

АТМАЙКИНА О. В., ЛЯПИНА С. А., СЕМЕЛЕВА Е. В., ЮЖАЛКИНА А. Ю.
ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ РАЗВИТИЯ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА
«ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ И АКТИВНАЯ ЖИЗНЬ: НОВЫЕ ЗАДАЧИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДО 2030 ГОДА»

Аннотация. С 2025 года в России стартует национальный проект «Продолжительная и активная жизнь: новые задачи здравоохранения до 2030 года». В статье отражен анализ литературных данных, направленных на выявление современных тенденций в развитии направлений национального проекта. При успешной реализации проекта повысится средняя продолжительность жизни, повысится охват населения высококвалифицированной медицинской помощью, снизится заболеваемость.

Ключевые слова: долголетие, ядерная медицина, сердечно-сосудистые заболевания, национальные проекты, онкология, здравоохранение, телемедицина.

ATMAIKINA O. V., LYAPINA S. A., SEMELEVA E. V., YUZHALKINA A. YU.
POSSIBLE WAYS OF DEVELOPMENT OF THE NATIONAL PROJECT
«LONG AND ACTIVE LIFE: NEW HEALTH CHALLENGES UNTIL 2030»

Abstract. Starting in 2025, the national project «Long and Active Life: New Health Challenges until 2030» will be launched in Russia. The article presents an analysis of literature data aimed at identifying modern trends in the development of areas of the national project. If successful, the project will solve priority healthcare tasks, such as increase in average life expectancy, increase of the coverage of the population with highly qualified medical care, and reduction of morbidity.

Keywords: longevity, nuclear medicine, cardiovascular diseases, national projects, oncology, healthcare, telemedicine.

Введение. Одним из признаков современного общества является снижение физической активности человека, что приводит к нарушению функций внутренних органов, в результате чего возрастает показатель «Заболеваемость», «Смертность» и снижается средняя продолжительность жизни. Данная проблема затрагивает абсолютно все страны мира. Именно поэтому, важно придерживаться тенденции, направленной на активное и продолжительное долголетие. При этом важно формировать осознание того, что старение – это не процесс биологической деградации, это возможность полноценного во всех сферах долголетия.

Сегодня все государства находятся в поиске своей успешной формулы продолжительной и активной жизни. Так, в Беларуси создана национальная стратегия «Активное долголетие - 2030», включающая в себя защиту прав и достоинства пожилых людей, создание условий для их всестороннего участия в жизни общества [1]. В ряде стран идет активное применение

Мальтийской стратегии, включающей в себя три основных аспекта: активное участие в жизни общества, создание благоприятных условий труда для лиц старшего поколения, формирование самостоятельной жизни [2].

На сегодняшний день, правительство России активно поддерживает данную стратегию, реализуя и создавая новые проекты. В 1997 году активно применялась программа «Старшее поколение», включающее в себя полноценное развитие государственной системы в рамках поддержки людей пожилого возраста. Сегодня можно выделить один из самых значимых национальных проектов «Демография», при этом каждый регион нашей многонациональной страны сформировал свои региональные стратегические документы в рамках данного направления. Также следует отметить очень значимый 2019 год, который президент РФ объявил «годом активного долголетия». Инициатива поддержки активного долголетия исходит не только от федерального правительства, но и от регионального в том числе. Так, в Свердловской области для лиц старшего поколения создана программа «Серебряные стрелы» [3]. Таким образом, можно прийти к выводу, что данный раздел является одним из приоритетных направлений в РФ.

В течение следующих пяти лет в России планируется развитие национального проекта «Продолжительная и активная жизнь: новые задачи здравоохранения до 2030 года», в рамках которого планируется увеличить продолжительность жизни до 78 лет. Данный проект будет включать в себя следующие направления: 1) ядерная медицина, 2) гериатрия, 3) телемедицина, 4) развитие системы первой помощи, 5) борьба с онкологией, 6) борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями, 7) борьба с гепатитом, 8) борьба с диабетом, 9) кадры, 10) оснащение, охват медпомощью населения, 11) отбор лучших практик активного долголетия.

