, а также способствовать быстрому выводу на российский рынок лекарственных препаратов, в первую очередь, российских инновационных. В то же время залогом стратегического развития регулирования должен стать полный переход к единым Правилам регистрации Евразийского экономического союза.

Инновационный вектор, ориентированный на расширение экспортного потенциала, является одним из ключевых факторов достижения технологического фармацевтического суверенитета и обеспечения лекарственной безопасности и оказывает большое влияние на экономический рост страны. В России есть целый ряд успешно работающих механизмов

по поддержке вывода лекарственных препаратов на внешние рынки. В текущих условиях нужно поддерживать и развивать механизмы, связанные с более активным взаимодействием с международными регуляторами дружественных стран, позволяющим облегчить вывод российских инновационных препаратов на международные рынки.

В целях ускоренного внедрения передовых отечественных разработок в сферах лекарственных средств и медицинских изделий в ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава России в 2022 году создан и функционирует Центр трансфера медицинских технологий (далее – Центр трансфера), оказывающий содействие в коммерциализации разработок и их результатов, поиске индустриальных партнеров, выявлении и предоставлении правовой охраны результатам интеллектуальной деятельности, полученным при проведении прикладных исследований в интересах медицины и здравоохранения.

IV. По вопросу развития инноваций в здравоохранении на примере опыта России и Китая

Разработка и внедрение новых медицинских технологий и лекарственных средств, как уже было сказано ранее, лежит в основе стратегии развития здравоохранения в России, в том числе через создание централизованных цифровых платформ в целях диагностики заболеваний с использованием искусственного интеллекта, внедрение современных молекулярно-генетических методов прогнозирования, диагностики и мониторинга течения заболеваний, методов персонализированной фармакотерапии и множества других уже имеющихся и открываемых технологий будущего.

Стратегия поддержки развития инноваций также лежит в основе успеха последних десятилетий Китайской Народной Республики в трансформации экономики от мирового производителя наукоемких технологических товаров к статусу разработчика и первооткрывателя во многих областях науки. Ключевая особенность подхода китайских инновационных разработчиков – нацеленность на прикладное использование новых технологий, широкая мобильность и скорость принятия решений, значительная и диверсифицированная государственная поддержка инноваторов, а также нацеленность на реализацию новых технологий в равной степени на локальном и внешнем рынках.

Минздравом России впервые создана межотраслевая система ускоренного внедрения в практику результатов разработок, которые проводятся в интересах медицины и здравоохранения. Основой системы является Центр трансфера медицинских технологий ФГБУ «Научный центр экспертизы средств медицинского применения» Минздрава России, который ориентирован на всестороннее сопровождение перспективных проектов по разработке отечественной инновационной продукции. Важным аспектом поддержки российских инноваций является продвижение продукции на рынки

дружественных стран.

В сентябре 2022 года Правительство Москвы приняло решение о комплексной поддержке проведения клинических исследований новых лекарственных препаратов на базе городских медучреждений, в связи с чем 20 сентября было принято соответствующее постановление Правительства Москвы. В соответствии с указанным Постановлением фармацевтические компании могут получать организационную и/или финансовую поддержку клинических исследований, проводимых/планируемых к проведению на базе городских медицинских учреждений.

Для применения новых технологий в масштабе системы здравоохранения всей страны необходимо провести глубокий клинико-экономический анализ, сформулировать, подготовить и предложить модель финансирования для оплаты за оказанную медицинскую услугу. Это, в свою очередь, требует научного сопровождения и обоснования для практического здравоохранения. Для создания условий для развития инноваций на рынке необходимо выстраивание системы поддержки инноваций и технологического развития, в частности, необходима Сегодня учреждения Росздравнадзора активно осуществляют консультирование производителей медицинских изделий по вопросам регистрации медицинских изделий, позволяющее в максимально сжатые сроки выводить на рынок качественные и безопасные продукты. Совместный опыт Россия и Китая как на уровне головных регуляторов, так и на уровне регионов и провинций существенно ускорит развитие «медицины будущего».

V. По вопросу отечественного производства препаратов крови

Лекарственные препараты, получаемые из плазмы крови, относятся к категории жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов: ежегодно в России в них нуждается более миллиона пациентов. В условиях текущих глобальных вызовов расширение и усовершенствование производства таких препаратов является одним из приоритетных направлений развития здравоохранения Российской Федерации.

Для серьезного увеличения заготовки плазмы важно нарастить донорский потенциал, который в настоящее время зачастую ограничивается, так как у станций переливания крови нет потребности в заготовке плазмы, как сырья для производства препаратов крови. И здесь важна кооперация с общественными, волонтерскими организациями, промышленными предприятиями регионов, которые способствуют привлечению потенциальных доноров через средства массовой информации и работу специальных организаций и фондов, влияющих на массовое сознание и формирующих мотивацию населения.

Учитывая, что резервы плазмы имеются в большинстве крупных региональных учреждений службы крови, целесообразна работа по передаче плазмы, полученной за счет бюджетов субъектов Российской Федерации.

Федерации для производства лекарственных препаратов.

VI. По вопросу развития донорства крови и костного мозга

Служба крови — это структура, объединяющая по всей стране медицинские учреждения и их структурные подразделения, основным видом деятельности которых является заготовка, переработка, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов. На сегодняшний день все медицинские организации – федеральные, региональные, ведомственные и частные – обеспечиваются необходимым количеством крови и ее компонентов на территории всех 89 регионов страны. Служба крови играет важную роль в обеспечении безопасности и эффективности медицинского обслуживания, поскольку она предоставляет жизненно важные продукты для лечения и спасения жизней.

