# Выступление заместителя Председателя Совета Федерации М.Е. Николаева на пленарном заседании Всероссийско о форума "Здоровье нации - основа процветания России" (г. Москва, 1 июня 2005 г.)

## Уважаемые участники форума!

Общественно-политические изменения в нашей стране за последние полтора десятилетия сопровождались ухудшением показателей состояния здоровья российского населения, в том числе работающей егочасти. Нынешнее реформирование российской экономики не обеспечивает повышение качества жизни россиян.

Падение рождаемости, значительный рост смертности среди трудоспособного населения, снижение продолжительности жизни, приводят, в конечном счете, к дефициту трудового потенциала.

При этом вРоссии уровень мужской смертности в 4 раза выше уровня женской. По оценкам специалистов среди умерших работоспособных россиян - 80% составляют мужчины. Эти показатели *в* 2-4 раза выше, чем *в* экономически развитых странах.

Тенденция к постепенному увеличению разрыва между количеством мужчин и женщин *в* России сохраняется.

## Уважаемые коллеги!

В своем выступлении мне хотелось бы больше говорить о физическом самочувствии мужчин, их роли в жизни семьи, общества, государства *в* контексте, прямо скажу, дряхления нации.

В традиционной России мужчина был работником, добытчиком, кормильцем семьи, ее защитником и так далее. Сегодня многие мужчины в России оказались не в состоянии соответствовать традиционному идеалу и социально адаптироваться в новых условиях.

В настоящее время средняя продолжительность жизни российского мужчины составляет 58-59 лет - это на 14-15лет меньше среднего срока жизни российской женщины или мужского населения из развитых стран.

Согласно результатам Всероссийской: переписи 2002 года, сегодня в России живет 145 млн. человек, из них около 68 млн. мужчин и почти 77 млн. женщин, то есть число россиянок на 1О млн. превышает число российских мужчин. По данным Центра по изучению проблем народонаселения экономического факультета М ГУ имени М.В. Ломоносова, женское население доминирует в 84 регионах страны. Помимо экономического ущерба высокая смертность мужчин в деятельном возрасте приводит к тому, что не­

полных семей с каждым годом становится все больше.

Вообще, надо сказать, что наша государственная политика в отношении к семье оказалась недостаточно эффективной. Перепись населен ия 2002 года показала, что в сравнении с переписью 1989 года, число супружеских пар сократилось с 36 до 34 миллионов.

В обиход вошло понятие - "планирован ие семьи''. Инструментом семейного планирования стали аборты, и как результат, Россия заняла первое место по числу этих узаконенных убийств (230 на 100 рождений в 2003 году). Еже­ годно, за счет государственного бюджета убивается несколько миллионов нерожденных жизней, что сопоставимо с крупномасштабной войной. И эта война не прекращается.

В обществе сформировалось отношение к абортам, как к "нормальному явлению". Гибельная, самоубийственная для страны тенденция!

Ч то касается основных факторов заболеваемости и мужской смертности, то здесь надо отметить как профессионально обусловленные, так и социально зависимые недуги. Это и алкоголизм, и курение, неправильное питание и простое нежелание следить за собственным здоровьем.

В структуре смертности трудоспособного населения на первом месте - несчастные случаи, отравления и травмы (трое из каждых четырех погибших от этих причин - люди рабочего возраста).

Иными словами, сегодн я сильный пол раньше времени уходит из жизни не столько по причине естественной убыли, сколько от недугов, вызванных неестественными факторами.

Россия прочно занимает одно из ведущих мест в мире по потреблению алкоголя.

Общая смертность населения в связи со злоупотреблением алкоголем, за последние 10 лет выросла в три раза. По этой причине страна потеряла около 1 миллиона чело­ век (сюда входят дорожно-транспортные происшествия на почве алкоголизма, насильственные смерти, отравления с летальным исходом и т.п.).

По данным Министерства здравоохранения и социального развития России более 30% смертей наших мужчин связано с курением.

Курение становится причиной смерти более 300 тысяч россиян ежегодно. По числу смертей, обусловленных курением табака среди мужчин, Россия занимает лидирующее место в Европе.

