

Алла Астахова

блог о здравоохранении

Поиск...



Status Praesens

[Главная](#)
[Контакты](#)
[Об авторе](#)
[О читателях](#)

Считаю своим долгом

Опубликовано 19.09.2014 Автор [alla-astakhova](#) в Цитата

18 сентября один из самых известных российских специалистов в области анестезиологии профессор Надежда Осипова уволилась из НИИ Герцена в знак протеста против ситуации с обезболиванием. Вот что она пишет:

«Созданная при Минздраве специальная рабочая группа оказалась недееспособной в решении этой проблемы, т.к. ее подавляющее большинство устранилось от принятия радикальных решений. Мои аргументы как члена рабочей группы, подробно изучившего и представившего в Минздрав положения международных организаций, (ООН, ВОЗ, МККН/INCB – Международный комитет по контролю над наркотиками) о необходимости обеспечения государствами законного права больных людей на лечение наркотическими и психотропными лекарствами, не нашли должного понимания. Минздрав на уровне

своего ведомства решить проблему не может». Полный текст письма:

Уважаемые коллеги!

Считаю своим долгом как врача и ученого с 56-летним опытом профессиональной деятельности обратиться к вам для совместного обсуждения активно внедряемой в настоящее время новой, опасной для общества политики в области здравоохранения, уже имеющей свои вредные последствия.

В знак протеста я досрочно расторгла свой трудовой договор, подав заявление об уходе с должности главного научного сотрудника ФГБУ МНИОИ им. П.А. Герцена, т.к. не считаю возможным быть причастной к начавшемуся разрушению российской медицины, превратившейся в один из видов «экономической деятельности: Здравоохранение и предоставление социальных услуг». Медицина теперь не рассматривается как важнейшая для народа высокотехнологичная отрасль; здравоохранение в экономическом аспекте идет в едином блоке с социальными услугами. Приоритетом стало максимальное сокращение расходов на здравоохранение (начавшееся еще до осложнения политической ситуации) в условиях дефицита бюджетных средств на фоне известного и широко освещаемого в СМИ факта тотальной неконтролируемой коррупции в стране. Идет процесс ликвидации, реорганизации или слияния медицинских учреждений, сокращение штатов.

Последствия реализации новой политики хорошо видны на примере МНИОИ им. П.А. Герцена в последние 1,5 года:

— ухудшились показатели лечения больных, летальность увеличилась более чем в 1,5 раза;

— резко ухудшился моральный климат в коллективе, растет недовольство политикой администрации, несогласные (в том числе известные, уважаемые специалисты) уволены или уходят сами, другие понимают суть происходящего, но подчиняются режиму, опасаясь лишиться работы;

— врачи работают с большими перегрузками, особенно анестезиологи-реаниматологи и хирурги, их рабочий день фактически не нормирован, часто после суточной работы с больными высокого риска они снова встают к операционному столу; выдерживают не все – уходят в другие медицинские учреждения, а на их место принимают менее квалифицированных приезжих из разных регионов;

— заработки представителей администрации (данные о доходах руководящего состава медицинских учреждений недавно опубликованы на сайте Минздрава РФ) многократно превышают зарплату сотрудников института, поражают масштабы недвижимого и движимого имущества, находящегося в личной собственности администраторов и членов их семей (включая несовершеннолетних детей) – большие земельные угодья, дома, квартиры, легковые, грузовые автомобили и др.);

— святыне принципы медицины, этики, деонтологии остались в прошлом, больной человек рассматривается

Свежие записи

[Дорога в никуда](#)[Какая боль!](#)[Считаю своим долгом](#)[Права ли доктор Хориняк?](#)[Вирус паники](#)

Рубрики

[Status Praesens \(10\)](#)[Итоги \(9\)](#)[Цитата \(1\)](#)

Архивы

[Октябрь 2014](#)[Сентябрь 2014](#)[Август 2014](#)[Июль 2014](#)[Июнь 2014](#)[Май 2014](#)[Апрель 2014](#)

