



Индекс 73163

для индивидуальных подписчиков

Health Care
of the Russian
Federation

Индекс 73164

для предприятий и организаций

Zdravookhraneniye
Rossiyskoy
Federatsii

ISSN 0044-197X. Здравоохранение Рос. Федерации. 2012. № 4. 1—56.

ISSN 0044-197X

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Издательство
"МЕДИЦИНА"

4
2012





А



Журнал «Здравоохранение Российской Федерации» входит в Перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК, в которых должны быть опубликованы основные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук.

Журнал «Здравоохранение Российской Федерации» представлен в следующих информационно-справочных изданиях: Biological Abstracts; Index Medicus; International Aerospace Abstracts; Ulrich's International Periodicals Directory.

Уважаемые читатели!

Подписаться на журнал «Здравоохранение Российской Федерации» можно во всех отделениях связи:

По каталогу «Роспечать»:

индекс 73163
для индивидуальных подписчиков;

индекс 73164
для предприятий и организаций

По каталогу «Книга-сервис»:

индекс 27875
для индивидуальных подписчиков;

индекс 27876
для предприятий и организаций

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ

Тел./факс 8 (499) 264-00-90
E-mail: meditsina@mtu-net.ru
WWW страница: www.medlit.ru

Ответственность за достоверность информации, содержащейся в рекламных материалах, несут рекламодатели.

Адрес редакции:
107140, Москва, ул. Верхняя Красносельская, д. 17а, стр. 16.

Редактор *Е. П. Мороз*
Художественный редактор *Р. Р. Катеева*
Корректор *А. В. Малахова*
Переводчик *В. С. Нечаев*

Верстка *О. В. Коланькова*
Все права защищены.
Ни одна часть этого издания не может быть занесена в память компьютера либо воспроизведена любым способом без предварительного письменного разрешения издателя.

Сдано в набор 10.04.12.
Подписано в печать 05.07.12.
Формат 60 × 88 1/8.

Печать офсетная. Печ. л. 7,00. Усл. печ. л. 6,86. Уч.-изд. л. 7,83.
Заказ 428.

Подписной тираж номера 573 экз.
ЛР № 010215 от 29.04.97 г.

Отпечатано
в ООО «Подольская Периодика»,
142110, г. Подольск, ул. Кирова, 15

ISSN 0044-197X



9 770044 197004

К СВЕДЕНИЮ АВТОРОВ

Напоминаем, что наш журнал входит в Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, в которых публикуются значимые результаты диссертаций на соискание ученой степени доктора и кандидата наук. Плата с аспирантов за публикацию рукописей не взимается.

В связи с этим при направлении статьи в редакцию журнала "Здравоохранение Российской Федерации" необходимо строго соблюдать следующие правила:

1. Статья должна сопровождаться направлением от учреждения, в котором выполнена работа.
2. Статья должна быть напечатана на одной стороне листа стандартным шрифтом 14 через 1,5 интервала. В редакцию необходимо направлять 2 экземпляра. **Электронный вариант статьи обязателен!**
3. **Титульный лист** должен содержать: 1) инициалы и фамилии авторов; 2) название статьи, которое должно быть информативным и кратким; 3) полное название учреждения и отдела (кафедры, клиники, лаборатории), в котором выполнялась работа, город. Последняя страница подписывается всеми авторами, что дает право на публикацию статьи в журнале и размещение на сайте издательства. Указываются фамилия, имя, отчество, почтовый адрес и телефон автора, с которым редакция будет вести переписку. Кроме того, согласно новым требованиям ВАКа, необходимо представлять (для публикации в журнале) **на отдельном листе** сведения **о каждом авторе**: 1) имя, отчество, фамилию; 2) ученую степень, ученое звание, должность; 3) полный почтовый служебный адрес и e-mail; 4) номер служебного телефона и факса.

К статье должно быть приложено **краткое резюме**, отражающее содержание работы, размером не более 1/2 страницы машинописного текста, на русском языке, с указанием названия статьи, фамилий всех авторов, **ключевых слов**, способствующих индексированию статьи в информационно-поисковых системах.

