

ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

Двухмесячный научно-практический журнал

5

2013

СЕНТЯБРЬ—ОКТАБРЬ

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор: **ЩЕПИН О. П.** — акад. РАМН, доктор мед. наук, проф.

СТОЧИК А. М. (зам. главного редактора) — акад. РАМН, доктор мед. наук, проф.

НЕЧАЕВ В. С. (ответственный секретарь) — доктор мед. наук, проф.

БОРОДУЛИН В. И. — доктор мед. наук, проф., **ГАЙДАРОВ Г. М.** — доктор мед. наук, проф.,
ДЕНИСОВ И. Н. — акад. РАМН, доктор мед. наук, проф., **ЗАТРАВКИН С. Н.** — доктор мед. наук, проф.,
КАКОРИНА Е. П. — доктор мед. наук, проф., **КОРОТКОВ Ю. А.** — доктор мед. наук, проф.,
КУЧЕРЕНКО В. З. — член-корр. РАМН, доктор мед. наук, проф., **ЛИНДЕНБРАТЕН А. Л.** —
доктор мед. наук, проф., **ЛИСИЦЫН Ю. П.** — акад. РАМН, доктор мед. наук, проф.,
МАКСИМОВА Т. М. — доктор мед. наук, проф., **МЕДИК В. А.** — член-корр. РАМН, доктор мед. наук,
проф., **ПОДДУБНЫЙ М. В.** — канд. мед. наук, **СЕМЕНОВ В. Ю.** — доктор мед. наук, проф.,
СОН И. М. — доктор мед. наук, проф., **СОРОКИНА Т. С.** — доктор мед. наук, проф.,
СТАРОДУБОВ В. И. — акад. РАМН, доктор мед. наук, проф., **ТРЕГУБОВ Ю. Г.** — доктор мед. наук, проф.,
ШЛЯФЕР С. И. — доктор мед. наук, проф., **ЩЕПИН В. О.** — член-корр. РАМН, доктор мед. наук, проф.



Здоровье и общество

Health and society

- Щепин О.П. О развитии здравоохранения Российской Федерации 3
- Максимова Т.М., Белов В.Б., Лушкина Н.П. Смертность населения и характеристики госпитализации при заболеваниях системы кровообращения 7
- Нафеев А.А., Тихонов В.М., Асанов Б.М., Булгаков С.Н., Магомедов М.А. Факторы эпидемиологического риска в связи с трудовой миграцией. 10
- Майоров Р.В., Черешнева М.В., Верзилин С.Д., Черешнев В.А. Прогностическая оценка условий включения ребенка в диспансерную группу часто болеющих 12
- Долотова Н.В., Филькина О.М., Ильин А.Г., Назаров С.Б., Воробьева Е.А., Гордеева Н.В., Кудряшова И.Л. Мнение матерей, воспитывающих детей-инвалидов, о качестве медицинской помощи. 16
- Чесноков П.Е., Куралесина Е.Н. Влияние системы здравоохранения на смертность от злокачественных новообразований в Воронежской области. 19
- Карасева Т.В., Руженская Е.В. Особенности мотивации ведения здорового образа жизни 23
- Ярыгина М.В., Кику П.Ф., Горбуркова Т.В., Юдин С.С. Особенности популяционного здоровья в социально-экологических условиях Приморского края 25
- Богза О.Г., Голева О.П. Анализ младенческой смертности в Омской области за 2002—2012 гг. 30
- Захаров Н.Б. К вопросу о социальной адаптации больных с расстройствами шизофренического спектра 32
- Ерофеева Н.Ю., Чедов К.В. К оптимизации диагностики функционального состояния учащихся спортизированных общеобразовательных школ. 35

Реформы здравоохранения

Public health reforms

- Щепин В.О., Бравве Ю.И., Бабенко А.И., Томчук А.Л. Методические подходы к расчету потенциальной востребованности клинко-диагностических технологий 39
- Иванинский О.И., Шарапов И.В., Садовой М.А. Экспертная оценка организации неотложной, скорой и экстренной медицинской помощи в сельских районах. 43