Метки

[in silico](#) [Stent for Life](#) [Алевтина](#)[Хориняк](#) [Алла Астахова](#)[Валентин Сеницын](#)[Валерий Шумаков](#) [ГКБ№7](#)[Кирилл Песков](#) [Людмила Кондрашова](#) [МНТК](#)[Микрохирургия глаза](#) [Михаил Коновалов](#) [Монсеф](#)[Слауи НЕФРО-ЛИГА](#) [Назир Ходжаев](#) [Павел](#)[Воробьев](#) [Рубин Алиев](#) [Святослав Федоров](#)[Северная Карелия](#) [Христо Тахчиди](#) [Юрий](#)[Василевский](#) [Юрий Комаров](#) [Ян Иваненков](#)[биоэлектроника](#) [гипертония](#) [диализ](#) [дожить до](#)[старости](#) [итоги лекарства](#) [математическое](#)[моделирование](#) [метод Чанга](#) [модель](#)[здравоохранения](#) [наш человек](#) [в европе](#)[обезболивание](#) [офтальмология](#)[персонализированная медицина](#) [связь с](#)[супермоделью](#) [система здравоохранения](#)[смертность](#) [соль](#) [средняя продолжительность](#)[жизни](#) [стентирование](#) [трансплантация](#)[хирургия](#) [элиминационный резерв](#)

Мета

[Войти](#)[RSS](#) [записей](#)[RSS](#) [комментариев](#)[WordPress.org](#)

как объект экономической деятельности – больных нередко госпитализируют в административном порядке без участия специалистов, с одновременным использованием не только квоты, но и личных средств семьи пациентов (в том числе инкурабельных и даже умирающих, с прогнозируемым минимальным сроком оставшейся жизни, которые не подлежат лечению в высокотехнологичном онкологическом стационаре, и действительно умирают в течение нескольких дней или даже часов после госпитализации);

Прагматичная антигуманная политика, направленная на резкое сокращение средств на здравоохранение, губит нашу медицину, унижает и деморализует медицинских работников, попирает принципы, которым клянется следовать каждый врач.

Минздрав РФ не способен этому противостоять и занимается реализацией новой политики. Нужды больных людей перестали быть приоритетом. Наглядным подтверждением является отсутствие действенных мер по обеспечению доступности эффективных опиоидных анальгетиков для пациентов с тяжелыми болевыми синдромами, несмотря на продолжающиеся самоубийства измученных болью пациентов. Более того, последний приказ Минздрава РФ № 183н «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету» ужесточает требования к регистрации рецептов даже на комбинированные препараты, содержащие малое количество наркотического или психотропного вещества, и предусматривает уголовное наказание за какие-либо дефекты при их назначении и отпуске, хотя эти препараты не относятся к наркотическим или психотропным средствам.

Ясно, что под таким «дамоковым мечом» медицинское использование этих анальгетиков будет резко ограничено хотя они могли бы решить проблему обезболивания и сохранения трудоспособности широких масс населения с распространенным хроническими неонкологическими заболеваниями, сопровождающимися болью, — в неврологии, ревматологии и других областях медицины. На данном этапе лучшим комбинированным анальгетиком данной группы в плане эффективности и безопасности, является ненаркотический анальгетик Трамадол/Парацетамол, широко применяемый в мире при разных болевых состояниях, но мало доступный в России в силу чрезмерных административных ограничений, не говоря уже о наркотических анальгетиках, жизненно необходимых подавляющему большинству инкурабельных онкологических пациентов.

Следует подчеркнуть резко ограниченную доступность контролируемых средств обезболивания не только для сотен тысяч инкурабельных онкологических больных с хроническим болевым синдромом, но и для миллионов пациентов с острой (послеоперационной, травматической и др.) болью, проходящих лечение в стационарах.

