

КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДЕТЕРМИНАНТ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

¹Васильева Т.П., ^{1,2}Ларионов А.В., ^{1,2}Русских С.В., ^{1,2}Тарасенко Е.А.,
¹Васильев М.Д.

¹ ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Москва, Россия

² Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Москва, Россия

Резюме

Актуальность. Общественное здоровье определяется как медико-социальный ресурс, обеспечивающий национальную безопасность и потенциал социально-экономического развития страны. Возможности государственного управления общественным здоровьем как медико-социальным ресурсом ограничены отсутствием методологии оценки детерминант, влияющих на его состояние. Представленное исследование раскрывает концептуальные основы определения детерминант общественного здоровья с позиций риск-ориентированного подхода к его сбережению в целом, а также составляющих его трудового, военного, репродуктивного, резервного ресурсов. Развитие концепции управления общественным здоровьем выступает теоретическим обоснованием мер государственной политики по разработке стратегий противодействия рискам снижения качества общественного здоровья для его сбережения.

Цель. Разработка концептуальных основ определения детерминант общественного здоровья.

Материалы и методы. При разработке концептуальных основ применяются положения следующих стандартов: стандарт ГОСТ Р ИСО 31000-2019 «Менеджмент риска. Принципы и руководство», стандарт ВОЗ «The Urban Health Index», стандарт ГОСТ Р ИСО/ТС 21667-2009 «Информатизация здоровья. Концептуальная модель показателей состояния здоровья», а также Глоссарий терминов по укреплению здоровья на 2021 год Всемирной организации здравоохранения. Настоящее исследование раскрывает порядок идентификации факторов риска, дифференциации их по видам детерминант и противодействия рискам развития причин потерь общественного здоровья под влиянием этих детерминант. Идентификация факторов может осуществляться

посредством применения экспертных оценок, а также подтверждения статистической значимости факторов.

Результаты. Возможности государственного управления общественным здоровьем ограничены отсутствием комплексной методологии измерения детерминант, его определяющих. Авторы оценивают комплекс детерминант общественного здоровья, включая социальную, биологическую, поведенческую, медицинскую и экологическую детерминанты. В статье разработана четырехэтапная модель определения факторов, способствующих укреплению общественного здоровья, и факторов риска потерь общественного здоровья. Набор уникальных факторов предлагается определять применительно к каждой детерминанте общественного здоровья.

Заключение. Разработанные концептуальные основы определения детерминант общественного здоровья ориентированы на то, что детерминанты общественного здоровья должны быть соотнесены с компонентами общественного здоровья как медико-социального ресурса, обеспечивающего достижение стратегически важных целей национальной безопасности: обороноспособности, жизнеспособности, воспроизводства и сохранения общества. Необходимо учитывать существование территориальных различий в наборе факторов риска развития причин потерь общественного здоровья, а также изменение их значимости в зависимости от состояния детерминант, периода жизни общества, в том числе периода до-, кризисного и устойчивого развития.

Область применения результатов. Детерминанты общественного здоровья нужно рассматривать как методологическую основу разработки стратегий по улучшению общественного здоровья в интересах национальной безопасности. Составление перечня факторов риска общественного здоровья и перечня факторов, способствующих его приросту, играет существенную роль для повышения результативности инструментов стратегического планирования состояния этого ресурса.

Ключевые слова: детерминанты общественного здоровья; социальная детерминанта общественного здоровья; медицинская детерминанта общественного здоровья; качество общественного здоровья; медико-социальный ресурс; факторы риска общественного здоровья

Контактная информация: Русских Сергей Валерьевич, e-mail: russkikh1@mail.ru

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки. Проведено в ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» в рамках государственного задания по разработке стратегий сбережения общественного здоровья.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов в связи с публикацией данной статьи.

Соблюдение этических стандартов. Данный вид исследования не требует прохождения экспертизы этическим комитетом.

