

ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

Problemy sotsialnoy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny

PROBLEMS OF SOCIAL HYGIENE, PUBLIC HEALTH AND HISTORY OF MEDICINE

Двухмесячный научно-практический журнал. Основан в 1993 году

The bimonthly theoretical and practical journal. Founded in 1993

3

2014

МАЙ–ИЮНЬ

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор: **ЩЕПИН О. П.** —
акад. РАН, д. м. н., проф.

СТОЧИК А. М. (зам. главного редактора) —
акад. РАН, д. м. н., проф.

НЕЧАЕВ В. С. (ответственный секретарь) —
д. м. н., проф.

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

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

Быков А. Т. (Сочи), **Васильева Т. П.** (Иваново),
Введенская И. И. (Нижний Новгород), **Вишняков Н. И.**
(Санкт-Петербург), **Галкин Р. А.** (Самара), **Герасименко**
Н. Ф. (Москва), **Колинко А. А.** (Вологда), **Коростелев**
Н. Б. (Москва), **Красненков В. Л.** (Тверь), **Лешкевич И. А.**
(Москва), **Лучкевич В. С.** (Санкт-Петербург), **Мезенцев**
Е. В. (Воронеж), **Низамов И. Г.** (Казань), **Царик Г. Н.**
(Кемерово)

EDITORIAL BOARD:

Editor-in-Chief: **SCHEPIN O.P.** —
academician of RAS, MD, PhD, DSc, prof.,
STOCHIK A.M. (associate editor-in-chief) —
academician of RAS, MD, PhD, DSc, prof.,
NECHAEV V.S. (executive secretary) —
MD, PhD, DSc, prof.

BORODULIN V.I. — MD, PhD, DSc, prof., **GAIDAROV G.M.** —
MD, PhD, DSc, prof., **DENISOV I.N.** — academician of RAS,
MD, PhD, DSc, prof., **ZATRAVKIN S.N.** — MD, PhD, DSc, prof.,
KAKORINA Ye.P. — MD, PhD, DSc, prof.,
KOROTKOV Yu.A. — MD, PhD, DSc, prof., **KUCHERENKO**
V.Z. — corresponding member of RAMS, MD, PhD, DSc, prof.,
LINDENBRATEN A.L. — MD, PhD, DSc, prof., **MAKSIMOVA**
T.M. — MD, PhD, DSc, prof., **MEDIK V.A.** — corresponding
member of RAS, MD, PhD, DSc, prof., **PODDUBNIY M.V.** —
MD, PhD, **SEменов V.Yu.** — MD, PhD, DSc, prof., **SON I.M.** —
MD, PhD, DSc, prof., **SOROKINA T.S.** — MD, PhD, DSc, prof.,
STARODUBOV V.I. — academician of RAS, MD, PhD, DSc,
prof., **TREGUBOV Yu.G.** — MD, PhD, DSc, prof., **SHLIYAFER**
S.I. — MD, PhD, DSc, prof., **SCHEPIN V.O.** — corresponding
member of RAS, MD, PhD, DSc, prof.

EDITORIAL COUNCIL

Bykov A.T. (Sochi), **Vasiliyeva T.P.** (Ivanovo),
Vvedenskaya I.I. (Nizhniy Novgorod), **Vishniyakov N.I.**
(St. Petersburg), **Galkin R.A.** (Samara), **Gerasimenko N.F.**
(Moscow), **Kolinko A.A.** (Vologda), **Korostelev N.B.**
(Moscow), **Krasnenkov V.L.** (Tver), **Leshkevitch I.A.**
(Moscow), **Lutchkevitch V.S.** (St. Petersburg),
Mezentsev Ye.V. (Voronezh), **Nizamov I.G.** (Kazan),
Tzarik G.N. (Kemerovo)

Почтовый адрес

105064, Москва, ул. Воронцово Поле, д. 12
Телефон +7 (495) 916-29-60; e-mail: ttcheglova@gmail.com
Зав. редакцией *Щеглова Татьяна Даниловна*

Mailing address

12 Vorontsovo Pole str., Moscow, 105 064 Russia
Phone: +7 (495) 916-29-60; e-mail: ttcheglova@gmail.com
Managing editor – *Scheglova T.D.*



