

ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

Двухмесячный научно-практический журнал

3

2013
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.,
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, **ЩЕПИН В. О.** — член-корр. РАМН, доктор мед. наук, проф.



Здоровье и общество

- Щепин О.П., Коротких Р.В. Развитие диспансеризации населения в современных условиях 3
- Нечаев В.С. К вопросу о философии политики здравоохранения 5
- Щепин В.О., Миргородская О.В. Объем и структура амбулаторно-поликлинических посещений у врачей в Российской Федерации в 2009–2011 гг. 9
- Максимова Т.М., Белов В.Б., Лушкина Н.П., Никитина С.Ю., Редина М.А. Количественные оценки выявления заболеваний в медицинских учреждениях различной формы собственности и ведомственной принадлежности 14
- Солодухина Д.П., Моисеенко Е.И. Характеристика хронических больных, направленных на консультацию в областную консультативную поликлинику 17
- Чичерин Л.П., Щепин В.О., Согойянен А.А. Состояние здоровья подростков как призывного ресурса 20

Реформы здравоохранения

- Гололобова Т.В. Инфекционная безопасность как критерий оценки качества медицинских услуг 25
- Киндаров З.Б. К вопросу о порядке оказания нейрохирургической помощи 27
- Введенская Е.С. О формировании современного понимания паллиативной помощи 29
- Мызников И.Л., Устименко Л.И., Трофимова А.Ю., Бурцев Н.Н. Военно-врачебная экспертиза призывников и ее качество 32
- Плутницкий А.Н., Загоруйченко А.А. Совершенствование деятельности вспомогательной лечебно-диагностической службы 37

Образование и кадры

- Жильцова Е.Е., Коновалов О.Е. Характеристика врачебных кадров дерматовенерологической службы на территориальном уровне 40

За рубежом

- Ефремов Д.В., Жилиева Е.П. Законодательство в сфере здравоохранения в условиях глобализации 42
- Гильдеева Г.Н., Старых Д.А. Референтное ценообразование на лекарственные препараты в странах Европы 45
- Котвицкая А.А., Карло В.В. Маркетинговый анализ ассортимента рынка лекарственных препаратов, применяемых для лечения псориаза в Украине 50

История медицины

- Сточик А.М., Затравкин С.Н., Сточик А.А. Становление государственной медицины (вторая половина XVIII – первая половина XIX века). Сообщение 3. Санитарная повседневность в Западной Европе 53
- Егорышева И.В., Гончарова С.Г. Медицинское обеспечение переселения крестьян в Сибирь в ходе столыпинской реформы 58
- Саркисов А.С., Саркисов С.А. Э.А. Юнге и его роль в преподавании офтальмологии в Московском университете ... 60

Рецензии

- Сорокина Т.С. В.И. Бородулин, А.В. Зеленин "Владимир Филиппович Зеленин – врач, педагог, ученый: время и судьба". М., 2012 63

Health and society

- Schepin O.P., Korotkikh R.V. The development of dispensarization of population in presents conditions 3
- Nechaev V.S. The health policy as a problem of comprehension 5
- Schepin V.O., Mirgorodskaya O.V. The scope and structure of ambulatory polyclinic visits of physicians in the Russian Federation in 2009–2011 9
- Maksimova T.M., Belov V.B., Lushkina N.P., Nikitina S.Yu., Redina M.A. The quantitative estimates of identification of diseases in medical institutions of different form of property and departmental belonging 14
- Solodukhina D.P., Moiseyenko Ye.I. The characteristics of chronic patients referred to counseling in oblast counseling polyclinic 17
- Tchicherin L.P., Schepin V.O., Sogiyainen A.A. The health conditions of adolescents as a conscription resource 20

Health reforms

- Gololobova T.V. The infection security as a criterion of evaluation of medical services quality 25
- Kindarov Z.B. About the order of neurosurgical care provision 27
- Vvedenskaya Ye.S. About formation of actual comprehension of palliative care 29
- Myznikov I.L., Ustimenko L.I., Trofimova A.Yu., Burtsev N.N. The military medical expertise of conscripts and its quality 32
- Plutnitskiy A.N., Zagoruiychenko A.A. The development of activity of supporting curative diagnostic service 37

Education and manpower

- Jyltsova Ye.Ye., Konovalov O.Ye. The characteristics of medical manpower of dermatologic venereal service at the territorial level 40

From abroad

- Yefremov D.V., Jyliyaeva E.P. The public health legislation in conditions of globalization 42
- Gildeyeva G.N., Starykh D.A. The reference pricing of pharmaceuticals in European countries 45
- Kotvitskaya A.A., Karlo V.V. The marketing analysis of assortment of market of pharmaceuticals applied in treatment of psoriasis in Ukraine 50