Суть проблемы состоит в несовершенстве российского Федерального закона о наркотических средствах и психотропных веществах, направленного исключительно на пресечение их незаконного оборота. Этот ФЗ не содержит важнейших для здоровья и жизни граждан РФ положений о лекарственных наркотических и психотропных средствах и обеспечении их доступности для лечения больных по медицинским показаниям, поэтому никто, включая Минздрав РФ и Росздравнадзор, не несет никакой ответственности за непредоставление пациенту жизненно необходимого ему контролируемого препарата.

Созданная при Минздраве специальная рабочая группа оказалась недееспособной в решении этой проблемы, т.к. ее подавляющее большинство устранилось от принятия радикальных решений. Мои аргументы как члена рабочей группы, подробно изучившего и представившего в Минздрав положения международных организаций, (ООН, ВОЗ, МККН/INCB – Международный комитет по контролю над наркотиками) о необходимости обеспечения государствами законного права больных людей на лечение наркотическими и психотропными лекарствами, не нашли должного понимания. Минздрав на уровне своего ведомства решить проблему не может. Но почему наш Минздрав не имеет достаточного веса, чтобы отстаивать интересы больных людей и противостоять Федеральной службе по контролю над наркотиками (ФСКН) с ее неполноценным законом, препятствующим адекватному легальному — медицинскому использованию лекарственных наркотических и психотропных средств, жизненно необходимых для облегчения боли и страданий?

Согласно международным нормам, отраженным в документах ООН, ВОЗ, МККН, в обязанности государств входит:

- законодательное закрепление права пациентов на лечение жизненно необходимыми наркотическими и психотропными лекарственными средствами;
- создание системы расчета потребности стран в конкретных наркотических и психотропных средствах для медицинских и научных целей;
- обеспечение их адекватного количества и доступности для использования в медицинских и научных целях;
- организация подготовки врачей по проблеме боли и принципам ее лечения;
- создание общественного органа, контролирующего не только нелегальный, но и легальный оборот наркотических и психотропных средств.

Эти положения были неоднократно озвучены мной на заседаниях рабочей группы, а 04.03.2014 г. также на слушаниях в Общественной палате , организованных Комиссией по социальной политике, трудовым отношениям и качеству жизни граждан и Советом по вопросам попечительства в социальной сфере при Правительстве РФ. Присутствовали: первый заместитель Комитета Государственной Думы РФ по охране здоровья академик РАМН Н.Ф. Герасименко, председатель комиссии по социальной политике, трудовым

отношениям и качеству жизни граждан Общественной палаты РФ Е.А. Тополева-Солдунова, представители Минздрава РФ, ФСКН, председатель Комиссии по контролю за реформой и модернизацией здравоохранения и демографии Н.А. Дайхес, начальник Управления организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению Росздравнадзора, дочь покойного с собой контр-адмирала Вячеслава Апанасенко, сотрудники хосписов, представитель Ассоциации паллиативной медицины (Г.А.Новиков), президент фонда помощи хосписам (Н. Федермессер), другие представители учреждений и фондов паллиативной помощи взрослым и детям; представители прессы, директор коммерческого центра Федерального государственного унитарного предприятия ФГУП «Московский эндокринный завод» Л.В. Шершакова и З.Ш. Нигматуллина — начальник отдела маркетинга данного предприятия, занимающегося организацией закупок и поставок контролируемых лекарственных средств; представители отечественных и зарубежных фармкомпаний, производящих эти лекарства.

Анализ ситуации показывает, что решить проблему можно только на Государственном уровне:

— устранить дефекты в ФЗ о наркотических средствах и психотропных веществах, препятствующие назначению контролируемых лекарственных препаратов тяжело больным людям, внести в данный ФЗ, в Стратегию антинаркотической политики и Стратегию лекарственного обеспечения населения РФ до 2020 г. необходимые положения о лекарственных наркотических и психотропных средствах, обеспечении их адекватного наличия и доступности для медицинских и научных целей;

— восстановить действовавший ранее в России негосударственный общественный орган — Постоянный комитет по контролю над наркотиками (ПККН), который контролировал не только нелегальный, но и легальный оборот наркотических и психотропных средств, способствовал оптимизации их медицинского использования, работал в тесном контакте с медицинскими организациями (подтверждаю это как медицинский представитель в составе ПККН); по непонятным причинам ПККН упразднен в 2007 г., а из ФЗ было исключено положение о ПККН, и все функции, связанные с контролем нелегального и легального оборота наркотиков, перешли к ФСКН, которая полностью игнорирует положения о медицинской значимости лекарственных наркотических средств, праве пациентов на лечение ими и о необходимости создания условий, обеспечивающих их наличие и доступность для пациентов.

