

Либерально-демократические ценности / Journal of liberal democratic values <https://liberal-journal.ru>

2018, №1, Том 2 / 2018, No 1, Vol 2 <https://liberal-journal.ru/issue-1-2018.html>

URL статьи: <https://liberal-journal.ru/PDF/04PNLD118.pdf>

Ссылка для цитирования этой статьи:

Кулакова Н.Н., Колодина А.А. Проблемы и перспективы социальной политики России (на примере оказания помощи онкологическим больным) // Либерально-демократические ценности, 2018 №1, <https://liberal-journal.ru/PDF/04PNLD118.pdf> (доступ свободный). Загл. с экрана. Яз. рус., англ.

For citation:

Kulakova N.N., Kolodina A.A. (2018). Problems and prospects of social policy (for example helping oncology patients). *Journal of liberal democratic values*, Vol. 2, No. 1. <https://liberal-journal.ru/PDF/04PNLD118.pdf> (In Russ.)

УДК 32.019.51

Кулакова Нина Николаевна

ФГБОУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации», Москва, Россия
Старший преподаватель Департамента политологии
Кандидат политических наук
НАНО ВО «Институт мировых цивилизаций», Москва, Россия
Доцент кафедры «Политических процессов, технологий и пропаганды»
E-mail: nina260169@rambler.ru

Колодина Анна Алексеевна

ФГБОУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации», Москва, Россия
Студентка 2 курса факультета «Государственного управления и финансового контроля»
E-mail: anna-kolodina98@yandex.ru

Проблемы и перспективы социальной политики России (на примере оказания помощи онкологическим больным)

Аннотация. В данной статье рассматривается одна из острых проблем российской социальной политики – деятельность государства в сфере оказания медицинской помощи, в частности поднимается вопрос лечения онкологических больных. В материале представлена динамика численности онкологических больных в России в сравнении с мировыми стандартами, обозначена важность рассматриваемой проблемы. На примере научного центра им. А.Ф. Цыба г. Обнинска Калужской области рассмотрено состояние помощи онкологическим больным на современном этапе. Оценена эффективность научного центра им. А.Ф. Цыба г. Обнинска Калужской области.

Ключевые слова: МРНЦ им. А.Ф. Цыба г. Обнинска Калужской области; бесплатные, платные медицинские услуги; объем медицинской помощи, предоставляемой онкологическим больным; технологии; используемые для лечения онкологических заболеваний; паллиативная помощь

«Здоровье людей – это основа процветания страны и залог благополучия населения. Поэтому сохранение и укрепление здоровья россиян – ключевой приоритет государства...» – в лице своих лидеров утверждает «Единая Россия», политическая партия, получившая в 2016 г. большинство голосов по итогам выборов в Государственную Думу [10]. В цитате отмечена особая важность сферы здравоохранения, так как именно состояние ее функционирования в большей степени влияет на здоровье граждан. Низкое качество предоставляемых медицинских услуг может привести к утрате трудоспособности, преждевременной смерти, что, в свою очередь, окажет негативное влияние на все сферы жизни государства: ставит под сомнение

возможность роста темпов экономики, обеспечение национальной обороны, надежду на возвращение России в число развитых стран.

Обеспечение доступности и качества предоставляемых медицинских услуг является одним из важных и основополагающих направлений политики любого государства во всем цивилизованном мире. Конечно же, государство не сможет реализовать свои программы без хотя бы минимального содействия со стороны граждан, от которых требуется активная деятельность, направленная на сохранение собственного здоровья. Культура питания, занятия спортом, отказ от табачной и алкогольной продукции способствуют сохранению здоровья, а также снижает риск заболевания онкологией на 30 % [1]. В свою очередь, это снижает нагрузку на государственные медицинские учреждения и в целом повышает показатели качества и продолжительности жизни в стране. Государство в данном случае может влиять на сознание людей через пропаганду здорового образа жизни, строительство и обеспечение доступности спортивных площадок и комплексов, системой предупредительных мер, направленных в том числе и на раннюю диагностику заболеваний. Однако перечисленные мероприятия являются лишь профилактическими, иногда вернуть здоровье и спасти жизнь может вовремя оказанная высококвалифицированная медицинская помощь.