К сожалению, в России еще нс выражена в достаточной степени установка на здоровый образ жизни.

Для сохранения трудового потенциала страны особое значение имеет решение проблемы роста числа случаев профессиональных заболеваний, профилактике которых сегодня уделяется недостаточное внимание.

Каждый год в нашей стране в разряд инвалидов попа­ дает более миллиона человек. Диагноз "профзаболевание" на протяжении последних 10 лет поставлен 120 тысячам больных. Потери работающего контингента в России на­ много опережают потери населения в целом.

Наибольший уровень заболеваемости отмечается среди работников угольной промышленности , цветной металлургии и тяжелого машиностроения. В этих отраслях промышленности занят в большинстве своем мужской контингент.

По данным Госкомстата России из 14 млн. трудящихся в промышленности во вредных условиях, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормам, работает 21 % (каждый пятый). Все это крайне негативно сказывается на состоянии здоровья работников и эффективности их труда.

## Уважаемые коллеги!

Важнейшим стратегическим направлением социальной политики государства должна стать профилактика, сохранение и укрепление здоровья населения.

В своем Послании Федеральному Собранию Президент Российской Федерации В.В. Путин говорил именно о возрождении профилактики заболеваний как о традиции российской медицинской школы.

Минздравсоцразвития России, ученые медики, организаторы здравоохранения должны выработать эффективные и доступные методики оздоровления и профилактики работающих людей. Сюда отношу, прежде всего, здоровый образ жизни без алкоголя и табакокурения, санаторно-курортное лечение, правильное питание, физическую культуру и спорт.

По существу, назначение Минздрава двуединое. Это охрана здоровья гражданина, забота о его физическом самочувствии, а также собственно лечение человеческих недугов. Надо прямо сказать, это министерство преуспевает в своем втором направлении, пренебрегая первой, не менее значимой, задачей: профилактическими мерами по сохранению здоровья нормального, здорового человека.

Нужно перейти от системы, ориентированной на лечение заболевания, к системе охраны здоровья граждан, основанной на приоритете здорового образа жизни и направленной на профилактику заболеваний.

Остановлюсь на таком важном аспекте как репродуктивное здоровье работающих граждан.

Сегодня оно приобретает, я бы сказал, все большее социальное и экономическое значение, так как от этого

зависит воспроизводство рабочей силы и соответственно экономика и обороноспособность страны.

В российском здравоохранении сложилась парадоксальная ситуация, связанная с неравнозначным развитием акушерско-гинекологической службы и андрологии.

С одной стороны, имеется хорошо организованная система профилактической и лечебной помощи женщинам в виде специализированных стационаров и женских консультаций, осуществляется интенсивная , многоэтапная подготовка врачей акушеров-гинекологов, работают НИИ акушерства и гинекологии.

С другой стороны, практически отсутствуют государственная специализированная помощь при расстройствах репродуктивной функции у мужчин, ощущается крайний дефицит специально подготовленных врачей-андрологов. Открывшиеся в последние годы *в* Москве и некоторых регионах России частные коммерческие медицинские центры андрологического профиля не проводят научных исследований, зачастую применяют неапробированные методы и схемы лечения. Стоимость медицинской помощи в таких центрах непосильно высока для большинства российских граждан.

Считаю, что в условиях демографического кризиса, прогрессирующего в Российской Федерации, развитие андрологии необходимо рассматривать как государственную стратегию в области здравоохранения.

Охрана репродуктивного здоровья работающих является комплекс ной проблемой. В ее решении должны участвовать представители разных направлений.

Особая роль здесь отводится работодателю, которому в рамках своей социальной ответственности следует рас­ сматривать этот вопрос как приоритетный. К сожалению, работодатели не везде и не всегда учитывают необходимост ь заботы о здоровье своих работников. А ведь это тысячи, десятки и сотни тысяч людей.

Сегодня социальный налог снижен на 10%(это 275 миллиардов рублей ). Значительные финансовые ресурсы

остаются у предпринимателей. Коснется ли это напрямую вопросов оздоровления и профилактики российских тружеников? Появится ли у нас бизнес-сообщество, которое в полной мере воспримет проблемы народатруженика, народа-кормильца?