СОДЕРЖАНИЕ

CONTENTS

Здоровье и общество

Health and society

Хабриев Р.У., Линденбрaten А.Л., Комаров Ю.М. Стратегия охраны здоровья населения как основа социальной политики государства	3
Щепин В.О. Госпитализированная заболеваемость и смертность взрослого населения Российской Федерации. Сообщение 2	6
Чичерин Л.П., Щепин В.О., Никитин М.В. Правовые аспекты охраны здоровья детей и подростков в Российской Федерации	11
Петрова Н.Г., Тептин С.Е., Погосян С.Г. Здоровье работающего населения крупной агропромышленной области (по результатам дополнительной диспансеризации)	15
Тимофеев Л.Ф., Иванова А.А., Линденбрaten А.Л., Гришина Н.К. Экономические аспекты смертности населения в Республике Саха (Якутия)	20
Саввина Н.В., Яворский А.А., Платонова М.В. Анализ материнской смертности в Республике Саха (Якутия)	23
Писарева Л.Ф., Одинцова И.Н., Ананина О.А., Хряпенов А.В., Докторова Э.Е. Медико-демографическая ситуация в Республике Алтай	26

Khabriev R.U., Lindendratén A.L., Komarov Yu.M. The strategy of health care of population as a background of public social policy	3
Schepin V.O. The hospitalized morbidity and mortality of adult population of the Russian Federation. Report II.	6
Chicherin L.P., Schepin V.O., Nikitin M.V. The legal aspects of health care of children and adolescents in the Russian Federation	11
Petrova N.G., Teptin S.E., Pogosiyan S.G. The health of working population of large agroindustrial oblast (according results of additional dispensarization)	15
Timofeyev L.F., Ivanova A.A., Lindenbraten A.L., Grishina N.K. The economic aspects of mortality of population in the Republic of Sakha (Yakutiya)	20
Savvina N.V., Yavorskiy A.A., Platonova M.V. The analysis of maternal mortality in the Republic of Sakha (Yakutiya)	23
Pisareva L.F., Odintsova I.N., Ananina O.A., Khriyapenkov A.V., Doctorova E.E. The medical demographic situation in the Republic of Altai	26

Реформы здравоохранения

Health care reforms

Казанцева М.В. Информационное обеспечение онкологической службы Краснодарского края	32
Куликова Н.Г., Омелчук Н.Н., Зеленский В.А., Ткаченко А.С. Организация медико-стоматологической помощи женщинам в послеродовом периоде	34
Гильдеева Г.Н., Картавцова Т.В. Правовое регулирование жизненного цикла орфанных препаратов	37

Kazantseva M.V. The information support of oncological service of the Krasnodar kray	32
Kulikova N.G., Omeltchuk N.N., Zelenskiy V.A., Tkachenko A.S. The organization of medical stomatological care of women in post-natal period	34
Gildeyeva G.N., Kartavtsova T.V. The legal regulation of life cycle of orphan pharmaceuticals	37

Из материалов Всероссийской конференции с международным участием "Состояние здоровья населения и перспективы развития здравоохранения России" (Москва, 12 марта 2014 г.), посвященной памяти академика РАМН Ю.П. Лисицына

From materials of the All-Russian conference with international participation "The state of population health and perspectives of development of public health in Russia" (Moscow March 12, 2014) devoted to memory of academician Yuri Pavlovitch Lisysyn

Щепин О.П. Академик Юрий Павлович Лисицын и развитие здравоохранения России	43
Глянцев С.П. Академик Юрий Павлович Лисицын как историк медицины и энциклопедист	45
Полунина Н.В. Кафедре общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова 90 лет	47

Schepin O.P. The academician Yuri Pavlovitch Lisysyn and development of public health in Russia	43
Glyantsev S.P. The academician Yuri Pavlovitch Lisysyn as a historian of medicine and person of encyclopaedic knowledge	45
Polunina N.V. The ninetieth anniversary of the chair of public health and health care of the N.I. Pirogov Russian national research medical university	47

История медицины

History of medicine

70 лет Национальному НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко	49
Егорышева И.В. Проблема борьбы с алкоголизмом в трудах Пироговских съездов	51
Сорокина Т.С., Остапенко В.М. Евгений Михайлович Тарев — основоположник российской нефрологии	55
Требования к рукописям, направляемым в журнал	60

The seventieth anniversary of The N.A. Semashko national research institute of public health	49
Yegorisheva I.V. The problems of struggle with alcoholism in works of Pirogov congresses	51
Sorokina T.S., Ostapenko V.M. Evgeniy Mikhaylovitch Tareyev as a founder of Russian nephrology	55
Requirements to manuscripts submitted to journal	60

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

Хабриев Р.У.¹, Линденбратен А.Л.¹, Комаров Ю.М.²

СТРАТЕГИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КАК ОСНОВА СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ГОСУДАРСТВА

