

Дискуссионная орбита

Индустрия и культура здоровья – интеллектуальные технологии усиления жизнеспособности

В. А. Лищук

Аннотация. Социально-экономическая формация «Индустрия и культура здоровья», которая сейчас вытесняет постиндустриальный экономический уклад, опирается на новую цель развития экономики и всего социума – сохранение и улучшение общественного и личного здоровья; делает ведущим способом производства творчество; орудиями труда, определяющими успех, – интеллектуальные технологии; спрос и предложение характеризуется избыточностью материальных и дефицитом духовных благ, производительность труда всё больше обуславливается способностью к инновациям. Для России, с после перестроечным кризисом, судьбоносен отказ от тактики «ухода от сырьевой иглы к конкурентной экономике», но обязательно с одновременным переходом к стратегии освоения наступающей социально-экономической реальности – индустрии и культуры здоровья. Осознание и поддержка гражданами, бизнесом, государством, правительством индустрии здоровья, предопределяет технологии и техники обеспечения жизнеспособности граждан, их интеллектуального и эмоционального здоровья, а значит – их способности к инновациям, как основе современной и грядущей экономики. Именно это изменение, от рыночной экономики к Индустрии и культуре здоровья, является глобальной альтернативой «лидерству с опорой на вооруженные силы». Интеллектуальные инновации уже сегодня включают реальные техники и технологии такие как балансировки ЦНС вегетативных систем, организации согласования притязаний и способностей, ноосферные сети обмена знаниями и умениями по обеспечению здоровья, остановки старения и поддержки творческого долголетия, а также, что особо важно для поддержки персональной жизнеспособности, овладение практиками опережающей регенерации, неуправляемой и управляемой целенаправленной медитации.

Ключевые слова: экономическая формация, индустрия здоровья, информационные и интеллектуальные технологии, Россия, жизнеспособность, балансировка вегетативных систем, согласование притязаний и способностей, ноосфера, глобальное развитие.

Введение

Ситуация. Текущий *экономический уклад* обычно определяется как постиндустриальная (5-7-го цикла) социально-экономическая формация. Характеризуется био- и нанотехнологиями, генной инженерией, компьютеризацией, превалированием услуг над производством и т.п. Цель развития – прибыль, стабильный рост ВВП. В целом – *обогащение*. Обогащение государств, фирм, кланов, граждан (например, Пол Хейне [1, 2, 3, 4]).

Известные математические модели глобального экономического развития не включают здоровье.

Так как рабочей силы до недавнего времени было достаточно, в избытке. Безработных всегда хватало. Как воздуха. Воздух – необходимый ресурс. Ключевой, но в модели экономики он не входит.

Во второй половине прошлого столетия всё изменилось [5, 6, 7].

Сейчас здоровье – очевидный фактор, причина и следствие (во взаимно-обусловленном цикле) демографического и, в целом, социо-экономического благополучия. Поэтому сейчас нельзя не включить в модель здоровье. Здоровье трудоспособных взрослых, детей, юношества, пенсионеров,

инвалидов; главное — здоровье как источник инноваций [7, 8, 9, 10].

Известные модели не включают удовлетворённость жизнью, величину свободного времени граждан. Не учитывают наслаждение, как цель и критерий качества жизни людей и как функцию государства [1, 4]. Тем самым исключается из рассмотрения активная часть молодёжи (это только одно следствие), которая готова ради самореализации на всё, на увечья экстрима, на Болотную, вплоть до ИГИЛ [7, 8, 10].

Модели государств не учитывают и другую сторону современной реальности — «безнасиловственное» сопротивление государственной власти — цветные революции, теракты, санкции и т.п. Не учитывают (модели) вероятность войн, необходимость обеспечения обороноспособности [4].

Россия не использует для обоснования планов, политики и управления страной цифровые модели. Традиционное научное обоснование концепций, проектов и планов не делается (например, проект ЕГИСЗ). Не говоря о применении новых и новейших интеллектуальных методов. О них речь. Их развитие требует отказаться от фантазий предвыборных пиаров и перейти (вернуться) к научно обоснованным проектам с личной персональной ответственностью авторов (а не министерств, министров, директоров НИИ и т.п., т.е. отсутствия ответственности). Нужна поддержка научно обоснованных планов и проектов бизнесом, государством, первым долгом, учёными. Нужна государственная поддержка разработки и использования моделей социально-экономического развития, включая все факторы, которыми прогресс, стагнация и кризисы определяются. В том числе, нужна поддержка опережающего моделирования и управление на этой основе оборонными расходами и мерами по противостоянию терактам, особенно, замаскированным терактам, техногенным катастрофам, провокациям, санкциям и многому другому. Это — значимые факторы, непосредственно влияющие на экономику и на здоровье. Они кажутся много более значимыми сегодня, чем возможности геронтологии [11, 12, 13, 14], валеологии [15, 16] и даже медицины [17]. Но это только на первый взгляд.

Результаты.