4. Объем оригинальной статьи не должен превышать 8—10 страниц машинописного текста.
5. Объем графического материала минимальный. Фотографии должны быть контрастными, рисунки — четкими. На обороте рисунка карандашом ставятся порядковый номер, фамилия автора, название статьи, обозначается верх и низ. Графики и схемы не должны быть перегружены текстовыми надписями. Подписи к рисункам печатаются на отдельном листе.
6. Таблицы должны быть компактными, иметь название и четко обозначенные графы.
7. Место, где в тексте дается ссылка на рисунок или таблицу, отмечается квадратом на левом поле. В квадрате ставится номер рисунка или таблицы.
8. Все математические формулы должны быть тщательно выверены и четко вписаны черными чернилами. В формулах необходимо размечать:
 - а) строчные и прописные буквы (прописные обозначаются двумя черточками снизу, а строчные — двумя сверху);
 - б) латинские и греческие буквы (латинские подчеркиваются синим карандашом, греческие обводятся красным);
 - в) подстрочные и надстрочные буквы и цифры.
9. Цитаты, приводимые в статье, заверяются автором на полях. В сноске указывается источник цитаты (название, издание, год, выпуск, страница).
10. Библиографические ссылки в тексте статьи даются цифрами в квадратных скобках в соответствии с пристатейным списком литературы, в котором авторы перечисляются в алфавитном порядке (сначала отечественные, затем зарубежные).
11. В списке цитируемой литературы указываются: а) для книг — фамилия и инициалы автора, полное название работы, место и год издания, страницы "от" и "до"; б) для журнальных статей — фамилия и инициалы автора, название журнала, год, том, номер страницы "от" и "до"; в) для диссертаций — фамилия и инициалы автора, докторская или кандидатская, полное название работы, год, место издания. В список литературы не включаются неопубликованные работы и учебники. Автор несет ответственность за правильность данных, приведенных в указателе литературы.
12. При публикации переработанной статьи указывается дата поступления переработанного экземпляра.
13. Статьи, оформленные не по правилам, возвращаются авторам.
14. Статьи следует направлять по адресу: 115088, Москва, ул. Новоостاپовская, д. 5, стр. 14. Редакция журнала "Здравоохранение Российской Федерации". Телефон: 8-499-264-36-66.

Министерство здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации,
Федеральный научный центр
гигиены им. Ф. Ф. Эрисмана

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДВУХМЕСЯЧНЫЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

Основан в 1957 г.

4

И Ю Л Ь – А В Г У С Т

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор А. И. ПОТАПОВ

В. Г. ЗАПОРОЖЧЕНКО (зам. главного редактора),
В. Г. ПАНОВ, В. А. ПОЛЕССКИЙ (ответственный секретарь),
В. Ю. СЕМЕНОВ, В. И. СТАРОДУБОВ, Н. А. ФРОЛОВА,
В. Н. ШАБАЛИН

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

И. П. АРТЮХОВ (Красноярск), А. Б. БЛОХИН (Екатеринбург),
Н. Ф. ГЕРАСИМЕНКО (Москва),
А. Я. ГРИНЕНКО (Санкт-Петербург), Г. И. ГУСАРОВА (Самара),
В. Н. ДОЛГОВ (Краснодар), И. М. ИБРАГИМОВ (Махачкала),
В. А. МЕДИК (Великий Новгород), Г. И. МЕНДРИНА (Томск),
И. Ф. СЕРЁГИНА (Москва), А. Х. ТУРЬЯНОВ (Уфа),
Р. У. ХАБРИЕВ (Москва), М. И. ЧУБИРКО (Воронеж),
Ю. Г. ЭЛЛАНСКИЙ (Ростов-на Дону)



