

**Сергей Лесков,**

 ДИРЕКТОР  
ПО МАРКЕТИНГУ  
И ИССЛЕДОВАНИЯМ  
РУСФОНДА


## «Стадион СССР»

Закрывать статистику мешает развитию здравоохранения

Недавно в гостинице «Измайлово» прошел Конгресс руководителей здравоохранения. Было весьма любопытно: конгресс не почтили присутствием VIP-персоны Минздрава РФ, и их подчиненные выражали откровенные соображения. Даже у отъявленного оптимиста после докладов в «Измайлово» с носом сползли розовые очки — их многие не мыли со времен мифа о лучшем в мире советском здравоохранении.

Из окон «Измайлово» видны жиденькие трибуны: здесь когда-то строили самый большой в мире «Стадион СССР». Но бросили, а теперь бурьян... В Программе развития ООН ключевой показатель — индекс развития человеческого потенциала (ИРЧП) — включает цифры, связанные с уровнем образования и долголетием. По нему Россия на 55-м месте. Впереди Грузия, Украина, Китай, но позади бывших советских прибалтийских республик и — это обидно — Белоруссии. Во главе списка Норвегия, Австралия, США. Мы идем в плотной группе и в принципе можем подняться.

Как? Сейчас все у нас накинудило на систему образования. Жесткая и справедливая критика, но в нашем дуге именно образование позволяет российскому ИРЧП держаться на плаву. Сохраной здоровья полный швах — оно тянет упряжку на дно.

По другому ключевому общему индексу здоровья нации (разработка ВОЗ) Россия на 97-м месте. Лидеры — Сингапур, Италия, Австралия. Выше России Белоруссия, Монголия, Бразилия, Бангладеш, Тимор. В заголовке дышат Украина и Киргизия, откуда к нам валом влият гастарбайтеры. Жуткие показатели у РФ по уровню смертности взрослого населения, хотя статистика по новорожденным не такая крошечная. Что удивляться, если процент курящих людей в России втрое выше, чем в Канаде и Австралии, и вдвое — чем в Германии и США.

Главный наш бич — преждевременная смертность. И это на фоне бурного прогресса здравоохранения во всем мире. С 1970 по 2010 год скромная Португалия, с которой мы соревнуемся по ВВП, снизила этот показатель вчетверо! Развивые европейские страны добились снижения в 2–2,5 раза. В нашей стране данных по 1970 году нет, но сейчас наш индекс в 2 раза хуже, чем у проблемной Мексики, и в 2,5 раза хуже, чем у Эстонии, которая, надо думать, в период распада СССР находилась на одном уровне с Россией.

Может, у нас денег на здравоохранение не дают и врачей мало? Наоборот, врачей в РФ в пересчете на тысячу душ больше, чем у лидеров: Норвегия, Австралия, США, Япония — ни у кого такой медицинской армии нет. Над нами по насыщенности врачами на всей планете только Куба и Белоруссия. И среднее выделяется немало, из всех источников на одного россиянина в год — больше \$1 тыс. Но эффективность уникальна — отстает даже от тех стран, которые тратят на человека в год всего по \$170.

У нас средняя длительность госпитализации 13,6 суток, а в развитых странах — 6–8 дней. То ли больные у нас совсем хилые, то ли доктора пользоваться не умеют. Но правда в том, что наши врачи работают на бюрократическую систему, а не на результат. В итоге Владимир Путин говорит, что 70% россиян недовольны медпомощью. По данным «Левада-центра», дело еще хуже — 90%. А по данным ООН, этот показатель в РФ предельно низок: вдвое хуже, чем в Индии, где нищие на каждом углу. Опять же для справки: на первом месте в мире по этому показателю Куба.

Бессмертных «12 стульев» сказано, что статистика знает все. С сожалением, по многим показателям здравоохранения в РФ нет доступной информации, а та, что показана, носит лестный для Минздрава характер — это одно из самых закрытых ведомств, хотя с гостайной вроде бы дела не имеет. Может, такая закрытость и позволяет сохранить приятную мину, в частности, заявляя, будто все нуждающиеся получают медпомощь на родине, а бюджет на помощь за границей даже не исчерпывается полностью?

Однако вступление в ВТО заставит пересмотреть методы оценки нашей медицинской сети. Еще строже требования Организации экономического сотрудничества и развития — переговоры с ней закончатся в 2014 году. Вечно прятать голову в песок себе дороже.

