

ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

Двухмесячный научно-практический журнал

2

2013

МАРТ—АПРЕЛЬ

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.** — док-
тор мед. наук, проф., **ЩЕПИН В. О.** — член-корр. РАМН, доктор мед. наук, проф.



СОДЕРЖАНИЕ

Здоровье и общество

Лисицын Ю. П. Здравоохранение и медицинская наука: вызовы современности и пути преодоления	3
Максимова Т. М., Лушкина Н. П. Средняя длительность пребывания в стационаре больных с патологией системы кровообращения в России и в некоторых европейских странах	5
Молодцов Р. Н., Шеметова Г. Н. Болезни системы кровообращения у работников железнодорожного транспорта	8
Петрова Е. И., Медведева О. В. Служба родовспоможения в Рязанской области	11
Вязьмин А. М., Мордовский Э. А., Соловьев А. Г. Смертность от состояний, связанных с употреблением алкоголя	13

Реформы здравоохранения

Гусева Н. К., Соколов В. А., Соколова И. А., Дютова М. В. Доступность и качество амбулаторно-поликлинической помощи	16
Растегаева И. Н. Пути совершенствования диспансеризации беременных женщин и родильниц	19
Тоцкая Е. Г., Рожнова О. М., Мамонова Е. В. Организация научно-инновационного лабораторного комплекса современных технологий	22
Введенская Е. С., Кобзева Л. Ф. О необходимости реструктуризации медицинской помощи населению старше трудоспособного возраста	24
Мураховский А. Г., Бабенко А. И., Бравве Ю. И., Татаурова Е. А. Особенности медицинских технологий в больнице скорой медицинской помощи	28
Дуйко В. В. Особенности организации противолепрозных мероприятий в России	31
Прокопьев К. А., Равдугина Т. Г. Характеристика кадров стоматологической службы Омской области	32
Тайц Б. М., Кричмар Г. Н., Стволинский И. Ю., Грандильевская О. Л. Организация системы управления качеством в крупной многопрофильной больнице	34

Образование и кадры

Грекова И. И. К вопросу о восполнении кадрового ресурса средних медицинских работников	38
--	----

История медицины

Журавлева Т. В., Хмель А. А. Научная школа академика РАМН Ю. П. Лисицына в области общественного здоровья и истории медицины	40
Сточик А. М., Затравкин С. Н., Сточик А. А. Становление государственной медицины во второй половине XVIII — первой половине XIX века. Сообщение 2. Создание государственных систем подготовки медицинских кадров и призрения социально незащищенных групп населения	41
Бородулин В. И., Паренькова О. Р., Пашков К. А., Тополянский А. В. Профессор-кардиолог Московского стоматологического института Иван Алексеевич Черноголов	46
Белецкая Э. Н., Гужва З. Г., Онул Н. М. Санитарно-профилактическое направление земской медицины в Екатеринославской губернии	47
Саркисов А. С., Саркисов С. А. Г. И. Браун и организация преподавания офтальмологии в Московском университете	50
Егорышева И. В. Значение трудов Комиссии Г. Е. Рейна для здравоохранения России	54
Суботялов М. А., Сорокина Т. С., Дружинин В. Ю. Этапы развития аюрведической медицины	57
Гончарова С. Г. Московское научное общество историков медицины в 2012 г.	60
Знаменательные и юбилейные даты истории здравоохранения и медицины 2013 года	62

CONTENTS

Health and society

Lisitsyn Yu.P. The public health and medical science: modern challenges and means of overcoming	3
Maksimova T.M., Lushkina N.P. The mean duration of stay in hospital of patients with pathology of circulatory system in Russia and particular European countries	5
Molodtsov R.N., Shemetova G.N. The diseases of circulatory system in employees of railway transport	8
Petrova Ye.I., Medvedeva O.V. The service of obstetrics in Ryazan oblast	11
Viyazmin A.M., Mordovskiy E.A., Soloviyev A.G. The mortality because of conditions related to alcohol consumption	13

Health reforms

Guseva N.K., Sokolov V.A., Sokolova I.A., Doyutova M.V. The availability and quality in the ambulatory polyclinic care	16
Rastegayeva I.N. The means of development of dispensarization of pregnant women and puerperants	19
Totskaya Ye.G., Rojnova O.M., Mamonova Ye.V. The organization of scientific innovative laboratory complex of modern technologies	22
Vvedenskaya Ye.S., Kobzeva L.F. About the need of restructuration of medical care of older than able-bodied population	24
Murakhovskiy A.G., Babenko A.I., Bravve Yu.I., Tataurova Ye.A. The characteristics of medical technologies in emergency medical care hospital	28
Duiyko V.V. The characteristics of organization of anti-leprosy activities in Russia	31
Prokopiev K.A., Ravdugina T.G. The characteristic of stomatologic service manpower in Omsk oblast	32
Taiytz B.M., Kritchmar G.N., Stvolinskiy I.Yu., Grandilevskaya O.L. The organization of system of quality management in large multitype hospital	34

Education and human resources

Grekova I.I. About making up for manpower resource of paramedical personnel	38
---	----

