

# КАЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

НОЯБРЬ  
ДЕКАБРЬ

1988

6

ТОМ  
LXIX

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ ВРАЧЕЙ  
ОРГАН МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАССР  
И СОВЕТА НАУЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОБЩЕСТВ

## РЕЗОЛЮЦИЯ ВСЕСОЮЗНОГО СЪЕЗДА ВРАЧЕЙ

Делегаты Всесоюзного съезда врачей полностью разделяют положения, изложенные в приветствии Центрального Комитета Коммунистической партии Советского Союза. Медицинские работники страны поддерживают выработанный партией стратегический курс на всестороннее и революционное обновление советского общества, ускорение его социально-экономического развития и одобряют решения XIX Всесоюзной партийной конференции, июльского и сентябрьского (1988 г.) Пленумов ЦК КПСС по углублению перестройки, практическому осуществлению демократизации нашей жизни, радикальной политической и правовой реформе, борьбе с бюрократизмом, совершенствованию межнациональных отношений, дальнейшему развитию гласности.

Социальная политика партии, выработанная апрельским (1985 г.) Пленумом ЦК КПСС и XXVII съездом КПСС, воплощает ленинскую мысль о необходимости сохранения и укрепления здоровья советского человека, определяет основные пути развития здравоохранения.

Широкая общественность подвергает справедливой критике состояние охраны здоровья народа, работу органов здравоохранения, существующие в медицинской среде случаи безответственности, равнодушия, низкого профессионализма, взяточничества. Эти негативные явления во многом объясняются тем, что еще в 30-е годы важнейший принцип приоритетного развития социальной сферы был предан забвению. Много лет в эту сферу направлялись средства по остаточному принципу, что препятствовало созданию адекватной материально-технической базы, внедрению эффективных технологий, развитию медицинской науки. Профилактика была сведена по существу к противоэпидемической работе. Прочно укоренились административно-командные методы управления и хозяй-

ствования. Отрицательную роль сыграл также экстенсивный путь развития отрасли. Все это на фоне безудержного восхваления успехов и умалчивания недостатков привело к снижению эффективности медицинской помощи.

Сегодня вскрыты и обнародованы причины сложившегося положения. Поставлена задача добиться повсеместного и полного удовлетворения потребностей жителей города и села во всех видах высококвалифицированной медицинской помощи, существенного повышения ее качества.

Эти принципиальные положения нашли отражение в важнейшем документе, утвержденном ЦК КПСС и Советом Министров СССР, — «Основные направления развития охраны здоровья населения и перестройки здравоохранения СССР в двенадцатой пятилетке и на период до 2000 года».

Подъем советского здравоохранения на качественно новый уровень — дело общенародное, государственное. Перспективы осуществления практических действий по дальнейшему совершенствованию и коренному улучшению медицинской помощи нельзя решить без самого активного, заинтересованного участия партийных органов, Советов народных депутатов, министерств и ведомств, профсоюзных, комсомольских и других общественных организаций.

Съезд подтверждает незыблемость основных принципов советского здравоохранения, сформулированных на основе идей В. И. Ленина и воплощенных в программных документах Коммунистической партии: государственный характер; профилактическая направленность; общедоступность и бесплатность квалифицированной медицинской помощи; единство медицинской науки и практики; участие общественности и широких масс населения в решении этих задач. Про-

веренными жизнью положениями следует и впредь руководствоваться в работе по перестройке службы здоровья. Вместе с тем целесообразно использование принципов страховой медицины, некоторых кооперативных форм оказания медицинской помощи, прежде всего по уходу за больными и оздоровительной. Съезд считает необходимой интенсификацию работы диагностической аппаратуры в условиях бесплатного государственного здравоохранения и высказывается против ее передачи в аренду кооперативам.