На данном этапе отмечаются определенные положительные сдвиги, являющиеся результатом действия рабочей группы Минздрава РФ:

— формирование основного перечня контролируемых средств лечения острой и хронической боли и расчет потребности РФ в них (что создает основу для обеспечения адекватной потребности граждан России в эффективных средствах лечения острой и хронической боли);

— создание на базе РМАПО Программы постдипломной подготовки врачей всех специальностей по проблемам боли, принципам ее лечения, нормативно-правовым основам легального оборота лекарственных наркотических и психотропных средств (эта подготовка восполнит существующий дефицит знаний российских врачей в области науки о боли, ее диагностики, дифференцированного подхода к лечению разных видов острой и хронической боли для достижения оптимального результата).

Таким образом, мероприятия по улучшению противоболевой лекарственной помощи гражданам РФ разработаны рабочей группой под руководством Минздрава РФ и могли бы внедряться в практику, однако их реализация остается под вопросом, поскольку на Государственном уровне не решены выше перечисленные проблемы, связанные с необходимостью закрепления в ФЗ о наркотиках и соответствующих Государственных Стратегиях положений о праве пациентов на лечение лекарственными наркотическими и психотропными средствами, об обеспечении их адекватного наличия и доступности для больных, о создании общественного органа, контролирующего легальный оборот лекарственных наркотических и психотропных средств.

Это необходимо, чтобы руководители учреждений здравоохранения, врачи, аптечные работники несли ответственность вплоть до уголовной не только за нарушения при осуществлении легального оборота контролируемых анальгетиков (как это имеет место сейчас), но и за отказ или создание препятствий в назначении и выписывании этих препаратов пациентам с тяжелыми болевыми синдромами. Никто не привлечен к ответственности за смерть покойного с собой контр-адмирала В. Апанасенко и многих других отчаявшихся пациентов, следовавших его примеру. Зато к уголовной ответственности привлекали врача, взявшего на себя смелость выписать рецепт на трамадол по медицинским показаниям пациенту, который не смог получить такой рецепт в поликлинике, к которой не прикреплен.

Политику во всех сферах нашей жизни и деятельности делают облеченные властью люди, не обремененные жизненными и материальными проблемами, привыкшие диктовать свою волю и устанавливать законы, исходя из собственных соображений и интересов, часто не совпадающих с нуждами граждан и позицией профессионалов (в нашем случае медицинских). Типичный пример — ФЗ о наркотиках с его дефектами, препятствующими реализации права тяжело больных на облегчение боли и страданий, хотя это право отражено в Конституции РФ. Люди не могут добиться помощи и не имеют возможности выражать свою волю. Система публикации на сайтах государственных и ведомственных органов проектов законов, постановлений, приказов для их обсуждения не эффективна, т.к. мало кому доступна и не может отражать истинные результаты опроса.

Думаю, что нам, врачам, научным работникам, ученым-медикам, пора вместе осмыслить все происходящее в современном российском здравоохранении, высказать свои соображения и предложения по улучшению медицинской помощи россиянам и по защите прав и достоинства медицинских работников.

Врач анестезиолог-реаниматолог высшей квалификационной категории, доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ: Осипова Надежда Анатольевна

18 сентября 2014 г.



[Комментарии (24)]

Какая боль!

Права ли доктор Хориняк?