Для цитирования: Васильева Т.П., Ларионов А.В., Русских С.В., Тарасенко Е.А., Васильев М. Д. Концептуальные основы определения детерминант общественного здоровья. *Социальные аспекты здоровья населения* [сетевое издание].

METHODOLOGY FOR DEFINING THE DETERMINANTS OF PUBLIC HEALTH

¹Vasilyeva T.P., ^{1,2}Larionov A.V., ^{1,2}Russkikh S.V., ^{1,2}Tarassenko E.A., ¹Vasiliev M.D.

¹ N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, Russia² HSE University, 20 Myasnitskaya Street, Moscow, Russia

Abstract

Relevance. Public health is defined as a medical and social resource that ensures national security and the potential for socio-economic development of the country. The possibilities of state management of public health as a medical and social resource are limited by the lack of a methodology for assessing the determinants affecting its condition. The presented study reveals the conceptual foundations for defining the determinants of public health from the standpoint of a risk-based approach to its conservation, as well as its components of labor, military, reproductive, and reserve resources. The development of the concept of public health management serves as a theoretical justification for public policy measures to develop strategies to counteract the risks of reducing the quality of public health to save it.

The aim of the study is to develop a conceptual framework for defining the determinants of public health.

Materials and methods. When developing the conceptual framework, the provisions of the following standards are applied: GOST R ISO 31000-2019 standard "Risk Management. Principles and guidelines", WHO standard "The Urban Health Index", GOST R ISO/TS 21667-2009 standard "Informatization of health. A conceptual model of health indicators", as well as a Glossary of Health Promotion Terms for 2021 by the World Health Organization. The present study reveals the procedure for identifying risk factors, differentiating them by types of determinants and countering the risks of developing causes of loss of public health under the influence of these determinants. Identification of factors can be carried out using expert assessments, as well as confirmation of the statistical significance of the factors.

Results. The possibilities of public health management are limited by the lack of a comprehensive methodology for measuring the determinants that define it. The authors evaluate a set of determinants of public health, including social, biological, behavioral, medical, and environmental determinants. The article develops a four-stage model for determining factors contributing to the strengthening of public health and risk factors for loss of public health. A set of unique factors is proposed to be determined in relation to each determinant of public health.

Conclusion. The developed conceptual foundations for defining the determinants of public health are focused on the fact that the determinants of public health should be correlated with the components of public health as a medical and social resource that ensures the achievement of strategically important national security goals: defense capability, viability, reproduction, and preservation of society. It is necessary to consider the existence of territorial differences in the set of risk factors for the development of causes of loss of public health, as well as changes in their significance depending on the state of determinants, the period of society's life, including the period of pre-crisis and sustainable development.

The scope of the results. The determinants of public health should be considered as a methodological basis for the development of strategies to improve public health in the interests of national security. Drawing up a list of public health risk factors and a list of factors contributing to its growth plays an essential role in improving the effectiveness of strategic planning tools for the state of this resource.

Keywords: determinants of public health; The social determinant of public health; medical determinant of public health; quality of public health; medical and social resource; public health risk factors

Corresponding author: Sergey V. Russkikh, e-mail: russkikh1@mail.ru

Information about authors:

Vasilieva TP, <https://orcid.org/0000-0003-4831-1783>

Larionov AV, <https://orcid.org/0000-0001-8657-6809>

Russkikh SV, <http://orcid.org/0000-0002-3292-1424>

Tarassenko EA, <http://orcid.org/0000-0001-5070-1735>

Vasiliev MD, <https://orcid.org/0000-0003-1646-7345>

Acknowledgments. The study had no sponsorship. The study was conducted at the N.A. Semashko National Research Institute of Public Health within the framework of planned dissertation research.

Competing interests. The authors declare the absence of any conflicts of interest regarding the publication of this paper.

Compliance with ethical standards. This study does not require a conclusion from the Local Ethics Committee.