Расширение сервисов для доноров на Едином портале государственных услуг (ЕПГУ) позволит облегчить регистрацию новых доноров, получение информации о сдаче крови и ее использовании, запрос справок о донациях и сертификатов, получать актуальную информацию донорами о своей активности, состоянии здоровья и данных для получения медицинской помощи.

Развитие эффективного федерального регистра доноров костного мозга – важный шаг для обеспечения безопасности и эффективности процесса поиска потенциальных доноров костного мозга для пациентов, нуждающихся в трансплантации. При успешной реализации этого направления можно ожидать повышения доступности и качества медицинской помощи с применением методов лечения с использованием трансплантации костного мозга.

Необходимо продолжить совершенствование подходов работы с донорами, развитие донорского движения и воспитание социально ответственной патриотической молодежи, а также развитие межсекторного сотрудничества между ведомствами и некоммерческими организациями.

VII. По вопросам обеспечения качества медицинской помощи

Обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности – один из основных стратегических приоритетов государственной политики в сфере здравоохранения. Эффективным инструментом обеспечения качества в медицинской организации является внедрение системы менеджмента качества на основе единых стандартов. Развитие системы менеджмента качества является перспективным как на уровне медицинской организации, так и в субъекте Российской Федерации, и по стране в целом. При этом для эффективного управления качеством в здравоохранении важно его корректное понимание всеми заинтересованными сторонами в системе здравоохранения.

Для повышения качества оказания медицинской помощи важно не только выстроить процессы, происходящие внутри медицинской

организации, но и отладить взаимодействие между ними, а также выстраивать работу в соответствии с требованиями нормативных документов, которыми являются клинические рекомендации, стандарты и порядки оказания помощи.

Одним из приоритетных направлений развития в данном контексте является сохранение, а, в некоторых случаях, возрождение медицинских школ – это возможно только в условиях модернизации собственных клинических баз медицинских вузов, которые позволят каждому студенту пройти сложный путь становления будущего медицинского специалиста.

VIII. По вопросу роли здравоохранения в рамках системы долговременного ухода

Увеличение доли пожилого населения приводит возрастанию необходимости в долгосрочной медицинской и социальной поддержке. Динамично меняющийся демографический ландшафт требует от государства усилий по созданию эффективной системы долговременного ухода, способной адаптироваться к возрастающим потребностям и обеспечивать достойные условия жизни для пожилых граждан и лиц с ограниченными возможностями (инвалидов), при сохранении своей экономической эффективности.

В рамках Конгресса были определены задачи по развитию системы долговременного ухода (СДУ), в том числе, содействие выявлению граждан, нуждающихся в СДУ, и включение их в систему СДУ, наращивание индивидуального подхода к определению потребностей граждан в СДУ, и привлечение волонтеров к развитию СДУ. Особенная роль в проведении данной работы должна быть отведена межведомственному взаимодействию и созданию инструментов по поддержке коммуникации между социальными и медицинскими службами. Совместная, слаженная работа – ключ к выстраиванию эффективной системы и увеличению продолжительности здоровой и активной жизни граждан нашей страны.

IX. По вопросу развития персонализированной медицины

Медицинская персонализированная профилактика возраст-зависимых заболеваний и старения экономически целесообразна для сохранения трудоспособного населения, снижения смертности и роста ВВП страны. Её внедрение предполагает модернизацию организационного подхода к оказанию профилактической помощи.

Отмечается рост научных данных по методам оценки биологического возраста и биомаркеров старения, позволяющих динамически оценивать риски наступления возраст-зависимых заболеваний до их развития и скорость старения человека, подбирать персонализированные меры профилактики для снижения заболеваемости. Необходимо определить экономически целесообразный объем таких обследований для оказания медицинской помощи населению.

Сложность практического применения мероприятий персонализированной профилактики, ориентированной на биомаркеры старения, обусловлена ориентированными на нозологии клиническими рекомендациями. Отмечен недостаток нормативной и методической базы в отрасли превентивной и персонализированной медицины, опирающейся на последние научные данные.

Отмечена необходимость создания программ обучения врачей междисциплинарному персонализированному подходу управления рисками развития ассоциированных с возрастом заболеваний. Обсужден пример самостоятельной реализации таких программ регионами на примере Оренбургской области.

Для роста эффективности использования медицинских ресурсов необходимы системные мероприятия по вовлечению пациентов в партнерские отношения с врачом и формирования приверженности к рекомендациям, в том числе обсуждалась идея института немедицинских помощников врача для дистанционной работы с населением и поддержания мотивации пациентов по приверженности здоровому образу жизни и плану лечения.

Х. По вопросу кадрового потенциала здравоохранения

Проблема кадрового обеспечения отрасли здравоохранения остается одной из самых актуальных, решение которой является условием обеспечения доступной и качественной медицинской помощи для населения России.

Медицинские кадры представляют собой человеческий капитал, который объединяет в себе знания, навыки, умения и способности, воплощенные в людях. Для динамичного развития медицины и фармпроизводств стране нужны опытные руководители, медицинские работники всех уровней, грамотные специалисты медицинской и фармацевтической промышленности.

Помимо профессиональных, крайне важно развивать «надпрофессиональные компетенции» руководителей медицинских организаций в области управления персоналом, что позволит на системной основе обеспечивать привлечение и удержание медицинских работников в каждой медицинской организации. В рамках Конгресса представлен опыт подготовки врачей-организаторов здравоохранения с применением инновационных образовательных технологий на примере Института Лидерства и Высшей школы управления Сеченовского университета; опыт подготовки специалистов для фарминдустрии с применением симуляционного учебного комплекса «Виртуальный фармацевтический завод для вузов», опыт разработки модели профессиональных и управленческих компетенций с последующим внедрением ее в практику Министерства здравоохранения Тульской области.

