

— Геннадий Григорьевич, не могли бы Вы рассказать об итогах работы Вашей службы в прошлом году? Какие задачи решаются в году нынешнем?

— Сразу хочу сказать, что в 2003 году наша служба работала сложно и напряженно. На это были свои объективные и субъективные причины. Объективные вызваны прежде всего сложной экономической ситуацией в стране. Субъективные состояли в том, что были выборы. Наша тема чрезвычайно актуальна, и поэтому, кто-то пытался искренне помочь, а кто-то просто хотел нажить себе политический капитал.

В любом случае это хорошо, когда есть интерес к нашей проблематике, это лишний раз доказывает, что дело, которым я занимаюсь, очень важное и является предметом внимания всех политических сил в нашем государстве: и левых, и правых, и центристов, ведь каких бы взглядов человек ни был, медицина для него все равно остается жизненной необходимостью.

В прошлом году мы продолжили работу по реализации глобальной программы по ликвидации полиомиелита. Несмотря на то, что в 2001 году мы стали страной свободной от полиомиелита и нам был выдан соответствующий сертификат Всемирной организации здравоохранения, работа в этом направлении будет продолжена.

Так же стоит отметить те результаты, которые были достигнуты по ликвидации кори. Здесь перед нами стоит задача: к 2010 году ликвидировать это заболевание в Российской Федерации. Несмотря на то, что в целом по стране ситуация с корью достаточно стабильная и даже есть некоторое снижение роста, в таком регионе, как, например, Чеченская Республика, продолжают вспыхивать, с которыми бороться, по известным причинам, нам весьма затруднительно. Но я думаю, что это все вещи поправимые, и мы с ними справимся.

— В прошлом году весь мир очень резко и настороженно отреагировал на появление нового заболевания —



## «ЗДОРОВОЕ ОБЩЕСТВО — СИЛЬНАЯ РОССИЯ»

**атипичной пневмонии. С какими трудностями столкнулась Ваша служба при ликвидации этой болезни?**

— Россия оказалась в достаточно сложной ситуации, поскольку эпидемия охватила Китай, нашего ближайшего соседа, с которым мы имеем десятки тысяч километров границы. Здесь мы проводили нашу работу в двух направлениях: первое — это специальные мероприятия по организации соответствующего кон-

троля за выявлением и возможным распространением этого заболевания, то есть мы закрывали границы, сопровождали поезда, самолеты и т.д.; второе — это работа с общественным мнением.

Ажиотаж, нагнетание психоза, дестабилизация общественного мнения являлись самостоятельными проблемами. Причем это велось не только у нас, это была международная кампания. И как результат, на фоне незначительного ко-

личества больных, огромные потери для экономики многих стран, в том числе и для России: закрытые границы, потери для малого бизнеса, предпринимательства в целом, потери для конкретных граждан, многие из которых чуть не остались на грани выживания. Правительство Российской Федерации помогло нам, в частности, в очень короткое время были созданы специальные диагностики, разработаны профилактические меро-

приятия, медицинские работники прошли обучение. Но обязательно надо понимать, что дальнейшее обнищание людей — это дополнительные проблемы для нашей службы, ведь не секрет, что инфекция поражает прежде всего малоимущее население.

**— Наркомания и СПИД — одни из опаснейших и смертельных заболеваний нашего общества. Как можно остановить эпидемию, охватившую нашу страну?**

