

## ВЛАСТЬ И ПОЛИТИКА

ЗАКОНОТВОРЧЕСТВО

# Жить здорово

## Краевые законодатели обсудили вопросы здоровья населения

НATAL'YA TIMOFEEVA

На прошлой неделе состоялось очередное пленарное заседание краевого парламента. В этот раз «пленарка» была омрачена тем, что 17 сентября неожиданно для всех ушёл из жизни депутат Александр Шалаев. Ему было всего 53 года. Это событие повлияло на общее настроение его коллег. И плановые доклады минздрава о состоянии здоровья населения Пермского края и организации онкологической помощи воспринимались как-то по-новому.

### Продолжительность жизни

Министр здравоохранения Оксана Мелехова сообщила, что в 2018 году по сравнению с 2017 годом выросла смертность среди трудоспособного населения Пермского края — с 590,3 до 603,9 человека на 100 тыс. населения. Отметим, что в РФ средний показатель равен 483,5 на 100 тыс. населения (то есть смертность в крае больше общероссийского уровня на 20%), а в ПФО — 519 человек на 100 тыс. населения. Чаще всего люди умирали от болезней системы кровообращения (30,5%), затем идут внешние причины — 25,8%, следом — новообразования (13%). Главные причины смертности — это запущенные болезни, несвоевременное обращение и отсутствие профилактики.

По словам министра, уровень смертности сельского населения выше, чем городского. В сельской местности он составляет 760,4 человека на 100 тыс. населения (240,3 умерли из-за болезней системы кровообращения, 230,7 — из-за внешних причин, 103,1 — из-за новообразований), а в городе — 556,7 человека на 100 тыс. населения (167,3 умерли из-за болезней системы кровообращения, 133,4 — из-за внешних причин, 78 — из-за инфекционных заболеваний). Оксана Мелехова предполагает, что высокий уровень смертности в сельской местности связан с труднодоступностью медицинской помощи, а также с низкой активностью сельского населения, связанной с посещением врачей и прохождением профилактических осмотров.

Депутат Игорь Орлов поинтересовался, достаточно ли денег край выделяет на реформу здравоохранения. «Вы сказали, что закупили два-три передвижных пункта, но пока он объедет весь край, туда, откуда не возвращаются, уйдёт не одно поколение. Может, лучше нам разово закупить в каждый район по такой машине? На это надо всего 165 млн руб. Вы запрашивали суммы на прорывные вещи в медицине?» — спросил депутат.

«Мы эти деньги запрашивали, и наши требования были удовлетворены. Сейчас у нас цель — закончить укомплектование первичного звена медицинской помощи, заменить все ветхие ФАПы. Также в этом году мы полностью закрываем потребность в передвижных установках. Однако в целом потребность наших учреждений в материально-техническом обеспечении очень большая. Но вы должны понимать, что если нам однократно дадут все эти

деньги, то мы все закроемся на ремонт. Тогда где помочь будем оказывать? Поэтому разработан комплексный план на пять лет», — пояснила Оксана Мелехова.

Спикер парламента Валерий Сухих отметил, что существует такое понятие — правило «золотого часа». Оно означает, что шанс спасти человека с инсультом или инфарктом больше, если вовремя оказать ему необходимую помощь. Затем он уточнил, как оптимизация в медицине и изменение маршрутизации бригад скорой помощи отразятся на продолжительности жизни.

Оксана Мелехова ответила, что здесь важно учитывать время доставки пациента. По её словам, сейчас ведётся жёсткий мониторинг работы скорой помощи: время доставки, время приезда, количество умерших до прибытия скорой, количество умерших в машине скорой помощи. При этом мониторинг ведётся как в объединённых, так и в необъединённых учреждениях. «Мы сейчас пересматриваем всю скорую медицинскую помощь. У нас дисбаланс: в Перми больше нагрузка на скорую помощь, но меньше бригад, а в крае — наоборот. Чтобы решить проблему перевозки из больницы в больницу, мы планируем создать в крае единый диспетчерский центр, который будет следить за всеми бригадами», — заявила министр здравоохранения.

После этого Валерий Сухих отметил, что прединфарктное и прединфарктное состояние — это следствие, и поинтересовался, возможен ли мониторинг зависимости состояния сердечно-сосудистой системы от психологического настроя в обществе. «Причина заключается в том, что человек часто нервничает. Значит, в жизни у него что-то не так. Проводились ли какие-то научные работы по исследованию этого вопроса?» — спросил он.

