УДК 316.334.56+614.1

М.Н. Калинкин[1], А.В. Соловьева[2], А.А. Родионов[2]

ПОЧЕМУ УЧАСТИЕ ТВЕРИ В ПРОЕКТЕ «ТВЕРЬ – ЗДОРОВЫЙ ГОРОД РОССИИ» МОЖЕТ СТАТЬ УСПЕШНЫМ: ВЗГЛЯД 2019 ГОДА

[1] Кафедра патологической физиологии,
[2] Кафедра поликлинической терапии с учебным центром «Бережливые технологии в здравоохранении»
ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

В статье рассматриваются методологические принципы реализации проекта Всемирной организации здравоохранения «Здоровые города» в Твери, оцениваются потенциальные возможности и роль медицинского университета в повышении его эффективности.

Ключевые слова: *проект «Здоровые города», потенциал Тверского медицинского университета.*

WHY THE PARTICIPATION OF TVER IN THE PROJECT «TVER – HEALTHY CITY OF RUSSIA» COULD BE SUCCESSFUL: VIEW FROM 2019

M.N. Kalinkin, A.V. Solov'yeva, A.A. Rodionov
Tver State Medical University

The article discusses the methodological principles of the implementation of the World Health Organization project «Healthy Cities» in Tver, assesses the potential opportunities and the role of the medical university in increasing its effectiveness.

Key words: *«Healthy Cities» project, potential of Tver Medical University.*

Развитие институтов общественного здоровья и здравоохранения является признанным мощным стимулом снижения заболеваемости и смертности во всех странах [1]. Более того, профессиональная медицина все активнее включает в свою практическую деятельность элементы и целые блоки эффективных наработок, базирующихся на принципах общественного здоровья и здравоохранения.

Наиболее традиционной формой такого взаимодействия является разработка проектов, масштабно объединяющих усилия медицинских учреждений, исполнительных и законодательных органов власти и различных общественных структур [2]. И Тверь не является исключением. В то же время следует признать, что эффективность от реализации этих проектов, безусловно, должна значительно повышаться с учетом демографической ситуации в городе. Профессиональное беспокойство и неудовлетворенность ходом этих преобразований требует анализа роли многих факторов, включая и объективные.

С нашей точки зрения, дискуссионной по существу, главной проблемой является следующая. Не желая быть оригинальными, мы полагаем уместным использовать мнение Иммануила Канта (1784): «Система относится не только к изложению, она принадлежит и к объекту познания, и к мышлению. Иные полагают, что создают системы, но у них возникают лишь агрегаты. Система требует самого главного и единственного – метода».

И такой метод, органично как «магнитом» притягивающий к себе все уже разработанные и еще неразработанные проекты городского общественного здравоохранения, в мире создан. Речь идет о проекте «Здоровые города», который Европейское региональное бюро ВОЗ рассматривает в качестве площадки для внедрения принципов стратегии Всемирной ассамблеи здравоохранения (1977) «Здоровье для всех» на местном уровне. Главным достоинством этого метода является потенцированное, концентрированное, в том числе и с точки зрения человеческих ресурсов, максимально масштабное усилие по достижению главной цели всех без исключения действующих городских ресурсов, ведущим из которых является общественное здравоохранение [3].

В настоящее время в мире движение «Здоровые города» работает более чем в 20 странах и в общей сложности в 400 городах. Естественно, что проекты модифицируются применительно к специфическим локальным условиям и координируются с профессиональной деятельностью медиков. Именно поэтому в Российской Федерации название проекта трансформировано в движение «Здоровые города, районы и поселки России», охватившее более 20 населенных пунктов с населением около 20 млн человек [4]. С 2015 года в это движение вступила Тверь.

Определено пять базовых принципов проекта «Здоровые города»:

1. Приоритет здоровья во всех стратегиях городской политики (health in all policies).
2. Наличие публичных политических обязательств руководителей города.
3. Создание для каждого жителя города возможности постоянного контроля своего здоровья и его поддержания.

4. Неукоснительный контроль жителей города за всеми решениями властей города и бизнеса, затрагивающими их здоровье и благополучие.
5. «Здоровый город» − процесс, а не только достижение результата. Главное – постоянное доминирование в городе курса на оздоровление.

Представляется, что реализация каждого из пяти главных принципов проекта «Здоровые города», не говоря уже обо всем комплексе, в Твери в силу многих причин является процессом очень затратным и психологически сложным. Возникает законный вопрос: «А может ли в Твери в оптимально обозримое время достаточно эффективно реализоваться проект «Тверь – здоровый город России»? Естественно, ответ на этот вопрос не может быть простым и однозначным. При том, что заметные позитивные сдвиги в его реализации, безусловно, могут быть обеспечены в течение каждого года. И важнейшим, если не одним из главных, фактором этого процесса должна быть определенным образом организованная деятельность Тверского государственного медицинского университета. Она уже осуществляется. Но реализация этой работы происходит вне общей концептуальной идеи, что в конечном итоге все равно приводит к фрагментарности решения отдельных задач. На наш взгляд, не исключено, что спорный, ситуация конкретно может быть исправлена выделением в каждом направлении деятельности «локомотивов движения» − наработок, позволяющих уже сейчас эффективно придать ускорение всем другим элементам системы проекта «Тверь – здоровый город России». Далее мы постараемся представить аргументированное обоснование важнейших из них.

Как известно, существуют два главных фактора обеспечения эффективности любого проекта:

1. Традиции. История.
2. Организационные структуры и их кадры.

Остановимся на разделе «организационные структуры и их кадры». В соответствии с обсуждаемым проектом речь, безусловно, должна идти о создании структур, обеспечивающих максимально широкое в рамках существующих возможностей проникновение во все сферы жизни города принципов общественного здоровья и здравоохранения. Именно этот путь прошли многие города мира, обеспечившие поразительные успехи в оздоровлении своего населения.

Общественное здоровье (ОЗ) – это комплексный подход к охране и укреплению здоровья отдельных людей и общества в целом, основанный на принципах межсекторального сотрудничества в области индивидуальных и общинных профилактических программ, здорового питания, санитарных мер, охраны окружающей среды, доказательного менеджмента медицинских служб, учреждений и проектов, лечебных и реабилитационных мероприятий [5]. В своем развитии научное содержание ОЗ прошло достаточно долгий путь. Укажем только на четыре вехи его развития:

1. 1871 год. Дублин. Учреждение первой образовательной программы по ОЗ.
2. 1948 год. Создание ВОЗ и определение понятия «Здоровье».
3. 1978 год. Конференция в Алма-Ате «Здоровье для всех».
4. 1986 год. Конференция в Оттаве «Хартия по формированию здорового образа жизни».

Нельзя не указать и самый успешный в мире проект ВОЗ по борьбе с кардиоваскулярной патологией – проект «Северная Карелия» (1972). Только путем изменения образа жизни удалось к 1992 году снизить смертность от этой патологии на 60%.

Движение по этому пути означает, прежде всего, подготовку соответствующих кадров и структурирование их деятельности. В Иерусалимском университете (Израиль), входящем в топ-100 вузов мира, подготовлено из числа молодых сотрудников нашего вуза 10 магистров общественного здоровья, значительная часть которых продолжает в Твери свою деятельность. Около 10 лет в Тверском государственном медицинском университете функционирует Школа общественного здоровья (ШОЗ), в которой обучаются врачи, медицинские сестры, учителя и руководители школьных образовательных учреждений, журналисты, общественники города. ШОЗ – классический проверенный временем мировой опыт по обучению большого количества представителей различных групп городского общества. К сожалению, в Твери результаты работы ШОЗ достаточно скромные, однако определенные успехи достигнуты, особенно в обучении руководителей и учителей средних школ. В качестве примера представляется программа ШОЗ для руководителей школьных образовательных учреждений (72 часа):

- Демография и общественное здоровье (7 часов).
- Питание и общественное здоровье (14 часов).
- Укрепление здоровья и профилактика заболеваний (14 часов).
- Поведенческие науки и общественное здоровье (7 часов).
- Экология и профессиональное здоровье (15 часов).
- Контроль инфекционных заболеваний (8 часов).
- ВИЧ/СПИД аспекты общественного здоровья (7 часов).

Упомянем также и Центр «Основы здоровья человека», созданный Советом ректоров вузов Тверской области в 2008 году, ключевой задачей которого является пропаганда здорового образа жизни среди студенческой молодежи региона.

Второй важной предпосылкой результативной реализации проекта является его серьезное стратегическое программное обеспечение. Так, в 2010 году в вузе была разработана «Региональная концепция формирования здорового образа жизни, профилактики неинфекционных заболеваний и травматизма на период 2011–2025 гг.». Данный документ был использован Государственной Думой Российской Федерации для создания «Концепции формирования здорового образа жизни, профилактики неинфекционных заболеваний и травматизма у жителей

Российской Федерации на период 2012–2025 гг.». Кроме того, имеется и ряд других профилактических программ, например, таких как Межведомственная инновационная программа «Формирование здоровья подростков в образовательных учреждениях в аспекте здоровьесберегающих технологий».