Картина безрадостная — как на заброшенном «Стадионе СССР». Но, как ни городи вокруг здравоохранения забор, диагноз ему общество ставит печальный, потому что российская медицинская статистика похожа на мини-юбку. То, что она показывает, привлекательно, но куда важнее то, что статистика скрывает.

## У Вовы Боровского есть лекарства



21 июня в «Б», на сайтах [rusfond.ru](http://rusfond.ru), «Эхо Москвы», [livejournal.com](http://livejournal.com) и [Здоровье@mail.ru](mailto:Zdorovye@mail.ru) мы рассказали историю шестилетнего Володи Боровского из Красноярского края («Фан-тазер», Виктор Костюковский). У мальчика острый миелобластный лейкоз. Его спасет гаплоидентичная (от мамы) трансплантация костного мозга, которую выполнят в Институте детской гематологии и трансплантологии имени Р. М. Горбачевой (Санкт-Петербург). После пересадки мальчику потребуются противинфекционные лекарства. Рады сообщить, что вся сумма на покупку лекарств и специального оборудования собрана (1 520 970 руб.). Родители Володи благодарят за помощь. Примите и нашу признательность!

Всего с 21 июня 176 150 телезрителей проекта «Русфонд на Первом», читателей «Б» и [rusfond.ru](http://rusfond.ru) исчерпывающе помогли (20 929 483 руб.) 30 тяжело-больным детям. Спасибо, дорогие друзья!

**полный отчет**  
[rusfond.ru/sdelano](http://rusfond.ru/sdelano)

# Осуществимая мечта

Никите Середницкому нужна операция в Германии

Мальчику 14 лет, он из Подмосквья. У него несовершенный остеогенез — повышенная ломкость костей. Он родился с переломами обоих бедер. В раннем детстве переломы рук и ног случались каждые три месяца. Постоянно был в гипсе, не мог ни ходить, ни сидеть. И так продолжалось, пока Никитина мама не нашла в интернете доктора Наталью Белову — редкого в России специалиста, умеющего лечить несовершенный остеогенез. Переломы почти прекратились. Мальчик научился сидеть. Теперь, если выправить ему деформированные стопы и вставить в ноги специальные штифты, научится и ходить. **ВАЛЕРИЙ ПАНЮШКИН** рассказывает про Никиту телеведущему **АЛЕКСУ ДУБАСУ**.

— С несовершенным остеогенезом в России ситуация удивительная. Разительный прорыв в его лечении произошел благодаря одному-единственному врачу — Наталье Александровне Беловой. Она интегрирована в мировой научный процесс: читает, ездит на конференции, общается с коллегами по всему миру. Собрала команду специалистов, успешно лечит. И сотрудничает всегда с частными клиниками, а не с государственными. И деньги находятся на ее пациентов — благотворительные, разумеется. Удивительный случай, когда профессионал не клянчит ничего у государства, а делает все сам. Надо как-то поддерживать таких людей, но как?

— Конечно же, надо поддерживать. Не знаю, как за пределами журналистики, но если говорить о журналистах, то таких врачей приглашать в эфир, писать, говорить о них как можно больше. Хорошо, если доктор не боится публичности. Потому что есть прекрасные профессионалы и подвижники, но микрофон они не любят. Тогда надо про них как-то по-другому рассказывать. И не стоит ориентироваться на рейтинги. В вечном споре про то, что первично — вкусы читателя или важность темы, я за важность темы. Мне не нравится, когда телевизионщики говорят: «То, что вы видите на нашем телеканале, хотят видеть зрители». Я категорически с этим не согласен. Мне крайне симпатично было, когда на обложках журналов появлялись учителя, космонавты, рыбаки. Нормальные люди, с которыми можно себя ассоциировать. Сейчас на обложках люди, с которыми ассоциировать себя совсем не хочется. Поэтому я за то, чтобы рассказывать о хороших людях, невзирая на рейтинги.

— Многие годы у Натальи Беловой нет конкурентов. Ни один врач не попытался быть как она: реально помогать детям, ездить по всему миру, иметь интересную работу. Что это, лень? Какие нужны условия, чтобы молодые специалисты захотели быть современными и успешными?

— Мне кажется странной сама идея конкуренции среди врачей. Среди клиник стоматологических конкуренция может быть, а среди врачей — нет. Я хотел бы, чтобы таких врачей, как она, было больше. И не хотел бы, чтобы врачи конкурировали друг с другом.

