



НАЦИОНАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ НЕИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

Обсуждение разработки Национальной стратегии по противодействию неинфекционным заболеваниям стало темой встречи министра здравоохранения Василя Жарко и директора отдела неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения доктора Гаудена Галеа. Об особенностях реализации данного проекта доктор Г. Галеа поведал журналу «Здравоохранение».

— В течение нескольких лет специалисты ВОЗ разрабатывали план борьбы с неинфекционными заболеваниями, который поддержали в странах Центральной и Восточной Европы, проявив заинтересованность в развитии этого направления в рамках национальных программ. Министерство здравоохранения Республики Беларусь также официально обратилось с просьбой оказать поддержку в разработке Национальной стратегии борьбы с неинфекционными заболеваниями, а также содействовать в проведении программ скрининга онкопатологии.

Республика Беларусь представляет большой интерес в плане поддержки со стороны ВОЗ, учитывая национальные особенности. Статистические данные указывают на то, что риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в Беларуси в 2 раза и более выше, чем в странах Европейского региона, особенно среди трудоспособного населения (с одной стороны, в этой группе отмечается высокий процент курильщиков, лиц, злоупотребляющих алкоголем, с другой стороны, они редко обращаются в учреждения здравоохранения). Вместе с тем отмечаются и положительные моменты: за последние 2—3 года значительно уменьшился уровень потребления спиртных напитков, снизилось количество сопутствующих заболеваний, которые могут быть обусловлены употреблением алкоголя. В Беларуси оказывают медицинскую помощь высокого уровня, наблюдается заинтересованность руководства страны, принимающего политические решения, в развитии системы здравоохранения.

— *Войдет ли в основу белорусской Национальной стратегии по противодействию неинфекционным заболеваниям разработанный ВОЗ документ?*

— План действий (один из них ориентирован только на Европейский регион, другой — на страны всего мира) включает в себя список мероприятий, которые с точки зрения затрат и эффективности являются наиболее предпочтительными для внедрения. Например, запрет или контроль рекламы спиртных напитков, увеличение цен на алкогольную продукцию или обеспечение целенаправленного ведения пациентов с хроническими заболеваниями (сахарный диабет, артериальная гипертензия). Эти мероприятия созвучны с целями (насчитывается 9 целей и 25 индикаторов), какие хотим достичь в итоге. В этом контексте будет актуальным исследование уровня потребления алкоголя в молодежной среде и среди взрослых.

Тесно сотрудничая с Министерством здравоохранения Республики Беларусь, мы оказываем помощь в процессе исследования таких факторов риска, как курение, употребление алкоголя, соли и недостаточная физическая активность. Также планируем провести оценку системы здравоохранения страны, чтобы выяснить, какие мероприятия на уровне первичной помощи сейчас оказываются и как можно совершенствоваться в этом направлении. Результаты проведенных исследований лягут в основу разработки национальной стратегии.

— *В каком качестве выступает ВОЗ?*

— Специалисты ВОЗ предлагают консультативную помощь. Мы предоставляем руководству страны последние сведения о факторах риска, помогаем адаптировать международные данные к национальному контексту и ситуации, а также делимся опытом по внедрению подобных проектов в других странах, причем не только в Европейском регионе, но и за его пределами. Уровень знаний национальных экспертов в Беларуси — высокий (доктор Г. Галеа в течение 3 лет в качестве эксперта консультировал белорусских коллег по многим вопросам. — *Прим. автора*), поэтому мы ожидаем, что ведущую роль в процессе разработки Национальной стратегии по противодействию неинфекционным заболеваниям



Рабочая группа ВОЗ во главе с Г. Галеа (на фото в центре)

ям в Беларуси займут национальные органы управления, мы же предоставим всю необходимую поддержку.

— Учитывая многолетний опыт, вы способны предположить, какие трудности могут возникнуть?

— Можно выявить несколько потенциальных препятствий для внедрения подобного плана. Во-первых, важна политическая приверженность к изменению ситуации. Типичные трудности возникают на этапе взаимодействия министерств и ведомств. Предполагаемые меры для уменьшения числа случаев неинфекционных заболеваний, как правило, затрагивают интересы получения дополнительной прибыли. К примеру, в странах, где отмечается высокий уровень потребления алкоголя, реализация спиртных напитков является высокодоходным бизнесом. В Беларуси достигнут прогресс в этом направлении, но глупо было бы полагать, что на этом можно остановиться.

Во-вторых, следует учитывать способность принять научно обоснованные данные об эффективности предлагаемых мероприятий. Врачи в силу психологии излишне полагаются на свой опыт, они на протяжении многих лет выполняли определенные манипуляции, поэтому очень сложно изменить манеру консультирования, ведения пациентов. Все согласны опираться на доказательные данные, полученные в области здравоохранения, многие утверждают,

что уже применяют их в своей практике. Когда же речь заходит о том, что согласно последним доказательным данным нужно несколько изменить врачебную тактику, медики упорно пытаются доказать неправоту экспертов.

Любое мероприятие в области здравоохранения должно опираться на доказательные данные о его эффективности. Нужно научиться взаимодействовать с другими ведомствами и министерствами, искать точки соприкосновения интересов. В этом и заключается главная сложность: суть не в том, чтобы разработать дополнительный документ, а добиться изменений в социальной области и здравоохранении.

Существуют и другие потенциальные барьеры, но я не хочу делать этот список длинным. Убежден, что все трудности будут преодолены, учитывая высокую приверженность и заинтересованность Министерства здравоохранения Республики Беларусь, высокий уровень знаний национальных экспертов. Наш стиль мышления — сохранять позитивный взгляд: все препятствия рассматривать как здоровый вызов для позитивных изменений, путь, который нужно преодолеть. Предпринятые общие усилия в конце концов приведут к тому, что в Беларуси снизится заболеваемость сердечно-сосудистой патологией, улучшится качество жизни пациентов.

Беседовала Татьяна Ясевич
Фото автора