В современном мире резко встал вопрос о лечении онкологических заболеваний, которые являются одной из основных причин смертности населения как в России, так и в зарубежных странах. По данным ВОЗ, Всемирной организации здравоохранения, онкологические заболевания, а именно рак легких, трахеи и бронхов, занимают 5 место в перечне 10 ведущих причин смерти населения в период 2000–2012 гг. В 2012 году произошло около 14 миллионов новых случаев заболевания и 8,2 миллиона случаев смерти, связанных с раком. Злокачественные новообразования – проблема высокой социальной значимости.

По прогнозам специалистов примерно через 20 лет количество выявленных онкологических заболеваний возрастет на 70 % [2]. А это колоссальные цифры, из этого следует, что мир должен искать и развивать новые пути по преодолению данного заболевания.

Если обратиться к российским реалиям, то можно отметить, что динамика заболеваемости онкологией весьма неутешительна. Приведённые на рисунке 1 данные свидетельствуют, что в период с 2005 по 2015 г. прирост количества выявленных онкологических заболеваний вырос на 20 %, а средний годовой прирост составил 1,83 % [8].



Рисунок 1. Показатели заболеваемости населения онкологией в России в сравнении с мировым стандартом

В натуральном значении на конец отчетного 2015 г. контингент больных составил 3 404 237, в 2014 г. – 3 291 035, т. е. 2,32 % населения страны [8].

Анализируя исходные данные, мы можем сделать вывод: количество больных (официально зарегистрированных) в России в 2 раза превышает установленный мировой стандарт, что говорит о необходимости более качественного проведения профилактических мероприятий среди населения, которые смогли бы способствовать уменьшению числа заболевших. Динамику роста в нашей стране также объясняют улучшением диагностики и выявляемости онкологических заболеваний и увеличением продолжительности жизни, ведь чем дольше человек живет, тем выше вероятность возникновения опухоли. Министерством здравоохранения проводятся масштабные мероприятия, направленные на раннюю диагностику онкологических заболеваний. Раз в три года каждый гражданин имеет право пройти диспансеризацию, включающую в себя обследования онкологического профиля [3]. Но главная проблема заключается в реальной возможности прохождения медицинского обследования. Россия, огромное государство, с разным уровнем жизни и плотностью населения. Далекое не в каждом городе, а тем более селе или деревне, есть медицинские учреждения, располагающие необходимыми материальными возможностями и профессиональными кадрами, способными обеспечить прохождение диспансеризации. Соответственно, для обследования нужно ехать в крупный город, что сопряжено с массой трудностей материального, логистического и временного характера. В этом и кроется главная причина высокой заболеваемости онкологией среди сельского населения, которая составляет 20,9 % от всех заболевших. То есть государству нужно решать задачу по обеспечению доступной диагностической помощи населению в выявлении заболеваний, в данном случае онкологических, как в крупных, так и в небольших населённых пунктах.

В России на 2015 г. насчитывается 98 онкологических диспансеров. Причем число их сократилось по сравнению с 2012 г. на 4 единицы.

Одним из них можно назвать медицинский радиологический научный центр им. А.Ф. Цыба г. Обнинска Калужской области – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский радиологический центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Данный центр является ведущим по разработке и применению в медицине высокотехнологичных радиологических методов диагностики и лечения больных с онкологическими и неонкологическими заболеваниями. Свою историю начинает фактически с 1958 г., когда было принято специальное правительственное постановление об организации Института медицинской радиологии Академии медицинских наук СССР (ИМР АМН СССР) в городе Обнинске. Предпосылкой его создания послужило расширение применения атомной энергии в мирных целях. В 1962 году Центр был основан, главной целью его деятельности являлось изучение новых диагностических и исследовательских технологий в медицине и биологии на основе применения ионизирующего излучения. В данный момент рассматриваемое учреждение является одним из ведущих по проблеме радиологии и радиационной медицины.