Важным условием привлечения и удержания медицинских кадров является применение технологий управления персоналом в системе

здравоохранения, а также реализация адекватных мер социальной поддержки как на уровне отдельной медицинской организации, так и на уровне субъекта Российской Федерации. Данные организационные решения представлены на примере региональных практик Томской, Ленинградской и Тульской областей. Аналогичные задачи ставят перед собой представители систем здравоохранения стран СНГ.

Участниками Конгресса подчеркнута роль профессиональных общественных объединений, и, в частности, Национальной медицинской Палаты, которая активно участвует в реализации важнейших задач системы здравоохранения: разработке проектов профессиональных стандартов, порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, подготовки и переподготовки медицинских кадров, создание системы правовой и юридической защиты медицинских работников и медицинских организаций, регулировании этических аспектов деятельности медицинских работников.

Среди ключевых направлений дальнейшего развития кадрового потенциала отрасли: разработка и реализация адресных мер социальной поддержки медицинских работников, введение системы наставничества для молодых специалистов, создание условий для реализации потенциала каждого специалиста на уровне каждой медицинской организации, увеличение контрольных цифр приема для обучения среднего медицинского персонала за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, повышение персональной ответственности руководителей медицинских организаций и руководителей региональных систем здравоохранения за создание условий привлечения и удержания медицинских работников.

XI. По вопросу управления сестринской деятельностью

Реакцией на поступательное развитие медицинской науки и внедрение инновационных технологий в здравоохранение стал тренд на расширение функционала и повышения роли сестринского персонала в оказании медицинской помощи. Сегодня с успехом реализуется пилотный проект передачи части функций врача медицинским сестрам при проведении диспансеризации, профилактике неинфекционных заболеваний, популяризации здорового образа жизни, что будет способствовать повышению доступности первичной-медико-санитарной помощи.

С 2016 года в системе высшего медицинского образования осуществляется подготовка бакалавров сестринского дела, с 2021 году открыта магистратура по управлению сестринской деятельностью, что позволило существенно увеличить возможности по привлечению сестринского персонала для оказания медицинской помощи по клиническим профилям (паллиативной помощи, медицинской реабилитации, профилактике, общей практике), в рамках школьного образования при оказании медицинской помощи обучающимся.

Участниками Конгресса подчеркнута роль профессиональных общественных объединений в качестве активных участников в процедурах аттестации и аккредитации специалистов, подготовке профессиональных стандартов, методических рекомендаций. Одним из примеров является деятельность Российской ассоциации медицинских сестер, имеющей позитивный опыт участия в этих процессах.

Среди ключевых направлений дальнейшего развития потенциала специалистов со средним медицинским и высшим сестринским образованием: анализ результатов пилотных проектов и распространение лучших практик регионов; повышение роли профессиональных ассоциаций в регулировании профессиональной деятельности, непрерывном профессиональном развитии специалистов; создание молодежных советов среди специалистов со средним медицинским образованием, устранение кадрового дефицита и кадрового дисбаланса, формирование кадрового резерва руководителей сестринских служб, разработка и реализация адресных мер социальной поддержки медицинских работников, внедрение системы наставничества для обучающихся и молодых специалистов, создание условий для реализации потенциала каждого специалиста.

ХII. По вопросу московского стандарта системы здравоохранения

Реформа здравоохранения Москвы привела к созданию в России инновационной по части организаторских решений и технологий экосистемы и стала примером для других регионов. Ее уникальность заключается в обеспечении качества, оперативности и доступности медицинской помощи для каждого москвича. Благодаря масштабному краудсорсинг-проекту «Московский стандарт» создана экосистема, все службы системы здравоохранения Москвы настроены на формирование здоровье-сберегающей среды.

Основными принципами развития столичного здравоохранения являются комплексная модернизация инфраструктуры и технологических процессов, построение масштабируемых медицинских систем, человекоцентричность, автоматизация процессов и принятие решений на основе больших данных.

Внедрение Московского стандарта амбулаторной помощи позволило обеспечить равные возможности доступности, обоснованной достаточности и современного качества медицинских услуг для каждого жителя столицы. Ключевыми результатами реформы столичного здравоохранения стало увеличение средней продолжительности жизни до 78,2 лет, снижение смертности от болезней системы кровообращения (с 650,2 до 445,9 на 100 тыс. населения) и злокачественных новообразований (с 206,1 до 184,3 на 100 тыс. населения), сокращение времени ожидания приема врача в поликлинике в 3,3 раза.

Участниками Конгресса отмечено, что успешный опыт реформирования

системы оказания первичной медико-санитарной помощи города Москвы может быть учтен и тиражирован в субъектах Российской Федерации.

ХIII. По вопросу инфекционной безопасности страны

На примере пандемии COVID-19 стратегически важным направлением развития страны стала инфекционная безопасность с максимальной консолидацией усилий медицинских служб, биотехнологических компаний и общества. Эффектность защиты населения от риска инфекций зависит как от мониторинга эпидемиологической ситуации и совершенствования первичной медико-санитарной помощи, так и от качества противоэпидемической работы в медицинских организациях, нацеленной на ликвидацию риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Важным элементом этой работы является и борьба с устойчивостью к противомикробным препаратам, проблема распространения которой существенно обострилась в ходе пандемии.