«Здоровье — это бескомпромиссное, непрестанное и самоотверженное служение Богу» *К. Войтыла (Иоанн-Павел II). 1994.*

Здоровье — основной лозунг, основная характеристика эпохи, позволяющая преодолеть кризис насилия, ненависть, жажду богатств, вла-

сти и войны за эти самые богатства, власть и признание [5, 6, 8, 9, 10, 14, 11, 12, 13, 14]. Так ли это?

Исходная посылка перехода к формации «**Индустрия и культура здоровья**» (классическая). Смена общественно-экономической формации обуславливается «вызреванием внутри действующей экономики»

новых актуальных целей,

более эффективных *производительных сил,*

более справедливых *отношений распределения,*

а также более высокой *производительности труда* [7].

Рассмотрю каждое условие перехода от одной формации к другой отдельно.

Сначала увлекаемся любовью,

Затем в благополучье ищем смак,

А позже понимаем, что здоровье

Значительно весомей всяких благ. Севрус

Новая цель. С начала 3 тысячелетия значительная часть граждан развитых и развивающихся стран осознала, что достижение богатства и карьеры за счёт здоровья не имеет смысла. Что социальное и материальное положение нужны постольку, поскольку они обеспечивают здоровую, активную и счастливую жизнь (активное долголетие) [5, 6, 7, 8, 10, 11, 12].

Что **здоровье является высшей ценностью и целью.** Личное и общественное [6, 7, 8, 9, 10, 11, 12].

Новые производительные силы — переход от труда к творчеству, которое становится определяющим экономическую и политическую конкурентоспособность, т.е. способность к созиданию **инноваций**. В том числе, созидание себя, поддержание эмоционального, интеллектуального и физического здоровья, высокое качество жизни [8, 10].

«...одной из важнейших черт эпохи, приходящей на смену индустриальной, является создание новой интеллектуальной технологии». «*Наступление постиндустриального общества: опыт социального прогноза*», Дэниэл Белл, 1973.[2].

Новые орудия труда (теперь творчества) — это интеллектуальные средства и методы. Цифровые модели глобального и внутреннего развития, опережающая имитация и, на её основе, синтез решений в режиме реального времени. В том числе, **интеллектуальные методы** лечения, диагностики, профилактики, реабилитации и административного управления с направленностью на «оптимизацию» жизнедеятельности по критерию улучшения здоровья **в рамках общечеловеческих этических норм** [13, 14, 15, 16, 17, 18, 19].

«... деньги переживают самую стремительную и глубокую революцию за многие века, революцию, которая создаст совершенно новые формы, новые способы выплат и платежей, и деловые возможности обходиться вообще без денег». *«Революционное богатство. Как оно будет создано и как оно изменит нашу жизнь»* Элвин Хайди Тоффлер, 2006. [3].

Распределение. Товарно-денежные отношения сохраняются, но ведущим, не по распространённости, а по значимости, становится принцип: *всё необходимое тем, способности которых соответствуют потребностям общества* (предложил ещё Платон). Сейчас – это способность к *инновациям*.

Производительность повышается в разы, в связи с применением компьютеризированных и роботизированных технологий (особенно в сфере систем информатизации, АСУ, ОГАС, последнюю Виктор Михайлович Глушков спроектировал и без малого почти (недостало понимания управленцев) внедрил (рис. 1). Их развитие определяется опять-таки инновациями. Наиболее востребованными инновациями становятся услуги, препараты,

лекарства, продукты, изделия для профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, сохранения и улучшения здоровья, обеспечения активного творческого долголетия. Для качества, для наслаждения здоровой счастливой жизнью [8,11,12].



Рис. 1. В.М. Глушков – создатель АСУ, семейной ЭВМ, много продуктовой модели и проекта ОГАС.