For Citation: Vasilieva T.P., Larionov A.V., Russkikh S.V., Tarasenko E.A., Vasiliev M.D. Conceptual bases for determining the determinants of public health. *Social aspects of public health* [online edition] ; : Available from: . (In Rus).

Введение. Представленное исследование раскрывает концептуальные основы определения детерминант общественного здоровья. В проведенных ранее исследованиях нами дано научное обоснование и предложено рассмотрение общественного здоровья как стратегически важного медико-социального ресурса, обеспечивающего достижение стратегических приоритетных целей национальной безопасности страны [1], обозначенных в Указе Президента Российской Федерации от 02.07.2021 № 400 "О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации". Поэтому поиск детерминант развития причин потерь этого ресурса является стратегически важным направлением исследований [2].

Проблемность ситуации заключается в том, что до сих пор общепринятое на мировом и отечественном уровнях определение детерминант общественного здоровья отсутствует. Экспертами ВОЗ предложено только определение детерминанты здоровья [3]. В то же время для принятия адекватных управляющих решений в отношении противодействия потерям общественного здоровья как медико-социального ресурса необходимо понимание сути основы, знание структуры и состояния детерминант развития причин потерь этого ресурса.

Детерминанты общественного здоровья могут быть определены посредством систематизации результатов академических исследований. Однако на практике, для составления актуального перечня детерминант общественного здоровья, представляется целесообразным установить доказанные эмпирически связи между детерминантами, факторами, их составляющими, и достигнутым уровнем общественного здоровья [4].

Определение составляющих детерминанты общественного здоровья компонентов позволит эффективнее расходовать ресурсы, доступные для сохранения общественного здоровья России. Выделение детерминант и включенных в них факторов необходимо для своевременной оценки ожидаемой тяжести последствия от реализации рисков потерь общественного здоровья и применения инструментов воздействия. Выделение детерминант общественного здоровья также значимо с позиции распределения полномочий и функций между органами власти [5]. Для этого с учетом специфики распределения полномочий и компетенций органов власти необходимо разработать единые концептуальные подходы к определению детерминант общественного здоровья, их оценке, что явилось целью настоящего исследования.

Материалы и методы исследования. При разработке концептуальных основ определения детерминант общественного здоровья применяются положения следующих стандартов: стандарт ГОСТ Р ИСО 31000-2019 «Менеджмент риска. Принципы и руководство», стандарт Всемирной организации здравоохранения «The Urban Health Index», стандарт ГОСТ Р ИСО/ТС 21667-2009 «Информатизация здоровья. Концептуальная модель показателей состояния здоровья», а также Глоссарий терминов по укреплению здоровья на 2021 год Всемирной организации здравоохранения. Настоящее исследование базируется на разработке порядка идентификации факторов риска развития нежелательных событий по отношению к общественному здоровью. Методика идентификации факторов предполагает применение методов экспертных оценок с подтверждением статистической значимости. Набор факторов определяется применительно к каждой детерминанте общественного здоровья. Сформированное рабочее понятие детерминанты общественного здоровья представлено как совокупность факторов, противодействующих или способствующих развитию причин потерь это ресурса.

Результаты. Общественное здоровье выступает медико-социальным ресурсом общества [1]. Величина общественного здоровья определяет потенциал общества в части его развития, противодействия возникающим вызовам. На данный медико-социальный ресурс оказывают воздействие различные факторы, действие которых осуществляется через реализацию риска развития медицинских и социальных причин его потерь. Если фактор оказывает отрицательное воздействие, то его целесообразно рассматривать в качестве фактора риска общественного здоровья, если фактор оказывает положительное воздействие, то его целесообразно рассматривать как фактор укрепления общественного здоровья. Факторы риска должны выступать предметом управления со стороны органов власти для соблюдения интересов национальной безопасности. Негативное воздействие факторов риска выражается в развитии причин потерь общественного здоровья как медико-социального ресурса, снижающего возможности человека исполнять функции, закрепленные за ресурсом, в который он включен. Снижение, к примеру возможности выполнения репродуктивной функции из-за возникших медицинских или социальных причин окажет негативное воздействие на рождаемость, что, в свою очередь, сократит репродуктивный ресурс – ключевой компоненты общественного здоровья [4]. Стимулирование положительно влияющих социально-экономических факторов может позволить стимулировать рост общественного здоровья.