— Эпидемией, как в Соединенных Штатах, я бы это не назвал, но темпы распространения чрезвычайно высоки. США имеют 600 тысяч больных СПИДом, в России 266 тысяч ВИЧ-инфицированных. В нашей стране заболеваемость ВИЧ-инфекцией растет во многом благодаря наркомании. Причем сама наркомания в нашей стране относительно новое явление. Раньше была закрытая страна, курили, например, коноплю, а сейчас продажа наркотиков — это уже серьезный и масштабный преступный бизнес. Государство пытается решить эту проблему, но что-то на наркобизнес управы как-то не находится: то нет доказательной базы, то все сетуют на несовершенство законодательства. Догадаться нетрудно, почему. А вот с наркомана мы требуем по полной программе. Я понимаю, что если сам наркоман занимается распространением наркотиков, сажает других на иглу, то его надо наказывать. А если он только употребляет? Для меня наркоман — больной человек. Его надо изолировать и лечить. Хотя вылечить наркоманию невозможно, можно добиться только ремиссии. Вот и предлагайте, какое число наркоманов нам нужно лечить, если к этому можно еще приплюсовать 266 тысяч ВИЧ-инфицированных. По закону это бесплатное лечение, а каков бюджет нашего здравоохранения? За несколько последних лет не были призваны в Вооруженные Силы России 20 тысяч молодых людей, потребляющие наркотики и 10 тысяч ВИЧ-инфицированных. Это почти две дивизии. Разве эти цифры не впечатляют?! Так что нельзя здесь уповать только на государство, надо, чтобы общество тоже заботилось о себе самом. Поэтому необходимо формировать сильное, самостоятельное гражданское общество. Я присутствовал на собраниях различных общественных организаций, где серьезно обсуждаются эти проблемы, разрабатываются программы помощи наркоманам и ВИЧ-инфицированным. Кстати, на этих мероприятиях присутствовали и ВИЧ-инфицированные и бывшие наркоманы. Эти люди, как никто другой понимают, какова сама стигма отношений к ним, как она может загнать в угол. Общество должно понять, что этих людей не надо бояться, им нужно помогать. Прежде всего надо найти терпимость и понимание в обществе, не проявлять агрессию в отношении этих людей. И не так давно, став участником общественной конференции, организованной Нацио-

нальным гражданским комитетом по взаимодействию с правоохранительными, законодательными и судебными органами, я убедился, что такое понимание к проблемам наркомании в нашем обществе появилось, и на этой конференции состоялись очень серьезные дискуссии, посвященные теме незаконного оборота наркотиков, молодежной наркомании и СПИДУ, и что принципиально важно — проблемам токсикомании и алкоголизма.

Для меня давно уже не секрет, что в нашей стране алкоголизм является не менее, а может быть, и более, страшной и опасной проблемой. Можно сказать, что сейчас спайвается молодое поколение. За три года мы разрушили то, что в сознании общества воспитывалось тысячелетиями: например, что девочки — это скромность, это будущая мать, оберегаемая всеми и самой собой в первую очередь. А сейчас что? Зима ли, лето, пугалицы с бутылкой на улице, в метро. Де-



## Геннадий ОНИЩЕНКО

**Родился 21 октября 1950 года.**

**В 1973 году окончил Донецкий государственный медицинский институт им. М. Горького.**

**Профессиональную деятельность начал в должности врача-эпидемиолога, затем главного врача санэпидстанции ст. Красноармейск Донецкой железной дороги. В разные годы работал главным врачом Центральной санэпидстанции Московского метрополитена, в отделе здравоохранения и социального обеспечения Совета Министров РСФСР, заместителем начальника Главного эпидемиологического управления Минздрава СССР, заместителем и затем и.о. Председателя Государственного комитета санэпиднадзора Российской Федерации.**

**С 1996 года — первый заместитель Министра здравоохранения, Главный государственный санитарный врач Российской Федерации, в марте 2004 года назначен руководителем Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения.**

**Г.Г. Онищенко — доктор медицинских наук (1996 г.); заведующий кафедрой эпидемиологии Российской медицинской академии последилового образования (с 1997 г.); профессор по кафедре медицины труда и экологии человека (с 1998 г.), академик РАЕН (2000 г.), академик РАМН (2002 г.), академик Международной академии информационных процессов и технологий (2002 г.).**