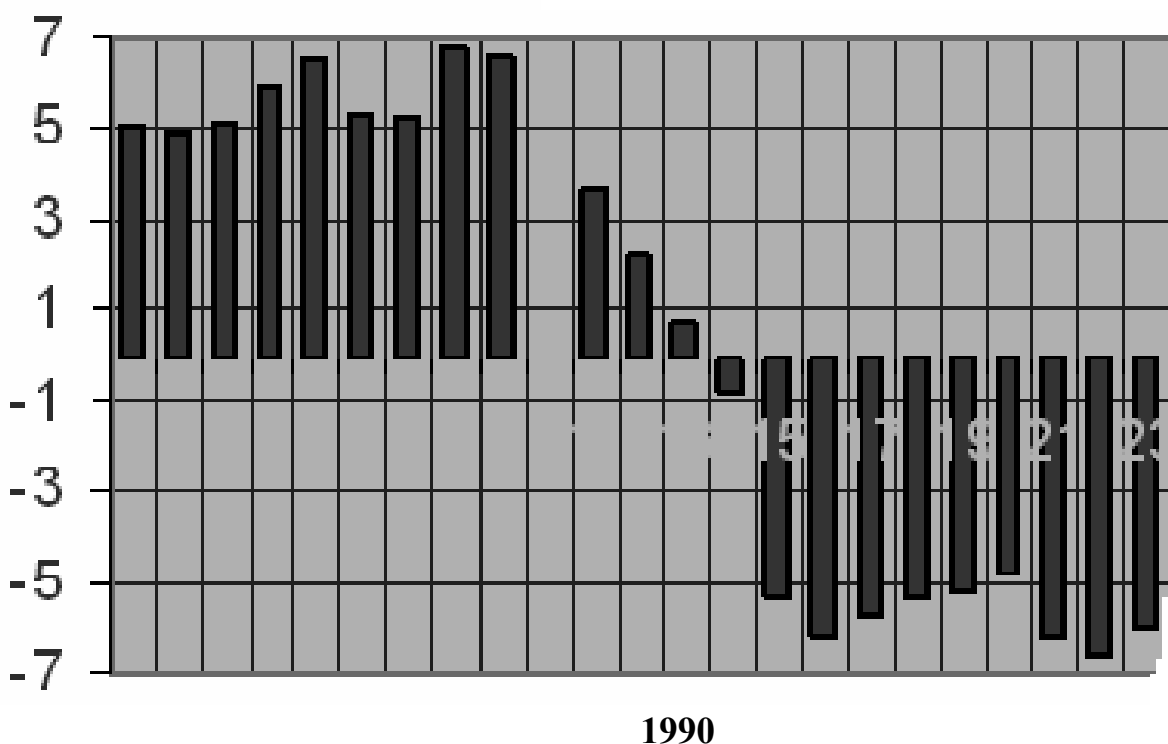


Рис. 2. График: снижение прироста населения в девяностых по сравнению с восьмидесятыми составило ~5 человек на тысячу. Убыль населения в девяностых составила ~5. Таким образом в 90-е годы страна недополучала ~10 человек на 1000. Отсюда $(-10 \cdot 150\,000) = -1\,500\,000$. Полтора миллиона за год. 15 – за 10 лет. Миграция не учтена. А сколько личного горя!

Из информационной подборки к парламентским слушаниям 10.04.01 на тему «О проекте Концепции демографической политики РФ до 2015 г.

ДИНАМИКА ОБЩИХ КОЭФИЦИЕНТОВ РОЖДАЕМОСТИ, СМЕРТНОСТИ И ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА В РОССИИ за 1940-2000 годы



Рис.3. Ложный вывод из этого графика: «Сейчас падение прироста населения имеет место в меньшей степени» достигался тем, что часть графика по оси абсцисс масштабировалась пятилетками, а часть – годами.

Обсуждение. Проблемы в РФ. В связи с кризисом здоровья и демографическим коллапсом сознательная ориентация на формирующийся экономический уклад особо актуальна для России [6,7,10,11,12,13].

Решение. Нужно опереться на Индустрию здоровья – это значит необходимо оказать поддержку становлению индустрии и культуры здоровья всем: гражданам, бизнесу, правительству, учёным, чиновникам; вовлечь молодёжь. Акцент поддержки в РФ, но с ориентацией на глобальное развитие всего Человечества [13].

Уроки истории и грабли. В период 1985 по 1992 проявился «русский крест» – кризис здоровья в России. Физического здоровья, психического, социального, репродуктивного. Кризис политический, духовный, военный, демографический, экономический [6].

Кризис был очень глубоким (см. рис. ниже), но не признавался, отрицался чиновниками и – от науки тоже. Главным образом, прозападными апологетами перестройки (см. графики на рис. 2 и 3).

Дошло до того, что мы (бюро проблемной комиссии «Фундаментальные основы общественного и личного здоровья» РАМН) вынуждены были обратиться к генеральному прокурору.

«Глубокоуважаемый Генеральный прокурор РФ!

В 90-х годах Россия потеряла 4 млн. человек за счет резкого увеличения смертности начиная с 1992 года.

Критичность положения признал Президент России в послании Федеральному собранию: *«Нас, граждан России, из года в год становится все меньше и меньше. Уже несколько лет численность населения страны в среднем ежегодно уменьшается на 750 тысяч человек».*

Факт сверхсмертности, продолжающийся 8-ой год, признан большинством ученых и подтвержден на заседании Бюро отделения Профилактики Российской Академии Медицинских Наук (январь 2001). Теперь против вывода о катастрофи-

ческом характере депопуляции в России не было высказано ни одного аргумента.

В связи с этим Проблемная комиссия «Фундаментальные основы индивидуального и общественного здоровья» РАМН повторно обращается к Вам, Генеральный прокурор России, с просьбой **провести следствие для определения причин сверхсмертности и выявления состава преступления.**

Без проведения расследования и выявления причин невозможна разработка мер преодоления катастрофы и «... уже через 15 лет россиян может стать меньше на 22 миллиона человек. Я прошу вдуматься в эту цифру: седьмая часть

населения страны. Если нынешняя тенденция сохранится, выживаемость нации окажется под угрозой» (В. Путин). ...».

В то время мы активно использовали статьи, прямые обращения к правительству, монографии, газеты, форумы, чтобы привлечь внимание правительства и общественности к кризису здоровья, экономики и государственности в России (см. рис. 4).

Решающим событием стала поддержка нашего проекта «Стратегия здоровья» Президиумом РАМН.

