

Полная функция управления в здравоохранении.

По существу вопроса:

1. Жизнь есть Бог и сотворённое Богом Мироздание, представляющее собой живой организм. Жизнь в своих высших проявлениях разумна, несёт в себе объективный смысл.
2. Человечество - часть биосферы, регулируемая объективными межвидовыми, видовыми, ноосферными (нравственно-этическими), социокультурными закономерностями в пределах биосферы.
3. Болезнь – жизнь, форма приспособления организма к условиям существования.
4. До смены соотношения эталонных частот биологического и социального времени заболеваемость и смертность населения преимущественно были обусловлены межвидовыми и видовыми закономерностями регуляции биосферы, после смены отношения частот отмечается усиление влияния ноосферных и социокультурных.
5. Нравственно-этическая причина болезней Человека – уклонение от праведности (нравственности свойственной Всевышнему).

Таблица 1. Полная функция управления в здравоохранении в обществе с эксплуатацией человека человеком и в обществе без эксплуатации человека человеком.

	Здравоохранение обществ с эксплуатацией человека человеком	Здравоохранение общества без эксплуатации человека человеком
1.Опознавание фактора среды, с которым сталкивается интеллект, во всем многообразии процессов Мироздания.	Болезнь — нарушение нормальной жизнедеятельности, работоспособности, социально полезной деятельности, продолжительности жизни организма и его способности адаптироваться к постоянно изменяющимся условиям внешней и внутренней сред при одновременной активизации защитно-компенсаторно-приспособительных реакций и механизмов, возникающие в ответ на действие патогенных факторов.	Болезнь — жизнь, форма приспособления организма к условиям существования
2.Формирование стереотипа распознавания фактора на будущее.	Стереотипы распознавания болезней на основе семиотики пропедевтики	Стереотипы распознавания болезней на основе семиотики пропедевтики
3.Формирование вектора целей управления в отношении данного фактора и внесение этого вектора целей в общий вектор целей своего поведения (самоуправления).	Излечение болезней	Упреждение болезней
4.Формирование целевой функции (концепции) управления на основе решения задачи об устойчивости в смысле предсказуемости поведения.	Salus aegroti - suprema lex (благо больного — высший закон).	Salus populi - suprema lex (благо народа — высший закон).
5.Организация целенаправленной управляющей структуры, несущей целевую функцию управления.	Исторически сложившаяся существующая многоуровневая система лечебно-профилактических учреждений, параклинических служб, фарминдустрия и т.д.	Многоуровневая санитарно-эпидемиологическая служба (но организованная на принципах иных, отличных от росздравнадзора).
6.Контроль (наблюдение) за деятельностью структуры в процессе управления, осуществляемого ею.	Комитеты здравоохранения всех уровней организации т.п.	Комитеты здравоохранения всех уровней организации т.п.
7.Её ликвидация в случае ненадобности или поддержание в работоспособном состоянии до следующего использования.	Её ликвидация в случае ненадобности или поддержание в работоспособном состоянии до следующего использования.	Её ликвидация в случае ненадобности или поддержание в работоспособном состоянии до следующего использования.

Ниже следующий текст - дополнение к выше сказанному.

1. Терминология

Здравоохранение – система организационных, социально-экономических и медицинских мероприятий, направленных на сохранение и повышение уровня здоровья населения¹.

Охрана здоровья граждан в России – совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья².

Здоровье - состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов³.

Медицина 1. Наука и практика распознавания, лечения болезней, их профилактики и восстановления утраченного здоровья – реабилитации¹;
2. Одна из древнейших наук, имеющая целью лечение и предупреждение болезней человека⁴.

Болезнь 1. Общее или частичное ограничение жизнедеятельности организма, обусловленное срывом компенсаторно-приспособительных механизмов под воздействием внешних и внутренних факторов и характеризующееся стеснением свободы деятельности⁵.

1 История медицины: краткий курс.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.- с.3.

2 Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан Раздел I. Общие положения.

3 преамбула к Уставу Всемирной организации здравоохранения, принятому Международной конференцией здравоохранения, Нью-Йорк, в 1946 г.; подписанному 22 июля 1946 г. представителями 61 страны (Official Records of the World Health Organization, no. 2, p. 100) и вступившему в силу 7 апреля 1948 г.

4 БМЭ, т.17, 1960, с.47.

5 Руководство по профилактической деятельности врача общей практики (семейного врача) под. ред. А.В. Шаброва, СПб, 1997.

2. Нарушение нормальной жизнедеятельности, работоспособности, социально полезной деятельности, продолжительности жизни организма и его способности адаптироваться к постоянно изменяющимся условиям внешней и внутренней сред при одновременной активизации защитно-компенсаторно-приспособительных реакций и механизмов, возникающие в ответ на действие патогенных факторов⁶.

3. Жизнь, форма приспособления организма к условиям существования⁷.

2. Некоторые сведения из свободной печати.

С одной стороны из года в год нарастает недовольство работой здравоохранения у населения. В 2006 году по данным Всероссийского центра изучения общественного мнения положительно ситуацию в российском здравоохранении оценивают всего 30% граждан страны, отрицательно вдвое больше (62%)⁸. По данным «Росгосстраха» качеством медицинского обслуживания довольны всё меньше россиян, опросив 11000 респондентов в 36 крупнейших городах страны. Если в прошлом году (2011- прим. наше) удовлетворены медобслуживанием были 43% респондентов, то в нынешнем (2012- прим. наше) – лишь треть (34%). Треть (33%) респондентов «Росгосстраха» сетуют, что в их городе не хватает поликлиник широкого профиля, 30% жалуются на отсутствие диагностических центров, 22% - специализированных медицинских клиник⁹.