Необходима постоянная актуализация Национального календаря профилактических прививок, дальнейшее укрепление технологической независимости полного цикла производства вакцин, что позитивно сказывается на продолжительности жизни, а также устойчивом экономическом развитии государства.

В рамках Конгресса эксперты обсудили наиболее важные проблемы, стоящие перед здравоохранением каждой страны в настоящее время. Особое внимание требуется уделять первичной медико-санитарной помощи для защиты населения от инфекций. Необходимо активизировать санитарно-просветительскую работу, подключая все современные инструменты – СМИ, социальные сети и пр., повышая компетенции врачей по вопросам специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, а также осуществлять строгий контроль проведения профилактических прививок, особенно среди взрослого населения. Кроме того, необходимо учесть в данной работе вопрос антивакцинального лобби.

Отдельного внимания требует вопрос ликвидации рисков инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, которые определяются многими факторами: планировкой лечебного учреждения, соответствующим санитарно-техническим состоянием, современным оснащением, строгим соблюдением санитарно-дезинфекционного и противоэпидемического режимов на всех этапах обслуживания пациентов, осуществление мониторинга за нозокомиальными инфекциями и антибиотикорезистентностью.

Необходимо уделять внимание совершенствованию каждого звена системы эпидемиологического надзора, а именно: разрабатывать стандарты к проведению лечебно-диагностических процедур, заниматься охраной здоровья медицинского персонала, уделять внимание подготовке кадров по вопросам диагностики, профилактики и лечения данных инфекций. Важной

также является разработка методов оценки экономической эффективности мероприятий по их профилактике и оптимальной фармакоэкономической политики. Также важным вопросом является подготовка госпитальных эпидемиологов, так как требования к их профессиональному уровню достаточно высоки в настоящее время.

Роль производителей иммунобиологических препаратов в обеспечении готовности к предупреждению и реагированию на риски эпидемий сохраняет свою актуальность. Требуется разработка таких инструментов финансирования и производственного обеспечения предприятий, которые будут содействовать ускоренной иммунопрофилактике в условиях современных эпидемических рисков.

XIV. По вопросу развития высшего медицинского образования в России

Наблюдаемые тенденции развития системы высшего образования, и медицинского в том числе, позволяют констатировать существование новых трендов и вызовов. Они определяют целый ряд стратегических целей и ключевых задач.

Крайне актуальным становится вопрос эффективности действующей национальной модели высшего медицинского образования в Российской Федерации и выявление тенденций относительно необходимых изменений. В рамках отказа от Болонской системы Минобрнауки России констатировало необходимость разработки собственной уникальной модели высшего образования, затрагивающей все уровни подготовки. Запущенная трансформация служит хорошим фундаментом инициированных и спрогнозированных национальных перемен.

Медицинское образование России за последние годы претерпело существенные изменения, в результате которых вырос уровень подготовки кадров за счет более гибких программ обучения. Появилось непрерывное медицинское и фармацевтическое образование, оптимизирована система аккредитации специалистов, разработан упрощенный доступ студентов и выпускников к их первой официальной работе под присмотром опытных наставников, повысился престиж российских медицинских вузов за рубежом.

Ценностными ориентирами трансформации медицинского образования в Российской Федерации выступают: концепты «антропологического поворота» в практиках работы с человеком, приоритет развития человеческого капитала в стратегии социально-экономического развития страны, принципы интегративного здравоохранения.

Базовыми процессами, посредством которых осуществляется трансформация медицинского образования в Российской Федерации выступают: анализ, исследования, проектирование, экспертиза, законодательные инициативы, работа по профессиональному развитию кадров, управление.

Необходимо обновление подходов по развитию кадрового потенциала

в сфере медицинского образования Российской Федерации, в частности за счет актуализации образовательного потенциала компетентностного подхода. Для более точного планирования перспективной потребности в медицинских кадрах для обоснования объема квот целевого приема в рамках необходима разработка соответствующих новых методик.

Требуют развития отечественные практики управления в сфере непрерывного медицинского образования на основе цифровых решений. Трансформация медицинского образования Российской Федерации на системно-национальном уровне (институциональные изменения) – должна представлять собой процесс преобразования его действующей организационно-педагогической модели, основанный на развернутом видении нового качества образования в соответствии с ценностным обоснованием и изменением ценностных, концептуальных, содержательных, процессуальных, деятельностно-технологических форматов в контексте ответов на глобальные и национальные вызовы современного мира.

XV. По вопросу развития сети национальных медицинских исследовательских центров

Национальные медицинские исследовательские центры (НМИЦ) являются местом синергии науки, технологий и образования, где разрабатывают современные подходы в здравоохранении. В рамках развития сети национальных медицинских исследовательских центров внедряются инновационные медицинские технологии, осуществляется организационно-методическое руководство медицинских организаций субъектов Российской Федерации. Специалисты центров работают со всеми регионами России, проводят мероприятия по профилю медицинской помощи, которые охватывают широкий круг вопросов, касающихся маршрутизации пациентов, развития цифровых и телемедицинских технологий, внедрения систем менеджмента качества и лекарственного обеспечения.

Ключевыми направлениями работы НМИЦ в части организационно-методической поддержки региональных медицинских учреждений являются проведение выездных мероприятий с целью анализа организации медицинской помощи по профилю, проведение телемедицинских консультаций и консилиумов, проведение научно-практических и образовательных мероприятий, а также формирование рекомендаций по закупке тяжелого медицинского оборудования, мониторинг дефектуры лекарственных препаратов и внедрение инновационных медицинских технологий.