Постановление РАМН № 73. Протокол N 13 §2 от 12 мая 1993 г.: «Заслушав и обсудив до-

Медицинская газета

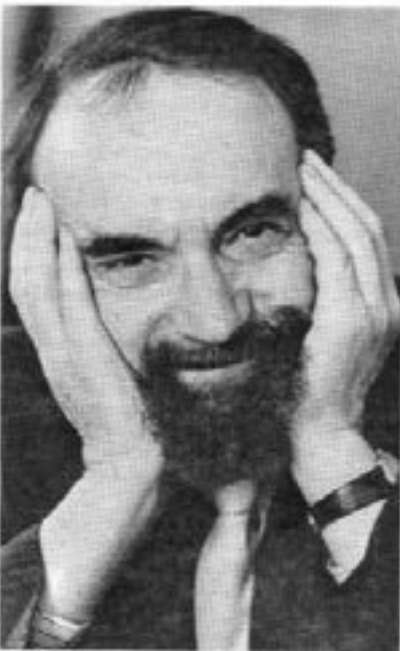
9

№ 41 • 2.6.95

«...но полного физического, психического благополучия...»
...ная организация здравоохранения).

Основы для обсуждения и для подготовки в «Фундаментальные основы индивидуального посвященного роли здоровья в социально-планируется провести в IV квартале 1995 г.

Из программы «Здоровье» - достижения физического, духовного, социального, экономического и политического благополучия народа.



Владимир Александрович ЛИЩУК - крупный ученый, профессор, академик Академии кибернетики, зав. отделом Научного центра сердечно-сосудистой хирургии РАМН, председатель проблемной комиссии «Фундаментальные основы здоровья» РАМН, автор многих трудов, в том числе по стратегии и основам здоровья.

Неутомимый общественный деятель, добивавшийся от властей всероссийского пересмотра отношения к главному национальному богатству - здоровью народа и соответственно к здравоохранению и медицине. Постоянный автор «МГ».

Научно обосновал, что, если вложить необходимые средства именно в здравоохранение и медицину, они станут самыми экономически прибыльными.

На первое место выдвигает духовное здоровье как важнейшее условие экономического развития и социального прогресса.

Для верных решений первых лиц

ностей и сформировали такие условия, в которых личное здоровье все в большей степени становилось ведущей ценностью человека.

С другой стороны, безработица, возможность легко заменить заболевшего или негодного работника делала экономическую ценность здоровья, да и самой жизни крайне низкой. Практически она определялась не духовными или экономическими, а социальными отношениями.

жизни является причиной к творчеству, созданию человеческой цивилизации и, что первично, самого себя.

Следующий шаг - смена ценностей.

Определяете (если вы не сделали еще этого), каковы ваши обязанности по отношению к близким вам и всем людям. Какие соотношения прав, обязанностей и ответственности должно быть в вашей семье? Основное стремление - побольше дать, получить или дать, реализовать.

екта разработать и реализовать «Стратегию здоровья» - вложение средств в образ жизни, в творчество, в медицину и коммерцию, также, чтобы вложения обеспечили в реальной ситуации нашей страны и международного рынка экономическую политику и эффективный рост здоровья.

Эти и другие подобные частные решения, имеющие промисловую значимость и в своем большинстве соответствующие рекомендациям ВОЗ, должны составить специальную программу. Проект ее имеет условное название «Здоровье России к 2000 году». Она является адаптивной программой ВОЗ «Здоровье для всех к 2000 году» к условиям нашей страны и ее окружения (СНГ). Подальшее большинство стран имеет такие программы. СССР был одним из активных инициаторов ее разработки. Теперь Россия - одна из немногих стран, не принявших такой программы на правительственном уровне.

Собственно человеческой является духовная цивилизация здоровья.

Рис. 4. Одно из многих обращений к Правительству через прессу.

клад проф. В.А. Лищука «Стратегия здоровья ...» Президиум РАМН считает, что поставленная в докладе проблема развития научных основ здоровья актуальна, представленные результаты значимы, предложенные решения своевременны. Президиум обращает внимание учёных Академии на то, что несмотря на несомненные успехи клинической медицины имеет место кризис общественного здоровья ... В целом, чем выше уровень медицины, чем больше средств выделяется здравоохранению, тем более значимы и остры проблемы индивидуального и общественного здоровья ... Официальные показатели здоровья (смертность, недолголетие, заболеваемость и др.) являются характеристиками нездоровья. Исследования здоровья вне аспектов «болезней и физических дефектов» не имеет организационного, финансового и научно-технического обеспечения. ... за последние годы получены существенные результаты: ... обоснована необходимость дальнейшей разработки принятых представлений о здоровье, основанных на понятии «состояния» ... как и других представлений, относящих здоровье к пассивным, внешне обусловленным процессам со сменой их концепцией активности ... , переоценены представления о «полном ... благополучии» как эталоне здоровья, поскольку полное благополучие является предпосылкой нездоровья; формируется новый раздел медицины и медицинской науки – индивидуальное здоровье здоровых людей; традиционные задачи массовых обследований, профилактики, диагностики и лечения дополнены задачей повышения уровня здоровья; ...

Протокол N 26 §18 от 24 ноября 1993 г. ... Президиум Российской академии наук ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить состав Научного совета по фундаментальным основам индивидуального и общественного здоровья и входящих в него проблемной комиссии и экспертного совета.