Для повышения уровня управления здравоохранением необходима разработка новых нормативов и критериев с учетом отчисления определенной доли национального дохода на охрану здоровья народа, с учетом численности населения, региональных особенностей и степени развития здравоохранения при распределении. Перестройка функционирования отрасли с учетом децентрализации и демократизации управления должна предусматривать изменение системы показателей оценки деятельности всех служб по конечному результату, совершенствование материального поощрения и дифференцированной оплаты труда медицинского персонала, расширение прав руководителей учреждений, привлечение дополнительных источников финансирования, создание принципиально новых высокоэффективных компьютерных технологий информационного обеспечения административных функций.

Следует рассмотреть вопрос о возможности передачи в систему Министерства здравоохранения СССР ведомственных медико-санитарных служб и санаторно-курортных учреждений; необходимо решение вопросов по координации работы систем здравоохранения и социального обеспечения.

Интенсификация здравоохранения немыслима без перехода к экономическим методам управления отраслью в использовании трудовых, финансовых и материальных ресурсов, внедрения элементов хозяйственного расчета в деятельности каждого учреждения здравоохранения, осуществления принципа самоуправления трудовых коллективов, развития самостоятельности за лучшие показатели в работе. Следует шире использовать хозрасчет в целях повышения заинтересованности предприятий промышленности и Госагропрома СССР в укреплении здоровья трудящихся.

Съезд особо подчеркивает профилактическую направленность советского здравоохранения. Учитывая, что здоровье нации является важнейшим показателем благополучия общества, необходим комплекс мер, направленных на улучшение условий труда, быта и отдыха населения. Следует сконцентрировать усилия на разработке научных основ предупреждения болезней, безусловном выполнении комплексной межведомственной программы профилактики заболеваний и

укрепления здоровья населения нашей страны.

Сознательное и ответственное отношение к здоровью как общенародному достоянию, формирование здорового образа жизни каждого человека должно стать нормой поведения всех советских людей. Это предполагает искоренение вредных привычек, воспитание культуры общения, питания, систематические занятия физкультурой и спортом, повышение гигиенических знаний, гармоничное развитие личности, что необходимо учитывать в практике санитарного просвещения.

Первоочередной задачей является целенаправленная работа по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в стране. Охрана внешней среды — дело всех промышленных министерств и ведомств, предприятий, учреждений, Советов народных депутатов, каждого гражданина. Медицинские работники должны проводить всесторонний углубленный анализ существующего положения, разрабатывать необходимые мероприятия, которые помогут предупредить и устранить вредное влияние факторов окружающей среды на здоровье человека. Следует значительно повысить принципиальность и действенность государственного санитарного надзора. Требуется кардинальное совершенствование работы по иммунизации населения, реализации комплекса профилактических и противозидемических мер, направленных на дальнейшее снижение инфекционной заболеваемости, особенно гриппа, острых кишечных болезней и вирусных гепатитов, предупреждение СПИДа. Трудно переоценить в этом деле роль участкового и цехового врача. Наряду с санитарной службой они определяют и масштабы, и успех профилактических мероприятий.

Одним из важнейших направлений в деятельности органов здравоохранения является ускоренное развитие сети и существенное укрепление материально-технической базы прежде всего амбулаторно-профилактических учреждений, использование в практике новых форм оказания первичной медицинской помощи.

Чтобы добиться полного и своевременного распознавания заболеваний, в ближайшие годы следует активно развивать сеть консультативных поликлиник, диагностических центров, рационально использовать современное оборудование, технику, кадры квалифицированных специалистов. Необходимо активнее распространять новые формы медицинской помощи, свободный выбор участкового врача, постепенный переход к оказанию медицинской помощи по принципу «семейного врача», завершить организацию во всех поликлиниках отделений профилактики и восстановительного лечения; с этой целью разработать современные проекты учреждений здравоохранения.

Важно повысить эффективность и доступ-

ность медицинской помощи для различных социальных и возрастных групп населения, и в первую очередь людей пожилого возраста, инвалидов войны и труда, воинов-интернационалистов. К этой работе следует привлекать широкую общественность, Советский фонд милосердия и здоровья, Союз обществ Красного Креста и Красного Полумесяца СССР.

Непременным условием совершенствования диагностического и лечебного процесса должно стать расширение специализированных видов медицинской помощи, в том числе создание международных центров, более широкое применение вычислительных средств, новых аппаратов и приборов, развитие реабилитационного направления в работе санаториев и курортов.