Продолжается работа НМИЦ по формированию предложений по развитию и координации работы медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи по профилю «нефрология», организационно-методическая поддержка медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи по профилю «нефрология»,

в том числе пациентам, получающим заместительную почечную терапию и пациентам с трансплантированной почкой. Число проводимых в год трансплантаций в Российской Федерации выросло почти в три раза за последние 15 лет. Внедрение в практическое здравоохранение в регионах высокотехнологичной медицинской помощи по трансплантации органов существенно повысило ее доступность для населения нашей страны.

С точки зрения представителей региональных органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья сформулированы следующие предложения для НМИЦ: создать библиотеку лучших практик организационных моделей системы здравоохранения регионов, проводить онлайн-трансляции разборов типичных клинических случаев, продолжить формирование федеральных регистров пациентов с заболеваниями, вносящими наибольший вклад в ожидаемую положительность жизни.

XVI. По вопросу финансовой стабильности системы здравоохранения

Совершенствование системы здравоохранения и обеспечение ее финансовой устойчивости – приоритетное направление государственной политики. На фоне современных вызовов, государство приняло стратегические решения, направленные на сохранение и укрепление финансового здоровья системы отечественного здравоохранения. Внутренние инновации в практике здравоохранения успешно сократили общие расходы, обеспечив увеличение финансирования для своевременного предоставления медицинских услуг и реализации ключевых инициатив.

В рамках Конгресса были выделены значимые результаты и названы ключевые точки роста. Особое внимание уделялось лекарственному обеспечению. Эксперты обсудили инновационные модели закупок лекарств, направленные на повышение доступности и объемов предоставляемых препаратов. Значительное внимание уделено обмену опытом в построении финансово стабильных систем здравоохранения как на региональном, так и на мировом уровне.

Инвестиции в здравоохранение представляют собой вложения в экономики, вместе с тем, устойчивое развитие требует активации общественных договоров. Особое внимание следует уделить инструментам ценностно-ориентированного здравоохранения, способных существенно повысить эффективность системы в целом. Путем объединения инноваций, опыта и общественной поддержки, страна стремится к устойчивому развитию своей системы здравоохранения.

XVII. По вопросам роли женщин в развитии здравоохранения, формирования здорового общества.

По итогам 2022 года в государственных и муниципальных медицинских организациях Российской Федерации работало 380.989 врачей-женщин (70,8% от общей численности врачей) и 1.068.539 средних медицинских работников-

женщин (94,5% от общей численности средних медицинских работников). Статистика демонстрирует значимость роли женщин в обеспечении стабильной работы системы здравоохранения.

Вкладу женщин в развитие здравоохранения и формирование здорового общества была посвящена сессия «Женщины за здоровое общество», которая проходила в рамках выездных гостиных Евразийского женского форума. При участии Совета ЕЖФ, осуществляющего свою деятельность при Совете Федерации Российской Федерации, сегодня успешно реализуются 27 глобальных проектов, значительная часть которых направлена на укрепление общественного здоровья и реабилитацию.

Повестку предложений по решению актуальных задач в сфере здравоохранения и общественного здоровья сформировали проекты, реализующиеся под эгидой Совета Евразийского женского форума. Другая часть также представленных во время мероприятия инициатив будет рассмотрена Советом ЕЖФ для оказания им поддержки и предоставления новых возможностей для развития.

В ходе дискуссии Минздравом России были сформулированы актуальные вопросы охраны здоровья:

Охрана материнства и детства является одним из приоритетов национальной повестки и на основе реализации системных мер позволяет добиваться снижения материнской и обновления исторических минимумов младенческой (более чем на 50% за последние 10 лет) и детской смертности (на 55% за последние 10 лет). Основными задачами в этой сфере на сегодняшний день являются: достижение технологического суверенитета и локализации на территории РФ производства всех вакцин, расширение НКПП, создание в каждой образовательной организации здоровьесберегающей среды, формирование у ребенка ответственного отношения к своему здоровью.

Репродуктивное здоровье: целесообразно предусмотреть дополнение программ профилактических осмотров и диспансеризации осмотрами и исследованиями, направленными на диагностику рисков развития и заболеваний репродуктивной сферы у населения репродуктивного возраста.

Повышение рождаемости. Решениями в области данного направления должны стать: формирование у населения положительных репродуктивных установок; персонализированный подход к работе с женщинами в ситуации репродуктивного выбора; доступность вспомогательных репродуктивных технологий; предметно-количественный учет препаратов для прерывания беременности.

Сохранение здоровья взрослых, в том числе здоровьесбережение мужского населения трудоспособного возраста. Решениями в области данного направления должны стать: контроль и профилактика факторов риска образа жизни, приближение профилактических осмотров и диспансеризации к месту работы; разработка корпоративных программ охраны здоровья.

Активное долголетие. Основные направления деятельности в этой сфере: профилактика и лечение когнитивных расстройств; развитие системы гериатрической медицинской помощи; совершенствование оказания медицинской помощи при возраст-ассоциированных заболеваниях; развитие систем долговременного ухода, патронажа.

Кроме того направлениями, в которых наиболее востребован потенциал социально-активных женщин, были названы: профилактической вектор в общественном здоровье, в том числе профилактика социально-значимых НИЗ, ментального здоровья, а также формирование ценностного образа многодетной семьи и здорового образа жизни, ответственного отношения общества к своему здоровью, фармацевтика и другие.