За рубежом

From abroad

- Абдильманова Б.Р. Система оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения 47

История медицины

History of medicine

- Сточик А.М., Затравкин С.Н., Сточик А.А. Становление государственной медицины (вторая половина XVIII — первая половина XIX века). Сообщение 5. Основные результаты внедрения концепции медицинской полиции. 51
- Ахмадов Т.З., Егорышева И.В. Становление медицинской помощи рабочим на Северо-Восточном Кавказе во второй половине XIX — начале XX века 56
- Бородулин В.И., Тополянский А.В. О клинической школе Д.Д. Плетнева: профессор Б.А. Егоров (1889—1963). 59

- Schepin O.P. About development of public health of the Russian Federation 3
- Maksimova T.M., Belov V.B., Lushkina N.P. The comparative evaluation of tendencies in population mortality and particular characteristics of hospitalization under diseases of blood circulation system 7
- Nafeyev A.A., Tikhonov V.M., Asanov B.M., Bulgakov S.N., Magomedov M.A. The epidemiological risk factors related to labor migration 10
- Mayorov R.V., Tchereshneva M.V., Verzilin S.D., Tchereshnev V.A. The methods of prognostic evaluation of risk of child joining the dispensary group of frequently ill children 12
- Dolotova N.V., Filkina O.M., Ilyin A.G., Nazarov S.B., Vorobyeva Ye.A., Gordeyeva N.V., Kudriyashova I.L. The opinion of mothers brining up disabled children about quality of medical care 16
- Tchesnokov P.Ye., Kuralesina Ye.N. The impact of public health system on mortality of malignant neoplasms in Voronezh oblast 19
- Karaseva T.V., Ruzhenskaya Ye.V. The characteristics of motivation to follow healthy life-style 23
- Yarygina M.V., Kiku P.F., Gorborkova T.V., Yudin S.S. The characteristics of population health in social ecological conditions of the Primorsky Kraiy 25
- Bogza O.G., Goleva O.P. The analysis of infant mortality in Omsk oblast in 2002-2012 30
- Zakharov N.B. The level and dynamics of social adaptation of patients with disorders of schizophrenic specter 32
- Yerofeyeva N.Yu., Tchedov K.V. On the optimization of diagnostic of functional conditions of students of sportized comprehensive secondary school 35

- Schepin V.O., Bravve Yu.I., Babenko A.I., Tomtchuk A.A. The methodic approaches to calculation of potential relevance of clinical diagnostic technologies 39
- Ivaninskiy O.I., Sharapov I.V., Sadovoiy M.A. The expertise evaluation of organization of rendering of acute, emergency and urgent medical care in rural regions of Novosibirsk oblast 43

- Abdilmanova B.R. The system of medical care support of patients with acute disorders of cerebral circulation 47

- Stochik A.M., Zatravkin S.N., Stochik A.A. The becoming of public medicine in the second half of XVIII — first half of XIX centuries. Report V. The main results of implementation of concept of medical police 51
- Akhmadov T.Z., Yegorysheva I.V. The becoming of medical care to workers in the North-Eastern Caucasus in second half of XIX — early XX centuries 56
- Borodulin V.I., Topoliyaskiy A.V. About the clinical school of D.D. Pletniyev: professor B.A. Yegorov (1889-1963) 59

Публикуемые материалы отражают точку зрения авторов,
которая может не совпадать с мнением редколлегии журнала.

Здоровье и общество

© О.П. Щепин, 2013
УДК 614.2(470+571)

О.П. Щепин, академик РАМН

О РАЗВИТИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Национальный НИИ общественного здоровья РАМН, Москва, Россия

Представлена система здравоохранения, характеризующаяся государственной ответственностью за здоровье граждан при различных формах собственности, изложены вопросы управления, планирования, финансирования и организации медицинской помощи.