### КАК ПОМОЧЬ

ДЛЯ СПАСЕНИЯ НИКИТЫ СЕРЕДНИЦКОГО НЕ ХВАТАЕТ 999 173 РУБ.

**Заведующая отделением врожденных патологий клиники «Глобал Медикал Систем» (GMS Clinic, Москва) Наталья Белова:** «Никита попал к нам в неполные восемь лет. Это был тяжелый лежачий мальчик с множественными переломами ног и рук. После первых курсов терапии препаратом памидронат ребенок начал садиться, а затем появилась и опора на ноги. Сейчас Никита готов начать ходить. Но стопы у него сильно вывернуты, а в местах

наиболее частых переломов бедер образовались сильные деформации. Наши врачи не берутся оперировать, помочь мальчику могут в Германии. Деформации будут исправлены с помощью специальных штифтов».

**Заведующий детским отделением ортопедии больницы Альтона профессор Ральф Штюкер (Гамбург, Германия):** «Никита не может ходить, его беспокоят боли. Мы проведем необходимое хирургическое

лечение, которое значительно увеличит двигательные возможности мальчика».

Операция и реабилитация в Гамбурге обойдутся Середницким в 2 599 173 руб. Наш партнер компания «Ингострах» перечислит 450 тыс. руб. Еще 1 150 000 руб. внесет одна московская компания. То есть не хватает 999 173 руб. Дорогие друзья! Если вы решите спасти Никиту Середницкого, пусть вас не смущает цена спасения. Любое ваше пожертвование

будет с благодарностью принято. Деньги можно перечислить в Русфонд или на банковский счет Никитиной мамы — Елены Николаевны Середницкой. Все необходимые реквизиты есть в Русфонде. Можно воспользоваться и нашей системой электронных платежей, сделав пожертвование с кредитной карточкой или электронной наличностью, в том числе и из-за рубежа (подробности на [rusfond.ru](http://rusfond.ru)).

**Экспертная группа Русфонда**



**Никита мечтает играть в футбол. Он в инвалидной коляске. Он уже довольно взрослый и понимает, что футбола ему не видать и после операции. Что делать с неосуществимыми мечтами?**

— Несколько ужасных лет потребовалось Никитиной маме, прежде чем она нашла в интернете доктора Белову. А сколько еще детей с несовершенным остеогенезом про доктора Белову не знают. Как им рассказать? Кто это должен сделать? Государство через участковых врачей? Врачебное сообщество? Пациентское сообщество?

— Когда у меня возникает какая-то проблема, я первым делом обращаюсь в интернет. Сломалась стиральная машина, собака съела носок — что делать? Ответ в интернете находится моментально. Минусов у виртуального пространства много. Но плюс в том, что люди там рассказывают о своем опыте. Конечно, не все люди умеют гуглить. Кому-то, может быть, трудно правильно сформулировать запрос в поисковой системе, а то и вовсе нет интернета. Но, с другой стороны, не идти же в библиотеку, чтобы искать статьи про доктора Белову. Я бы поставил на интернет. Другое дело, что

и врачи тоже должны заниматься просветительской работой. Помогать своим пациентам искать ответы на сложные медицинские вопросы. Были же во время войны люди, которые за раненых писали письма домой.

— У Никиты есть мечта. Он мечтает играть в футбол. Мальчик в инвалидной коляске. Он уже довольно взрослый и понимает, конечно, что настоящего футбола ему не видать даже после операции. Но мечтает про парашютный спорт. Это тоже довольно неосуществимая мечта. И я хочу спросить, что делать с неосуществимыми мечтами. Надо ли их поддерживать? Или лучше приучать детей смотреть на свое будущее реально?

— Мне кажется, ответ состоит из этих двух вопросов. И поддерживать можно, и объяснять, что мечта малоосуществима. И предлагать, показывать, что можно мечтать о чем-то другом. Предложить, может быть, какие-то другие мечты. Обманывать человека нельзя. Но и резко снимать розовые очки тоже нельзя. Я вот тоже, например, мечтал быть футболистом. Но шансов у меня, как выяснилось, никаких. Ну ничего, погрузим немного вместе и займемся чтением.