History of medicine

- 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 III. The sanitary routine in Western Europe 53
- Yegorysheva I.V., Gontcharova S.G. The medical support of resettlement of peasants in Siberia during the Stolypin reform 58
- Sarkisov A.S., Sarkisov S.A. E.A. Yunge and his role in education of ophthalmology in the Moscow University 60

Review

- Sorokina T.S. V.I. Borodulin, A.V. Zelenin "Vladimir Filippovitch Zelenin as a physician, pedagogue and researcher: time and destiny" - Moscow, 2012 63

О.П. Щепин, Р.В. Коротких

РАЗВИТИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Национальный НИИ общественного здоровья РАМН, 105064, Москва, Россия

В статье рассмотрены развитие диспансеризации населения, новые задачи, возможные трудности в содержании этой работы и подходы к их преодолению.

Ключевые слова: диспансеризация, право, информация, организация, здоровье, технологии

THE DEVELOPMENT OF DISPENSARIZATION OF POPULATION IN PRESENTS CONDITIONS

O.P. Schepin, R.V. Korotkikh

The national research institute of public health of the Russian academy of medical sciences, 105064 Moscow, Russia

The article considers the development of dispensarization of population, including new tasks, possible obstacles in the content of this work and approaches to overcome them.

Key words: dispensarization, law, information, organization, health, technology

Состояние здоровья населения в нашей стране определяет необходимость и значимость работы по диспансеризации населения. Это предполагает изучение современных подходов, включающих правовой, организационный, информационный и другие аспекты обеспечения диспансеризации, а также многомерность понятий здоровье, скрининг и неинфекционные заболевания.

Основу диспансерного метода в советский период составляли работа по выявлению и постоянному медицинскому наблюдению за лицами, взятыми на диспансерный учет, осуществление по отношению к ним мер индивидуальной и общественной профилактики, оздоровление труда и быта. Однако со временем из поля зрения врачей стали выпадать элементы профилактической работы, связанной с условиями труда и быта больных, а здоровый человек перестал быть субъектом диспансерного наблюдения.

В сужении работы по диспансеризации населения проявлялась и сложившаяся затратная модель использования бригадной формы работы медицинских специалистов разного профиля с формированием итогового заключения об общем состоянии здоровья пациента и плана профилактических мероприятий. Тем не менее «поточность» осмотра долгое время оставалась основой проведения диспансеризации, в том числе и в 1980-е годы, когда развернулась работа по переходу к диспансеризации всего населения.

Недостатки методологии проведения диспансеризации на основе бригадного способа работы побудили к разработке вариантов автоматизированных методов осмотра населения. Был разработан автоматизированный комплекс диспансерных обследований (АКДО). Достоверность диагностики с его применением при массовых медицинских осмотрах составляла более 80% по 31 нозологической форме [1], но в силу разных причин этот метод был забыт почти на 20 лет. Вернулись к нему лишь в 2002 г. в рамках целевой программы «Дети России».

О.П. Щепин – акад. РАМН, д-р мед. наук, проф., научный руководитель (8-495-917-46-85); Р.В. Коротких – д-р мед. наук, проф., вед. науч. сотр. (8-495-917-05-55).

Современное концептуальное видение работы по всеобщей диспансеризации населения основано на совокупности теоретических представлений об изучаемом явлении с выделением тенденций и закономерностей его развития, базовых ценностей и новой парадигмы оздоровления населения. Парадигма представляет собой новую модель повышения эффективности деятельности по диспансеризации населения, основанную на объединении данных о тенденциях в структуре основных заболеваний, технологий информированности пациентов, укреплении правовой, материально-технической, кадровой, диагностической, информационной, научной базы здравоохранения, расширения прав и ответственности населения за свое здоровье.

Положения о правовом, организационном и технологическом компонентах научно-методического обеспечения работы являются принципиальными, и этим продиктовано исследование данных компонентов при перспективном развитии диспансеризации. Разработанный в советские годы организационно-распорядительный и методический инструментарий, в частности Приказ Минздрава СССР от 30.05.86 № 770 (ред. от 12.09.97) «О Порядке проведения всеобщей диспансеризации населения», стал носить рекомендательный характер.

Анализ дополнительной диспансеризации в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» позволил сделать заключение о том, что целесообразно более конкретно определять цель и задачи проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан, критерии ее эффективности, предусмотрев возможность разработки альтернативных вариантов порядка и объемов проведения дополнительной диспансеризации с учетом особенностей регионального здравоохранения, его материально-технической базы, кадрового потенциала и т. д. В последующем эмпирической проверке в рамках проекта должны подлежать реализуемые цели приоритетного национального проекта на основе методологии ВОЗ по оценке систем здравоохранения, модифицированной с учетом целей, задач и особенностей национального проекта «Здоровье».

Содержащееся в Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан