

Франция в цифрах¹

Ожидаемая продолжительность жизни (для обоих полов, 2006 г.): 81 год
Валовой национальный продукт в расчете на душу населения (ППС в международных долларах, 2006 г.): 32 240
Общая сумма расходов на здравоохранение в расчете на душу населения (ППС в международных долларах, 2005 г.): 3406
Количество врачей (на 10 000 человек, 2005 г.): 34

ФРАНЦУЗСКИЕ СЕЛЬСКИЕ ВРАЧИ ПРИДАЮТ МЕДОБСЛУЖИВАНИЮ ЛИЧНОСТНЫЙ ХАРАКТЕР²

- Французские сельские врачи являются неотъемлемой частью деревенской жизни, обеспечивая персонализированную помощь, опирающуюся на личные отношения
- Медико-санитарная помощь стареющим людям представляет собой крупную современную проблему для системы здравоохранения, которая является одной из лучших систем в мире
- Для привлечения большего числа врачей в сельские районы необходима правильная политика
- Индивидуализированное обслуживание, обеспечиваемое сельским врачом во Франции, соответствует методу первичной медико-санитарной помощи

Со времен короля Людовика XIV (1638-1715 гг.) сельский врач был неотъемлемой частью французской сельской жизни и обеспечивал медико-санитарные потребности жителей деревни.

Деревенские врачи предоставляют персонализированную, построенную на личных отношениях помощь, которую больницы и специализированные клиники обеспечить не могут. Сочувствие, доверие и глубокое знание индивидуальной истории больного - таков их арсенал средств.

И хотя сформировавшаяся во Франции столетия назад традиция сельского врача, занимающегося здоровьем отдельного лица, лечение личности в целом, а не болезни, является стержневым элементом метода первичной медико-санитарной помощи, лечить пациента как личность - значит выйти за пределы узкого клинического диагноза в поисках ответа на медицинские проблемы пациента. Здесь может оказаться необходимым обсудить вопросы питания и другие вопросы образа жизни или дать совет специалиста, например по поводу скрининга на онкологию и регулярной проверки состояния здоровья.

"В медицине, с одной стороны, имеются технические средства, а с другой стороны - отношения с пациентом. Для меня это соотношение составляет 50/50... Пациент, доверяющий врачу и сохраняющий позитивное отношение, выздоравливает лучше", - говорит д-р René Nicolas, местный врач в деревне Женуяк, в центральном французском регионе Лимузен.

¹ World Health Statistics 2008, Online version: <http://www.who.int/whosis/data/Search.jsp> (accessed on 24/09/2008)

² The French country doctor: caring for the sick through the centuries, WHO Bulletin vol 86 (10) <http://www.who.int/bulletin/volumes/86/10/en/index.html>
Homepage: <http://www.who.int/bulletin/en/>

УГРОЗА СЕЛЬСКОМУ ВРАЧУ

Вместе с тем ряд факторов подтачивает роль сельского врача. Основной из них заключается в трудности привлечения молодых врачей в сельские районы, ибо они считают условия работы в деревне более тяжелыми. В частности, в период с 1996 по 2001 год в центральной и юго-западной части Франции сотни кабинетов были закрыты, когда местный врач уходил на пенсию.

Женуяк является именно таким случаем. Пять из семи практикующих в регионе врачей старше 50 лет, включая самого Nicolas. Несомненно, старение сельских врачей является частью более крупной проблемы для руководства: проблемы медико-санитарного обслуживания стареющего населения. Большая часть ежедневной работы Nicolas состоит в оказании помощи престарелым.

Как считает д-р Guenael Rodier, французский врач, являющийся программным директором во Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в Женеве, работа сельского врача может утратить свое значение в связи с опасностью судебных тяжб и в связи с изменением настроений пациентов. "Им хочется иметь лучшее обслуживание, поэтому все желают ехать в Париж или другие крупные города, где они могут обратиться в крупные больницы", - говорит Rodier.

ПРИСПОСОБИТЬСЯ К ПЕРЕМЕНАМ

Эта предполагаемая утрата роли должна рассматриваться в контексте относительно прочной французской системы здравоохранения в целом. В докладе, опубликованном в 2000 г., ВОЗ определила французскую систему здравоохранения как одну из лучших в мире.

В 2006 г. средняя ожидаемая продолжительность жизни для женщин во Франции составляла 84 года (одна из самых высоких в мире) и 77 лет для мужчин; и система построена с расчетом обеспечения справедливого географического охвата и эффективного взаимодействия между различными секторами (т.е. государственными и частными больницами, частными практикующими врачами, вспомогательным медперсоналом, фармацевтической промышленностью).

Nicolas более позитивно оценивает систему сельских врачей. "Система продолжает функционировать удовлетворительно, - говорит он, - и сталкивается с проблемами, о которых говорит Rodier, в процессе приспособления к современным изменениям, сохраняя персонализированное обслуживание, которое обеспечивалось для пациентов столь удовлетворительно на протяжении столетий".

Nicolas приветствует появление передовых научных методов лечения, но не чувствует угрозы в связи с этим появлением. "Прежде сельские врачи временами чувствовали свое бессилие, но дела меняются к лучшему", - говорит он.

Этот материал является сокращенным вариантом статьи, опубликованной в Bulletin of the World Health Organization в октябре 2008 года.