МРНЦ им. А.Ф. Цыба имеет 3 подразделения:

1) Клинический радиологический сектор. Больным с онкологическими и общесоматическими заболеваниями оказывается высококвалифицированная диагностическая, консультативная и лечебная помощь. Располагает технологиями современной лучевой, нетрадиционной дистанционной фотонной, химио-, фотодинамической, радио-, терапии. Имеется значительный опыт применения интраоперационной лучевой терапии, одного из высокотехнологического метода лечения злокачественных образований. В рамках радиологического сектора проводятся обследования на выявление почти всех известных патологий с помощью лабораторной, рентгено-радионуклидной диагностики, компьютерной томографии и т. д. Функционируют отделы онкохирургии, который включает онкоурологию,

ЛОР-онкологию, онкогинекологию и др., а также отдел лечения рака молочной железы, легких, щитовидной железы, саркомы и других видов онкологии.

2) Экспериментальный радиологический сектор изучает механизмы влияния ионизирующего излучения и сопутствующих негативных факторов на организм человека и животных, особенности реакции генома человека на воздействие факторов окружающей среды, разрабатывает и апробирует средства профилактики, диагностики и лечения радиационных и комбинированных поражений.

3) Национальный регистр проводит исследования в области радиационной эпидемиологии и оценки радиационных рисков для здоровья человека вследствие облучения в результате ядерных аварий и инцидентов; в процессе производственной деятельности, связанной с ядерными технологиями; при проведении медицинских рентгенорадиологических процедур. Разрабатывает комплексные методы оценки радиационных рисков развития онкологических, генетических и соматических заболеваний, разрабатывает и внедряет новые информативные методы биологической и физической дозиметрии.

О качестве предоставляемых услуг можно судить по использованию высокотехнологичных технологий при лечении и правильности их применения, еще одним важным фактором является уровень профессионализма медицинских работников.

В МРНЦ им. А.Ф. Цыба насчитывается 1779 сотрудников. Из их числа 310 – это научные сотрудники, включая 59 докторов (их них 24 профессора) и 172 кандидата наук [5], проходит переподготовка кадров, что говорит о постоянном повышении квалификации медицинского персонала, столь необходимой в XXI стремительно меняющемся веке, сопровождающемся ростом знаний и появлением на этой базе новых медицинских технологий и высокотехнологического оборудования.

Рассматриваемый центр постоянно совершенствует работу в этом направлении. Так, с марта 2016 г. на базе отделения лучевого и хирургического лечения урологических заболеваний появился новый вид высокотехнологичной медицинской помощи – высокоэнергетическая брахитерапия рака предстательной железы. Данная технология уменьшает риск осложнений, сокращает срок пребывания в стационаре, обеспечивает быстрое восстановление организма.

Также в марте 2016 года состоялся физический пуск синхротрона протонного медицинского комплекса «Прометеус». Комплекс предназначен для высокоточной радиотерапии онкологических больных благодаря облучению опухолей тонким сканирующим пучком протонов. Ключевыми элементами комплекса являются малогабаритный синхротрон, не имеющий аналогов в мире, а также оригинальная система позиционирования пациента и планирования облучения. Комплекс «Прометеус» позволяет проводить протонную терапию больных с опухолями различных локализаций, включая опухоли головного мозга, сарком основания черепа и примыкающих к шейному отделу спинного мозга областей, опухоли головы и шеи, простаты, лёгких, молочной железы и др.

С ноября 2015 года врачами МРНЦ им. А.Ф. Цыба пролечено более 60 пациентов (проведено около 2000 сеансов облучения опухолей головы и шеи) протонным пучком на комплексе аналогичном «Прометеус», расположенном в г. Протвино. Как отмечает Министерство здравоохранения России, развитие данного метода избавит многих пациентов от необходимости искать способы лечения за рубежом.

