

# ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

Двухмесячный научно-практический журнал

3

2012  
МАЙ—ИЮНЬ

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., **ПЕРХОВ В. И.** —  
доктор мед. наук, **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.,  
**ЩЕПИН В. О.** — член-корр. РАМН, доктор мед. наук, проф.



## СОДЕРЖАНИЕ

### Здоровье и общество

|   |    |
|---|----|
| Щепин О. П., Дятлов В. Ю. Здравоохранение как социально-экономическая система   | 3  |
| Нечаев В. С., Прокинова А. Н., Нисан Б. А. Вопросы развития государственно-частного партнерства в здравоохранении России                | 6  |
| Григорьев Ю. И., Ершов А. В. Первичная инвалидность детского населения Калужской области  | 8  |
| Килейников Д. В., Иванов А. Г. Распространенность болезней щитовидной железы в Тверской области   | 12 |
| Проскурякова Л. А., Бурнышева Т. В. Оценка заболеваемости, физического здоровья студентов и формирование самосохранительного поведения  | 15 |
| Медведева О. В., Литвинова Н. И. Медико-социальные аспекты здоровья студентов медицинского колледжа                                     | 17 |
| Артемюков А. А. Оценка физического развития студентов   | 19 |
| Зайкова З. А., Фонарева А. С., Кривобок О. С. О факторах риска здоровью населения Иркутской области                                     | 22 |
| Горбунов В. И., Горбунов М. В., Плужник В. И. Медико-социальные аспекты детского травматизма с учетом типа семьи                        | 25 |
| Иванова А. Е., Калининская А. А., Кудрявцев А. А., Шарафутдинова Н. Х. Предотвратимые потери в связи со смертностью сельского населения | 27 |

### Реформы здравоохранения

|   |    |
|---|----|
| Щепин В. О., Миргородская О. В. Организация и оказание амбулаторной хирургической медицинской помощи населению Российской Федерации | 31 |
| Голобурдин С. М. Организационные аспекты оказания экстренной помощи в условиях центральной районной больницы                        | 36 |
| Каспрук Л. И., Белов И. П., Кисловцев О. В. Подготовка управленческих кадров для негосударственных медицинских организаций          | 38 |
| Боев В. С., Ушакова Л. В. Деятельность фельдшерско-акушерских пунктов   | 41 |
| Петрова Н. Г., Петров М. В. Анализ мнений врачей-экспертов об организации военно-врачебной экспертизы                               | 44 |
| Магомедова С. А., Ильинцев Е. В. Амбулаторно-поликлиническая помощь при сердечно-сосудистой патологии                               | 46 |

### За рубежом

|   |    |
|---|----|
| Нечаев В. С., Жилиева Е. П. Современное международное здравоохранение и вызовы глобализации                     | 48 |
| Ибрагимов А. Ю., Менликулов М. П., Жуманов А. А. Характеристика деятельности врача общей практики в Узбекистане | 52 |

### История медицины

|   |    |
|---|----|
| Сточик А. М., Затравкин С. Н. Возникновение профилактической медицины в процессе реформирования практической медицины в XVII–XIX веках. Сообщение 1. Традиционные представления о сохранении здоровья и предупреждении болезней | 54 |
| Поддубный М. В. О медицинской и издательской деятельности Общины святой Евгении   | 57 |
| Старкова Е. В., Куковякин С. А. Развитие идеи децентрализации психиатрической помощи в конце XIX – начале XX века   | 61 |
| Знаменательные и юбилейные даты истории здравоохранения России 2012 года  | 63 |

## CONTENTS

### Health and society

|   |    |
|---|----|
| Schepin O.P., Dyatlov V.Yu. The public health as social economic system   | 3  |
| Nechaev V.S., Prokinova A.N., Nisan B.A. On the issue of development of state-private partnership in public health of Russia              | 6  |
| Grigoryev Yu.I., Yershov A.V. The primary disability of children population in Kaluga oblast  | 8  |
| Kileynikov D.V., Ivanov A.G. The prevalence on diseases of thyroid gland in Tver region   | 12 |
| Proskurykova L.A., Burnysheva T.V. The evaluation of morbidity, physical health of students and the formation of self-protecting behavior | 15 |
| Medvedeva O.V., Litvinova N.I. The medical social aspects of health of students of medical college  | 17 |
| Artemenkov A.A. The evaluation of physical development of students  | 19 |
| Zaikova Z.A., Fonaryeva A.S., Krivobokov O.S. On the risk factors of healthy population of Irkutsk oblast                                 | 22 |
| Gorbunov V.I., Gorbunov M.V., Plujnik V.I. The medical social aspects of childhood traumatism accounting the family type                  | 25 |
| Ivanova A.Ye., Kalininskaya A.A., Kudryavtsev A.A. The preventable losses because of rural population mortality                           | 27 |

### Health reforms

|   |    |
|---|----|
| Schepin V.O., Mirgorodskaya O.V. The organization and rendering of ambulatory surgical medical care to the population of the Russian Federation | 31 |
| Goloburdin S.M. The organizational aspects of emergency care in the conditions of central district hospital                                     | 36 |
| Kaspruk L.I., Belov I.P., Kislovets O.V. The training of administration personnel for private medical organization                              | 38 |
| Boyev V.S., Ushakova L.V. The functioning of feldsher-midwife stations  | 41 |
| Petrova N.G., Petrov M.V. The analysis of opinions of physicians-experts concerning the organization of military medical expertise              | 44 |
| Magomedova S.A., Ilyintsev Ye.V. The characteristics of ambulatory polyclinic care in case of cardiovascular pathology                          | 46 |