## Из свежей почты

**Артем Полуэктов, 2 года, детский церебральный паралич, требуется курсовое лечение на год, 180 тыс. руб.**

Роды были тяжелые, сыну буквально свернули шею. В полгода диагноз ДЦП. Не верилось, что такая беда пришла в нашу семью. Мы обошли все клиники, возили Артему в Иркутск и даже в Китай, но безрезультатно. Лишь после трех курсов лечения в Институте медтехнологий (ИМТ) снизилась частота судорожных приступов, но Артем по-прежнему лежит. Нас узнает по голосам, почти не видит. Реагирует уже эмоционально, улыбается и плачет, пытается заговорить. Мы за все платили сами, постыльно помогали друзья и коллеги. Все возможности исчерпаны, нам нужна ваша помощь. Муж — фрезеровщик в вагонном депо, я инспектор Единого расчетного центра. Квартира в ипотеке на 25 лет. *Татьяна Полуэктова, Забайкальский край.*

**Невролог ИМТ Ольга Рымарева (Москва):** «Нам удалось снизить спастичу. Теперь необходимо научить Артема переворачиваться, ползать, повысить интерес к окружающему миру и развить речь».

**Артем Терехов, 6 месяцев, деформация черепа, требуется послеоперационное лечение. 142 500 руб.**

**Внимание!** Цена лечения 180 тыс. руб. Общество помощи русским детям (США) внесет 37 500 руб. Не хватает 142 500 руб.

Вторую беременность супруга переносила тяжело, но малыш родился, по словам медиков, здоровым. Вскоре у Артема стала очень уж быстро расти голова. Появились бугры на черепе, выпирающий лоб, голова стала похожа на ладью. Местные врачи патологии не нашли. Месяц назад специалист частной клиники диагностировал порок развития черепа. Это шок. Спасет малыша лишь операция — и чем быстрее, тем лучше. Диагноз и срочность подтвердили в Москве. Прооперируют Артема за государственный счет, но нужно еще специальное лечение для приведения формы головы в норму. Помогите его оплатить! Я проработал зарабатываю 25 тыс. руб. *Александр Терехов, Тамбовская область.*

**Руководитель Центра челюстно-лицевой хирургии (Виталий Рогинский (Москва):** «Краниостеноз (раннее зарращение швов черепа) опасен осложнениями. После реконструкции черепа необходим ортопедический шлем-ортез. Меняя шлем по мере роста головы, мы сформируем правильную форму черепа».

**Давуд Халиков, 4 месяца, врожденная двусторонняя косоплатность, спасет лечение по методу Понсети. 80 тыс. руб.**

**Внимание!** Цена лечения 120 тыс. руб. Группа строительных компаний ВИС внесет 40 тыс. руб. Не хватает 80 тыс. руб.

Без лечения Давуд не научится ходить и на всю жизнь останется инвалидом. Мы очень переживаем за сына, но врачи обещают вылечить его новым методом. Одно условие: нельзя терять времени, начать гипсование надо немедленно. А денег на лечение нет. Моя семья сейчас в тяжелом положении. Супруга не работает. У меня на иждивении трое детей, старший сын (ему 12 лет) тоже нездоров. Постоянной работы нет. Сейчас я напялся на прополку арбузов, зарабатываю 5 тыс. руб. в месяц. Живем у родителей жены. *Абдурахим Халиков, Астраханская область.*

**Заместитель главного врача больницы им. Н. В. Соловьева Юрий Филимендинов (Ярославль):** «Мы выведем стопы Давуда в правильное положение. Ортопедическая обувь предотвратит рецидив».

**Егор Жабчик, 1 год, врожденный порок сердца, спасет эндоваскулярная операция. 189 100 руб.**

Мне нелегко живется, все трудности преодолеваю сама. Воспитывалась в интернате. Мать меня бросила, отчим умер, а тетка, ставшая моим опекуном, продала квартиру, куда я должна была вернуться. Меня направили учиться на ткачиху, но в городе нет работы по такой специальности. Училище не окончила, работала продавцом. Сняла темную каморку, а теперь живу в ней вместе с Егоркой. Я очень боюсь потерять малыша. Он для меня лучик света. Как объяснил кардиолог, из-за дыры в межпредсердной перегородке сердце сына с трудом справляется с нагрузкой. Операция нужна без разреза груди: кровь Егора плохо сворачивается, он может умереть от кровопотери. Умоляю, помогите собрать деньги на щадящую операцию! Мне больше некого просить. *Анастасия Жабчик, Удмуртия.*

**Старший научный сотрудник Томского НИИ кардиологии СО РАМН Евгений Кривошеков:** «Егору показано эндоваскулярное закрытие дефекта межпредсердной перегородки. Надо спешить: развивается легочная гипертензия».