1 С 30 ноября в МРНЦ им. А.Ф. Цыба открыто новое отделение реанимации и интенсивной терапии, оснащенное в соответствии со всеми современными требованиями: наличием современных систем мониторингового наблюдения, аппаратуры для искусственной вентиляции легких, заместительной почечной терапии и многого другого.

Анализируя приведенные данные, можно отметить положительную динамику развития лечения онкологических заболеваний в плане новых технологий, что дает людям возможность получить высокотехнологическую помощь и к тому же бесплатно.

Несмотря на то, что конституцией в РФ гарантировано бесплатное медицинское обслуживание, однако *de iure*, не означает *de facto*. Вопрос об оплате лечения является, порой, одним из самых значимых для многих граждан нашей страны. Оплатить дорогое лечение многие люди не могут в силу того, что просто не имеют денежных накоплений, тогда остается два выхода, либо занять деньги (взять кредит), либо не лечиться, что однозначно будет иметь летальный исход.

В России онкология входит в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования [9].

МРНЦ им. А.Ф. Цыба осуществляет как платные, так и бесплатные услуги. Бесплатная помощь оказывается в рамках специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи при наличии объемов государственного задания, направления органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения, департамента организации медицинской помощи и развития здравоохранения Минздрава России, Департамента развития медицинской помощи детям и службы вспоможения Минздрава России, а также при личном обращении граждан при наличии объемов государственного задания, гистологического подтверждения онкологического заболевания.

Платное лечение можно получить по видам и объемам медицинских услуг, которые включены в государственную программу в случае отсутствия финансирования за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, по видам услуг не включенным в целевые программы, при предоставлении услуг на иных условиях, чем установленные программой государственных гарантий и др.

Но здесь главное значение имеет алгоритм получения данного вида помощи, платное лечение получить гораздо легче, чем бесплатное, для прохождения которого нужен специальный талон-направление, получаемый в территориальном органе управления здравоохранением по решению комиссии, чей ответ может быть как положительным, так и отрицательным. Но прежде необходимо получить направление от лечащего врача-онколога по месту жительства, имея при этом необходимые медицинские показания.

Либо есть другой путь: получить бесплатную помощь при прямом обращении гражданина в Центр по полису ОМС или нужный талон-направление может быть оформлен в Центре специалистами информационно-аналитического отдела. Порядок получения бесплатной медицинской помощи регламентирован Приказом Минздравсоцразвития России № 930н от 29.12.2014 г.

С одной стороны, кажется, что процедура получения не вызывает больших трудностей, но так как желающих получить качественную помощь много, онкологических центров и учреждений не большое количество, коек-мест для прохождения стационарного лечения тем более недостаточно, бюджетное финансирование ограничено, то вовремя получить помощь могут далеко не все и не везде. В силу вышеназванных обстоятельств образуются очереди на лечение, занимающие длительное время, тогда как при этом заболевании опоздание с лечением смерти подобно.

По среднему нормативу объема медицинской помощи объем высокотехнологичной медицинской помощи по Программе обязательного медицинского страхования в расчете на

одного человека составляет на 2016 г. 0,0047 случая госпитализации, а для паллиативной помощи (эффективное и своевременное избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания для улучшения качества жизни больных с III и IV стадией рака, когда шансы на выздоровление сводятся к минимуму) – 0,092 койко-дня на 1 человека [7].

Приведенные цифры очень малы и даже не приближаются к 1, что говорит о существующих проблемах, связанных прежде всего с доступностью медицинской помощи, в особенности если человеку требуется вид помощи и лечения, не предусмотренный никакими целевыми программами.

МРНЦ им. А.Ф. Цыба располагает клиникой в 400 коек. Она находится под ведением клинического радиологического сектора. Для одного медицинского учреждения такой показатель коечного фонда достаточно высок. Но в масштабах России, с малым количеством онкологических центров, такой показатель мал. Число радиологических коек в России в 2015 г. составило 7 786, что меньше чем в 2014 г. – 7 933. Т. е. на 13,8 коек приходится 1000 вновь выявленных случаев злокачественных новообразований.