С другой стороны само медицинское сообщество сотрясают коррупционные скандалы в крупнейших клинических и научных медицинских центрах страны¹⁰. С третьей стороны низкий уровень

6 ru.wikipedia.org/wiki/Болезнь

7 Общая патология человека.- М.: Медицина, 1969.- с.17.

8 <http://regnum.ru/news/729617>

9 <http://vedomosti.ru/newslines/news/7498531> Росгосстрах: россияне все меньше довольны медицинским обслуживанием.

10 <http://ria.ru/society/20130218/923462256.html> Директор онкоцентра Чиссов уволился после скандала с его заместителем

оплаты труда и тяжёлые условия работы толкают рядовых медицинских сотрудников на крайние меры проявления несогласия¹¹.

3. Из истории вопроса.

Медицинская деятельность – ровесница первого человека... было бы несправедливо считать историю медицины с письменного её периода¹². Колыбелью современной цивилизации являлся Древний Египет времён фараонов, в котором была сформирована цивилизационная система управления обществом и создана уникальная архитектура государственности¹³.

Высшее жречество Египта было представлено двумя группами по 10 человек во главе с верховным 11 жрецом в каждой группе. Одна группа называлась «десятка севера», другая – «десятка юга». Высшее жречество в целом именовалась «иерофанты». Смысл этого названия – читающие судьбу или знающие будущее¹⁴. Две группы иерофантов несли на себе функции: выявления проблем, целеполагания в отношении их решения и предсказание будущего. Им был подчинен «Дом жизни» - высшее научно-исследовательское учреждение страны, по первому требованию которого из любого района Египта доставлялось всё необходимое, и выполнялись любые работы в пределах экономической возможности страны¹⁵.

11 <http://lenta.ru/news/2013/08/13/strike1> Сотрудники «скорой помощи» во Владикавказе объявили забастовку

12 И.П. Павлов. Полное собрание сочинений, т. 2. КН. 1, 1951, с.246.

13 И.В. Солонько Феномен концептуальной власти: социально-философский анализ: монография.- М.-2011, 304 с.

14 И.Ш. Шевелев, М.А. Марутаев, И.П. Шмелев. Золотое сечение.- М.: Стройиздат. 1990.

15 ВП СССР «О текущем моменте» №4 (111), 11.2013.

В рабовладельческих государствах народная медицина продолжала оставаться основой врачевания. В периоде разложения первобытно-общинного строя и превращения его в классовое рабовладельческое общество функции врачевания, ранее присущие многим членам общины, преимущественно женщинам, постепенно сосредотачивались в руках более узкого круга лиц, прежде всего старейшин и жрецов... В течение длительного времени в рабовладельческом периоде медицинская деятельность была тесно связана с религией, культом, храмами. Этот период в истории медицины носит название жреческой (храмовой) медицины... Жрецы, являвшиеся часто наиболее сведущими для своего времени людьми, считали себя посредниками между людьми и богами, умеющими с помощью молитв и жертвоприношений умилостивить богов и, следуя указаниям богов, возвращать утраченное здоровье... Жрецы стремились сосредоточить в своих руках дело врачевания, так как это являлось одним из средств эксплуатации народа и приносило храмам и их служителям жрецам большие доходы. В лечении жрецы широко применяли таинственные формы молений, жертвоприношений, сопровождавшиеся магическими действиями, гаданиями, толкованием снов, различного рода «чудесами», «откровениями» и т.п. однако все более и более затемняя истинные причины болезней демонологическими представлениями, используя стремления больных людей получить исцеление, стремясь сохранить и расширить клиентуру храмов, наряду с мистическими и магическими формами врачевания жрецы использовали и эмпирически найденные лечебные приёмы и целебные средства народной медицины. Борясь за сосредоточение в храмах врачевания и лечебной помощи, борясь и конкурируя с представителями народной эмпирической медицины, жрецы многое взяли из народной медицины, отбирали из неё лечебные средства, подмечали различия между ними. На известном этапе жрецы стали хранителями знаний о природе, её наблюдателями и с появлением письменности записали народный опыт области врачевания... Для правильного понимания прошлого медицины рабовладельческого периода нужно уметь отделять объективные факты от элементов мистики. Одним из источников доходов храма были приношения верующих. Драгоценности, статуи и другие предметы люди приносили в храмы, прося исцелить их от болезней и в память об умерших. Больные, надеясь получить исцеление, жертвовали изображение больного органа, глаза, уха, сердца, матки, конечности и т.п. обычай

приношения посвящений был особенно распространён в местах, известных древними культами, храмами, «чудотворными» статуями богов. Такие места массового поклонения широко использовались жрецами. Вблизи их обычно располагались храмовые мастерские, изготовлявшие предметы для посвящений, которые покупались паломниками¹⁶.