В-третьих. Понятно, что любые концептуальные или/и обучающие программы целесообразны только в том случае, если они находят свое практическое конкретное применение. В контексте обсуждаемой темы можно уже сейчас привести примеры достаточно эффективных конкретных направлений, реализующих сегодня Проект «Тверь – здоровый город России». Одним из самых известных является направление «Мобильное здравоохранение». Мобильное здравоохранение (mHealth) – врачебная практика и практика общественного здравоохранения, поддерживаемые устройствами мобильной связи, такими как мобильные телефоны, устройства для наблюдения за состоянием здоровья больных, карманные персональные компьютеры и другие устройства беспроводной связи. Деятельность сотрудников Тверского государственного медицинского университета, обеспечивающих реализацию этого проекта, получила признание и высокую оценку среди специалистов, включая работников федеральных структур, и, что особенно важно, среди жителей Твери и Тверской области. Так, последнее анкетирование жителей Твери показало, что уже более трети опрошенных горожан готовы оплачивать услуги мобильного здравоохранения.

И последний важный аргумент − развитие в Твери достаточно мощного молодежного волонтерского движения. Задача состоит в том, чтобы сориентировать, прежде всего, студенческое общевузовское движение в сторону развития общественного здоровья и здравоохранения. Тем более что в Тверском государственном медицинском университете уже десятки лет функционируют такие отряды, как «Вместе к здоровью», «Наркобезопасность», «Дети города N», «Спасатель», «Историко-патриотические организации», «Молодежные движения духовно-нравственной ориентации» и др. Студенты активно участвуют в проекте «Мобильное здравоохранение» и др.

Известны шесть направлений внедрения проекта «Здоровый город России»:

1. Межведомственное сотрудничество.
2. Популяризация знаний о здоровье.
3. Политика, ориентированная на здоровье людей.
4. Участие общественности.
5. Стратегическое планирование.
6. Новые идеи и методы.

Анализируя все сказанное выше, можно с достаточной уверенностью утверждать, что в развитии каждого из шести направлений в Твери уже существует определенный задел, который при активном участии Тверского государственного медицинского университета может быть достаточно интенсифицирован.

Обратим внимание и на еще один существенный посыл. Зарубежный и российский опыт остановился на следующих приоритетных подпроектах в движении «Здоровые города мира»:

- Здоровое питание.
- Охрана здоровья матери и ребенка.
- Профилактика заболеваний.
- Формирование здорового образа жизни.
- Спорт для всех.
- Духовно-нравственные ценности как фактор общественного здоровья.
- Комфортная и безопасная городская инфраструктура.
- Волонтерское движение за здоровый образ жизни и профилактику болезней.
- Наука и инновации.
- Высокотехнологичная медицинская помощь.
- Многодетная семья.
- Экология.
- Молодая семья.
- Благотворительность.

Опыт, оказавшийся эффективным, реализовывался не по всем направлениям сразу по принципу «чем больше, тем лучше», для начала избирались 3–4 направления, которые в большей степени известны и поддерживаются общественностью города и, соответственно, могут быть примером удачной реализации. С нашей точки зрения, на данный момент такими проектами могут быть «Волонтерское движение за здоровый образ жизни и профилактику болезней», «Высокотехнологичная медицинская помощь», «Профилактика заболеваний» и «Формирование здорового образа жизни». Это не означает, что интенсивность работы по другим направлениям в городе нужно снизить. Речь идет о концентрации основных ресурсов на направлениях, важных именно для Тверского проекта. Тем более что, исходя из существующих реалий, нужно констатировать, что работа в Твери находится в переходном периоде − от стартовой фазы к организационной. При этом лишь рабочая фаза проекта предполагает развитие большего количества направлений (чаще всего – шести).

Таким образом, Тверь располагает достаточным административным, профессиональным и общественным потенциалом для совершения прорыва в повышении эффективности реализации проекта «Тверь – здоровый город России». И, конечно же, активная деятельность Тверского государственного медицинского университета будет одним из основных предпосылок положительного ответа на вопрос сегодняшнего дня «Может ли быть успешным проект «Тверь – здоровый город России»?

Литература/References

1. Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения. Аспекты общественного здравоохранения в Европе / Rechel B., McKee M. (ed) // Москва, 2018 [Электронный ресурс]. – Режим доступа:www.kniga.seluk.ru. – 04.06.2019.