Многое можно сделать для улучшения здоровья россиян на предприятиях. Социально ответственный бизнес в первую очередь должен позаботиться о здоровье своих работников.

## Уважаемые коллеги!

В 2003 году Совет Федерации поддержал инициативу Российской академии медицинских наук, Минздрава России, Минтруда России, Фонда социального страхования России и других заинтересованных организаций по разработке проекта целевой программы "Здоровье работающего населения России на 2004-2015 годы".

Такая программа была разработана и одобрена II Всероссийским конгрессом "Профессия и здоровье", прохо­дившем в 2003 году в Иркутске.

Сама философия программы "Здоровье работающего населения России на 2004-2015 годы" - это улучшение состояния здоровья труженика, снижение общей и профессиональной заболеваемости, уменьшение трудовых потерь по болезни, инвалидности и преждевременной смертности, а также увеличение средней продолжительности жизни мужчин - на 9,5 лет, женщин - на 4,5 года.

Для координации работы государственных и общественных организаций по реализации Программы была образована автономная некоммерческая организация (АНО) "Здоровье работающего населения России".

Более 50 регионов России начали практическую работу по реализации программы.

В этом смысле хочется отметить региональную про­ грамму "Здоровье работающего населения", которая эффективно функционирует в Ямало-Ненецком автономном округе, где она поддерживается администрацией.

Важная инициатива проявляется в Воронежской области. Здесь также в развитие концепции общегосударственной программы "Здоровье работающего населения России на 2004-2015 гг." реализуется своя региональная программа.

Эффективно работает региональная программа Башкортостан а, и как ее результат: существенное улучшение здоровья работников нефтедобывающей и нефтегазовой промышленности. Подобного удалось достигнуть путем интеграции усилий ученых и практиков, которые эффективно использовали интересные отечественные разработки наряду с зарубежным опытом.

Это - отдельные образцы для подражания и распространения на опорные районы, города, территории. Я подчеркиваю отдельные, потому что еще далеко нс вес руководители регионов России начали создавать свои про­ граммы по сохранению здоровья работающего населения.

## Уважаемые коллеги!

Министерством здравоохранения и социального раз­ вития Российской Федерации издан приказ "О проведении IV Всероссийского конгресса "Профессия и здоровье", который состоится в Москве 25-27 октября.

Как сопредседатель Организационного Комитета по подготовке и проведению IV Всероссийского конгресса "Профессия и здоровье" приглашаю вас принять участие в его работе.

Хочу заметить, что это масштабное мероприятие в области охраны здоровья населения, занятого на производстве, не должно носить ведомственного характера. Надо воздержаться от специфического крена в сугубо медицинскую область.

Конгресс "Профессия и здоровье" является инструментом реализации Программы "Здоровье работающего населения России на 2004-2015 гг." и очень существенно, чтобы каждый регион России подвел определенный итог работы в данном направлении. Без региональной инициативы решить проблему сохранения здоровья работающих невозможно. Кроме того, очень важно предложить регионам эффективные социальные проекты и рассмотреть имеющийся у них опыт реализации подобных проектов. Ведь сама Программа "Здоровье работающего населения России на 2004-2015 гг." - это стратегия, а механизм реализации стратегии - конкретный проект региона.

Программа "Здоровье работающего населения России" и созданная как механизм реализации этой программы автономная некоммерческая организация под тем же названием - не самоцель, а средство воздействия на ситуацию.

Предложен мобилизационный, стратегический, на наш взгляд, проект.

Не обращать внимание на физическое самочувствие россиянина, значит способствовать деградации государства и гибели народа.

Надо понять, что наша инициатива, в конечном счете, направлена на формирование конкретного института гражданского общества, дабы предложить альтернативу государственной политике в области сохранения здоровья и увеличения продолжительности жизни работающих россиян.

Спасибо за внимание.

**Николаев, М.** В интересах человека, общества, государства. Приоритеты деятельности. Хроника: январь-июнь 2005 г. / Михаил Николаев. – Москва, 2005. – С. 156-163.