Цель работы – проанализировать основные направления национального проекта, предложить возможные пути развития для каждого раздела.

Материалы и методы. Проведен анализ литературных данных, направленных на выявление современных тенденций в развитии 11 направлений национального проекта. Анализ проводился по публикациям за 2020-2024 гг., представленным в научной электронной библиотеке eLIBRARY.RU.

Результаты. В рамках развития первого направления можно выделить следующие приоритетные задачи: 1) развитие терагностики, 2) продолжение развития успешно применяемых ПЭТ методик, 3) развитие персонализированной медицины с дальнейшей возможностью исследования генома для создания индивидуальных препаратов радиофармацевтики, 4) создание российских лимфотропных радиофармпрепаратов, 5) увеличение финансирования НИИ, занимающихся данным направлением, 6) выделение грантов, направленных на междисциплинарное взаимодействие, 7) привлечение новых кадров

в данную отрасль медицины, 8) развитие предприятий, которые являлись бы, предприятиями полного производства, 9) развитие радионуклидной эмболизации, которую, как правило, проводят при неоперабельной форме рака печени, 10) формирование совершенной законодательной базы в этой области медицины, 11) развитие междисциплинарных отношений, направленных на развитие ядерной медицины [3].

Развитие ядерной медицины внесет существенный вклад в направление «Борьба с онкологией», поскольку радиофармпрепараты успешно применяются для лечения опухолей печени, костных метастазов и ряда других заболеваний. Само по себе направление «Борьба с онкологией» является очень важным, поскольку ряд ученых называют его «бич современности». Во всех странах на протяжении длительного времени ведется разработка методов борьбы с раком, однако до сих пор, есть ряд невыясненных моментов. Именно поэтому, важна кооперация двух направлений: как «Ядерной медицины», так и «Борьбы с онкологией», так, благодаря использованию лимфотропных радиофармпрепаратов можно будет определить сторожевые лимфатические узлы (первые узлы, встречающиеся при метастазировании злокачественных образований), и, следовательно, риск распространения метастазов [4]. Также в рамках данного направления возможно развитие системы скрининга для выявления патологических процессов на ранних стадиях, развитие и создание новых методов диагностики, проведения просветительских работ среди населения РФ, применение IT-технологий для анализа результатов медицинских изображений.

В рамках направлений «Гериатрия» и «Отбора лучших практик активного долголетия» согласно проведенному анализу нужно вырабатывать у населения понимание того, что активное и продолжительное долголетие необходимо формировать в течение всей жизни человека, нужно уделять внимание психологической составляющей жизни человека, создавать социально-культурные центры, направленные на создание положительных эмоций у лиц пожилого возраста, на объединение пожилых людей в группы по интересам, важно помнить и о физическом благополучии, для этого необходимо проводить оздоровительно-профилактические зарядки, возможны занятия скандинавской ходьбы [5; 6]. Для укрепления здоровья населения в регионах желательно активнее разрабатывать и применять программы по обеспечению бесплатного санаторно-курортного лечения пенсионеров.

Развитие направления «Телемедицина» приобрело более активный темп в период пандемии COVID-19 и успешно продолжается сейчас. Так, на сегодняшний день телемедицина позволяет консультировать пациентов, проживающих в труднодоступных территориях, кроме того, она повышает уровень образования врачей, позволяет специалистам обмениваться опытом. Необходимо и дальше расширять возможности применения телемедицины для еще большего эффективного решения актуальных задач [7].