Evropejskaya observatoriya po sistemam i politike zdravoohraneniya. Aspekty obshchestvennogo zdravooh-

raneniya v Evrope / Rechel B., McKee M. (ed) // Moskva, 2018 [Elektronnyj resurs]. – Rezhim dostupa:www.kniga.seluk.ru. – 04.06.2019.

2. WHO, Regional Office for Europe Intersectoral action for health – Experiences from small countries in the WHO European Region. − Milano. 2016 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.euro.who.int./en/media.centre. − 04.06.2019.

3. WHO, Regional Office for Europe National healthy cities networks in the WHO European Region – Promoting health and well-being throughout Europe. − Copenhagen, Denmark. 2015 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.euro.who.int./en/media.centre. – 04.06.2019.

4. Ассоциация по улучшению состояния здоровья и качества жизни населения «Здоровые города, районы и поселки» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://zdorovyegoroda.ru. – 03.06.2019.

Associaciya po uluchsheniyu sostoyaniya zdorov'ya i kachestva zhizni naseleniya «Zdorovye goroda, rajony i poselki» [Elektronnyj resurs]. – Rezhim dostupa: http://zdorovyegoroda.ru. – 03.06.2019.

5. *Тульчинский, Т.Х.* Новое общественное здравоохранение: Введение в современную науку / Т.Х. Тульчинский, Е.А. Варавикова. – Иерусалим: Беседер, 1999. – 1049 с.

Tul'chinskij, T.H. Novoe obshchestvennoe zdravoohranenie: Vvedenie v sovremennuyu nauku / T.H. Tul'chinskij, E.A. Varavikova. – Ierusalim: Beseder, 1999. – 1049 s.

Соловьева Алла Валентиновна (контактное лицо) − к. м. н., доцент, заведующий кафедрой поликлинической терапии с учебным центром «Бережливые технологии в здравоохранении» ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России; 170100, Тверь, ул. Советская, д. 4. Тел. 8(4822) 50-54-58; e-mail: solovyeva.alla@yandex.ru.

УДК 616.71-007.234

В.Е. Ершов[1], С.С. Родионова[2], А.В. Кривова[1], В.П. Захаров[1]

ОСТЕОПОРОЗ И ЕГО ПОСЛЕДСТВИЯ В АСПЕКТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОГНОЗОВ ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ

[1] Кафедра травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России,
[2] Центр остеопороза Центрального института травматологии и ортопедии (ЦИТО) им. Н.Н. Приорова

В работе рассматриваются демографические аспекты проблемы старения населения и их влияние на заболеваемость остеопорозом и деятельность системы здравоохранения по профилактике остеопении и низкоэнергетических костных переломов. В частности, в связи с прогнозируемым увеличением ожидаемой продолжительности жизни в нашей стране ожидается рост частоты заболеваний пожилого возраста.

Ключевые слова: *остеопороз, низкоэнергетические переломы костей, демография, старение населения.*

OSTEOPOROSIS AND ITS IMPLICATIONS IN THE CONTEXT OF DEMOGRAPHIC FORECASTS OF POPULATION LIFE EXPECTANCY

V.E. Ershov[1], S.S. Rodionova[2], A.V. Krivova[1], V.P. Zakharov[1]

[1] Tver State Medical University,
[2] Center of Osteoporosis of N.N. Priorov Central Institute of Traumatology and Orthopedics, Moscow

The article examines the demographic aspects of the aging population and their impact on the incidence of osteoporosis and the activities of the health care system for the prevention of osteopenia and low-energy bone fractures. In particular, due to the projected increase in life expectancy in our country, an increase in the incidence of older diseases is expected.

Key words: *osteoporosis, low-energy bone fractures, demography, population aging.*

Введение

Понятие «ожидаемая продолжительность жизни» широко используется не только как демографическая характеристика, но в последние годы и как индикатор тенденций, отражающих курс социальной политики государства. Федеральная служба государственной статистики осуществила расчет предположительной численности населения до 2035 года по трем вариантам (низкий, средний, высокий). Расчет произведен по Российской Федерации в целом и ее субъектам от базы на начало 2018 года на основе различных гипотез относительно будущих тенденций рождаемости, смертности и миграции (низкий, средний и высокий) [1]. В контексте данной работы основные демографические характеристики по среднему варианту прогноза Росстата представлены в табл. 1.

Цель − анализ динамики численности, возрастно-полового состава и ожидаемой продолжительности жизни населения по данным бюллетеня Росстата «Предположительная численность населения Российской Федерации до 2035 года» для оценки влияния демографических прогнозов на развитие службы