МОСКВА 2012

СОДЕРЖАНИЕ

CONTENTS

Салагай О. О. Стратегические аспекты политики Европейского Союза в области охраны здоровья граждан	3	Salagay O.O. The strategic aspects of EU policy in the area of population health care
Калининская А. А., Дзугаев А. К., Кудрявцев А. А. Медико-демографическая и социально-гигиеническая характеристика сельского населения	7	Kalininskaya A.A., Dzugayev A.K., Kudryavtsev A.A. The medical demographic and social hygienic characteristics of rural population
Боев В. С. Оценка состояния системы сельского здравоохранения Пермского края и мероприятия по ее совершенствованию	11	Boyev V.S. The evaluation of rural health system of Perm kray and its development measures
Краевой С. А. Медико-демографические и социально-профессиональные проблемы здоровья медицинских работников ОАО "РЖД"	15	Krayevoy S.A. The medical demographic and social professional issues of health of medical workers of the public corporation "Russian railroads" (RGD)
Аскарова З. Ф., Аскаров Р. А., Терегулова З. С., Баймухаметова Г. Р., Байкина И. М., Чуенкова Г. А. Медико-демографическая ситуация в Республике Башкортостан	19	Askarova Z.F., Askarov R.A., Teregulova Z.S., Baymukhametova G.R., Baykina I.M., Tchuyenkova G.A. The medical demographic situation in the Republic of Bashkortostan
Перепелкина Н. Ю., Тюрин А. В., Калинина Е. А. Медико-демографическая характеристика населения Оренбургской области	23	Perepelkina N.Yu., Tyurin A.V., Kalinina E.A. The medical demographic characteristics of population of the Orenburg oblast
Лопакон К. В., Зарубин Н. М., Финогенов В. В. Состав и причины обращений иногородних граждан за медицинской помощью в ЛПУ Москвы	25	Lopakov K.V., Zarubin N.M., Finogenov V.V. The structure and causes of the appealability of out-of-town citizen for medical care to Moscow curative preventive institutions
Сабгайда Т. П., Стародубова А. В., Рошин Д. О. Связь заболеваемости инсулиннезависимым сахарным диабетом с распространенностью ожирения и болезней сердечно-сосудистой системы	30	Sabgayda T.P., Starodubova A.V., Roschin D.O. The relationship of insulin-independent diabetes mellitus morbidity with prevalence of obesity and cardiovascular diseases
Кобякова О. С., Ефимова Е. В., Наумов А. О., Старовойтова Е. А. Результаты реализации областной целевой программы "Профилактика и лечение артериальной гипертензии в Томской области на 2004—2008 годы"	35	Kobyakova O.S., Yefimova Ye.V., Naumov A.O., Starovoitova Ye.A. The results of implementation of the oblast target program "The prevention and treatment of arterial hypertension in Tomsk oblast for 2004-2008"
Писарева Л. Ф., Одинцова И. Н., Ананина О. А., Малиновская Е. А., Стуканов С. Л., Панферова Е. В., Шивит-оол А. А., Чойнзоннов Е. Л., Чердынцева Н. В. Заболеваемость раком молочной железы коренного и пришлого населения Сибири и Дальнего Востока	37	Pisareva L.F., Odintsova I.N., Ananina O.A., Malinovskaya Ye.A., Stukanov S.L., Panferova Ye.V., Shivit-ool A.A., Tchoynzonov Ye.L., Tcherdyntseva N.V. The morbidity of mammary gland cancer in indigenous and outsider population of Siberia and Far East
Иванова М. А., Павлова Т. М., Воробьев М. В. Эпидемиологическая ситуация по наркомании в Российской Федерации в 2000—2010 гг.	42	Ivanova M.A., Pavlova T.M., Vorobiyev M.V. The drug addiction epidemiologic situation in the Russian Federation in 2000-2010
Куценко Г. И., Агарков Н. М., Будник И. В. Исследование качества жизни больного с сальпингоофоритом	45	Kutzenko G.I., Agarkov N.M., Budnik I.V. The study of quality of life of patients with salpingo-oophoritis
Давидович И. М., Афонасков О. В. Курение и артериальная гипертензия у мужчин молодого возраста — офицеров сухопутных войск	47	Davidovitch I.M., Afonaskov O.V. The smoking and arterial hypertension among young age males officers of land military forces
Агафонова Е. А. Современные правовые и организационные аспекты оформления информированного добровольного согласия учащихся школ и родителей при иммунопрофилактике	50	Agafonova Ye.A. The actual legal and organizational aspects of drawing up of voluntary consent of school students and parents in case of immunoprophylaxis
История здравоохранения и медицины		History of public health and medicine
Егорышева И. В. Проблема детской смертности в России в трудах русских врачей и ученых (XVIII—начало XX века)	53	Yegorysheva I.V. The problem of children mortality in Russia as reflected in works of Russian physicians and scientists (XVIII-early XX centuries)

