

Рустам Сунгатов
Новое здравоохранение

Протрептик — философская поэма в многих частях



Рустам Сунгатов

**Новое здравоохранение.
Протрептик – философская
поэма в многих частях**

«Издательские решения»

Сунгатов Р.

Новое здравоохранение. Протрептик – философская поэма
в многих частях / Р. Сунгатов — «Издательские решения»,

ISBN 978-5-44-933372-8

Ростислав Иванович Туишев: «Сегодня о медицине пишут много и непонятно. Увы! Не ясно, что происходит в отрасли и какие перспективы? Куда идем? В последние десятилетия на нас примерили такое количество чужеродных систем, что расчленили целостность некогда монолитной системы здравоохранения... И вот перед нами очень необычная книга Р. Сунгатова, доктора экономических наук, талантливого математика и философа. Человек со стороны выстраивает свою четкую систему здравоохранения...»

ISBN 978-5-44-933372-8

© Сунгатов Р.
© Издательские решения

Содержание

Предисловие	6
Новое здравоохранение	7
Новое здравоохранение	8
Конец ознакомительного фрагмента.	11

Новое здравоохранение Протрептик – философская поэма в многих частях

Рустам Сунгатов

*Посвящается большой души человеку
Шамилю Ягудину*

© Рустам Сунгатов, 2018

ISBN 978-5-4493-3372-8

Создано в интеллектуальной издательской системе Ridero

Предисловие

«Глоток свежего воздуха»

Сегодня о медицине пишут много и непонятно. Увы! Не ясно, что происходит в отрасли и какие перспективы. Куда идем? В последние десятилетия на нас примерили такое количество чужеродных систем, что расчленили целостность некогда монолитной системы здравоохранения. Мы потеряли самобытность, уверенность, надежность. Рыночные механизмы оказались малоприспособленными для медицины, поскольку медицина не является прямым объектом рыночной экономики. Перманентные новации без внятной программы создают эффект хаоса. Все при деле, бюрократия буйно расцветает, приписывая достижения себе, показывая только то, что хорошо выглядит.

Да, снизилась смертность, но не настолько, чтобы аплодировать, да, увеличилась продолжительность жизни, но не настолько, чтобы этим гордиться, да научились спасать при острых сердечных заболеваниях, но мы только догоняем. Многие естественные процессы роста в совокупности большой экономики и мирового прогресса присваиваются для формирования бравых отчетов.

А наша информатизация? Слезы! Уже много лет она мучает пациентов и врачей. Опять что-то сделали! Но мало и плохо.

Классическая медицина всегда требовала лечить не отдельную болезнь, а больного. Относиться к больному как к сложной, но единой системе. А мы продолжаем выделять то онкологию, то реабилитацию, то первичную помощь, то информатизацию и т. д. А сколько врачей лечат больного из разных ведомств! Где свои порядки и свои взгляды на лечение, не связанные друг с другом никоим образом. Финансовые посредники в медицине в связке с силовиками создали невыносимую систему контроля, извлекая из бюджета больного крупные суммы на своё содержание. И разве можно назвать это порядком, который необходимо информатизировать?

И онкология, и сердечно-сосудистые заболевания, и диабет – это все единая система, где опасно нарушать равновесие. Цифровая экономика зацементирует беспорядок вмиг и тогда будет совсем плохо. Мы начнем жить в порочном пространстве. А медицина все-таки для людей, для их безопасности, для удобства пользования. Медицина – не спорт высоких достижений. Она должна создать комфортную среду для врача и пациента, не расчленять проблему на мелкие фрагменты, противопоставляя их друг другу. Медицина – это не только врачевание, это наука, это производство, это образование, это качество и безопасность.

И вот перед нами очень необычная книга Р. Сунгатова, доктора экономических наук, талантливого математика и философа. Человек со стороны выстраивает свою четкую систему здравоохранения. Прочитав ее, я с удивлением понял, что не хочу спорить. Книга не о частностях. Книга о целостной системе. Она как позвоночный столб, как кровеносная система. Книга – нерв. Книга – размышление умного человека. Книга – глоток свежего воздуха.