Ключевые слова: здравоохранение, Российская Федерация, форма собственности, концепция

ABOUT DEVELOPMENT OF PUBLIC HEALTH OF THE RUSSIAN FEDERATION

O.P. Schepin

The National Research Institute of Public Health of the Russian Academy of Medical Sciences,
105064 Moscow, Russia

The article presents public health system characterized by public responsibility for health of citizen under various forms of property. The issues of management, planning, financing and organization of health care are discussed.

Key words: public health, the Russian Federation, form of property, concept

Современная ситуация в здравоохранении Российской Федерации характеризуется сложностью и необходимостью его дальнейшего развития. В результате изменений в сфере социально-экономических отношений происходит постепенный распад сложившейся в предшествующие десятилетия государственной системы здравоохранения. Без достаточных оснований отбрасывается накопленный положительный опыт развития отечественного здравоохранения, широко признанный и используемый за рубежом.

Одной из причин низкой эффективности проведения преобразований в российском здравоохранении является отсутствие всесторонней концепции прогрессивного развития отрасли. В ее основу может быть положен критически переосмысленный отечественный и зарубежный опыт развития здравоохранения. Основное внимание должно быть уделено вопросам организации охраны здоровья граждан при различных формах собственности в здравоохранении, а также вопросам управления, планирования, финансирования и организации медицинской помощи.

Существовавшая в России целостная система здравоохранения характеризовалась государственной ответственностью за здоровье населения, развитыми вертикальными внутриотраслевыми связями, общедоступностью медицинского обслуживания, стратегической профилактической направленностью. В то же время эта система с трудом поддавалась изменениям и была малоспособна к динамичной реакции на изменения условий ее функционирования. Негосударственные структуры оказания лечебной, профилактической и реабилитационной помощи в ней присутствовали, но значительная часть населения не могла этим воспользоваться. Финансирование отрасли осуществлялось из средств государственного бюджета, что позволяло в целом обеспечивать только минимально необходимые уровень и качество оказания медицинской помощи населению. Практически не были задействованы такие важные механизмы финансирования, как медицинское страхование и частная медицинская практика. Таким образом, совокупность вышеуказанных условий и причин при-

вела к отчуждению системы здравоохранения не только от населения, но и от возникших качественно новых социально-экономических условий в стране.

Сегодня на здравоохранение возложена ответственность за состояние здоровья граждан, что само по себе не по силам одной отрасли в любом государстве. При этом здравоохранение ограничено в возможностях правового и иного воздействия на деятельность структур общества, связанную с влиянием на здоровье населения. Многие правовые механизмы в области охраны здоровья фактически не работают, а нормативно-правовые положения носят декларативный характер.

Однако здоровье и здравоохранение являются важнейшими компонентами социально-экономической системы страны, которые влияют на результаты деятельности всех отраслей национальной экономики и во многом определяют демографическую ситуацию, развитие социальной структуры, качество народонаселения, и при этом сами обусловлены вышеотмеченными факторами.

Полноценное сохранение и укрепление здоровья возможно только при совпадении интересов и целей как общества, так и государства. Сегодня здоровье следует рассматривать как социально значимый феномен, по уровню и состоянию которого судят о степени развитости и благополучия общества. Поэтому ведущей стратегической целью политики здравоохранения является охрана и постоянное улучшение здоровья каждого гражданина России.

Главная задача здравоохранения состоит в том, чтобы сделать квалифицированную медицинскую помощь доступной гражданам страны.

Состояние здоровья непосредственно определяется взаимоотношениями между государственной властью, здравоохранением и общественным и индивидуальным здоровьем. Характер этих взаимоотношений определяет как состояние общественного здоровья в целом, так и характер, и состояние системы здравоохранения.

Основной целью деятельности государственной власти является создание условий для обеспечения благосостояния граждан. Однако в России механизмы до-