Для выстраивания системной работы в части управления общественным здоровьем выявленные факторы необходимо классифицировать по принадлежности к детерминантам общественного здоровья, а именно:

социальной, экологической, биологической, поведенческой, медицинской. Набор факторов, как негативных, так и позитивных, может изменяться при различных условиях, в то время как набор видов детерминант общественного здоровья должен быть неизменным во времени. Последнее актуально с позиции распределения полномочий в части управления общественным здоровьем между профильными органами власти на федеральном, региональном и муниципальном уровнях. Определение детерминант общественного здоровья предполагает выполнение четырех этапов:

Этап 1. Определение размера общественного здоровья;

Этап 2. Определение детерминант общественного здоровья;

Этап 3. Определение перечня факторов, входящих в состав детерминант общественного здоровья;

Этап 4. Актуализация перечня факторов, входящих в состав той или иной детерминанты общественного здоровья (рисунок 1).

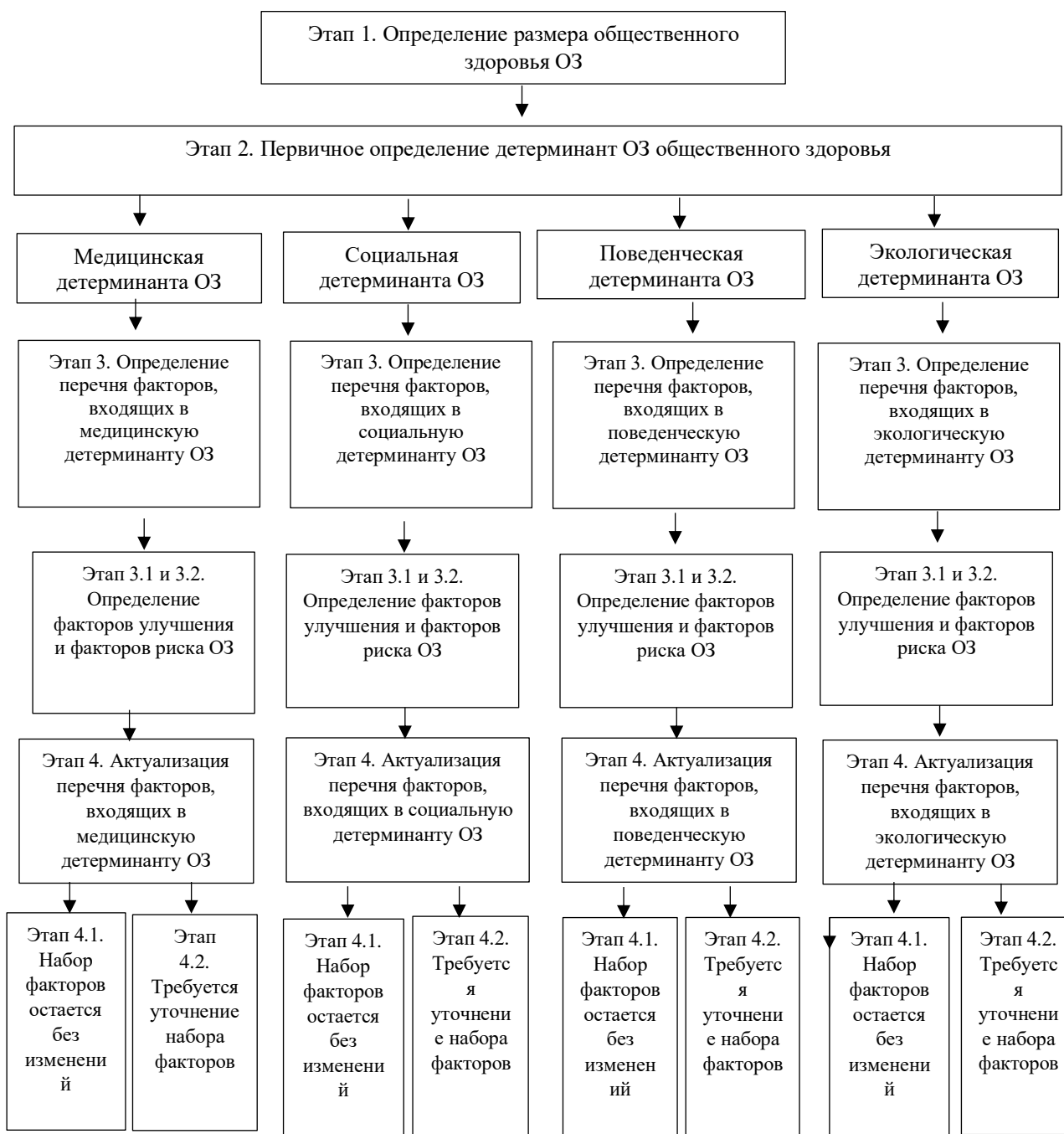


Рисунок 1. Этапы определения детерминант общественного здоровья

Источник: построен авторами исследования

В отношении дифференциации детерминант общественного здоровья по видам авторы считают возможным, опираясь на предложения экспертов ВОЗ [7] выделить следующие виды детерминант общественного здоровья: биологическая, социальная, экологическая, поведенческая, медицинская. ВОЗ характеризовала социальную детерминанту здоровья как «немедицинские факторы, влияющие на состояние здоровья», «обстоятельства, в которых люди рождаются, растут, живут, работают и стареют» и «фундаментальные факторы этих условий» [8].