¹ФГБУ "Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко", 105064, Москва, Россия;

²ФГУП "Всероссийский НИИ железнодорожной гигиены" Роспотребнадзора, 113064, Москва, Россия

Подавляющее большинство основополагающих документов, принятых в области охраны здоровья в последние годы, относится прежде всего к развитию системы здравоохранения, т. е. той важнейшей отрасли, основной целью которой является оказание медицинской помощи, направленной на восстановление утраченного здоровья. В то же время отсутствие федеральной стратегии охраны здоровья населения препятствует достижению поставленных перед страной целей, разработке региональных стратегий, что в целом существенно снижает эффективность государственной политики в этой сфере деятельности. Представлены основные направления стратегии, целью которой является государственный межведомственный подход к сохранению и улучшению здоровья населения.

Ключевые слова: состояние здоровья населения; охрана здоровья; здравоохранение.

THE STRATEGY OF HEALTH CARE OF POPULATION AS A BACKGROUND OF PUBLIC SOCIAL POLICY

Khabriev R.U.¹, Lindendratén A.L.¹, Komarov Yu.M.²

¹The N.A. Semashko national research institute of public health of the Russian academy of medical sciences, 105064 Moscow, Russia; ²The all-Russia research institute of railway hygiene, 113064 Moscow, Russia

The overwhelming majority of underlying documents adopted during last years in area of health care first of all relate to development of public health system i.e. that most important branch targeted to rendering medical care and restoring lost health. At the same time, absence of the Federal strategy of health care of population hinders both achievement of goals stated for country and development of regional health strategies. Overall, this situation significantly decreases effectiveness of public policy in this sphere of activity. The main directions of strategy are presented. The major purpose of strategy as a public intersectoral approach to health care and health promotion of population is discussed.

Key words: population; health condition; health care; public health.

Несмотря на предпринимаемые меры по развитию социальной политики и разработанную концепцию демографического развития Российской Федерации, страна по-прежнему стоит перед лицом серьезных демографических и социально-экономических вызовов. К ним относятся ежегодное сокращение на 1 млн численности населения трудоспособного возраста (зафиксированный незначительный прирост населения в 2012 г. не компенсировал потери за предыдущие годы); ожидаемое значительное сокращение числа рождений (до 700—800 тыс. в год) из-за резкого снижения начиная с 2017 г., числа лиц детородного возраста (малочисленное поколение родившихся в 90-е годы прошлого века); старение населения: доля лиц старше трудоспособного возраста увеличится к 2020 г., в том числе за счет родившихся в начале 50-х годов (послевоенная компенсаторная волна рождаемости), и соответственно возрастет число умерших, что в совокупности значительно повысит естественную убыль населения страны до 500 тыс. и более в год.

Отмечается существенное недовольство населения качеством и доступностью бесплатной медицинской помощи (по данным специальных исследований, более 2/3 недовольных), что связано как с недостаточным финансированием бесплатной медицинской помощи, так и с неспособностью большинства населения самостоятельно платить за эту помощь (у 50% населения ежемесячные доходы не достигают 15 тыс. руб.). Эта ситуация вследствие постоянного роста расходов по важнейшим статьям семейного бюджета (ЖКХ, продукты питания,

транспорт, образование детей и др.) только усугубляется. По данным ВОЗ, перенос даже части платежей на население значительно ограничивает доступность медицинской помощи с последующим увеличением затрат на нее. Более того, в РФ растет неравенство в доходах самых обеспеченных и самых малообеспеченных граждан: соотношение между этими составляющими 10% группами населения только по данным далеко не полной официальной статистики в 2011 г. превысило 16 (в 1999 г. — 13,5). По данным Global Wealth Report (2012), имущественное неравенство в России является практически самым высоким в мире, поскольку на 10% состоятельных граждан приходится почти 90% всего личного богатства страны.

Во многих основополагающих документах и научных публикациях отмечены неблагоприятная ситуация с состоянием здоровья населения Российской Федерации и существенное отставание в этом плане от развитых стран [1—4].

При сравнении со странами Европейского Союза (ЕС) ожидаемая продолжительность жизни граждан России (оба пола) в 2011 г. составила 70,3 года, что на 5 лет меньше, чем в "новых" странах ЕС, и на 10,7 года меньше, чем в "старых" странах ЕС. При этом основную долю в структуре смертности (почти 80%) составляют потенциально предотвратимые методами профилактики, своевременного выявления и лечения причины преждевременной смерти. Смертность населения от предотвратимых причин в России почти в 2 раза выше, чем в странах ЕС.