


КОЛОНКА ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА



Средства массовой информации известили о том, что воссозданное Министерство здравоохранения Российской Федерации в качестве первоочередной задачи на ближайшие годы видит осуществление массовой диспансеризации населения страны (кто-то по привычке называет ее всеобщей). Намерение Министерства провести крупномасштабное мероприятие можно только приветствовать. Это свидетельствует о том, что штаб отрасли после довольно длительного периода неопределенности в отношении своей генеральной линии, берет курс на преемственность и возрождение профилактического направления нашей медицины. С другой стороны мне, как участнику двух подобных мероприятий (всеобщей диспансеризации населения в 1983 – 85 г.г. и локальной диспансеризации населения территорий, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС), видны и возможные сложности. Если прежде непреодолимой трудностью было проведение оздоровления выявленных больных, то нынешняя диспансеризация может столкнуться со сложностями уже на этапе профилактических осмотров. В прежние годы их проведение осуществлялось, особенно в организованных трудовых коллективах, при действенной помощи государства, в то время как в современных условиях проведение осмотров целой армии представителей малого и среднего бизнеса, наемных работников и пр. непременно встретится с большими трудностями. При этом проблема оздоровления вновь выявленных контингентов никуда не делась. Впрочем, будем надеяться, что Минздрав России все внимательно просчитал и оценил. Хочется пожелать, чтобы и методы традиционной диагностики заняли достойное место в этой большой работе. Возможности, например, метода Р.Фолля и других методов электропунктурной диагностики при массовом скрининге пациентов давно и хорошо известны, их информативность высоко оценивается врачами. Немаловажным является и то, что это было бы действенным фактором поддержки отечественных производителей медицинской техники.

 . А.А. Карнев