В качестве предложений по усилению направления «профилактика, формирование ценностей здорового образа жизни» были представлены следующие проекты:

«Профилактический щит страны» – проект под эгидой секции «Здоровье женщин – благополучие нации» Совета Евразийского женского форума, направленный на раннее выявление сердечно-сосудистых заболеваний, укрепление общественного здоровья в регионах, повышение осведомленности лиц трудоспособного возраста о ССЗ.

Инициатива сети здравоохранения «РЖД-Медицина» в рамках «года здоровья ОАО «РЖД» – поезд здоровья «Вместе против диабета», реализованная с целью усиления направления профилактических осмотров и раннего выявления сахарного диабета.

Проект «Женщины за здоровое общество», цель которого состоит в объединении с последующей поддержкой женщин – лидеров повестки здравоохранения, которые транслирует ценности здорового образа жизни, реализуют и развивают социальные проекты и программы, направленные на укрепление здоровья населения. В ходе доклада была сформулирован вектор дальнейшей деятельности проекта – создание в системе национального здравоохранения экспертного сообщества женщин-медиков.

Успешный опыт Республиканского центра здорового образа жизни Минздрава и социальной защиты населения Республики Таджикистан по организации общинных команд здоровья: 70% участниц общинных команд – женщины, ставшие для местного населения амбассадорами здорового образа жизни.

В качестве предложений по усилению направления «охрана материнства и детства» были представлены следующие проекты:

Совместный проект сети «РЖД-Медицина» и Фонда «Женщины за жизнь», в рамках которого реализован новый формат женских консультаций в соответствии с концепцией бережливого материнства (пилотный проект в Самаре).

Специальная номинация Всероссийского фотоконкурса «Русская цивилизация», организованного «Домом народов России» совместно

с Федеральным агентством по делам национальностей, – «Многодетные семьи России»; цель инициативы – популяризации образа многодетности, матери, отца и крепкой семьи.

В качестве предложения по повышению доверия к фармацевтической продукции российского производства поступило предложение в рамках деятельности проекта Совета ЕЖФ «Женщины в фармацевтической промышленности» о создании специальной площадки с целью объединения усилий фармпромышленности и медицинского сообщества для формирования доверия пациентов к российским лекарственным препаратам. В рамках такой представители медицинского сообщества смогут получить возможность посетить фармацевтические предприятия, близко познакомиться с отечественным производством с тем, чтобы стать для пациентского сообщества амбассадорами фармацевтических продуктов отечественного производства.

Для дальнейшего совершенствования системы общественного здоровья необходимо расширение и масштабирование подобных инициатив, а также появление новых проектов, дополняющих систему государственной медицинской помощи на местах.

XVIII. По вопросу развития корпоративного здравоохранения

Современные работодатели уделяют повышенное внимание созданию корпоративных программ по охране здоровья, охватывающих физическое и психологическое здоровье сотрудников. Эти программы, внедренные в организационную культуру, повышают уровень удовлетворенности персонала и оказывают существенное воздействие на показатели здоровья.

Согласно многочисленным международным исследованиям, внедрение корпоративных программ здравоохранения существенно снижает текучесть персонала (до 51%). Управление здоровьем работников, осуществляемое учетом передовых практик, оказывает экономический эффект, приводя к уменьшению заболеваемости в коллективе на 40-50%, сокращению временной нетрудоспособности на 20% и повышению выявляемости хронических неинфекционных заболеваний на 10-15%.

Выделено значение корпоративных программ для достижения целей федерального проекта «Укрепление общественного здоровья». Управление здоровьем работников включает такие аспекты, как питание, тип личности, психологическая диагностика и мониторинг состояния здоровья. Участники сессии представили разнообразные корпоративные программы, демонстрируя их успешное внедрение в различных организациях.

Отдельное внимание уделялось программам добровольного медицинского страхования (ДМС), подчеркивая, что сегодня ДМС – это не только лечение, но и активная профилактика. Внедрение ДМС способствовало снижению обострений хронических заболеваний и первичной заболеваемости хроническими неинфекционными заболеваниями.

Необходимо дальнейшее распространение корпоративных программ и активное межведомственное и кросс-секторальное сотрудничество в этом важном направлении.

XIX. По вопросам применения цифровых сервисов

Приоритетными направлениями цифровой трансформации отрасли здравоохранения является построение общих информационных моделей, введение единых стандартов обмена информацией, регламентация взаимодействия между информационными системами, обеспечение гибкого и масштабируемого управления процессами в сфере здравоохранения.

В этих целях реализуются мероприятия по сокращению разрозненности данных в сфере здравоохранения и минимизации механического ввода сведений путем организации бесшовной передачи информации через создание единого информационного пространства на основе домена «Здравоохранение», основанного на принципе повсеместного использования однократно введенных данных на всех уровнях: при оказании медицинской помощи, при ее оплате, при оценке эффективности функционирования системы здравоохранения. Также осуществляются мероприятия по переходу до конца 2024 года на использование единой медицинской информационной системы в 34 субъектах Российской Федерации.

В рамках перехода системы здравоохранения на электронный медицинский документооборот Минздравом России с 2019 года разработано 96 структурированных электронных медицинских документов, которые обеспечивают не менее 80 % потребности медицинских организаций для организации электронного медицинского документооборота. В подсистеме «Реестр электронных медицинских документов» единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ) зарегистрировано с 2019 года более 1,4 млрд. электронных медицинских документов, в среднем в сутки регистрируется более 2,9 млн.