Главными показателями эффективности работы рассматриваемого Центра можно считать:

- 1) Уровень больничной летальности, который в 2013 г. составил 0,2 %.
- 2) Среднее число дней занятости койки в году – 319.
- 3) Частота послеоперационных осложнений – 1,4 %.
- 4) Доля объема медицинской помощи, оказанной за счет средств федерального бюджета – 83 %.

В МРНЦ им. А.Ф. Цыба г. Обнинска оказывается качественная медицинская помощь онкологическим больным, это связано с использованием новейшего оборудования, постоянным его обновлением, высококвалифицированным медицинским персоналом.

Онкологические больные часто нуждаются в паллиативной помощи, которая в нашей стране крайне слабо развита. В Калужской области существует только одно государственное отделение паллиативной помощи на базе больницы поселка Товарково ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района», рассчитанное на 20 коек, созданное в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Калужской области от 01.12.2014 № 1222 «Об оказании паллиативной медицинской помощи в Калужской области» [6]. Даже в самом областном городе есть только негосударственные медицинские учреждения такого профиля.

Подводя некоторые итоги, можно сказать, что оказание помощи онкологическим больным на уровне России в целом пока может быть оценено только на удовлетворительную отметку, в то время как на уровне какого-то города и субъекта может иметь более высокую. Такая оценка основывается на показателях смертности населения, которые на протяжении нескольких лет остаются примерно на том же самом уровне (в 2005 г. – 200,64 на 100 000 населения, в 2015 – 202,5); на неразвитости сети медицинских учреждений, специализирующихся на оказании паллиативной помощи; на малом количестве онкологических центров, диспансеров; нехватке квалифицированных специалистов (так на одного врача-онколога приходится 485,1 пациент). Еще одной проблемой России является неравномерное расположение имеющихся онкологических центров. В одних субъектах может находиться 1 онкологический диспансер, в других 3. Поэтому в сфере охраны здоровья граждан России предстоит решить еще множество проблем. Иного пути у нашего государства нет – по прогнозам с каждым годом число выявленных злокачественных новообразований будет увеличиваться.

ЛИТЕРАТУРА

1. Всемирная организация здравоохранения. Центр СМИ. Рак. Режим доступа: [<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/ru/>]. Дата обращения 18.12.2016.
2. Всемирная организация здравоохранения. Центр СМИ. 10 ведущих причин смерти в мире. Режим доступа: [<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/ru/>]. Дата обращения 15.12.2016.
3. Газета.ru. Онкология. Режим доступа: [https://www.gazeta.ru/science/zdorovaya_rossiya/2016/11/16_a_10336295.shtml#page1]. Дата обращения 18.12.2016.
4. Злокачественные новообразования в России в 2015 году (заболеваемость и смертность) / А.Д. Каприн, В.В. Старинский, Г.В. Петров. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, 2016. 250 с.
5. Медицинский радиологический научный центр им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России. Режим доступа [<http://mrgc-obninsk.ru/main>]. Дата обращения 18.12.2016.
6. Официальный портал органов Калужской области. Министерство здравоохранения. Режим доступа: [<http://www.admoblkaluga.ru/sub/health/news/detail.php?ID=181149>]. Дата обращения 18.12.2016.
7. Постановление Правительства РФ от 19 декабря 2015 г. № 1382 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год» Режим доступа: [<http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71189846/>] Дата обращения 18.12.2016.
8. Состояние онкологической помощи населению России в 2015 году / А.Д. Каприн, В.В. Старинский, Г.В. Петрова – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИРЦ» Минздрава России, 2016. – 236 с.
9. Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ. Режим доступа: [<http://base.garant.ru/12180688/>]. Дата обращения: 18.12.2016.
10. Форум «Здоровье людей – основа успешного развития России» [Электронный ресурс]. – Режим доступ <https://er.ru/core/news/subject/124.html>, свободный, дата обращения 10.07.2017.