Передача медицинских знаний в древнем Египте была тесно связана с обучением сложному иероглифическому письму, которое осуществлялось в специальных школах писцов – «домах жизни» в крупных городах: Гелиополь, Саис и др. поскольку знания носили главным образом прикладной характер, в школах обучали математике, архитектуре, ваянию, врачеванию, астрономии, а также тайнам культов и обрядов. Ученики изучали и переписывали древние папирусы, овладевали искусством каллиграфии и стилистики, постигали «правила прекрасной речи» (ораторского искусства). Вместе с тем медицинские знания продолжали передаваться по наследству – от отца к сыну... Во времена Геродота в египетские школы принимали хорошо подготовленных состоятельных иноземцев, что способствовало широкому распространению медицинских знаний древних египтян в других странах древнего мира. Впоследствии выдающиеся философы и писатели античного мира отмечали историческое значение культуры древнего Египта для становления древнегреческой культуры... Основными богами-покровителями врачей египтян были бог письма и знаний Тот (ему приписывалось составление самых древних египетских медицинских текстов), покровительница врачей богиня Сах-мет, покровительница рожениц богиня Тауэрт. Причины болезней древние египтяне связывали как с естественными явлениями (нездоровая пища, кишечные паразиты, изменения погоды), так и со сверхъестественными представлениями (например, вселение злого духа умершего в тело заболевшего)¹⁷. ().

Египетские медицинские папирусы различаются и по характеру трактовки медицинских материалов, отражают различные воззрения на болезнь. Самый древний папирус главное внимание уделяет

16 Мульгановский М.П. История медицины.- М.: Медицина.-1961 -348с.

17 Т.С. Сорокина История медицины М.: Академия.-2004

эмпирическим правилам лечения, указанию лекарств и почти не содержит религиозных мотивов. В более близком к нам по времени написания папирус Бругша пропитан религиозной мистикой и содержит много указаний на магические процедуры и молитвословия. Известный германский египтолог Трапов с удивлением отметил, что «медицина в Египте с течением времени всё более и более погрузалось в колдовство и мистику»¹⁸.

Конечно, найдутся те, кто возразит, дескать, эти представления остались в истории, и являются частью мирового культурного наследия. Но в авторитетном зарубежном учебнике по патологии есть слова, которые можно принять за признание в принадлежности к «школе»: «Представления, что определённые патологические симптомы или заболевания «caused» (вызываются, возникают, учиняются, развиваются вследствие – варианты перевода наши) столь же древние, как «записанная» история человечества. Для Arcadians (2500 BC) (древних греков – наш вариант перевода), если кто-то стал больным, то это была собственная вина больного (за грехи) или эффекты внешних факторов, таких как неприятные запахи, холод, злые духи или боги. Мы теперь recognize (признаём, распознаём, осознаём, опознаём, выражаем признание – варианты перевода наши), что существуют два больших класса этиологических факторов: генетические и приобретённые»¹⁹.

4. **Концептуальная определённость медицины.**

Медицина (как одна из отраслей науки) - система знаний, методов познания и прикладных навыков, обусловлена концепцией управления, под властью которого живёт общество. В древнем Египте государственный – программно-адаптивный модуль схемы управления предиктор-корректор, осуществлявший 5-й – 7-й этапы полной функции управления,- возглавлял фараон. 1-й – 4-й этапы полной функции управления осуществляли два параллельно действующих предиктора – две группы высшего жречества. Они приняли на себя ответственность, избрали для себя генеральную концепцию организации жизни общества - глобальное рабовладение (эксплуатация человека человеком, беспрепятственное паразитирование меньшинства

¹⁸ Мультановский М.П., там же

¹⁹ Robbins and Cotran pathologic basis of diseases, 8 ed.-Philadelphia.- Saunders Elsevier.- 2010.

на труде и жизни большинства). В обязанности жречества входило выявление факторов, которые вызывали общественную потребность в управлении, осуществление целеполагания в отношении их, внесение новых целей в вектор целей управления, формирование концепции управления в отношении общества, внедрение концепции управления в жизнь, а также принятие на себя всего спектра обратных связей. Однако управление по данной концепции не лежит в русле Вседержительности и уклонение людей от праведности сопровождалось изменением множества обстоятельств, одно из которых - изменение статистики заболеваемости населения (одна из компонент информационного потока обратных связей в обществе). В связи с этим они должны были выработать свое мнение и по этому вопросу (дать описание трём первым этапам ПФУ и сформировать частную концепцию управления). В таблице 1 в левом столбце наше предположение полной функции управления выработанной в древности жречеством в отношении болезней людей в условиях объемлющей концепции глобального рабовладения. Также мы предполагаем, что данная схема работает во всём мире до сих пор, несмотря на благие намерения или декларации разных медицинских, общественных, государственных организаций, существующий технический прогресс в лечении большого спектра заболеваний.

5. 2-3 этапы полной функции управления.