Почтовый адрес редакции журнала:

115088 Москва, ул. Новоостاپовская, д. 5, строение 14

ОАО «Издательство "Медицина"»

Телефон редакции:

8-499-264-36-66

Зав. редакцией Т. М. КУРУШИНА

Стратегические аспекты политики Европейского Союза в области охраны здоровья граждан

Департамент инновационной политики и науки Минздравсоцразвития России, Москва

Автор проводит изучение стратегии Европейского Союза в сфере охраны здоровья, сравнение ее с имеющимися стратегическими документами в Российской Федерации. На основании проведенного анализа приводятся обобщенные данные о стратегических подходах, целях и задачах Евросоюза, выдвигается ряд предложений по совершенствованию законодательства и политики РФ, а также интенсификации международного сотрудничества.

Ключевые слова: политика Европейского Союза в области охраны здоровья, стратегии Европейского Союза в области охраны здоровья, интенсификация международного сотрудничества

THE STRATEGIC ASPECTS OF EU POLICY IN THE AREA OF POPULATION HEALTH CARE

O.O. Salagay

The department of innovation policy and science of Minzdravsocrazvitiya of Russia, Moscow

The article presents the study of EU strategy in the area of health care and its comparison with the existing strategic documents of the Russian Federation. The data analysis provides the generalized results concerning the strategic approaches, goals and tasks of EU in health area. The proposals concerning the development of health legislation and health policy of the Russian Federation, including the intensification of international cooperation are discussed.

Key words: EU health policy, EU health strategy, intensification of international cooperation

Государствами-членами Европейского Союза достигнуты немалые успехи в защите здоровья граждан. Продолжительность жизни при рождении в странах ЕС с 1980 г. увеличилась на 6 лет, составив в среднем 74,3 года для мужчин и 80,8 года для женщин. При этом продолжительность здоровой жизни, т. е. количество лет, в течение которых каждодневная деятельность гражданина не ограничена по причинам, связанным со здоровьем, составляет 61,3 года для женщин и 60,1 года для мужчин [7]. Отмеченные успехи государств-членов ЕС во многом обусловлены растущим вниманием коммунитарных органов Европейского Союза к проблемам охраны здоровья. Такое внимание находит свое конкретное выражение в политиках Союза, заключенных в строгие правовые рамки, подчиненные общим принципам права ЕС. Особенности коммунитарного права, а также актуальность развития стратегического планирования в сфере здравоохранения делают исследования данной области политики и права ЕС интересными как в практическом, так и в теоретическом смысле. Нельзя не отметить также, что в соответствии с Концепцией внешней политики Российской Федерации Европейский Союз является одним из основных внешнеполитических партнеров России [1].

Целью настоящей работы явилось изучение стратегии Европейского Союза в сфере здравоохранения, сравнение ее с имеющимися стратегическими документами

в Российской Федерации, а также выработка отдельных предложений по их совершенствованию.

Первые попытки правового регулирования здравоохранения на коммунитарном уровне относятся еще к 50-м годам XX века и связаны с заключением Договора о Европейском объединении угля и стали и Договора об образовании Европейского экономического сообщества. В настоящее время конституционно-правовую основу Европейского Союза составляет так называемый Лиссабонский договор, изменивший Договор о Европейском Союзе и Договор об учреждении Европейского сообщества [9], которые с 2007 г. стали именоваться соответственно Договор о Европейском Союзе (ДЕС) и Договор о функционировании Европейского Союза (ДФЕС).

В соответствии со статьей 168 ДФЕС при определении и применении всех политик и действий Европейского Союза должен быть обеспечен высокий уровень защиты здоровья человека. Несмотря на то что в целом полномочия по развитию здравоохранения относятся к компетенции государств-членов, ряд вопросов не может быть решен лишь одними усилиями национальных властей. Данный факт создает предпосылки для формирования стратегических приоритетов политики охраны здоровья на уровне Европейского Союза.

В 2004 г. Комиссия Европейского Союза начала открытые консультации по вопросу необходимых действий со стороны Союза для укрепления здоровья гражд-