Медицинская детерминанта общественного здоровья учитывает состояние, ресурсное обеспечение и процессы управления здравоохранением, которые, в конечном счете, оказывают воздействие на возникновение медицинских факторов риска общественного здоровья. Составляющие медицинской детерминанты – это медицинские факторы влияющие на развитие причин потерь общественного здоровья и каждого составляющего его ресурса, связанные с состоянием ресурсной обеспеченности отрасли, в том числе с кадровым обеспечением, уровнем профессионального потенциала, наличием и качеством институтов профессионального развития для повышения кадрового потенциала отрасли, с соответствием процессов оказания медицинской помощи нормативно-правовому регламентированию и т.д. Поведенческая детерминанта общественного здоровья включают в себя распространенные в обществе культурные практики и убеждения, влияющие на привычки и поведение населения. Экологическая детерминанта общественного здоровья включает в себя факторы внешней окружающей среды, которые могут влиять на здоровье человека, включая физические, химические и биологические факторы [9].

Необходимо учитывать, что значимость факторов риска развития нежелательных событий, ведущих к потерям общественного здоровья, может изменяться во времени, что определяет потребность в регулярном пересмотре актуальности факторов общественного здоровья, а соответственно и интегральной оценки значимости детерминант общественного здоровья (таблица 1). При идентификации факторов необходимо учитывать не только их потенциальное влияние на общественное здоровье, но и результативность инструментов государственного управления в части потенциального воздействия на них. Последнее будет способствовать соблюдению требований эффективности применения инструментов воздействия.

Таблица 1 – Апробация подхода к определению детерминант общественного здоровья.