History of medicine

Juravleva T.V., Khmel A.A. The scientific school of RAMS academician Yu.P. Lisitsyn in the area of public health and medicine	40
Stotchik A.M., Zatravkin S.N., Stotchik A.A. The becoming of public medicine in the second half of XVIII-first half of XIX centuries. Report II. The development of public systems of training of medical manpower and charity provision to socially unprotected groups of population	41
Borodulin V.I., Parenkova O.R., Pashkov K.A., Topolyanskiy A.V. Ivan Alekseyevitch Tchernogorov — the professor-cardiologist of the Moscow stomatologic institute	46
Beletskaya E.N., Gujva Z.G., Onul N.M. The sanitary preventive direction of Zemstvo medicine of Yekaterinoslav gubernia	47
Sarkisov A.S., Sarkisov S.A. G.I. Braun and organization of education of ophthalmology in the Moscow University	50
Yegorysheva I.V. The importance of works of the G.Ye. Rhein commission for public health in Russia	54
Subotiyalov M.A., Sorokina T.S., Drujynin V.Yu. The stages of development of Ayurveda medicine	57
Gontcharova S.G. The Moscow scientific society of historians of medicine in 2012	60
Remarkable and jubilee dates of history of public health and medicine in 2013	62

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

© ОАО «Издательство "Медицина"», 2013

Здоровье и общество

© Ю. П. Лисицын, 2013
УДК 614.2:008

Ю. П. Лисицын (Москва)

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА: ВЫЗОВЫ СОВРЕМЕННОСТИ И ПУТИ ПРЕОДОЛЕНИЯ

Москва

Изложена авторская позиция относительно возможностей и условий создания и реализации стратегии политики государства и общества в области охраны и улучшения здоровья населения в современных условиях и в ближайшем будущем.

Ключевые слова: здравоохранение, медицина, политика здравоохранения, медицинская наука

THE PUBLIC HEALTH AND MEDICAL SCIENCE: MODERN CHALLENGES AND MEANS
OF OVERCOMING

Yu. P. Lisitsyn

Moscow, Russia

The article presents author's personal position concerning the possibilities and conditions of development and implementation of strategy of society and public policy in the area of health preservation and health promotion in present conditions and near future.

Key words: public health, medicine, health policy, medical science

Под стратегией здравоохранения мы понимаем определение путей развития этой отрасли науки и практики для обеспечения конкретной цели — охраны общественного здоровья. Стратегия здравоохранения становится действенным направлением социальной политики государства, в том числе в области охраны здоровья. Для стратегии и ее реализации требуются политическая воля, понимание, осознание структурами государственной власти роли, значения отрасли здравоохранения в решении задач стратегического развития страны и ее народного хозяйства как ведущей социальной среды и сферы государственной безопасности.

К сожалению, приходится признать, что вплоть до настоящего времени такой политической воли нет, так как нет адекватного осознания значения охраны здоровья и развития здравоохранения в решении социальных, экономических задач.

Стратегия здравоохранения не может сводиться лишь к использованию достижений и открытий медицины XX века. Для формирования научных основ современной медицинской науки и здравоохранения особое значение приобретает доказательство единых природы и механизмов экзогенных и эндогенных заболеваний. Можно утверждать, что эта однозначность связана с разрушением субклеточной структуры, зашлакованностью продуктами метаболизма и действием свободных радикалов. Не только болезни, обусловленные патогенными влияниями внешней среды, но и генетические заболевания имеют одинаковую природу. В свое время С. П. Боткин писал, что все болезни связаны с влиянием патогенных факторов или факторов, действующих через "ближайших или отдаленных родителей", т. е. с наследственностью. Не менее значимо открытие модели обусловленности здоровья и патологии, которую мы рассчитали в 1970-х годах для ВОЗ. По критерию заболеваемости на популяционном уровне она составляет 55—57% обуславли-

вающих факторов образа жизни, до 20—25% факторов окружающей среды, до 15—20% генетических факторов и лишь 8—10% факторов качества служб здравоохранения (в последующем эта цифра увеличилась до 10—15%). Этот подход может служить обоснованием санологии — направления медицины, формирующего технологии охраны и укрепления здоровья здоровых, и патологии, объясняющей соотношение факторов риска для здоровья. Уместно заметить, что по показателям смертности удельный вес здравоохранения выше, чем по критерию заболеваемости. Это особенно важно с учетом возможностей служб здравоохранения в снижении показателя смертности, являющегося важнейшим в оценке общественного здоровья.

Для создания эффективной стратегии медицины и здравоохранения следует учитывать и тот факт, что отрасль в большинстве стран, в том числе в России, распределена преимущественно по государственному, муниципальному и частному секторам. В чистом виде ни в одной стране нет какой-то одной наиболее эффективной системы. Общественная система здравоохранения, основой которой явилась бюджетно-страховая, позволяет в трудных экономических условиях обеспечивать большинство населения бесплатной медицинской помощью. На это направлена программа государственных гарантий бесплатной медицинской помощи, финансируемая государственным бюджетом и средствами обязательного медицинского страхования. Общественная система здравоохранения позволит создавать действенные модели управления с использованием правил менеджмента, маркетинга и других экономических и организационных механизмов.

Создание указанных систем и служб здравоохранения — одно из выдающихся достижений медицины XX века. Нельзя не назвать также в числе выдающихся открытий, значимых для развития медицины и здравоохранения, доказательство первостепенной роли в охране здоровья населения формирования социально-профилактического направления. Оно не просто признает эффективность и экономичность профилактических мер, но формирует политику, связанную с

Ю. П. Лисицын — академик РАМН, д-р мед. наук, проф. (8-495-30-37)