Очень хочется, чтобы профессионалы из медицины отбросили амбиции и спокойно прочитали, услышали то, о чем говорит автор. Не смотрите на количество страниц, можно и на одной странице сказать главное, а можно исписать тонны бумаги, не сказав ничего.

Автор своеобразно и интересно пишет о сложных вещах. Хороший слог. Много метафор. Иногда ирония, за которой скрываются серьезные проблемы. В общем, много необычного, нестандартного, но очень интересного и полезного вы извлечете, прочитав этот труд.

Ростислав Иванович Туишев,
заслуженный врач Российской Федерации,
заслуженный врач Республики Татарстан

Новое здравоохранение

Протрептик – философская поэма в многих частях

Уважаемый Открыватель (этой книги)!

Возможно, вас не интересует здравоохранение. Честное слово, это не повод не стать Читателем (этой книги).

Потому что —

*здесь не будет пузатых диаграмм, млечного пути квадрата Гартнера, тришкиного каф-
тана статистических таблиц. Но картинки обязательно будут! И будут поющие в тернов-
нике, и долгая дорога в дюнах...*

Потому что —

*если вас не интересует здравоохранение, то оно тоже никогда вами не заинтересуется.
И когда вы встретитесь, – а вы обязательно когда-то встретитесь, – возможно, вы даже
не узнаете друг друга...*



*Познакомьтесь, по сложному миру здравоохранения нас проведет кошечка Шредика.¹
Так-то ее зовут – Кадомена (якобы, это имя произошло сокращением от Качественная до-
ступная медицина, но это не подтверждено).*

*Согласитесь, что Кадомена звучит немного по-древнему, по-эллински, что ли, поэтому
она в нашем домашнем кругу просто – ласковая кошечка Шредика.*

*Приходилось слышать, что хотя ее существование не оспаривается, но наблюдать
ее простому человеку невозможно. Однако, деятели здравоохранения утверждают, что им
почти регулярно, путем использования таких несложных научных методов, как фильтро-
вый репортинг и офтальмовтиринг, удастся наблюдать это замечательное создание одно-
временно по всей сфере наблюдения.*

¹ «Кошечка Шредика» – автор, скорее всего, использовал аллюзию на знаменитый абстрактный парадокс из квантовой физики – кот (или кошка, поскольку the cat не имеет рода) физика Шредингера – это животное или мертво или живо, непонятно, в зависимости от статуса наблюдателя (см. Википедия https://ru.wikipedia.org/wiki/Кот_Шредингера)

Новое здравоохранение

Модернизация национальной системы здравоохранения – Реформы или Трансформация

Любая социальная система погибает, если не модернизируется, поскольку система находится в «живой» среде, которая непрерывно меняется. Нарастающее несоответствие изменяющейся среде приводит, в конечном итоге, к коллапсу системы. Соответственно, модернизация – это и естественное свойство любой системы, и единственная возможность поддерживать свое функционирование в долгосрочной перспективе.

Модернизация – по устраивающему нас определению из Википедии (взято сокращенно) (от англ. *modern* – современный, передовой, обновлённый) – это:

1. Приведение объекта в соответствие с новыми требованиями. Модернизируются в основном машины, оборудование, технологические процессы (например, модернизация компьютера²).