БЮРО НАУЧНОГО СОВЕТА

1. Покровский Валентин Иванович (председатель) – Президент РАМН

2. Лищук Владимир Александрович (зам. Председателя) – профессор, руководитель отдела кибернетики ИЦ ССХ РАМН.

3. Газизова Динара Шавкатовна (учёный секретарь) – к.мн, ведущий научный сотрудник ИЦ ССХ РАМН....

Всего более 20 человек (см. также «Об утверждении состава Научного совета по фундаментальным основам индивидуального и общественного здоровья при президиуме РАМН. Постановление №146, от 24 ноября 1993.

Дискуссия была острой и нелюдской. Поддержка Президента РАМН Валентина Ивановича Покровского и академика РАН Александр Андреевич Самарского сыграли ключевую роль в этом решении (см. рис.5 и 6.)



Рис. 5. Валентин Иванович Покровский (председатель Научного совета по здоровью) – Президент РАМН. Сумел сохранить Академию в страшные годы перестройки.



Рис. 6. Академик Александр Андреевич Самарский.

Венедиктов Дмитрий Дмитриевич, Владимирцев Вячеслав Анатольевич, Газизова Динара Шавкатовна, Гундаров Игорь Алексеевич, Данилевич Александр Иванович, Дартау Людмила Арнольдовна, Зарубина Татьяна Васильевна, Кобринский Борис Аркадьевич, Крутько Вячеслав Николаевич, Сазыкина Лидия Васильевна, Шевченко Григорий Владиленович, – те немногие члены проблемной комиссии «Фундаментальные основы личного и общественного здоровья», которые активно, иногда самоотверженно, в ущерб себе, работали с 1991 г. и в настоящее время развивают актуальные направления восстановления демографии и государственности России (например, [10,11,14] и многие др.; см. рис.7 и рис.8).



Рис.7. Профессор Вячеслав Николаевич Крутько, особенно много сделал в исследовании демографии и причин старения.



Рис.8. Профессор Игорь Алексеевич Гундаров, активно разрабатывает проблему преодоления кризиса в России.

Результат. Репрессии. Гора шишек. Сизифов труд. Но – и 5 монографий, десятки статей, прямых обращений к Правительству, в РАН, в МЗ. Даже в ВОЗ и во Всемирный конгресс философов, не говоря о конференциях и форумах. В конце концов, проект был принят и поддержан. Увы, нельзя умолчать, только тогда, когда были (через 15 лет) выделены деньги.

Да и факты были неопровержимыми и значимыми (см. графики на рис. 2 и 3). В течение года почти все стали говорить о кризисе как об обычном явлении.

Но куда пошли выделенные деньги? И само научное направление «Приоритетного национального проекта ЗДОРОВЬЕ» в ответ на выделение государственных средств.

Значимость здоровья.

«Здравоохранение, образование, жилье. Именно эти сферы определяют качество жизни людей и социальное самочувствие общества....»
Из выступления В. Путина на встрече 5 сентября 2005 года с членами Правительства, руководством Федерального Собрания и членами президиума Государственного совета.

«А теперь о главном. ... в среднем число жителей нашей страны ежегодно становится меньше почти на 700 тысяч человек. ... Для решения этой

проблемы ... Первое – снижение смертности. ... И третье – повышение рождаемости. ...»... *Путин В.В.*



Рис. 9. В.В. Путин в год принятия приоритетного национального проекта ЗДОРОВЬЕ

Президент РФ рассмотрел задачи:
 Политические: армия, терроризм ...
 Кратологические: регионы, централизация.
 Самоуправления: средства периферии.
 Социума: образование, жильё, «аграрии».
 Экономические: инновации, стаб. фонд, сырьё.
 Макроэкономические: самостоятельная политика.
 Международные: ВТО, Парижский клуб.
 Демографические: национальная программа.

Думаю, пока ещё все помнят, критичность положения с централизацией или демографией. Но собственно здоровью (не медицине, а здоровью) ни тогда, ни сейчас не уделяется нужного для выхода из кризиса внимания. Медицине – да (тоже и очень важно), но не здоровью, как фундаменту, основной характеристике жизни людей, экономики, социального и политического благополучия. Все вложения идут в здравоохранение. Охранять-то почти нечего. Улучшать нужно.

Владимир Владимирович Путин спас страну. Он – несомненно народный герой во веки веков. Это бесспорно. Подавляющее число граждан России признают это. Разве что пятая колонна и, частично, «молодёжь», которая родилась после 80-х и не видела ужас 90-х иногда (пока не разберутся) проявляют сомнения.

Теперь основная проблема в том, сможет ли В.В. Путин перейти от восстановления страны к развитию, к реальному прогрессу (хотя бы как в Китае), от волевых актуальных решений к долговременным, научно обоснованным проектам, соответствующим возможностям, истории и духу России [7,13].