Гиппократ- древнегреческий врач (годы жизни около 460 года до н.э., остров Кос – между 377 и 356 годами до н.э. Ларисса), является одним из первых, кто учил тому, что заболевания возникают вследствие природных причин (учение о жизненных соках –если кратко, то болезни развиваются вследствие неправильного смешения жизненных соков), отвергая существовавшие суеверия о вмешательстве богов. Он выделил медицину в отдельную науку, отделив её от религии, за что и вошел в историю как «отец медицины» (качнув маятник идеализм-материализм в материалистическом направлении). Также известно, что он был потомственным врачом и не принадлежал к роду Асклепиадов (династия врачей, притязавшей на происхождение от самого бога медицины)²⁰. Гиппократовский корпус – собрание разнородных

²⁰ Асклепиады// Энциклопедический словарь Брокгауза и Ефрона: в 86 томах (82т и 4 доп.).- СПб., 1890-1907

сочинений, авторство которых приписывается Гиппократу. Подавляющее большинство сочинений Корпуса было составлено между 430 и 330 годами до н.э. они были собраны в эллинистическое время, в середине III века до н.э. в Александрии²¹. Как и кем бы то ни было написано и составлено, этот сборник содержал сведения об этике и деонтологии, теории медицины, прогностике, частной патологии и представлял концентрат прикладных знаний и общих медицинских сведений, или, выражаясь терминологическим аппаратом ДОТУ, информации о первых 4 этапах ПФУ (1 этап – болезни результат неправильного смещения соков, 2 этап – описание диагностических приёмов, например аускультации и пальпации), 3 этап - сведения о возможных видах лечения, 4 этап – стадийность течения заболеваний, прогностика). Упоминания об этом враче встречаются в «политике» Аристотеля (тоже сын врача, иерофант по совместительству).

Древняя Греция и Древний Рим были рабовладельческими государствами. В ряде городов (Афины, Эгина, Самос) имелись общественные врачи для безвозмездного лечения бедных граждан и проведения мер против эпидемий, домашние врачи у знати и богачей. Авл Корнелий Цельс (30-25 гг до н.э. 40-45 гг. н. э.) богатый рабовладелец, написал сочинение «О медицине», в котором кроме собственного опыта использовал и опыт прошлого. В своём сочинении Цельс стремился дать полезные сведения рабовладельцам, которые вынуждены были лечить своих рабов, так как рабы стали дороги и лечить их стало экономически выгодно²².

6. Концепция управления

Salus aegroti - suprema lex (благо больного – высший закон).

21 Гиппократ. Предисловие (С.Трохачев// Этика и общая медицина.- СПб.: Азбука, 2001.- с.3-42.

22 Мультигановский М.П., там же.



вектора

Фраза, которую на практических занятиях по латинскому языку на 1 курсе заучивает каждый будущий врач. До уровня автоматизма. Только сейчас выплывают из подсознания фразы *poli nocere* (главное не навреди) и *homo homini lupus est* (человек человеку – волк). Более краткой формулировки принципа обнуления

ошибки не придумать. Есть мнение, что причина неадекватности медицинской науки жизни кроется в коммерциализации (4 приоритет обобщённых средств управления) и отчуждении от социологии (3 приоритет)²³. Но это только прямые следствия избранной концепции управления.

7. 5-7 этапы полной функции управления.

Структура медицинских учреждений их изменения, приспособление к веяниям времени подробно излагаются в любом учебнике по истории медицины с описанием вклада выдающихся деятелей каждого времени. Например, в России существовала приказная (с 1632г), земская (возникла в эпоху реформ Александра II), городская медицина (с конца 19 века).

8. О некоторых тенденциях структуры заболеваемости населения.

Обратимся к статье 2010 года «Бремя болезней и изменение задач медицины»²⁴ в которой авторы анализируют структуру смертности населения США в 20 веке и динамику её изменений.

На рисунке 1 из выше упомянутой статьи изображено 10 самых распространённых причин смерти в 1900 и 2010 годах. Обращает внимание факт, что от инфекционных болезней (пневмония, туберкулёз, инфекции

²³ http://dotu.ru/2007/04/20/20070420_tek_moment0464

²⁴ <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp1113569#t=article>
«The Burden of Disease and the Changing Task of Medicine» N Engl J Med 2012; 366: 2333-2338.

желудочно-кишечного тракта, дифтерия) в 1900 году в США погибала половина всего населения. В 2010 году лидируют онкологические заболевания и болезни сердца.