**В 1999 году Указом Президента Российской Федерации Г.Г. Онищенко присвоено почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации». Указом Президента Российской Федерации в декабре от 13 декабря 2003 г. № 1481 в составе группы ученых Г.Г. Онищенко присуждена Государственная премия Российской Федерации в области науки и техники за 2002 год и присвоено звание лауреата Государственной премии Российской Федерации в области науки и техники — за разработку и внедрение в медицинскую практику новых средств специфической профилактики, диагностики и лечения сибирской язвы.**

**При консультации и под его руководством выполнены и защищены четырнадцать докторских и десять кандидатских диссертаций.**

**Г.Г. Онищенко — автор более 300 опубликованных работ и 20 коллективных монографий, ведущий специалист в области эпидемиологии. Внес существенный вклад в изучение закономерностей эпидемиологического процесса в условиях социально-экономических преобразований в России.**

**Широкое признание получили его работы по предупреждению эпидемических ситуаций в районах военных конфликтов (Чечня, Степанакерт) и зонах стихийных и техногенных катастроф (Спитак), по исследованию проблем формирования очагов холеры на Северном Кавказе ( Дагестан):**

**«Холера в Дагестане ( прошлое и настоящее)». Монография.**

**«Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике». Монография.**

**«Антимикробные материалы в профилактике инфекционных болезней». Монография.**

**Г.Г. Онищенко активно разрабатывает и внедряет в практику меры по защите территории России от заноса инфекционных болезней в условиях кардинально изменившейся геополитической ситуации. Он инициатор и один из авторов Федеральной программы «Вакцинопрофилактика в 1999 – 2005 гг.», при его активном участии был подготовлен и принят федеральный закон «Иммунопрофилактика инфекционных болезней»**

**Г.Г. Онищенко успешно сочетает производственную работу по организации обеспечения эпидемического благополучия страны с большой научно-организационной деятельностью. Является членом ученого совета Министерства здравоохранения Российской Федерации, член Межведомственного совета РАМН по эпидемиологии и профилактике инфекционных и паразитарных болезней, членом редколлегий журналов «Микробиология, эпидемиология и иммунобиология», «Гигиена и санитария», «Эпидемиология и инфекционные болезни».**



Чеченская Республика. Весна. Восстановление городского водопровода — одна из главных задач

В инфекционной больнице вместе с сотрудниками Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае

вушка, женщина пьет. Что может быть страшнее для общества? По сути дела, был создан целый образ поведения, образ жизни с бутылкой в руках. Плюс тот традиционный алкоголь, продаваемый государством, который мы употребляем. Государство ведет двойные стандарты: с одной стороны, оно за счет продажи алкогольных напитков пополняет бюджет; а с другой — иногда невнятно и невразумительно грозит пальцем, мол, пить — это плохо.

— **А как бороться с алкоголизмом?**

— Главное — необходимо, чтобы в обществе выработалось однозначное невосприятие к алкоголю, негативное к нему отношение, как к наркотикам. Ведь все относятся к наркотикам плохо, никто не скажет, что это хорошо. А вот поговорить про алкоголь — это другое дело. Даже наши мэтры культуры, ареопаг нашей попы, да и государственные деятели заявляют: «А что такое? Наши деды пили и мы пьем!» Вранье это. Не пили наши деды. Мы всегда воспитывались на патриархальных традициях, и пьянство отрицалось. Раньше потребление алкоголя в России составляло 6 литров на человека, а теперь потребляем по 14, и это не вызывает тревоги в обществе. В этом немало важную роль играет реклама. Если водку и вино по телевидению круглосуточно не рекламируют, то про пиво нам начинают рассказывать уже с 6 часов утра и до поздней ночи. Рекламу этого напитка надо запретить, потому что пиво — это алкоголь. В законе сказано, что алкоголем является жидкость, содержащая более 1,5 процентов спирта, но в скобках написано «кроме пива». Абсурд. Вот и получается, что вино — это алкоголь, а пиво (до 6 процентов) — нет. Значит, пиво можно рекламировать, можно спаивать молодое поколение, на которое и рассчитана вся реклама.



