ЧТО НУЖНО, ЧТОБЫ РЕШИТЬ ПРОБЛЕМУ С ОБЕЗБОЛИВАНИЕМ В РОССИИ

АНОНС. Проблему нельзя решить на уровне Министерства Здравоохранения РФ. Необходима реализация на Государственном уровне Сбалансированной Национальной Политики, направленной не только на пресечение незаконного оборота наркотиков, но и на обеспечение адекватного наличия наркотических лекарственных средств отечественного производства и их доступности для медицинских, научных и стратегических целей.

- Заявления Министра Здравоохранения России об открытии «горячей линии, где расскажут о получении и приеме обезболивающих препаратов», вызывают, с точки зрения специалиста по боли, много вопросов, сомнений и соображений.

- В связи с продолжающимися самоубийствами онкологических больных Министр Здравоохранения России вынуждена открыто признать факт «проблематичного получения рецепта для приобретения наркотических обезболивающих препаратов», а, значит, признать и неэффективность многочисленных предшествующих нормативных актов (приказов) Минздрава в этой сфере. Что означает «РЕЦЕПТ ДЛЯ ПРИОБРЕТЕНИЯ»? Теперь неизлечимые онкологические больные будут приобретать эти жизненно важные препараты, а не получать их бесплатно, как это было принято в России?

- «Горячая линия» вряд ли сможет существенно улучшить доступность и качество обезболивания ввиду существующих объективных причин. 1. Где региональные службы Росздравнадзора возьмут столько специалистов по наркотическому обезболиванию, чтобы обеспечить круглосуточную работу горячей линии? Даже в крупных городах таких специалистов скорее единицы, чем десятки, и они уже заняты на основной работе; 2. Это значит, что вместо специалистов по боли работать на линии будут скорее всего чиновники, которые в лучшем случае способны предоставить пациенту информацию о порядке получения рецептов, но не о том, «как правильно принимать такие лекарства». Это – исключительно прерогатива специалиста, тем более, что речь идет о сильнодействующих лекарствах и тяжело больных людях.

- В России острый дефицит специалистов по боли и обезболиванию, т.к. наши врачи в настоящее время не получают необходимых знаний по этой проблеме. Такая последипломная подготовка врачей всех профилей пока только планируется в соответствии со специально разработанной базовой программой обучения, утвержденной Минздравом. Она включает как клинические, так и нормативно-правовые аспекты использования наркотических и психотропных лекарственных средств (НПЛС). Но на это потребуется время.

- На данном этапе в России имеет место также дефицит ряда основных НПЛС, хотя они числится в Перечне ЖНВЛП (жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов) на 2015 год. Это касается прежде всего недорогих и эффективных наркотических анальгетиков в неинвазивных лекарственных формах (таких, как таблетки морфина короткого действия для приема внутрь и просидол в защечных таблетках), оптимальных в экономическом аспекте для бесплатного и льготного отпуска. В частности, отечественный просидол мог бы в значительной степени снять остроту проблемы, но почему-то его нет в наличии. Дорогие импортируемые препараты в высокотехнологичных формах (морфин в таблетках продленного действия, трансдермальная система фентанила) вряд ли будут доступны большинству пациентов в современных экономических условиях.

- Упущены годы на создание собственного производства в России всех основных НПЛС, хотя необходимая для этого технологическая и производственная база имеется в лице ФГБУ ГосЗМП (Государственный Завод Медицинских Препаратов). Однако, это предприятие, способное осуществлять химический синтез субстанций и производство почти всех известных наркотических средств обезболивания, не имеет возможности адекватно развиваться из-за скудного бюджетного финансирования. Основные бюджетные средства выделяются другому специализированному предприятию –ФГБУ МЭЗ (Московский Эндокринный Завод), функционирующему под контролем ФСКН, не имеющему собственной технологической базы и занимающемуся закупками по импорту субстанций или готовых лекарственных форм НПЛС (либо их расфасовкой), т.е. фактически занимающемуся коммерческой деятельностью.

- Как опытный врач и научный работник, один из старейших специалистов России по наркотическому обезболиванию в онкологии и хирургии, член рабочей группы Минздрава на протяжении нескольких лет, бывший член ПККН–Постоянного Комитета по Контролю Наркотиков (до момента его ликвидации Указом Президента в 2009 г), констатирую резкое ухудшение ситуации с обезболиванием в РФ в последние годы, когда весь контроль за легальным оборотом НПЛС был полностью передан ФСКН, и коммерческая деятельность в этой сфере стала основной в ущерб развитию собственного производства этих незаменимых лекарств и в ущерб здоровью и жизни народа России. В моих выступлениях, аналитических документах и обращениях, представленных за последние годы в Минздрав и Общественную палату РФ, все это изложено и содержатся предостережения о возможных проблемах с наркотическими лекарствами в случае каких-либо глобальных катастроф, международных конфликтов. К сожалению, представленные мной объективные аргументы не были услышаны.

- Необходимо возродить функционирование в РФ Национального общественного органа – ПККН, состоящего из компетентных профессионалов разного профиля, представляющих все отрасли, связанные с наркотическими и психотропными средствами – их синтезом, производством, медицинским использованием, правовыми аспектами, контролем над нелегальным и легальным оборотом. Монополия ФСКН на решение проблем, связанных с легальным оборотом наркотических препаратов в организациях здравоохранения, недопустима, т.к. дезорганизует процесс использования НПЛС по медицинским показаниям, приводя к страданиям и даже самоубийствам тяжелобольных людей, оставленных без медицинской помощи.

- «Косметические» мероприятия Минздрава (бесконечные нормативные акты, «горячая линия» и др.) с учетом изложенного истинного положения вещей, особенно в период жестких санкций против России, выглядят как детский лепет и только отсрочивают решение проблемы. Не могу согласиться с уважаемым председателем Комитета Госдумы по охране здоровья С.В. Калашниковым в том, что во всем виноват Минздрав. Эту проблему нельзя решить на ведомственном уровне.

- Необходима скорейшая реализация на Государственном уровне правильной - СБАЛАНСИРОВАНОЙ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ, направленной не только на пресечение незаконного оборота наркотиков во всех сферах, но и на обеспечение адекватного наличия и доступности ЛЕКАРСТВЕННЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ, НАУЧНЫХ И СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ.

Доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ

ОСИПОВА Н.А.

23марта 2015 г.