Съезд считает, что диспансерный метод остается ведущим в деятельности лечебно-профилактических учреждений. Надо значительно повысить эффективность профилактических осмотров, добиваясь конкретных результатов по оздоровлению населения. Следует разработать и внедрить автоматизированные системы медицинских обследований, чтобы каждый советский гражданин находился под активным диспансерным наблюдением.

Серьезное отставание имеется в сельском здравоохранении. Требуется обеспечить доступность и повышение качества квалифицированной медицинской помощи жителям села, упорядочить территориальную сеть амбулаторно-поликлинических и больничных учреждений с учетом местных условий. В дальнейшем развитии нуждаются межрайонные специализированные лечебно-профилактические отделения, а также станции (отделения) скорой медицинской помощи, которые должны быть снабжены санитарным транспортом повышенной проходимости, радиосвязью и необходимой аппаратурой.

Считать неотложным делом укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений, обслуживающих сельское население, оснащать их современным медицинским оборудованием, портативными аппаратами, наборами для диагностики и лечения. Рекомендовать проведение Всесоюзного совещания по сельскому здравоохранению для обсуждения накопившихся проблем.

Приоритетным направлением здравоохранения является охрана материнства и детства. Нужно обеспечить опережающее строительство центров охраны здоровья материнства и детства, родильных домов, больниц и санаториев для совместного пребывания в этих учреждениях матерей с детьми. Следует осуществить интеграцию акушерской, педиатрической и терапевтической служб. Надо радикально улучшить оздоровительную работу в домах ребенка, яслях-садах, дет-

ских домах, школах и школах-интернатах, внедрить эффективную систему физического и гигиенического воспитания детей, создать службу планирования семьи как неотъемлемую составную часть первичной медико-санитарной помощи, добиваясь резкого сокращения числа аборт в стране. Необходимо развивать реанимационную и неотложную помощь беременным, роженицам и детям, разработать и внедрить методы и организационные принципы выхаживания новорожденных и недоношенных детей, предупреждения внутрибольничной инфекции. Весь комплекс мер по охране здоровья женщин и детей должен осуществляться на основе региональных научно-практических программ, учитывающих специфику медико-социальных, демографических, национальных, климато-географических и других особенностей.

Съезд призывает значительно усилить внимание к развитию медицинской науки, рациональной организации деятельности научно-исследовательских учреждений, укреплению институтов теоретического профиля. Самое серьезное внимание следует обратить на развитие фундаментальных научных исследований, изучение основных закономерностей жизнедеятельности здорового и больного организма, роли социальных и экономических факторов, разработку методов и средств профилактики, особенно в области охраны здоровья матери и ребенка. Усилия ученых необходимо сосредоточить на тех исследованиях, результаты которых должны помочь радикальному решению проблем практического здравоохранения.

Подлинным штабом по руководству и планированию всей медицинской науки в стране призвана стать Академия медицинских наук СССР. Целесообразно создать постоянно действующий механизм экспертной оценки проектов научно-исследовательских работ, перевести научные организации на хозяйственный расчет и самофинансирование. Нуждается в радикальном изменении система внедрения научных разработок, предусматривающая экономическую заинтересованность ученых и работников учреждений здравоохранения.

Следует разумнее использовать существующий научный потенциал, активнее готовить кадры высшей квалификации. Требуется совершенствования организация выборов руководителей учреждений и подразделений. Необходимо возродить и развивать лучшие традиции отечественных научных школ, активнее развивать вузовскую науку; медицинские общества должны стать проводниками всего нового в медицине.

Большого внимания заслуживает создание на базе ведущих институтов медико-инженерных центров и объединений коллективного пользования уникальным и дорогостоящим оборудованием; в современных

условиях важное место должны занять небольшие, временные коллективы (не только в НИИ, а и в медицинских вузах, ГИДУВах, медицинских факультетах университетов), где могут быть созданы условия для материального воплощения и проверки новых оригинальных идей.