Непосредственно благодаря развитию направления «Телемедицина» возможно и развитие направления «Оснащение, охват медицинской помощью», поскольку пациенты благодаря телемосту, интернету смогут получить консультацию в специализированных узкопрофильных НИИ центрах, институтах, связаться с ведущими клиницистами, нужно продолжать расширение пакета услуг, предоставляемом посредством телемоста. При успешном развитии данного направления у врачей появится упрощенный доступ к медицинской картотеке, а также данный метод позволит снизить нагрузку на медицинский персонал. Важно при развитии данного направления помнить о важности междисциплинарного взаимодействия специалистов.

В рамках решения кадрового вопроса, возможно, развития института наставничества в системе здравоохранения, также необходимо со стороны правительства совершенствовать систему оплаты труда медицинского персонала, а также заниматься популяризацией медицинских профессий у школьников 9–11 классов [8]. Кроме того, необходимо повышать стипендиальное и грантовое обучение для студентов медиков, совершенствовать ныне существующие программы стажировок и практики для студентов нет формировать условия для дальнейшего профессионального развития, создавать площадки для обмена опытом как с коллегами из России, так и с коллегами из Зарубежья, создавать возможность для командировки. Медицинским институтам следует рассмотреть внедрение междисциплинарных профессий, также следует рассмотреть вопрос об увлечении числа мест в медицинских заведениях, а также непосредственно и увеличение мест.

В рамках направления «Развития системы первой помощи» уже сейчас школьники проходят азы первой помощи на ОБЖ, студенты приобретают данный навык во время проведения инструктажа по охране труда, обучают первой помощи и сотрудников силовых подразделений, поскольку в период экстренной ситуации, необходимо проводить с теми, у кого профессии родителей могут чаще сталкиваться, проводить психологическую работу и после рождения. Однако, актуальными остаются вопросы об уровне сохранности знаний в данной отрасли, об умении применять полученный навык на практике, поэтому одним из основополагающих моментов развития данного направления должно стать постоянное повторение теоретических знаний и отработка практических навыков на манекенах. Нужно проводить постоянный мониторинг и усовершенствование эффективности программы [9].

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) – одна из главных причин глобальной смертности, на их долю приходится около 50% смертей в мире [10]. По данным исследователей, в 2017 году сердечно-сосудистые заболевания стали причиной примерно 17,8 миллионов смертей во всем мире, что соответствует 330 миллионам лет потерянной жизни и еще 35,6 миллионам лет, прожитых с инвалидностью. В рамках борьбы с ССЗ необходимо

постоянно мониторить показатели смертности от ССЗ, первичной и общей заболеваемости ССЗ, обеспеченность медицинской помощью. При этом, если рассматривать конкретно ишемическую болезнь сердца (ИБС), которая является наиболее распространенной формой ССЗ, то среди нее можно выделить нестабильную стенокардию, которая является самой встречаемой формой ИБС, кроме того, в ряде научных публикаций отмечают прямо пропорциональный рост числа случаев стенокардии у людей как мужского, так и женского пола в возрасте с 45–64 лет. Вариантами борьбы с ССЗ может стать повышение уровня диспансеризации населения, выявление заболеваний на ранних стадиях, повышение информированности населения о симптомах острого коронарного синдрома, для того чтобы люди как можно раньше обращались за медицинской помощью [11; 12].

Самым опасным гепатитом считается гепатит С, поскольку он протекает бессимптомно, зачастую с переходом в хроническую форму, как правило приводит к циррозу и раку печени [13]. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) от гепатита С на планете страдает порядка 71 миллиона человек, при этом наиболее часто оно встречается в Европейских странах, а также в странах Восточного средиземноморья, при этом на территории России от хронических гепатитов ежегодно умирают примерно 27 тысяч человек, именно поэтому одной из стратегий ВОЗ является уменьшение смертельных исходов от вирусных гепатитов на 90% [14]. В рамках борьбы с гепатитом С необходимо продолжать разработку препаратов, обладающих пангенотипной активностью, сегодня в РФ доступен лишь один такой препарат Эпклюза. В целом, гепатиты В и С являются социально значимыми заболеваниями, поэтому необходимы проведение раннего скрининга, санпросветработы с информированием населения о путях передачи, симптомах, мерах профилактики, разработка новых подходов к первичной профилактике. Пациентам также необходимо не забывать о постоянном мониторинге состояния печени.