{ Комментировать? }



Екатерина 20.09.2014 в 16:47 #

Поддерживаю

Ответить



Алексей 22.09.2014 в 16:46 #

Полностью согласен со статьёй, но пока ФСКН контролирует торговлю наркотиками ничего не изменится. Иванов не откажется от сверхдоходов

Ответить



Елена 23.09.2014 в 11:10 #

Политику во всех сферах нашей жизни и деятельности делают облеченные властью люди, не обремененные жизненными и материальными проблемами, привыкшие диктовать свою волю и устанавливать законы, исходя из собственных соображений и интересов, часто не совпадающих с нуждами граждан и позиций профессионалов (в нашем случае медицинских).

Ответить



елена 23.09.2014 в 12:37 #

Лучше всего должно быть там где мы есть.

Но в медицине бессмысленность борьбы и разочарование, осознание себя неполноценным — а вокруг умные и молчат. медицина не математика. Не наука. а искусство. оценки пациента необъективны и часто внушаемы со стороны. «Знание риска сложно преобразовать в стратегию профилактики» — потому что «элемент случайности убивает идею справедливости». Короче:»Хотели как лучше, а получилось как ...» Это все про медицину.....а если медицина — дело всей твоей жизни??? или сейчас такие уже перевелись.?? законодательные решения никогда не будут индивидуальным подходом. Т.Е. Государство должно доверять врачу! и соответственной должна быть подготовка врачей. и соц обеспечение на время учебы. и копать и копать проблемы...

Ответить

А помочь пациенту тем более инкурабельному с болевым синдромом-святое — но не всегда возможное. в поликлинике в пятницу после обеда например. служба обезболивания должна быть отдельной и круглосуточной. препараты в постоянном наличии и бесплатно. И выбор шире и назначение грамотными. и ничего особенного в таком человеческом отношении нет. Особенности только в нашем здравоохранении.



Valentina 24.09.2014 в 14:38 #

Государство, которое обладает полезными ископаемыми, которые принадлежат отдельной кучке людей, планомерно уничтожает население своей страны! Им необходимы только рабы, которые бы работали на добыче этих самых ископаемых и их охрану от посягательств на ИХ богатство. Остались святые люди, которые не хотят видеть очевидное! Не верят, что всё так цинично!

Ответить



Михаил 29.09.2014 в 09:25 #

Вы совершенно правы! Происходящее в стране называется одним простым словом: геноцид.

Ответить

**Olga** 24.09.2014 в 17:55 #[Ответить](#)

Поступок Надежды Анатольевны — это такой же подвиг, как подвиг контр-адмирала ВМ Апанасенко- ни вызвали огонь на себя! Чтобы усилия не пропадали даром, подпишите, пожалуйста, петицию «Обеспечить права пациентов на облегчение боли и свободу от пыток!»

http://www.change.org/p/%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B7%D0%B8%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D1%82-%D1%80%D1%84-%D0%BE%D0%B1%D0%B5%D1%81%D0%BF%D0%B5%D1%87%D0%B8%D1%82%D1%8C-%D0%BF%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%B0-%D0%BF%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%BE%D0%B2-%D0%BD%D0%B0-%D0%BE%D0%B1%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5-%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B8-%D0%B8-%D1%81%D0%B2%D0%BE%D0%B1%D0%BE%D0%B4%D1%83-%D0%BE%D1%82-%D0%BF%D1%8B%D1%82%D0%BE%D0%BA?share_id=eiTdcJapt&utm_campaign=share_button_action_box&utm_medium=facebook&utm_source=share_petition

**Екатерина** 24.09.2014 в 19:48 #[Ответить](#)

Согласна!

**Olga** 25.09.2014 в 10:50 #[Ответить](#)

То же самое творится в образовании. Все рушится, людей сокращают, на тех кто остается вешают все возрастающую нагрузку, зарплата у тех, кто не связан непосредственно с учебным процессом падает, людей заставляют работать в программах, которые неудобны абсолютно всем. Право выбора отсутствует полностью. И везде жуткий климат-люди недовольны, но молчат из-за боязни увольнения. Зато в средствах массовой информации постоянно говорят про среднюю зарплату в 70тр.