Отдельно стоит отметить рост электронного межведомственного взаимодействия. Осуществлен переход на полное электронное взаимодействие между медицинскими организациями и учреждениями медико-социальной экспертизы - практически 100 % направлений на МСЭ от общего количества направлений передано в электронной форме. Межведомственное взаимодействие с Росгвардией осуществляется исключительно в электронном виде в части передачи сведений о прохождении медицинского освидетельствования на получение права ношения оружия, что позволило усилить контроль и ответственность медицинских организаций за достоверность передаваемых сведений. 100 % медицинских организаций обеспечивают оформление электронного листка нетрудоспособности.

Самой популярной услугой на ЕПГУ является «Запись на прием к врачу». Сильно востребованы услуги «Запись на вакцинацию» и «Вызов врача на дом», предоставляемые в электронном виде.

Обеспечивается разработка и внедрение технологий с искусственным интеллектом (далее - ИИ) в сфере здравоохранения. В настоящее время зарегистрировано Росздравнадзором 24 медицинских изделия, использующих технологии искусственного интеллекта. Из них 17 медицинских изделий от 10 российских компаний включено в реестр российского программного обеспечения.

В рамках федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» каждый субъект Российской Федерации обеспечивает внедрение медицинских изделий с искусственным интеллектом: в 2023 году не менее одного медицинского изделия с искусственным интеллектом, в 2024 году не менее трёх. Основой для внедрения ИИ являются данные о состоянии здоровья человека, включая данные исследований по флюорографии рентгенографии, маммографии, компьютерной томографии, содержащиеся в региональных подсистемах «Электронная медицинская карта» и «Цифровой архив медицинских изображений». 85 субъектов Российской Федерации уже внедряют медицинские изделия с технологией ИИ.

Важной задачей остается сокращение бумажного документооборота и времени, затрачиваемого медицинским работником на оформление медицинской документации в электронном виде. Увеличению межведомственного электронного документооборота и развитию электронных сервисов с возможностью их тиражирования будет способствовать создание домена «Здравоохранение» в совокупности с медицинским цифровым профилем пациента и цифровыми двойниками в отрасли здравоохранения.

XX. По вопросу борьбы с неинфекционными заболеваниями

По статистике, наиболее распространенной причиной смерти в России являются неинфекционные заболевания, среди которых главную опасность представляют болезни сердца и сосудов, онкологические заболевания, сахарный диабет, заболевания печени и нервной системы.

Безусловным достижением в системе онкопомощи в России является выстроенная модель онкологической службы и маршрутизации пациентов, благодаря которой в систему были интегрированы ЦАОПы и появились четкие «дорожная карта» и сроки маршрута пациента. Внедрение в структуру онкологической помощи телемедицинских консультаций и системы реабилитации пациентов (в том числе психологической) еще больше усилили систему онкологической службы. Также мощный толчок к улучшению качества оказания онкологической помощи дало укрепление материально-технической базы и переоснащение фонда современным медицинским оборудованием.

Во время Конгресса были сформулированы текущие вызовы, стоящие перед онкологической службой, и резервы для их устранения. Основной вызов

– поздняя выявляемость случаев ЗНО. Поэтому одним из главных фокусов внимания государственной политики в области борьбы с онкологическими заболеваниями является раннее выявление случаев злокачественных новообразований, которое существенно повышает шансы пациентов на успешное лечение. В Российской Федерации на сегодняшний день действует уникальная система скринингового выявления рака семи наиболее частых локализаций возникновения опухоли. Эффективность массовых скрининговых исследований пациентов с целью выявления бессимптомного течения ЗНО или предраковых состояний – резерв снижения смертности от злокачественных новообразований. Еще одним серьезным вызовом для онкологической службы является кадровый дефицит. Резерв для ликвидации дефицита – развитие телемедицинских технологий. Перспективными направлениями развития онкологической службы в Российской Федерации являются: ядерная медицина, инновационные хирургические технологии, прецизионная медицина и персонифицированная медицина.

В стратегиях народосбережения и борьбы с неинфекционными заболеваниями ключевую роль играет общественное здоровье и медицинская профилактика, пропаганда здорового образа жизни. В этой связи государство проводит целый комплекс эффективных мер, включающих: ликвидацию и коррекцию факторов риска с помощью программ поддержки общественного здоровья и создания условий для здорового образа жизни, регулярные профилактические осмотры и диспансеризацию населения, медицинское наблюдение граждан, уже имеющих хронические заболевания. В Российской Федерации работает уникальная система диспансеризации – ежегодно каждый гражданин страны может пройти бесплатное обследование. За 9 месяцев 2023 года в рамках диспансеризации по Российской Федерации было выявлено новых случаев заболеваний: БСК – 925097, ЗНО – 44387, 57,6% на ранней стадии, СД – 99779, БОД – 122990. Тем не менее участники Конгресса отметили необходимость совершенствования системы профилактических обследований, усиления информационной работы с населением, расширение методов исследования, продолжение внедрения мер по созданию комфортных условий для привлечения к диспансеризации трудоспособного работающего населения. В настоящий момент реализуется комплексная информационная кампания на уровне субъектов Российской Федерации о значимости диспансеризации, о видах и целях исследований, входящих в нее.

Успешная реализация инициатив в сфере общественного здоровья позволит спасти миллионы человек, в том числе трудоспособного возраста и сэкономить триллионы рублей в государственном бюджете.

Важной задачей остается обеспечение импортонезависимости в критических рынках фармацевтической отрасли, а также обеспечение дальнейшего роста необходимых производственных мощностей в фармацевтической и смежных отраслях. При этом необходимо обеспечить ценовую доступность и качество лекарственных препаратов для российского

здравоохранения при соблюдении баланса интересов всех участников системы.