Сможет ли В.В. Путин и его команда перейти от героической защиты интересов России, завидной воли, невиданной личной активности и, в то же время, ничем не обоснованных предвыборных планов (что было и раньше понятно, а потеря Украины сделала очевидным, трагическим, роковым фактом) к мудрым и по возможности научно обоснованным решениям, интеллектуальным методам и технологиям, аналитико-цифровым моделям и вертикально-горизонтальному управлению (В.А. Лищук «Стратегия социально-экономического развития России. Проблемная комиссия «Фундаментальные основы личного и общественного здоровья» РАМН. М. 2012 г. 10 с. [13]).

«Непременным компонентом стратегии инновационно-технологического прорыва является особое внимание к расширению подготовки инженерно-технических кадров на основе новейших достижений современной техники и технологий».

Профессор Аскар Акаев, иностранный член РАН. «Ключевой элемент стратегии модернизации экономики России в XXI веке – формирование NBIC-конвергентной промышленности» . Московский государственный университет им. им. М.В. Ломоносова. 2013 год. 18 слайд. 900igr.net. с.18. [4]; жирный шрифт, как у автора.

Результаты анализа моделей – нельзя догнать. Результаты анализа социально-экономического развития показали, что догнать (к чему мы пытаемся сейчас перейти) технологически развитые страны невозможно. У нас нет таких людских ресурсов (балом правит «богатство любой ценой»), материальных (потеряли промышленность), нет политической воли, энтузиазма (у государства нет цели, кроме догоним и ожиреем), да и они (с вековыми традициями «правь Британия правь») не дадут это сделать. Последние 20 лет убедительно подтверждают это положение.

Более того – это принципиальная невозможность: «Ахиллес не может догнать черепаху», если в качестве цели он принимает её положение в текущий момент времени и не учитывает, как оно изменится за время «погони».

Поэтому тактика «ухода от сырьевой иглы к конкурентной экономике» на основе машиностроения, информатизации, импортозамещения – в какой-то части необходимое условие, но абсолютно недостаточное. Не даст результата. Такие рекомендации упускают стратегический (и политический, безопасность и т.п.) аспект. Обоснование ограничивается основополагающими положениями прошлого и, часто, дополняется политизированными оценками настоящего, современного состояния. Упускаются будущие, качественно новые движущие силы, даже уже действующие, как, например, санкции, или отсутствие продовольственной безопасности в стране с самой большой территорией. Итак, догнать на условиях «рынка» нельзя.

Но можно перегнать. Можем перегнать. Это значит, нужно оставить идею об «устойчивом развитии» в арьергарде сегодня технически развитых стран. Это значит нужно перейти из старого качества в новое, более эффективное. Не устойчивое, а эффективное. Не вернуться к старому (к Госплану, централизации и т.п., хотя и этот опыт должен использоваться) и не соревноваться за финансовые успехи в том социуме, который они освоили и исчерпали к настоящему времени его возможности (рынок, блоки, ВТО, хотя и этот опыт нужно использовать), а **перейти к индустрии здоровья, к её глобальной поддержке, с дополнением эко-**

номики культурой, личным здоровьем, активным, счастливым, творческим долголетием. К управлению на основе цифровых моделей, к горизонтально-вертикальной организации управления страной.

Конкретизация. Это программы развития экономики на основе цифровых моделей (по типу Мир 2, чековой и т.п.);

вертикально-горизонтальное управление социальными процессами;

технологии умных жилищ, городов, гаджетов, госпиталей;

средства беспилотного транспорта (особенно для обороны) и методы преодоления «тромбоза» (пробок);

средства охраны среды экологической, информационной, культурной и особенно социальной и ноосферной (СМИ);

это международные и отечественные сети (ГЛО-НАС, Windguru и т.п.), сети «без границ», т.е. – к всеобщей международной связи;

переход к персонализированной индивидуальной медицине;

к преодолению неинфекционных эпидемий;

своевременному выявлению кризисов (например, с помощью опережающей имитации);

это – использование эмоционально-интеллектуальной составляющей здоровья граждан и государства и усиление собственно человеческой составляющей жизнеспособности;

это – использование в политике ограничений «общечеловеческой» этики и преодоление на этой основе духовно-социального и политического кризиса. Ещё примеры. Переход от «затратного» к прибыльному здравоохранению.

Сохранение и улучшение личного здоровья непрерывно в течение всей жизни, устранение регулярной составляющей старения (об этом несколько позже) [11,12, 14, 15, 17].

Это также экономическая состоятельность, которая обуславливается соответствием производства, распределения и потребления [7,13]. Дополнение, а по сути подчинение критерия управления бизнес-процессами здоровому содержанию жизни, как первостепенной ценности и цели [7,8].

Как уже было обосновано, – это обеспечение социальной свободы и благополучия (эффективного, а уж потом стабильного развития), которое предопределяется согласованностью целей и мотиваций граждан с приказами, планами и мерами правительства (регулятора).

Интеллектуальные методы и средства кардинального улучшения здоровья (общественного) разработаны многими коллективами (фит-

нес центры, стадионы, детские площадки, но и, главное, города без смога и преступности, свобода волеизъявления и ответственность граждан за собственное здоровье, за общегосударственные проекты и т.п. Время их широкого «выброса» на рынок (переход инициативы от чиновников ко всем гражданам) определится осознанием бизнесом и Правительством социально-экономической значимости Индустрии здоровья.