**Аноним** 25.09.2014 в 14:30 #[Ответить](#)

Низкий поклон врачам, которые считают своим Долгом заботу о простом пациенте! Я верю, что таких врачей больше, нежели равнодушных и циничных Надежду Анатольевну обязательно поддержат лучшие медицинские светила. Такой серьезный вопрос должны решать только медицинские работники а не зажавшиеся чиновники. Долой чиновничий произвол!

**Лидия** 25.09.2014 в 15:13 #[Ответить](#)

Да не Аноним я, так получилось!

**Владимир** 25.09.2014 в 23:33 #[Ответить](#)

Полностью поддерживаю и искренне восхищаюсь поступком. и позицией НАСТОЯЩЕГО гражданина! На мой взгляд, к сожалению, изменений не произойдет. Равнодушие, черствость, безразличие-основные черты современного бюрократического аппарата, который если и что-то делает, то только по команде сверху.

**Галина** 26.09.2014 в 13:50 #[Ответить](#)

Честный человек сейчас огромная редкость! Спасибо!

**Игорь** 26.09.2014 в 15:53 #[Ответить](#)

Поддерживаю без оговорок. Необходима как можно большая поддержка медиков

**Соломатина татьяна** 26.09.2014 в 20:47 #[Ответить](#)

Полностью согласна и поддерживаю как врач и гражданин

**Ирина Флерова** 26.09.2014 в 23:06 #[Ответить](#)

То же самое происходит в музеях. В Государственной Третьяковской галерее расслоили весь коллектив разницей в зарплатах, которые устанавливают заведующие отделами. Опытнейших специалистов увольняют, чтобы увеличить зарплату оставшимся. Думаю, что правительство должно остановиться менять жизнь одних в худшую сторону, а других в лучшую. Одуматься еще не поздно.

**Вадим** 28.09.2014 в 09:52 #[Ответить](#)

Полностью согласен. Медицина летит в пропасть....

**Александр** 28.09.2014 в 10:58 #[Ответить](#)

Представляется правильным, это письмо опубликовать автором как открытое обращение к органам государственной власти в центральной прессе. Прежде всего, — в «Российской Газете».

Ибо тема явно затрагивает общественный интерес.

**Геннадий Малкин** 30.09.2014 в 00:52 #[Ответить](#)

В нашей стране медицина — это противоборство организма и заработка. Здоровья оставалось только на бесплатное лечение...

Лишь в платных клиниках нас лечат бескорыстно...

От состояния больного зависит состояние врача.

Узнав цену лечения, микробы размножаются от гордости.

Здоровья оставалось только на бесплатное лечение...

**Сергей!!!** 30.09.2014 в 09:39 #[Ответить](#)

Поддерживаю на 100% хоть и не россиянин но 5 лет лечусь в россии и на своем примере испытал, что без качественных обезболивающих, невозможно выдержать хирургическое вмешательство, не говоря про онкологических больных!!! Спасибо, что есть такие люди и спасибо всеу персоналу 9го отделения НИИ имени Бурденко!!!

**Галина** 01.10.2014 в 23:53 #[Ответить](#)

Поддерживаю Осипову Надежду Анатольевну на 100%. Благодарю за активную и честную позицию.

**Наталья** 06.10.2014 в 11:17 #[Ответить](#)

Полностью согласна ! Спасибо

**Аноним** 18.10.2014 в 08:11 #[Ответить](#)

Жаль страну, жаль врачей, жаль пациентов!!!!!!

**Анатолий** 13.11.2014 в 10:53 #[Ответить](#)

Я не специалист, но доверяю профессионалам. В данном случае Осиповой Надежде Анатольевне

Добавить комментарий

Ваш e-mail не будет опубликован.

<input type="text"/>	Имя
<input type="text"/>	E-mail
<input type="text"/>	Сайт

Отправить комментарий