Заключение. Таким образом, национальный проект «Продолжительная и активная жизнь: новые задачи здравоохранения до 2030 года» при успешном развитии будет решать приоритетные задачи здравоохранения, что позволит выйти российской радио фармацевтике на новый уровень, повысить среднюю продолжительность жизни, повысить охват населения высококвалифицированной медицинской помощью, снизить заболеваемость.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. О Национальной стратегии Республики Беларусь «Активное долголетие – 2030»: Постановление Совета министров Республики Беларусь. 3 декабря 2020 г. № 693 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=C22000693> (дата обращения: 20.11.2024).

2. Базарбаев К., Баштовенко С. Национальная концепция политики активного долголетия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rce.kg/wp-content/uploads/2023/01/Kontseptsiya-finalnaya-versiya-15.09.2022.pdf> (дата обращения: 25.11.2024).
3. Каприн А. Д., Смирнов В. П. Ядерная медицина // Вестник Российской академии наук. – 2021. – Т. 91, № 6. – С. 541–549.
4. Бугаевский К. А. Современная онкология и борьба с раком в отражении средств филателии // Актуальные научные исследования в современном мире. – 2019. – Т. 5, № 2. – С. 44–54.
5. Короленко А. В. Активное долголетие в жизненных практиках населения Вологодской области // Социальное пространство. – 2022. – Т. 8, № 1. – С. 1–3.
6. Гагарина С. Н., Волохова Я. В. Управленческие решения социально-психологических проблем активного долголетия // Экономика и бизнес: теория и практика. – 2022. – Т. 7. – С. 45–48.
7. Яриков А. В., Игнатъева О. И., Калинин А. А. Телемедицина в современной системе здравоохранения // Здравоохранение Югры: опыт и инновации. – 2022. – Т. 3, № 32. – С. 56–63.
8. Задворная О. Л. Проблемы и перспективы развития кадрового обеспечения системы здравоохранения в современных условиях // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2022. – Т. 5. – С. 528–545.
9. Мухин А. Н., Зюзин В. А., Попов А. В. Развитие системы первой помощи в России // Совершенствование огневой и тактико-специальной подготовки сотрудников правоохранительных органов: Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции. 16 мая 2024 года. – Орёл: Орловский юридический институт МВД РФ им. В.В. Лукьянова, 2024. – С. 150–157.
10. Мурадова Д. М., Бузилова А. А., Дианова Д. Г. Современные тенденции заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний взрослого населения российской федерации // Sciences of Europe. – 2020. – Т. 51-2. – С. 4–8.
11. Набережная И. Б. Инновационные технологии и их место в борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2021. – Т. 4. – С. 44–70.
12. Пантелеев О. О., Демьянов С. В., Вышков Е. В., Рябов В. В. Результаты реализации проекта по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями в региональном сосудистом центре // Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний. – 2023. – Т. 12. – С. 16–24.

13. Широкова И. А., Калинина Н. В. Прорывные технологии в терапии гепатита С // Журнал о российском рынке лекарств и медицинской технике. – 2020. – Т. 7. – С. 19–22.
14. Знойко О. О., Ющук Н. Д., Зайратьянц О. В., Красненкова С. Ф., Дудина К. Р., Гудкова С. Б., Слепцова С. С., Фазылов В. Х., Рагинов И. С., Воронина И. Д., Козмин Л. Д., Лоскутова К. С., Царегородцева Н. В. Оценка смертности от вирусных гепатитов В и С в 2019 г. в 4 регионах РФ, по данным первичной медицинской документации // Инфекционные болезни: Новости. Мнения. Обучение. – 2020. – Т. 9. – С. 72–80.