Медицинская промышленность и клиники Германии, Израиля, США уже сейчас прибыльны. Эти страны ведут целенаправленные исследования, которые позволят им использовать для лидерства (цель этих государств) Индустрию здоровья (фармакологии, медтехники, терапии, и т.п.) [18,19,20].

Информационно-управляющие интеллектуальные системы поддержки личного здоровья. Возможности личных интеллектуальных средств и технологий определяются развитием общечеловеческой индустрии и культуры здоровья, самого социума. Пока сделать что-либо стоящее «на коленке» трудно. Но можно. Что же это за личные средства и технологии?

Это информационно-управляющие технологии (средства, чипы с записанной технологией здоровья и т.п.) сохранения и улучшения нашей способности

противостоять болезням и невзгодам (с учётом личных обстоятельств и способностей), усиливать умение защищать себя, свою ответственность, семью, друзей, страну, культуру; это способность обеспечить пропитание, жильё, другие социальные блага, и, главное, способность к творчеству, к самовыражению, ..., **способность быть.**

В последнее время появились и интенсивно применяются в быту многие личные интеллектуальные средства поддержки здоровья. Приведу примеры. Это тренажёры, «браслеты, усиливающие энергетику», шагомеры, стабилотроны, персональные измерители пульса и АД, холтеры, индикаторы предвестников остановки сердца и самой остановки, кардиостимуляторы, вшиваемые дефибрилляторы, носимые инъекторы инсулина, протезы, стимуляторы мышц и акупунктурных точек, роботы-пылесосы, умные дома, а также телемедицина, видеорегистраторы органов, и, что особенно перспективно, прямая непрерывная связь с врачом, с родными, друзьями, коллегами. И уже повсюду используется прямая и обратная связь с банками, магазинами, наконец, с поликлиниками, с медицинскими архивами. На старте технологии прямого on-line контакта со службой скорой помощи, с

личным и семейным врачом. Эти устройства позволяют оценивать состояние человека, место нахождения, время событий, необходимую помощь.

Всё же это подсобные средства. На пороге – принципиальное решение.

Перспективы. Так, В.Н. Крутько пишет «В целом, сам интерес к феномену старения для человека означает, что он вышел за пределы биологической природы и требует уже иных условий и форм существования. Фактически, речь идёт о формировании новых путей эволюции человека, новых форм его жизнедеятельности и, возможно, нового типа физического тела, новых условий жизни и новых отношений со средой» [7]. Принципиально важное положение. Но всё «новое». Что же не стареет? Хотя Вячеслав Николаевич не отвечает на этот вопрос, сама постановка проблемы крайне, на мой взгляд, перспективна и ясно выявляет необходимость ответить на кардинальный вопрос – что сохраняется, что не должно стареть, а что изменяется (см. мои попытки разработки «Модели субъекта»)?

К сожалению, уже через несколько строк, автор вновь замыкается в биологическую скорлупу: «...нами выдвигается обязательное требование – сущностной наполненности модели, что позволяет сразу говорить о конкретных механизмах возможной реализации на биологическом уровне (подчёркнуто мной)». Хотя из первой цитаты следует возможность, а я уверен – это необходимость (чему и посвящена эта моя статья) выхода на просторы телеологии (при всём уважении к достижениям детерминизма), интеллекта, социума и ноосферы [18,19]. Думаю, Вячеслав Николаевич имеет в виду необходимость именно конструктивного наполнения и, судя по работе его коллектива, не только биологическими механизмами, но и целеполагающими функционалами. В детальных, последовательных и нельзя не сказать, высокоталантливых работах В.Н. Крутько и его соавторов обосновывается эта необходимость, делается следующий из неё вывод (приведён выше), и я благодарен им за то, что опираясь на их исследования, смог в этой статье перейти от биологической (несомненно «сущностной», о чём эти статьи [11,12,13 и др.]) обусловленности здоровья (старения) к модели, охватывающей духовную, социальную и телеологическую составляющие жизнеспособности.

Заключение.

Обобщение. В соответствии с этой направленностью представленная здесь концепция индустрии и культуры здоровья дополняет био-

логические «механизмы» интеллектуальными технологиями, социальными отношениями и ноосферным обобщением знаний, объединив их целостностью, которая и отличает живой организм от косной материи.

Это:

- интеллектуальные технологии балансировки функциональных (по П.К. Анохину) систем человека [17],
- этическое, правовое и законодательное согласование притязаний личностей и требований социума (традиций, культуры, законов, ФОМС) с возможностями экономики (государства) и способностями граждан (к инновациям, целеполаганию, целенаправленной медитации) [8],
- интеграция знаний и умений человечества (духовной сферы, ойкумены) в личной виртуальной реальности каждого имярека (умеющего этим воспользоваться) и, напротив, интеграция души (сознания, сверхсознания и т.п.) личности в ноосферу (идеальный мир, социальные сети, и т.п.) Земли и Вселенной (кто на что способен) [18,19].