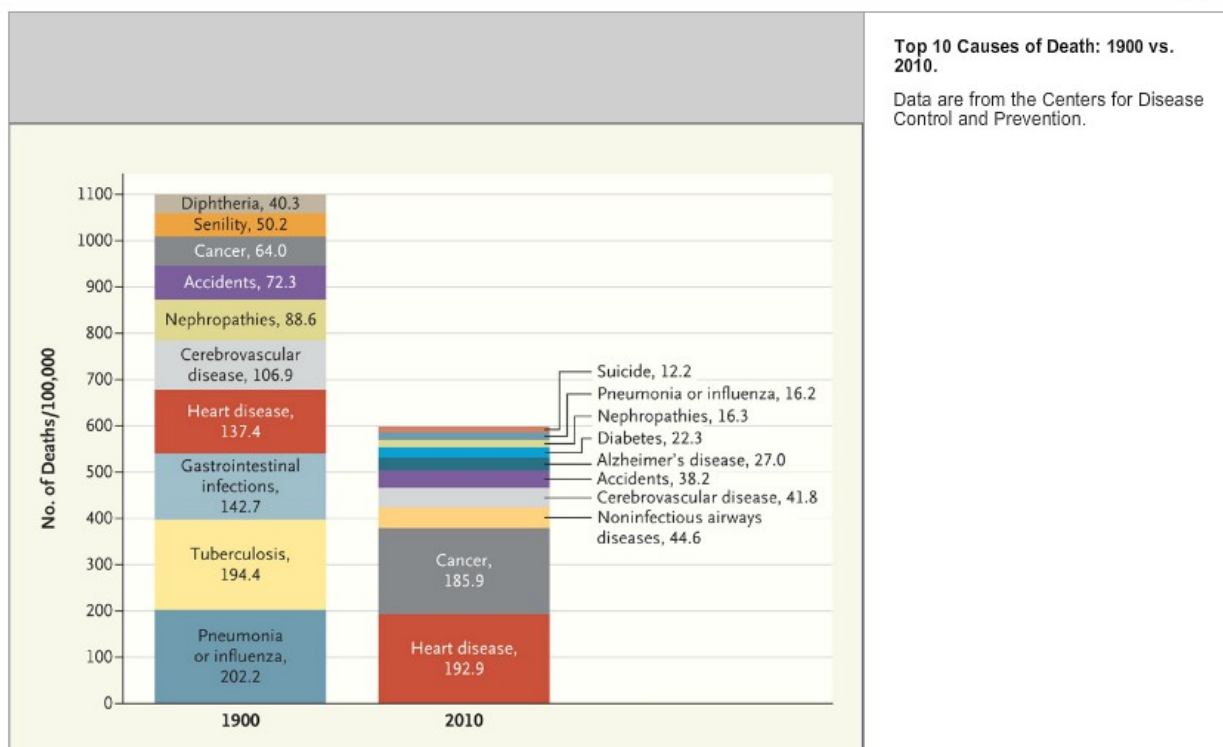


Рис 1. Топ 10 причин смерти в США в 1900 и 2010 годах.

На рисунках 2-4 продемонстрированы в динамике заболеваемость инфекционными болезнями, раком, сердечными болезнями на протяжении 20 века и их вклад в общую структуру смертности населения. Можно увидеть выраженное снижение смертности населения США от инфекционных болезней к середине 20 века, пик смертности от болезней сердца в 50-70 годах 20 века и постепенное повышение показателя смертности от злокачественных новообразований от начала к концу 20 века.

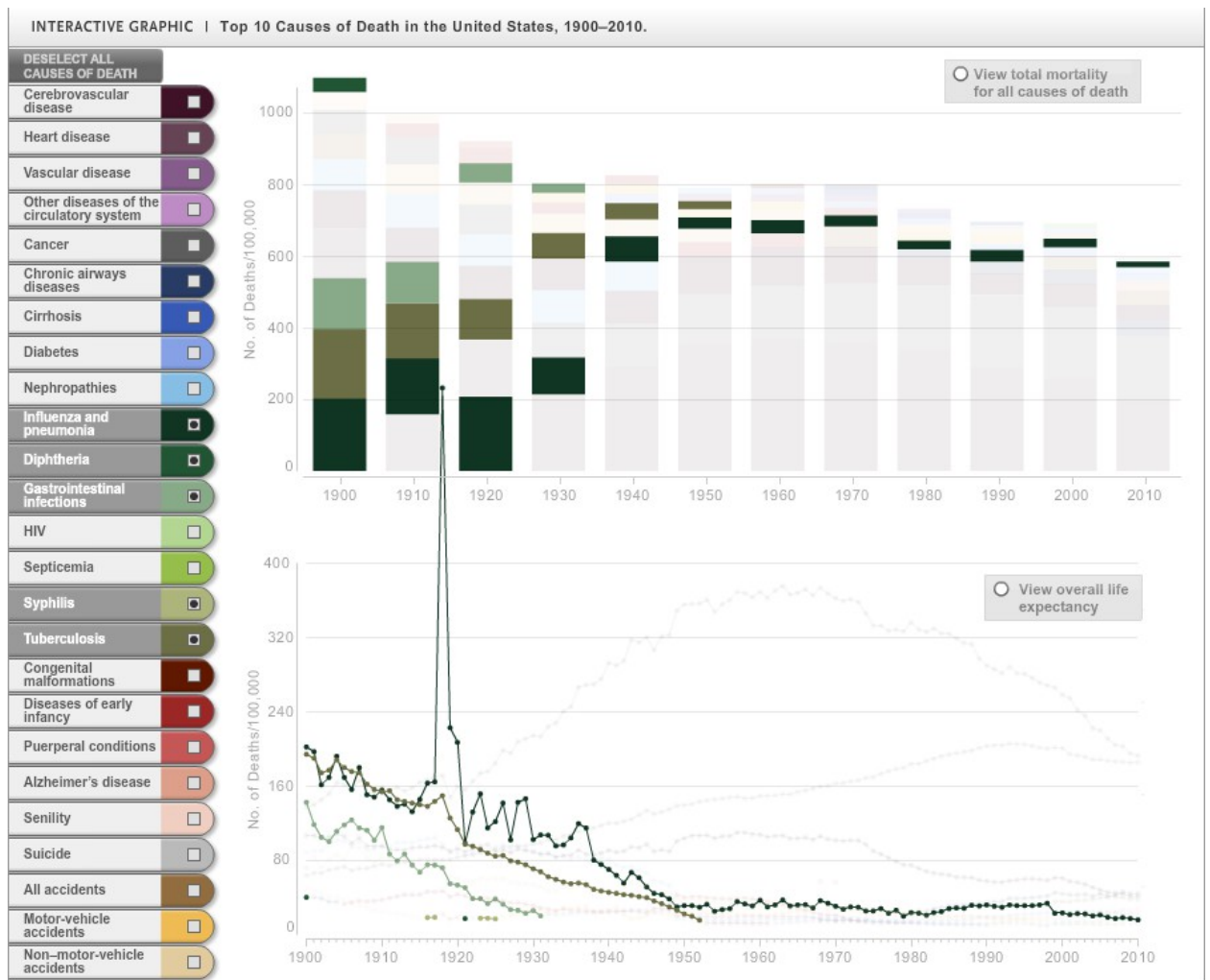


Рис 2. Динамика смертности населения США от инфекционных болезней в 20-начале 21 веков.