— **Геннадий Григорьевич, Вы упомянули о своем участии в общероссийской гражданской конференции «Незаконный оборот наркотиков, рост наркотрафика и молодежной наркомании — угроза национальной безопасности России, интеллектуальному потенциалу и здоровью нации». Кто являлся ее участниками? Какие проблемы на ней обсуждались и были ли приняты в итоге какие-либо решения или планы координации усилий многочисленных ведомств и организаций, в сферу чьих обязанностей или задач входит борьба с наркоманией?**

На этом мероприятии собрались как представители различных общественных организаций, так и представители практически всех органов государственной власти, ответственных за борьбу против незаконного оборота наркотиков и наркомании, что позволило конструктивно и многосторонне рассмотреть проблему

наркотизации в нашей стране, выработать конкретные предложения по совместной работе в этом направлении. Итогом стало принятие резолюции конференции и проекта Хартии руководителей средств массовой информации. В резолюции содержатся конкретные рекомендации Правительству РФ, Госнаркоконтролю России, Министерству здравоохранения РФ, Министерству Образования РФ, Министерству РФ по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций, Олимпийскому комитету России и другим заинтересованным организациям по конкретным направлениям их деятельности, связанных с профилактикой наркомании и борьбой с незаконным оборотом, распространением и потреблением наркотиков, психотропных веществ и алкоголя, как приоритетных задач всех ветвей власти и гражданских институтов во внутренней и внешней политике государства и общества. В проекте Хартии руководителей средств

массовой информации, в частности, говорится, что сегодня в России распространение и потребление наркотиков и психотропных веществ, чрезмерное употребление алкогольных напитков приобретает глобальный характер, сопоставимый с оружием массового поражения. Руководители печатных СМИ взяли на себя обязательство вести непримиримую борьбу против распространения и потребления наркотиков, психотропных веществ и алкоголя, прежде всего среди подрастающего поколения, а также противодействовать распространению любого вида рекламы (включая скрытую) наркотиков и алкогольных напитков.

**— В последние годы на отечественный рынок поступает все больше пищевых продуктов, полученных из генетически модифицированных источников (ГМИ), несет ли это опасность для здоровья нашего населения?**

— Это очень серьезная и актуальная тема. С одной стороны, развитие биотехнологий не остановить. Да и, как мы знаем, любые попытки остановить человеческую мысль всегда заканчивались плачевно. Раз мысль есть, и она работает — это здорово. Но, с другой стороны, готовы ли мы морально к подобного рода открытиям? И здесь испуг человечества в принципе объясним. Существуют горькие примеры того, когда великие достижения научной мысли использовались совсем не на благо общества, как, например, ядерная энергия. Поэтому тревога понятна. Более того, надо понимать, что пищевые продукты, полученные из генетически модифицированных источников, могут позволить решить очень острую для планеты и для России проблему — проблему недостаточного питания. Это произошло потому, что медицина научилась бороться с такими страшными инфекциями, как оспа, чума, холера и т.д.

Раньше все было просто: срабатывал биологический регулятор, возникала эпидемия, вымирало, допустим, несколько миллионов человек, но выживал сильнейший и восстанавливался природный биобаланс.

Теперь этот регулятор искусственно сдерживается, численность населения растет, и возникает проблема питания населения. Миллиард людей голодает. В нашей стране такая проблема тоже существует. По некоторым данным около 40 процентов наших граждан живет ниже черты бедности. Что это значит? Это голодные дети, голодные пенсионеры. Из-за недоедания у нас становится все больше и больше детей со сниженным физическим и умственным развитием. Поэтому, я считаю, что это очень важное и перспективное направление. Главное — наладить систему контроля, которая обеспечивала бы адекватную защиту от тех

продуктов, где генетики действительно «перемудрили». Продукция, полученная из ГМИ, прошедшая санитарно-эпидемиологическую экспертизу, полный цикл всех необходимых исследований, зарегистрированная в установленном порядке и разрешенная для реализации населению не представляет никакой опасности для здоровья.