Сожму, – это:

- балансировка систем саморегуляции организма и личности,
- согласование притязаний и способностей граждан и государств,
- использование каждым знаний всех и интеграция каждого в ноосферу Земли.

Эти перспективные направления по сути уже реальны, но ещё не вошли в цикл «спрос – предложение – разработка», остановленные современными «ломателями машин».

Но наступление **ИНДУСТРИИ И КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ** идёт. Оно меняет цель, производительные силы (способности), средства, распределение благ и производительность, темп и направление развития. Меняет на творчество, интеллектуальные технологии, нерегламентированное удовлетворение потребностей инноваторов и управленцев-менеджеров. Индустрия здоровья подчиняет этот процесс функционалу максимизации общественного здоровья граждан, бизнеса и здоровья государств.

Это значит, что с необходимостью естественного отбора социум обеспечит личные средства усиления жизнеспособности. Но не всем. Только тем, кто успеет воспринять общую культуру здоровья. Тем, кто не выйдет из-под влияния глобального принуждения. Не уйдёт в свободное плавание по волнам ноосферы.

В заключение – «ложка дёгтя»! Желаю вам, читатель, активного творческого, свободного выбора между золотой клеткой и свободой волеизъявления. Между активным долголетием (здоровым образом жизни) и эмоциональным здоровьем (экстремальными наслаждениями). И, если сможете, между первыми двумя и их гармоническим сочетанием. Здесь собака зарыта. Это и есть проблема номер один – «Ахиллесова пята» «здорового образа жизни» и эффективной технологии остановки регулярной составляющей старения.

Литература

1. Хейне Пол. Экономический образ мышления -М. Дело. – 704 с.
2. Бэлл Д. Грядущее постиндустриальное общество. М.: Академия, 1999. — ISBN 5-87444-070-4.
3. Тоффлер Э. Третья волна. М.: АСТ, 2004. 5-17-011040-5.
4. Аскар Акаев. «Ключевой элемент стратегии модернизации экономики России в XXI веке – формирование NBIC-конвергентной промышленности». *Московский государственный университет им. им. М.В. Ломоносова. 2013 год. 18 слайд. 900igr.net. с.18.*
5. Лищук В.А. Здоровье – наше богатство. // Правда, №255(25242), 1987. – 12.9.87.
6. Лищук В.А. Стратегия здоровья. – М. 1992. – 13 с.
7. Лищук В.А. Будущее России. Выбор стратегии государственного управления. – М., 2000. – 118 с.
8. Лищук В.А. Стратегия духовного здоровья. Обсуждение к выборам думы и президента России – М.: Научный мир, 2007. – 88 с.
9. Лищук В.А. Научные основы здоровья // Вестник РАМН, 1994. 4. с.55-59.
10. Гундаров И.А. Пробуждение: пути преодоления демографической катастрофы в России. М., 2001. Издательство «Беловодье». 352 с. УДК: 314.17:33 (47+57).
11. Крутько В.Н., Славин М.Б., Смирнова Т.М. Математические основания геронтологии. Под. ред. В.Н. Крутько. М.: Едиториал УРСС, 2002. — 384 с.
12. Крутько В.Н., Донцов В.И. Системные механизмы и модели старения. М.: ЛКИ, 2008. 336 с.
13. Лищук В.А. Стратегия социально-экономического развития России. Проблемная комиссия «Фундаментальные основы личного и общественного здоровья» РАМН. М. 2012 10 с.
14. Лищук В.А., Мосткова Е.В. Технология улучшения личного здоровья / Под ред. В.И. Покровского. – М.: Медицина, 1999. – 320 с.
15. Лищук В.А. Жизнеспособность: принципы управления репарацией. // ж. «Валеология», 1, 2002. с.23-31.
16. Лищук В.А., Мосткова Е.В. Стволовые клетки: исследования и практика.// Валеология. 2003. №2. С. 4-16.
17. Бокерия Л.А., Лищук В.А., Газизова Д.Ш., Сазыкина Л.В., Соболев А.В., Махмудова А.Н., Неджепов М.Б., Дракина О.В. Концепция регуляции сердечно-сосудистой системы – от управления функциями к согласованию возможностей. Части 1-6. // Клиническая физиология кровообращения. 2009-2013. № 1-4. С. 1-34. Лищук В.А.
18. Разум человечества – новый феномен человеческой цивилизации. / Экология, медицина и радиоэлектроника. – М.: «Радио и связь» М. 1991. – С. 6-27.
19. Лищук В.А. Ноотехнические системы. Сборник «Полный вперед», СПб., 1999г.-С.112-120.
20. Лищук В.А. Стратегия информатизации медицины. 17 принципов и решений. Лищук В.А., Калинин С.В., Шевченко Г.В., Газизова Д.Ш. и др. – М.: Момент. – 2012. – 524 с.

Лищук Владимир Александрович. Вице-президент АМТН, консультант дирекции и и.о. рук. лаб.математического моделирования и мониторинга ФГБНУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева». Д.биол.н., профессор, академик. Количество печатных работ: более 600. Область интересов: управление в биологических и медицинских системах, математическое моделирование, здоровье, активное долголетие, жизнь. E-mail: lischouk@rambler.ru