Kulakova Nina Nikolaevna

Financial university under the government of the Russian Federation, Moscow, Russia
Institute of world civilizations, Moscow, Russia
E-mail: nina260169@rambler.ru

Kolodina Anna Alekseevna

Financial university under the government of the Russian Federation, Moscow, Russia
E-mail: anna-kolodina98@yandex.ru

Problems and prospects of social policy (for example helping oncology patients)

Abstract. This article discusses one of the acute problems of the Russian social-policy activities of the State in the field of medical assistance, in particular the question of treatment of cancer patients. In the material provided to the population dynamics of cancer patients in Russia compared with world standards, marked by the importance of the issue. For example, the Scientific Center. A.F. Tsyba Obninsk Kaluga region considered State aid to oncology patients at the present stage. Evaluated the effectiveness of the Scientific Center. A.F. Tsyba Obninsk Kaluga region.

Keywords: MRNC them. A.F. Tsyba Obninsk Kaluga region; free, paid medical services; the amount of medical care provided to cancer patients; technology; used for the treatment of oncological diseases; palliative care

REFERENCES

1. Vsemirnaya organizatsiya zdavookhraneniya. Tsentr SMI. Rak. Rezhim dostupa: [<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs297/ru/>]. Data obrashcheniya 18.12.2016.
2. Vsemirnaya organizatsiya zdavookhraneniya. Tsentr SMI. 10 vedushchikh prichin smerti v mire. Rezhim dostupa: [<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/ru/>]. Data obrashcheniya 15.12.2016.
3. Gazeta.ru. Onkologiya. Rezhim dostupa: [https://www.gazeta.ru/science/zdorovaya_rossiya/2016/11/16_a_10336295.shtml#page1]. Data obrashcheniya 18.12.2016.
4. Zlokachestvennye novoobrazovaniya v Rossii v 2015 godu (zabolevaemost' i smertnost') / A.D. Kaprin, V.V. Starinskiy, G.V. Petrov. M.: MNIOI im. P.A. Gertsena filial FGBU «NMIRTs» Minzdrava Rossii, 2016. 250 s.
5. Meditsinskiy radiologicheskiy nauchnyy tsentr im. A.F. Tsyba – filial FGBU «NMIRTs» Minzdrava Rossii. Rezhim dostupa [<http://mrrc-obninsk.ru/main>]. Data obrashcheniya 18.12.2016.
6. Ofitsial'nyy portal organov Kaluzhskoy oblasti. Ministerstvo zdavookhraneniya. Rezhim dostupa: [<http://www.admoblkaluga.ru/sub/health/news/detail.php?ID=181149>]. Data obrashcheniya 18.12.2016.
7. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 19 dekabrya 2015 g. № 1382 «O Programme gosudarstvennykh garantiy besplatnogo okazaniya grazhdanam meditsinskoj pomoshchi na 2016 god» Rezhim dostupa: [<http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71189846/>] Data obrashcheniya 18.12.2016.
8. Sostoyanie onkologicheskoy pomoshchi naseleniyu Rossii v 2015 godu / A.D. Kaprin, V.V. Starinskiy, G.V. Petrova – M.: MNIOI im. P.A. Gertsena – filial FGBU «NMIRTs» Minzdrava Rossii, 2016. – 236 s.
9. Federal'nyy zakon "Ob obyazatel'nom meditsinskom strakhovanii v Rossiyskoy Federatsii" ot 29.11.2010 N 326-FZ. Rezhim dostupa: [<http://base.garant.ru/12180688/>]. Data obrashcheniya:18.12.2016.
10. Forum «Zdorov'e lyudey – osnova uspeshnogo razvitiya Rossii» [Elektronnyy resurs]. – Rezhim dostup <https://er.ru/core/news/subject/124.html>, svobodnyy, data obrashcheniya 10.07.2017.