2. Макропроцесс перехода от традиционного общества³ к современному обществу⁴

3. Процесс полной или частичной реконструкции общественной системы с целью ускорения развития⁵

Для производственных отраслей сопротивление или замедление модернизации влечет:

– в краткосрочном горизонте – замедление темпов развития и, как следствие, снижение доходности

– в среднесрочном горизонте – уменьшение доли рынка, снижение конкурентоспособности, дальнейшее снижение темпов развития и отставание от конкурентов

– в долгосрочном горизонте – гибель системы

Для здравоохранения сопротивление или замедление модернизации:

– в краткосрочном горизонте – не влечет НИКАКИХ рисков

– в среднесрочном горизонте – влечет ослабление позиций на внешнем рынке, в частности, поток пациентов извне ослабевает – до полного исчезновения, а наиболее платежеспособные собственные граждане начинают искать медицинскую помощь в другом государстве

– не вызовет гибели даже в долгосрочном горизонте, но влечет риски ухудшения демографической ситуации, ухудшения социальной структуры (в частности, увеличивается разрыв качества жизни платежеспособного и малообеспеченного населения), уменьшения национального Человеческого капитала, что отражается на экономике государства в целом

² Модернизация компьютера https://ru.wikipedia.org/wiki/Модернизация_компьютера

³ Традиционное общество https://ru.wikipedia.org/wiki/Традиционное_общество

⁴ Современное общество https://ru.wikipedia.org/wiki/Эпоха_модерна

⁵ Модернизация <https://ru.wikipedia.org/wiki/Модернизация>



Модернизироваться – всегда больно. Всегда есть желание «оставить все как есть».

Но риски таковы, что у государства, ставящего целью развитие и усиление конкурентоспособности, альтернативы модернизации нет.

Соответственно, вопрос, как должна осуществляться модернизация.

Существует два основных подхода – реформирование или трансформация.

В обоих случаях Инструмент модернизации – всегда инновации. Но инновации сами по себе не обязательно означают реформу или трансформацию.

Определим данные понятия.

Реформа, как указано в Википедии:

Реформа (лат. *reforto*) – изменение правил в сфере человеческой жизни, не затрагивающее функциональных основ, или преобразование, вводимое законодательным путём. В частности, процесс преобразования государства, начинаемый властью по необходимости. Конечная цель любой реформы – укрепление и обновление государственных основ, что, однако, не всегда несёт за собой улучшение уровня жизни, сокращение государственных расходов и наоборот – увеличение доходов.⁶

Сложновато. Попробуем упростить:

Реформа — совокупность существенных изменений некоторого свода правил функционирования системы, проводимых в рамках самой системы (то есть, БЕЗ изменения самой системы) © RS

Инновация, нас устраивает определение, как указано в Википедии:

– это внедрённое новшество, обеспечивающее качественный рост продукции или эффективности процессов, востребованное рынком.⁷

Трансформация – преобразование основ и принципов функционирования выбранной системы © RS

То есть, вопрос не в том, надо ли модернизировать здравоохранение, вопрос в том, изменять ли принципиально характер деятельности системы здравоохранения или ограничиться совершенствованием выбранных элементов.

Выбор, в конечном счете, делает Общество, а решение принимает Руководство.

⁶ Реформа <https://ru.wikipedia.org/wiki/Реформа>

⁷ Инновация <https://ru.wikipedia.org/wiki/Инновация>



Однако очень важно, чтобы при реализации выбора учитывалось принципиальное отличие системы здравоохранения как отрасли от других отраслей народного хозяйствования.

При этом что технологии непрерывно развивались, именно отсутствие или неочевидность рисков, а также свойственная медицине сакральность, цеховая закрытость и корпоративная сплоченность, отсутствие возможности объективного контроля – работу врача мог проверить и оценить только другой врач – привело к замораживанию развития организации отрасли.

Организационную модель здравоохранения, которая по-прежнему является основой здравоохранения многих государств, особенно, на постсоветском пространстве, часто называют по имени первого наркома здравоохранения молодого Советского государства, системой Николая Александровича Семашко.

Эта система обеспечила тотальную диспансеризацию, для чего была построена по многоступенчатой иерархической модели, при этом, основной своей задачей система ставила сбережение человеческого ресурса, а личность отдельно взятого больного отходила на второй план. Это оправдывало себя в период мобилизационной экономики, и на протяжении практически ста лет определенные ее черты остаются актуальными.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.