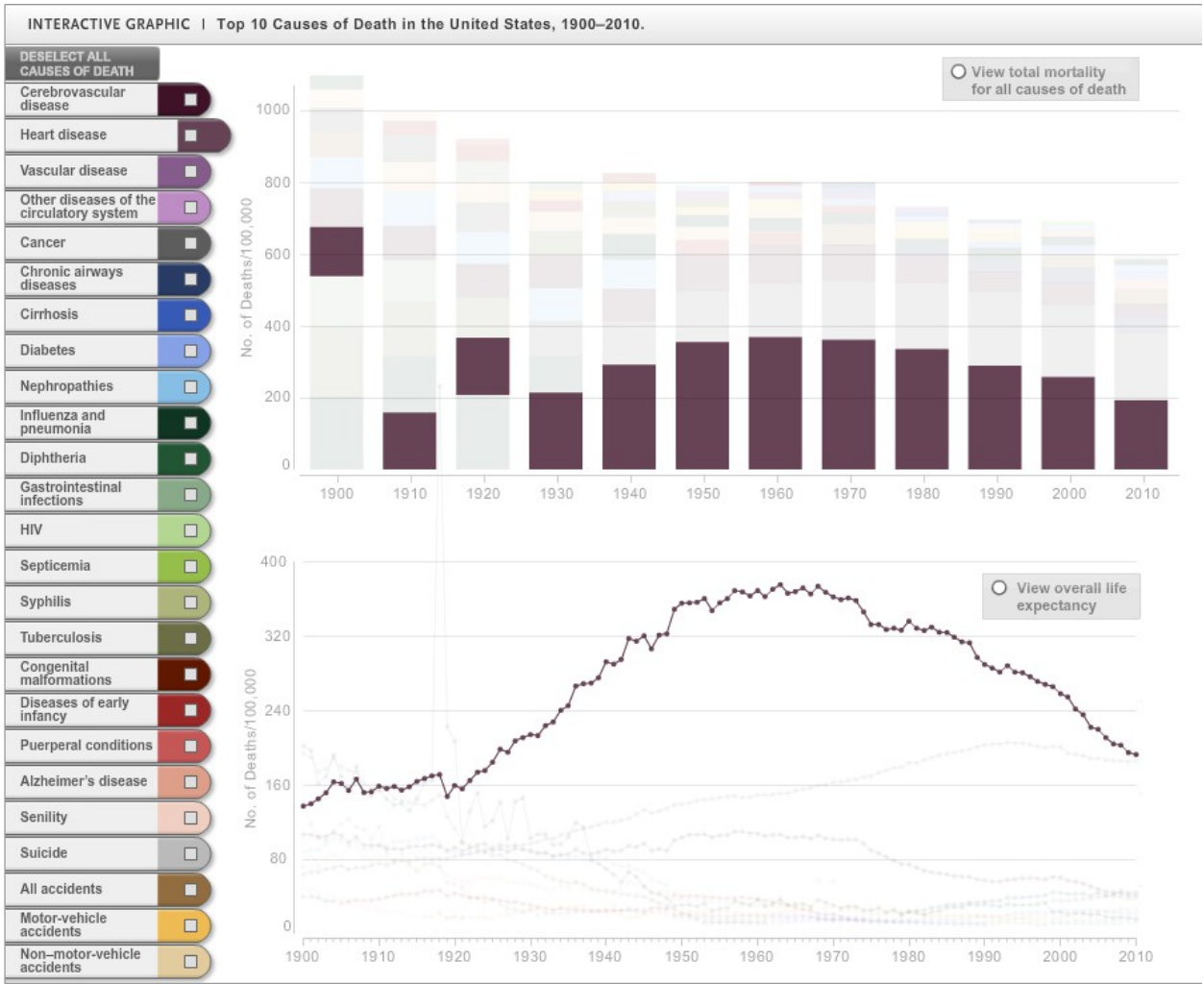


Рис 3. Динамика смертности населения США от болезней сердца в 20 -начале 21 веков.

