

Где вы, доктор Гумилевский?

Все те изменения в экономике и окружающей нас жизни, которые предпринимаются органами власти и политиками, как правило, обосновываются необходимостью улучшения условий труда и жизни населения нашей страны (в том числе жителей Сибири и Дальнего Востока). Важнейшее условие полноценной, насыщенной интересными делами и яркими впечатлениями жизни любого из нас – наличие здоровья, т. е. отсутствие физических ограничений, которые препятствуют реализации открывающихся возможностей.

Очень большую роль в поддержании и обеспечении здоровья играет медицина. Однако в современном мире все больше осознается то обстоятельство, что возможности медицины далеко не безграничны, и очень многое зависит от других факторов – состояния окружающей среды, комфортности психологической и социально-экономической обстановки, от ценностных ориентиров и предпочтений индивидов и многого другого. При этом большая часть отмеченных факторов имеет ярко выраженную «региональную окраску». Например, некоторые города Сибири постоянно присутствуют в списке лидеров по уровню загрязнения окружающей среды (статья М.И. Воеводы, В.М. Чернышева, О.В. Стрельченко, И.Ф. Мингазова).

Во многих восточных регионах к данным «привнесенным» обстоятельствам добавляются факторы климата, пространства и удаленности, а также образа жизни, которые влияют не только на уровень и качество медицинских услуг, но и на ценностные установки индивидов.

«Правильные» ценностные установки в благоприятной, насыщенной событиями и динамичной среде ведут к тому, что продолжительность жизни растет, при этом повышаются интеллектуальные возможности людей старшего возраста (см. статью А.И. Пальцева). В такой среде формируется иной подход к определению роли и места медицины – основные усилия направляются на то, чтобы «помочь человеку жить в гармонии со своими генами» (там же).

В основе развития данной модели медицины – человек со своими уникальными и неповторимыми возможностями и способностями. Такая «медицина раскрытия возможностей»

предполагает заинтересованное участие как объекта ее усилий, так и субъекта – тех, кто занимается медициной. В противном случае человек становится лишь пациентом и получателем стандартизированного набора «медицинских услуг» (с весьма краткосрочным характером воздействия).

В медицине, как и в любой другой сложной, многопрофильной и многоаспектной (с точки зрения влияния на человека) деятельности необходима определенная последовательность движения, восхождения от одного этапа к другому, – пишут авторы настоящего номера. Поэтому персонифицированная медицина в ее современном виде не может возникнуть, пока она не пройдет необходимый и неизбежный этап обеспечения качественного и приемлемого стандартизированного набора услуг.

Авторы отмечают те серьезные противоречия, которые встают уже на этом, начальном этапе приближения к уровню современной медицины: «...финансовые ресурсы не оказали существенного влияния на отдельные результаты деятельности здравоохранения» (статья С.А. Банина), «финансирование медицинских учреждений в полном объеме по нормативам не может гарантировать надлежащее качество медицинских услуг» (статья Д.В. Дементьева). Наконец, «попытки перевода российского здравоохранения на одноканальную, полностью страховую систему оказываются безуспешными» (статья П.Н. Тесли).

На наш взгляд, первопричина в том, что на стадии формирования основ организации современной медицины вновь пошли не по тому пути: во главу угла ставились простота и видимая «прозрачность» управления социально-экономическими процессами, единообразие подходов, пренебрежение к тем, ради кого все это делается (человеку – жителю страны) к тем, чьими руками, мыслями и энергией предполагается осуществить реформы (медику по профессии, человеку по призванию).

Результатом подобного противоречия (точнее, отстраненности обеих заинтересованных сторон от процесса преумножения здоровья населения) являются те многочисленные «аномалии», о которых и пишут наши авторы.

В числе возможных направлений выхода из непростой ситуации, в которой оказалась наша медицина, видится усиление роли и места профессионального медицинского сообщества в процессе подготовки и реализации предлагаемых направлений улучшения системы охраны здоровья граждан страны. Причем, как отдельных представителей этого сообщества

(а таких немало), так и организаций, отражающих взгляды и видение более широкого круга профессионалов в этой сфере.

Сибири, как и многим другим территориям нашей страны, повезло с теми, кто своим отношением к делу, к себе и к человеку сформировал представление о том, какие люди могут сказать свое веское слово в данной области. Среди знакомых не одному поколению сибиряков имен – Александр Павлович Гумилевский (1882–1959), Валентин Феликсович Войно-Ясенецкий (1877–1961), Владимир Михайлович Крутовский (1856–1938), Николай Яковлевич Новомбергский (1871–1949) и целый ряд других не менее заслуженных «рыцарей клятвы Гипократа». Все они были не только медиками, но и гражданами, равнодушными к делам и нуждам страны и Сибири.

Доктор А. П. Гумилевский – не только основатель акушерско-гинекологической службы г. Новосибирска*, но и активно практиковавший врач (число родившихся в стенах клиник и приютов, где он работал, исчисляется многими десятками тысяч). Не ограничиваясь только приемом в поликлиниках, он занимался и вопросами санитарного надзора, и проблемами материнства и детства в неустроенные межвоенные и военные годы. Не случайно, что когда (по рассказам моих близких) доктор Гумилевский шел по городу, горожане ему низко кланялись.

Гумилевский, Крутовский и Новомбергский (как и многие их коллеги) следовали не столько формальным канонам предоставления медицинских услуг, сколько чувству долга и ответственности за жизнь и здоровье соотечественников.

К сожалению, та модель медицины, которая реализуется в настоящее время, считает данные качества не столь значимыми. В ее основе – технократизм и мнимая универсальность практик работы и управления «процессами предоставления медицинских услуг». Индивидуальность и творчество в такой среде дают очень слабые всходы. Ведь медицина – одновременно и часть, и продукт того социума, в котором она функционирует и развивается.

Главный редактор «ЭКО»



КРЮКОВ В.А.

* Гумилевский Александр Павлович (1882–1959)// Новосибирск. Энциклопедия. – Новосибирск: Книжное издательство, 2003. – 1072 с. [С. 244–245].