**— Как обстоят дела с качеством питьевой воды?**

— Проблема обеспечения населения доброкачественной питьевой водой и безопасного рекреационного водопользования продолжает оставаться острой. Хотя мы являемся самой богатой в мире страной по запасам питьевой воды, мы так и не научились ценить то, что у нас есть. Могу привести вам данные за 2002 год, которые позволят оценить санитарное состояние наших водоемов. Воды основных рек — Волги, Дона, Оби, Лены,



Общение с прессой



Наводнение в г. Ленске Республики Саха (Якутия). Все вопросы решаются оперативно с директором Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» Сергеем Гончаровым (второй справа)

На общероссийской гражданской конференции по незаконному обороту наркотиков и росту молодежной наркомании

РФ приняты или находятся в стадии утверждения целевые программы по улучшению питьевого водоснабжения населения.

Хочется отметить, что за нарушения санитарного законодательства в области водоснабжения органами нашей службы в 2002 году наложено около 7000 штрафов, более 200 дел передано в следственные органы и вынесено более 4000 постановлений о приостановке эксплуатации объектов.

**— А теперь позвольте задать несколько личных вопросов: например, как Вы относитесь к современному телевидению?**

— Современное телевидение — это наша беда. Я благодарен Борису Ельцину за создание телеканала «Культура». Этот канал — единственная возможность, особенно для молодежи, увидеть классику, духовно обогатиться. Ну, а если говорить в целом, то сегодняшнее телевидение



Печоры, являющихся основными источниками питьевого водоснабжения, оцениваются как «загрязненные», их притоки — Оки, Камы, Томи, Иртыша, Тобола, Миасса, Исети, Туры, также реки Урал — как «очень загрязненные». Наибольшее антропогенное воздействие испытывает река Волга и ее притоки, из которых отбирается почти 40 процентов общего объема водозабора Российской Федерации.

В некоторых регионах имеет место быть высокий уровень как химического, так и микробного загрязнения водоемов, что является результатом сброса неочищенных производственных и бытовых сточных вод. К таким административным территориям, в частности, относятся Архангельская, Кировская, Ивановская, Ростовская области. В Волгу, Оку, Горьковское водохранилище продолжают сбрасываться недостаточно очищенные и неочищенные бытовые сточные воды городов и поселков, производственные

стоки предприятий энергетики, машиностроения и т.д.

В целом по Российской Федерации каждая 5-я проба питьевой воды, коммунального или ведомственного водопроводов, перед подачей в распределительную сеть не отвечает гигиеническим требованиям по санитарно-химическим и каждая 10-я проба по микробиологическим показателям.

Для улучшения санитарного состояния водных объектов и питьевого водоснабжения населения государственной санитарно-эпидемиологической службой России принимаются меры по совершенствованию законодательства, повышению ответственности должностных лиц в области обеспечения населения доброкачественной водой.

По инициативе и при непосредственном участии госсанэпидслужбы России в ряде краев и областей были приняты законы «О питьевой воде и питьевом водоснабжении». В большинстве субъектов

размывает национальные ценности, заменяя их на американский ширпотреб. Считаю, что это проблема, сопоставимая с наркоманией и алкоголизмом, вмести взятыми.

**— Расскажите немного о своей семье.**

— Мы с супругой воспитываем троих детей. У меня есть мама и отец, забота о которых для меня является одним из главных смыслов жизни.

**— Каким книгам отдаете предпочтение?**

— Много лет собираю библиотеку. Это литература по истории, в основном истории России, литература по философии.

**— Спасибо, Геннадий Григорьевич, за обстоятельную беседу. Разрешите пожелать Вам успехов в Вашей многотрудной деятельности и выразить надежду на то, что эта встреча с нашими читателями не последняя.**

**Беседовал Павел АБАКУМОВ**