XXI. По вопросам роли пациента, врача и общества в сохранении здоровья

Для реализации национальных целей в сфере здравоохранения и повышению средней продолжительности жизни россиян до 78 лет к 2030 году необходимо сместить фокус работы на профилактику, на недопущение развития заболеваний, обратить внимание на новые подходы и технологии, при этом особую роль приобретает управление модифицируемыми факторами риска или иначе, стратегия «модификации факторов риска», при которой пациент поэтапно, маленькими шагами движется к здоровому долголетию.

Одним из возможных резервов оптимизации растущего из года в год бюджета на здравоохранение может стать эффективное управление факторами риска у населения, что позволит с одной стороны улучшить здоровье людей, а с другой - оптимизировать ресурсы и развивать человекоцентричный подход и в медицине, и в регулировании.

Для формирования стратегии модификации риска необходим согласованный консенсус всеми заинтересованными и профильными медицинскими сообществами, а также с организаторами здравоохранения и регуляторами в этой области, внедрение алгоритмов модификации рисков во все существующие клинические рекомендации Минздрава России по неинфекционным заболеваниям, главным критерием взаимопонимания должна стать научно-обоснованная доктрина, опирающаяся на клинические исследования нового типа, основанные на «медицине доказательств».

Модификация рисков определяется политикой, программами и законодательным регулированием в отношении источников вредных факторов. Назрела необходимость в системном подходе к решению проблемы. Регуляторная политика государства должна учитывать это и работать не только на запреты, но и предлагать альтернативы и возможные решения, создавать условия, в которых регулирование продукции будет пропорционально наносимому вреду и будет возможность информировать население о существовании менее вредных альтернатив.

XXII. По вопросу медиа в здравоохранении

Пандемия COVID-19 поставила перед государством масштабные задачи, в том числе связанные с оперативным оповещением людей о методах лечения и профилактики, а также продемонстрировала важность действенной коммуникационной стратегии между населением и специалистами здравоохранения. Созданные на основе этого опыта каналы и практики информирования и сегодня успешно используются в том числе для информирования населения о возможностях диспансеризации и профилактики неинфекционных заболеваний. Тема охраны здоровья для СМИ остается одной из приоритетных и потребность в масштабном освещении вопросов

здравоохранения сохраняется.

Помимо традиционных СМИ, включающих телевидение, радио и печатные издания, все большую значимость и доверие у людей приобретают новые медиа: социальные сети, блог-платформы, Телеграмм-каналы. Таким образом, эффективность взаимодействия с различными аудиториями напрямую зависит от тщательного анализа и подбора медиаресурсов и форматов, качества контента о медицине и здоровье, его доступности и актуальности.

Ключевыми проблемами новых медиа, в том числе социальных сетей, остаются: низкая медиаграмотность самих врачей-блогеров, низкая квалификация, приводящая к публикации недостоверной информации о заболеваемости, методах лечения, которые не основаны на доказательной медицине, сложность поиска подходящего контента в социальных сетях, сложность проверки достоверности приведенной информации и др. К сожалению, отмечаются случаи, когда недостоверную информацию распространяют и представители традиционных СМИ, что связано с дефектами внутриредакционных алгоритмов фактчекинга, низкой грамотностью отдельных сотрудников в вопросах здравоохранения. При этом СМИ и блогеры оказывают значительное влияние на показатели общественного здоровья.

Минздрав России реализует комплексные информационно-коммуникационные кампании, обеспечивающие широкое информирование граждан с использованием основных каналов коммуникации (ТВ, радио, сеть Интернет) по следующим направлениям: здоровый образ жизни, онкологические заболевания, ВИЧ/СПИД, донорство органов, донорство костного мозга. В рамках кампаний в 2023 году реализованы специальные проекты, в том числе: продолжение видеопроекта «Онко логично», направленного на поддержку онкопациентов и их родственников; специальный навык о здоровом образе жизни и приверженности терапии «Так здорово» голосового ассистента Яндекс Алиса; информационные ролики о донорстве костного мозга с участием популярной певицы и телеведущей Юлианны Карауловой, блогера Иды Галич, телеведущей Аллы Михеевой, фигуристки Евгении Медведевой и других. Также поддерживаются официальные информационные тематические площадки, включая новую версию портала Takzdorovo.ru – официального портала Минздрава России о Вашем здоровье.

Представителям СМИ и блогерам при подготовке материалов важно ориентироваться на достоверные данные из надежных источников, таких как органы власти, авторитетные эксперты, работать на повышение грамотности граждан в вопросах здоровья.

XXIII. По вопросу развития медицинского добровольчества в России

Новые вызовы современности становятся драйвером развития

медицинского добровольчества и создания новых проектов. Сегодня добровольческое движение помогает государству в различных направлениях, в том числе и в здравоохранении.

Развитие волонтерства в сфере здравоохранения – это важный вопрос для некоммерческих и общественных организаций, в котором не обойтись без участия и поддержки региональных органов исполнительной власти и ответственных сотрудников образовательных организаций высшего и среднего образования.

В 2021 году Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики» получило статус «Партнера национальных проектов» за вклад в реализацию целей и задач национального проекта «Здравоохранение». «Волонтеры-медики» стали финалистами Национальной премии «Наш вклад» с пятью проектами в рамках реализации целей и задач национального проекта «Здравоохранение».

Ключевыми задачами в данном контексте являются: развитие медицинского добровольчества, широкое медицинское просвещение населения России, повышение престижа медицинских профессий, формирование кадрового потенциала для отрасли здравоохранения, воспитание у добровольцев патриотического самосознания и профессионального долга работников.