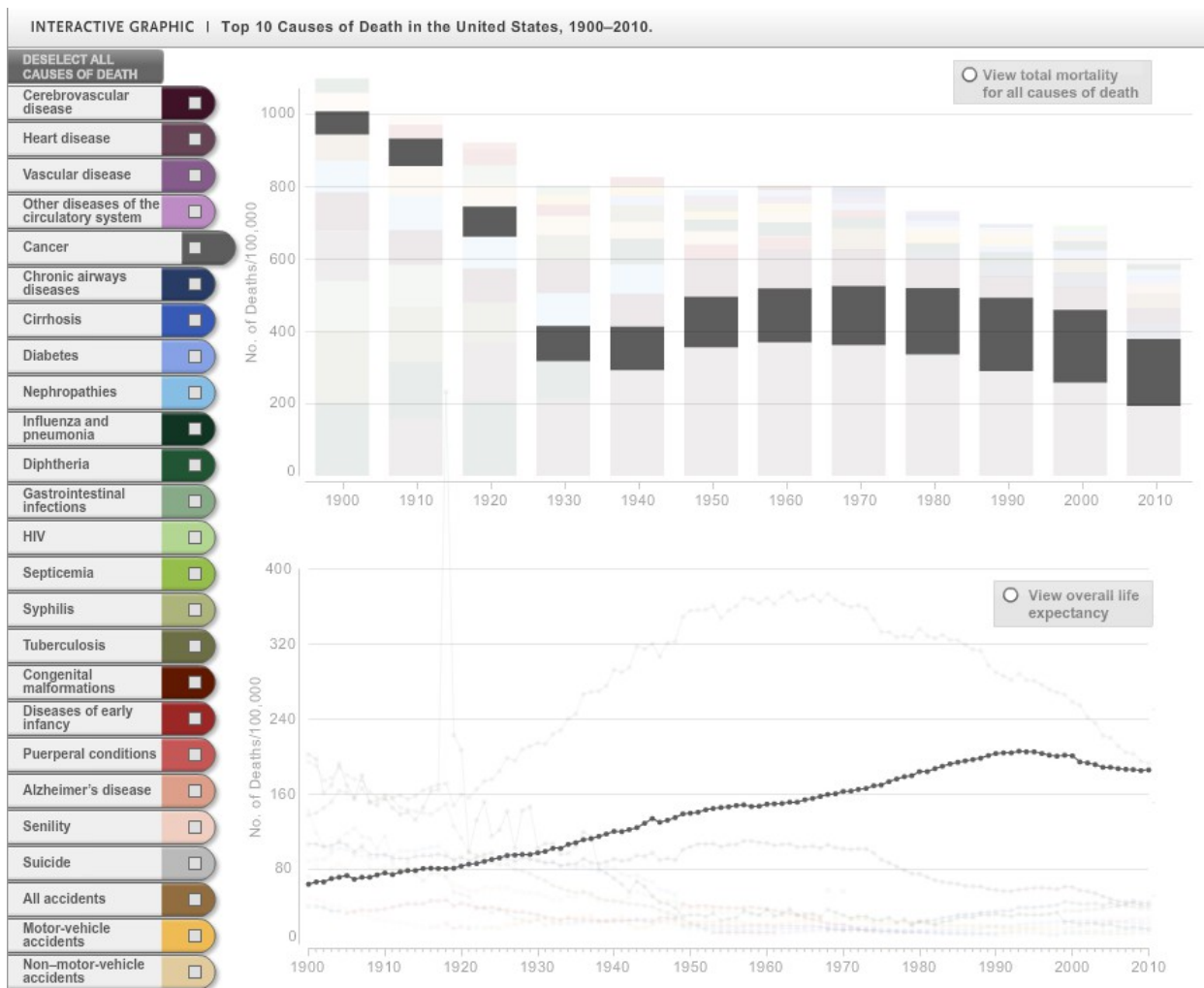


Рис 4. Динамика смертности населения США от злокачественных новообразований в 20-начале 21 веков.

На рисунке 5 изображена схема смены соотношения эталонных частот биологического и социального времени. На рисунке 6 динамика смертности населения США от злокачественных новообразований, ишемической болезни сердца, инфекционных болезней в 20-начале 21 веков (схема) совмещённая с рисунком 5 (для отображения большей наглядности).

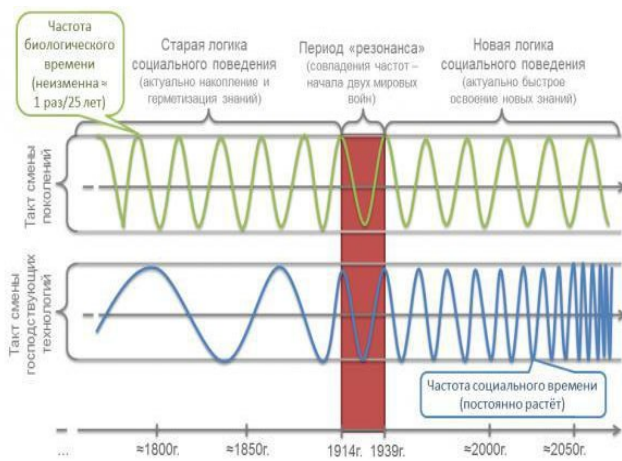


Рис 5. Смена соотношения эталонных частот биологического и социального времени.