*Реквизиты для помощи есть в фонде. Возможны электронные пожертвования (подробности на [rusfond.ru](http://rusfond.ru)).*

**Почта за неделю 21.06.13—27.06.13**

ПОЛУЧЕНО ПРОСЬБ — 17  
ПРИНЯТО В РАБОТУ — 17  
ОТПРАВЛЕНО В МИНЗДРАВ РФ — 0  
ПОЛУЧЕНО ОТВЕТОВ ИЗ МИНЗДРАВА РФ — 1

**все сюжеты**  
[rusfond.ru/pomogite](http://rusfond.ru/pomogite); [rusfond.ru/minzdrav](http://rusfond.ru/minzdrav)

**ДЛЯ ТЕХ, КТО ВПЕРЕД ВНЕДРИЛ ЗНАКОМСТВО С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РУСФОНДА**

Русфонд (Российский фонд помощи) создан осенью 1996 года для помощи авторам отчаянных писем в «Б». Проверив письма, мы размещаем их в «Б», на сайтах [rusfond.ru](http://rusfond.ru), [livejournal.com](http://livejournal.com), «Эхо Москвы», [Здоровье@mail.ru](mailto:Zdorovye@mail.ru), в эфире «Первого канала», а также в 18 печатных, телевизионных и интернет-СМИ в различных регионах РФ. Решив помочь, вы получаете у нас реквизиты фонда и дальше действуете сами либо отправляете пожертвования через систему электронных платежей. Возможны переводы с кредитных карт и электронной наличностью, в том числе и из-за рубежа (подробности на [rusfond.ru](http://rusfond.ru)). Мы просто помогаем вам помогать. Читателям и телезрителям затея понравилась: всего собрано свыше \$114,2 млн. В 2013 году (на 27 июня) собрано 654 549 708 руб., помощь получили 766 детей. Мы организуем и акции помощи в дни национальных катастроф. Фонд — лауреат национальной премии «Серебряный лучник».

**Адрес фонда: 125252, г. Москва, а/я 50; [rusfond.ru](http://rusfond.ru); e-mail: [rusfond@kommersant.ru](mailto:rusfond@kommersant.ru). Телефоны: 8-800-250-75-25 (звонок по России бесплатный, благотворительная линия от МТС), факс (495) 926-35-63 с 10:00 до 20:00.**

## Пышные розы столичной медицины

Москва обогнала Англию, Францию и догнала Германию

### ОКНА РУСФОНДА

**Русфонд начинает публикацию стихотворных комментариев на привычные темы: благотворительность, здравоохранение, медицина. Мы рассчитываем, что читать о прозаическом и будничном в стихах вам будет интересно. Сегодня поэт ИГОРЬ ИРТЕНЬЕВ размышляет над высказыванием Леонида Печатникова, заместителя мэра в правительстве Москвы по вопросам социального развития (в эфире канала «ТВ-Центр»):**

— В Москве высокотехнологичным медицинским оборудованием мы оснащены лучше, чем Англия, чем Франция, так же как Германия, но не дотягиваем пока до Японии.

«Расцвела, как роза, медицина  
Пышным цветом в городе Москве» —  
Так сказал великий Ибн-Сина,  
Если верить ветреной молве.

Ибн-Сина знатный был лешила  
И не зря на весь Восток гремел,  
Он не брал откатов и к распулю  
Также отношения не имел.

Хоть его напарник Авиченна\*  
В этом был замечен, и не раз.  
Мнение Ибн-Сины крайне ценно  
И сегодня для широких масс.

Канул в Лету уровень убогий,  
А за ним и нищенский бюджет,  
Торжество высоких технологий —  
Вот сегодня главный наш сюжет.

Коль мое узнать хотите мнение,  
То скажу вам честно, господа,  
Что такого здравоохранения  
Не было в столице никогда.

Где еще такие есть больницы,  
Как у нас? Да нет таких нигде!  
Прут французы к нам из заграницы,  
Англичане, немцы и т. д.

Дети всех как есть народов в мире  
Здесь с утра до ночи мельтешат,  
Лишь японцы делать характеры  
К нам пока не больно-то спешат.

\* Да знаю, знаю (прим. автора).