### From abroad

|   |    |
|---|----|
| Nechaev V.S., Jylyiayeva Ye.P. The modern international public health and globalization challenges  | 48 |
| Ibragimov A.Yu., Menlikulov M.P., Khumanov A.A. The characteristics of activities of general practice physician in the Republic of Uzbekistan | 52 |

### History of medicine

|  |    |
|--|----|
| Stochik A.M., Zatravkin S.N. The origination of preventive medicine in the process of reforming of practical medicine in XVII-XIX centuries. Report 1. The traditional concepts concerning health preservation and diseases prevention | 54 |
| Poddubny M.V. On the medical and publishing activities of the Community of Saint Eugene  | 57 |
| Starkova Ye.V., Kukovyakin S.A. The development of idea of psychiatric care decentralization in late XIX - early XX centuries  | 61 |
| Remarkable and jubilee dates of history of public health of Russia in 2012   | 63 |

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

© ОАО «Издательство "Медицина"», 2012

О. П. Щепин<sup>1</sup>, В. Ю. Дятлов<sup>2</sup>

## ЗДРАВООХРАНЕНИЕ КАК СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ СИСТЕМА

<sup>1</sup>Национальный НИИ общественного здоровья РАМН, Москва; <sup>2</sup>Управление Росздравнадзора по Смоленской области, Смоленск

*В статье рассмотрена система здравоохранения как социальная система, так как основными ее элементами являются люди и их связи. Рассмотрены концептуальные основы специфики медицинских услуг, обусловленной, во-первых, тем, что они относятся к «общественным благам», а во-вторых, их нематериальным характером.*

**Ключевые слова:** система здравоохранения, региональная система здравоохранения, медицинские услуги, общественные блага

### THE PUBLIC HEALTH AS SOCIAL ECONOMIC SYSTEM

*O.P. Schepin, V.Yu. Dyatlov*

*The article considers the public health as a social system because its main elements are human beings and their relationships. The conceptual foundations of characteristics of medical services are discussed as kinds of public benefits and nonmaterial values.*

**Key words:** public health system, regional public health system, medical services, public benefit

Система здравоохранения относится к социальным системам, поскольку основными элементами системы здравоохранения являются люди и их связи. Здравоохранение является открытой социально-экономической системой, функционирующей для удовлетворения потребности населения в медико-санитарной помощи, зависящей от энергии, информации, материалов, поступающих извне и приспособляющейся к изменениям во внешней среде. Здравоохранение обладает внутренней структурой и иерархией, а также внутренней и внешней устойчивостью связей. Ей присущи все свойства типичной социальной системы, главные из которых – взаимозависимость и взаимодействие всех элементов, а также самостоятельность, определенная организационной независимостью от внешней среды. Любая система обладает определенной «живучестью» и сопротивляемостью к переменам, это касается и системы здравоохранения. Какие бы новации ни вводили, основные элементы прежней системы неизбежно либо сохраняются в неизменности, либо воспроизводятся в новом качестве, но в любом случае избежать их влияния невозможно.

Внешние факторы, воздействующие на систему, делятся на две основные группы: факторы прямого и косвенного воздействия. К факторам прямого воздействия системы здравоохранения, непосредственно влияющим на ее операции и испытывающим на себе же ее прямое влияние, относятся поставщики медикаментов, продуктов, энергоносителей, расходных материалов, оборудования, инвентаря и пр., организации, отвечающие за обеспечение отрасли здравоохранения финансовыми средствами и трудовыми ресурсами, – отраслевые органы управления, фонды, страховые организации, законодательная база здравоохранения, учреждения государственного регулирования, пациенты и лечебно-профилактические учреждения (ЛПУ)-конкуренты. К факторам косвенного воздействия на систему здравоохранения относятся состояние экономики, научно-

технический прогресс, социокультурные факторы (установки, жизненные ценности и традиции общества) и политические изменения, влияние групповых интересов и существенные для организации события в других странах. Технология является одновременно внутренним и внешним фактором: ЛПУ должны быть в состоянии быстро реагировать на новые разработки для повышения эффективности диагностики и лечения и сами предлагать нововведения. Успешное функционирование системы возможно только в условиях гармонии интересов всех взаимодействующих субъектов – медицинских учреждений, потребителей медицинских услуг, предприятий различных форм собственности, органов государственной власти и местного самоуправления, страховых медицинских организаций и фондов обязательного медицинского страхования. Изменяющаяся социально-экономическая и политическая ситуации, вызывающая изменение хотя бы в одном из звеньев, приводит к разбалансировке всей системы.

Внутренними факторами системы являются цели, структура, задачи, технология и люди. Цели функционирования системы здравоохранения можно разграничить следующим образом:

- производственная: эффективное и действенное оказание медико-санитарной помощи населению (по определению ВОЗ);
- научно-техническая: ускорение внедрения новых медицинских технологий диагностики и лечения и повышение качества оказываемых медицинских услуг;
- организационно-экономическая: повышение эффективности деятельности системы здравоохранения.

Система здравоохранения для достижения поставленных перед ней целей производит медицинские услуги. Для этого управляющая подсистема координирует деятельность людей при помощи таких управленческих функций, как планирование, организация, мотивация и