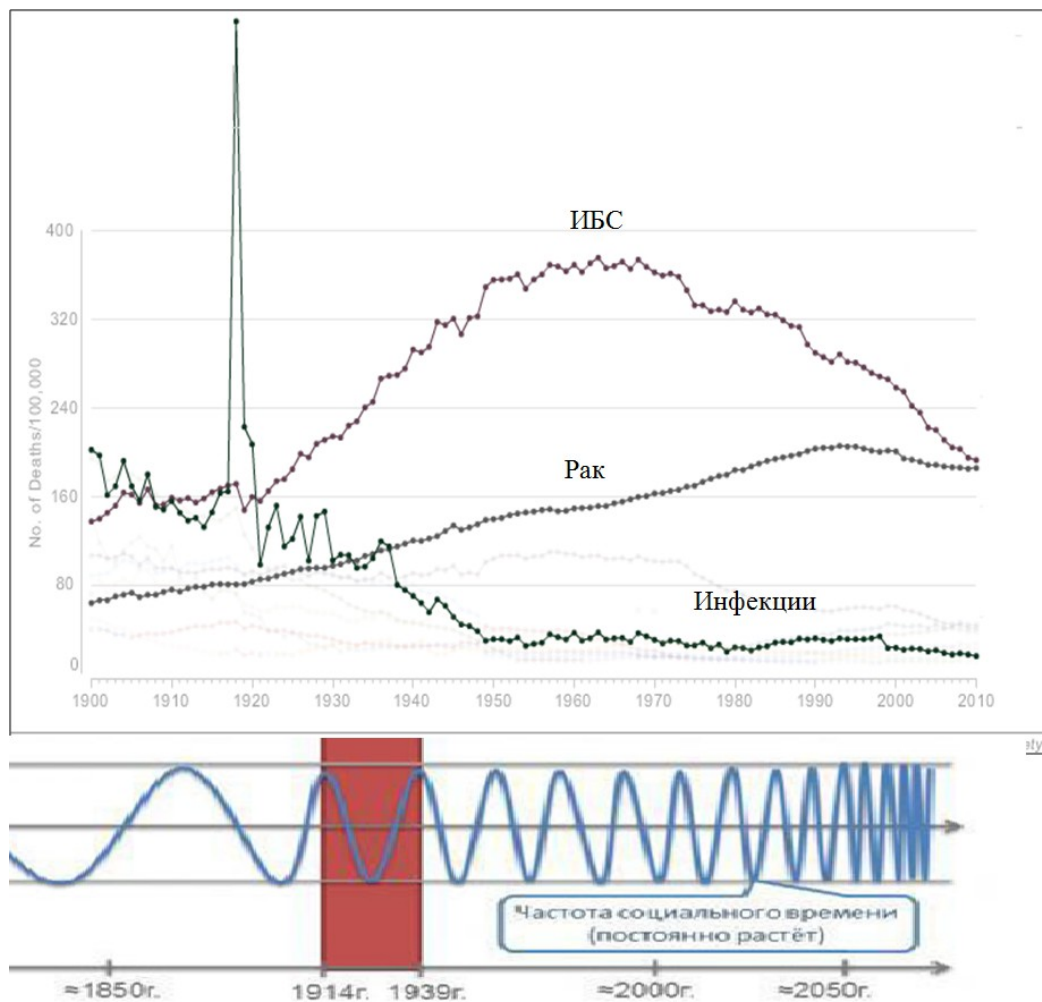


Рис 6. Динамика смертности населения США от злокачественных новообразований, ишемической болезни сердца, инфекционных болезней в 20-начале 21 веков (схема). В нижней части – частота социального времени.

Могут найтись те, кто скажет, что сейчас много что делается в направлении профилактики социально значимых заболеваний и т.п. Однако международное агентство по исследованию онкологических заболеваний IARC Всемирной организации здравоохранения выпустило доклад статистических данных World cancer report 2014. По данным приведённым в докладе, частота новых случаев рака в мире повысилась с 12,7 миллиона в 2008 году до 14,1 миллиона в 2012 году. При сохранении этой тенденции к концу ближайших двух десятилетий ожидается 70- процентное повышение этих цифр²⁵.

Если человечество не изменит ничего в себе, не сменит концепцию развития общества, его культуру (т.е. не начнёт учитывать социо-культурные и нравственно-этические закономерности бытия) в ближайшие сто лет, оно вымрет от злокачественных новообразований (которые имеют тенденцию молодеть). И если рак начнёт выкашивать репродуктивную часть человечества, то оно згинет в небытие в исторически короткие сроки.

9. Альтернативная концепция управления в здравоохранении.

Суть её отображена в правом столбце таблицы 1.

Определение болезни сформулировано И.В. Давыдовским²⁶. Его позиция в данном вопросе не признавалась многими оппонентами, а после смерти это определение было удалено из учебников для медицинских факультетов и заменено на более лояльное. Теперь очевидно, что оно не признавалось не по причине слабости доказательной базы, а концептуальной неприемлимости последствий, вытекающих из данного определения. 2 этап ПФУ идентичен, однако 3 этап ПФУ в обществе без эксплуатации человека человеком (или попросту коммунистическом обществе) должен звучать именно так – упреждение болезней. При этом, высший закон – благо народа, а не отдельного человека, пусть даже больного²⁷. Только в этом случае Гигиена сможет перестать быть внебрачной дочерью Медицины и окажет помощь социологии в выработке концепции

25 <http://www.iarc.fr/en/publications/books/wcr/wcr-order.php>

26 Давыдовский, Ипполит Васильевич, 1887—1968, советский патологоанатом, академик АМН СССР (1944).

27 *Salus populi suprema lex esto* — Счастье народа – высший закон. Латинская фраза, впервые высказанная Цицероном в сочинении «О законах» (*De Legibus*) Цицерон, «О законах», III, 3, 8

здорового образа жизни от младенчества до глубокой старости с учётом особенностей регионов проживания.