Съезд призывает работников промышленных предприятий, выпускающих лекарственные средства, медицинскую технику и изделия медицинского назначения, принять меры по ускоренному развитию их производства с целью полного удовлетворения нужд населения и учреждений здравоохранения. Поручить Министерству здравоохранения СССР совместно с заинтересованными министерствами и ведомствами в установленном порядке рассмотреть вопрос об отнесении изделий медицинского назначения к товарам народного потребления.

Насущными вопросами являются подготовка и повышение квалификации врачей. Необходимо перестроить высшее медицинское образование, увеличив практическую подготовку будущих врачей, предоставив студентам большую самостоятельность в овладении профессиональными знаниями, повысить качество их обучения. Жизнь требует врача широкого профиля, в достаточной мере владеющего методами неотложной медицинской помощи, навыками терапевта, педиатра, акушера-гинеколога. Нуждается в улучшении система подготовки организаторов здравоохранения. Последипломное повышение квалификации следует пересмотреть, сделав его непрерывным и более эффективным. В связи с этим возрастает роль аттестации, которую надо проводить регулярно, превратив ее в действенный инструмент совершенствования кадровой политики.

Съезд призывает врачей страны во всем следовать гуманистическим идеалам медицины, всегда и везде соблюдать деонтологические принципы.

Съезд придает особое значение усилению воспитательной работы, повышению роли трудовых коллективов в этом процессе, расширению их прав в оценке работы и материальном стимулировании сотрудников, улучшении деятельности учреждений. Это не только важный фактор демократизации здравоохранения, но и одно из главных условий его перестройки.

Съезд поручает Минздраву СССР и ЦК профсоюза медицинских работников изучить вопрос о работе советских и зарубежных профессиональных ассоциаций медицинских работников.

Постоянного и пристального внимания требуют вопросы укрепления здоровья медицинских работников, обеспечения их путевками на лечение и отдых, развития сети санаториев-профилакториев, баз отдыха, а

также улучшения их бытовых и жилищных условий.

Медицинские работники Советского Союза поддерживают усилия Всемирной организации здравоохранения, ее деятельность в борьбе за здоровье людей, развитие международного сотрудничества в области охраны окружающей среды, в стремлении победить такие социальные пороки и опасные заболевания, как наркомания, алкоголизм, курение, СПИД.

Профессиональный долг обязывает каждого врача сознавать опасность, которую представляет ядерное оружие для человечества, и неустанно бороться за мир. Советские медики должны сделать все от них зависящее — прежде всего в рамках международного движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны» — для претворения в жизнь возможности достижения всеобъемлющего разоружения, еще активнее разъяснить опасность гонки вооружений для здоровья людей, для самого существования человечества.

\*

\*

Руководители органов и учреждений здравоохранения, врачи и научные сотрудники, все медицинские работники должны направить свою деятельность и усилия на своевременное и безусловное выполнение задач, поставленных «Основными направлениями развития охраны здоровья населения и перестройки здравоохранения СССР в двенадцатой пятилетке и на период до 2000 года». Это позволит поднять отечественное здравоохранение на качественно новый уровень, явится важным вкладом в реальное воплощение решений XXVII съезда КПСС, XIX Всесоюзной партийной конференции и несомненно будет способствовать делу охраны здоровья населения.

Съезд обращается к медицинским работникам страны с предложением рассмотреть в трудовых коллективах принятую резолюцию и положить ее в основу своей деятельности.

Съезд поручает Министерству здравоохранения СССР разработать программу конкретных мероприятий, предусматривающую максимальную реализацию предложений делегатов съезда; войти с предложениями в соответствующие министерства и ведомства СССР по реализации высказанных в их адрес замечаний и пожеланий делегатов; систематически информировать медицинскую общественность через «Медицинскую газету» о ходе выполнения резолюции съезда; решить в установленном порядке вопрос об издании журнала «Практический врач», отражающего современные методы диагностики и лечения, а также лечебной помощи населению страны; рассмотреть вопрос о целесообразности периодического проведения съезда врачей.

Москва. 19 октября 1988 г.