«На уровне региона таких исследований не было, но Федерация дала старт исследованию генома», — ответила чиновница.

«Я про другое. Я про настроение в обществе в отдельно взятой территории, оптимизм, отсутствие работы и перспектив. Если в жизни всё хорошо, то артериальное давление повышается только от радости. Давайте подумаем над этим вопросом», — отметил Валерий Сухих.

В итоге Мелехова заявила, что минздрав края принял и рассмотрит предложение депутата о проведении такого исследования.

ФОТО ПРЕСС-СЛУЖБА ЗАКОНОДАТЕЛЬНОГО СОБРАНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ



### О потерянном времени

По данным минздрава, показатель смертности от онкозаболеваний в Пермском крае составил 197,3 человека на 100 тыс. населения, что также выше общероссийского уровня (в РФ — 196,7, в ПФО — 188,7). В 17,4% случаев люди умирали от рака трахеи, бронхов или лёгких, в 9,4% — от рака желудка, в 8,4% — от рака ободочной кишки, в 7% — от рака молочной железы и в 6,8% — от рака женских половых органов.

Как заявила министр здравоохранения Оксана Мелехова, один из главных факторов снижения смертности от онкологии — это раннее выявление заболевания. Для этого в Пермском крае организовали три звена онкологической медицинской помощи. Первичное звено включает кабинеты раннего выявления онкозаболеваний — в поликлиниках, районных и городских больницах и т. д. Второй уровень — восемь межтерриториальных первичных онкологических отделений на базе крупных многофункциональных больниц. Третий уровень предполагает специализированную, в том числе высокотехнологичную, помощь в медучреждениях.

По итогам первого полугодия 2019 года уже появились положительные результаты: рак на ранней стадии удалось выявить у 2620 человек, что на 89 человек больше, чем в 2018 году. У мужчин чаще всего выявляют рак трахеи, бронхов и лёгких, у женщин — рак молочной железы.

Оксана Мелехова также сообщила, что её ведомство стремится к тому, чтобы с момента выявления онкологии до начала лечения прошло всего 15 дней. «Мы отслеживаем программным способом, когда пациенту был поставлен диагноз и когда началось химиотерапевтическое или специализированное лечение. Мы думаем, что ответственность за нарушение этого срока надо заводить в размере заработной платы врачей всех уровней. Потому что дело не в том, что у пациента слишком поздно заподозрили онкологию, а в том, что его слишком долго гоняют по всем уровням оказания медицинской помощи», — заявила она.

Депутат Мария Коновалова отметила, что потеря времени в этих случаях может грозить тем, что операбельная опухоль может стать неоперабельной. «Человек прошёл через какие-то уровни онкологической помощи, и ему диагностировали операбельную стадию заболевания. Дали выписку и отправили в другое учреждение. Он туда пришёл, а ему говорят: «У нас очередь — три месяца». Это онкология, опухоль растёт. Представьте, как себя ощущает пациент, который знает, что сегодня его опухоль операбельна, но ему надо ждать три месяца», — возмутилась она.

Министр здравоохранения ответила, что 2019-й — первый год, когда введён тотальный контроль с момента подозрения на онкологию до момента начала лечения. «Система заработала, но аналитики ещё нет. Мы пока видели только апрельские случаи. Отклонения в системе есть. То есть поступали обращения, мы в них разобрались и наказали виновных. Но это единичные случаи», — пояснила министр.

После того как вопросы закончились, Валерий Сухих поблагодарил министра за доклады. «Мы уделили много внимания вашим докладам не потому, что приди为我们, а потому, что тема важная. Во-первых, здравоохранение является одним из приоритетов работы губернатора Пермского края. А во-вторых, для каждого жителя важно его здоровье и здоровье его близких», — отметил он.

### О дисциплине

По данным аппарата парламента, на 35-м заседании заксобрания отсутствовали Виктор Баранов, Константин Белоглазов, Армен Гарслян, Николай Дёмкин, Илья Кузьмин (но у него уважительная причина: депутат ждёт суда в СИЗО), Надежда Лядова, Александр Мотрич, Дмитрий Осипов, Сергей Попов, Виктор Родионов, Вагаршак Сарксян, Алексей Петров, Олег Постников и Павел Черепанов.

После окончания рассмотрения основных вопросов повестки Валерий Сухих обратился к коллегам с тем, чтобы они соблюдали парламентскую дисциплину, тем более что впереди особенно ответственный период — принятие краевого бюджета.