Этапы	Характеристика	Примеры
-------	----------------	---------

<p>Этап 1. Определение размера общественного здоровья</p>	<p>Необходимо рассчитать достигнутое значение размера общественного здоровья, в т.ч. для подтверждения наличия зависимости между величиной общественного здоровья и выявленными факторами</p>	<p>Предыдущие исследования позволили оценить величину общественного здоровья. Оценку общественного здоровья целесообразно осуществлять посредством расчета индекса, значение которого также должно актуализироваться</p>
<p>Этап 2. Определение детерминант общественного здоровья</p>	<p>На данный момент перечень детерминант определен ВОЗ, включая поведенческую, социальную, медицинскую и экологическую детерминанты. Перечень детерминант может быть уточнен в зависимости от национальных особенностей страны.</p>	<p>Поведенческая детерминанта влияет на действия людей по сохранению своего здоровья. Данная детерминанта, в частности, учитывается в Указе Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 г. № 309 "О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года" при определении задачи "снижение к 2030 году суммарной продолжительности временной нетрудоспособности граждан в трудоспособном возрасте на основе формирования здорового образа жизни, создания условий для своевременной профилактики заболеваний и привлечения граждан к систематическим занятиям спортом".</p>
<p>Этап 3. Определение перечня факторов общественного здоровья</p>	<p>На основе систематизации результатов исследований, а также посредством опроса экспертов должен быть составлен перечень факторов общественного здоровья. Данные факторы должны быть соотнесены с определенной раннее детерминантой</p>	<p>К факторам, входящим в состав медицинской детерминанты общественного здоровья возможно отнести наличие финансовых ресурсов в сфере здравоохранения [10], квалификацию врачей [11], уровень эмоционального выгорания медицинского персонала и т.д.</p>
<p>Этап 3.1. Определение факторов улучшения ОЗ</p>	<p>Факторы улучшения общественного здоровья способствуют росту общественного здоровья, что выражается в росте возможностей членов общества выполнять социальные функции</p>	<p>Возможность потребления здорового питания является фактором улучшения общественного здоровья [12]. Обеспечивая целевое качество питания государство способствует повышению возможностей членов общества в части реализации репродуктивной функции.</p>
<p>Этап 3.2. Определение факторов риска общественного здоровья</p>	<p>Среди выявленных факторов необходимо определить значимые факторы, негативно влияющие на величину общественного здоровья.</p>	<p>Нехватка медицинского персонала негативно влияет на возможности системы здравоохранения сохранять общественное здоровье [13]. В частности, в медицинских организациях образуются очереди, благодаря чему пациенты не могут оперативно посетить врача</p>

<p>Этап 4. Актуализация перечня факторов общественного здоровья</p>	<p>После составления перечня факторов, входящих в ту или иную детерминанту общественного здоровья, необходимо обеспечить их актуализацию. В случае выявления дополнительных значимых факторов они должны быть включены в определенный ранее перечень</p>	<p>Пандемия COVID-19 выступала одним из наиболее значимых факторов риска в 2020-2021 г. В результате данного вызова общественного здоровья обнаружился рост спроса на процедуру КТ, который не всегда мог быть удовлетворен [14]. Нехватка аппаратов КТ выступала в период пандемии COVID-19 фактором риска общественного здоровья, т.к. не позволяла своевременно выявить наличие пневмонии.</p>
---	--	---

Источник: составлена авторами исследования

Этап 1. Определение размера общественного здоровья. Определение размера общественного здоровья возможно посредством индекса общественного здоровья [4]. Этот индекс рассчитывается для общественного здоровья как медико-социального ресурса в целом, так и отдельных его компонентов. Определение размера общественного здоровья необходимо для выявления факторов, влияние которых на состояние общественного здоровья статистически доказано, а также для дифференциации факторов по направленности действия и силе. Компоненты индекса общественного здоровья, в частности, могут учитывать состояние социального резерва общества. Проведение оценки человеческого запаса у лиц, находящихся в позднем трудоспособном и раннем постпенсионном периодах, значимо для оценки возможности восполнения трудового ресурса в условиях старения населения. При этом необходимо учитывать, что набор факторов может различаться в зависимости от периодичности оценки их влияния на общественное здоровье.

Пример. Измерение размера общественного здоровья как медико-социального ресурса возможно посредством индекса общественного здоровья. Полученное стандартизованное значение этого показателя отражает величину медико-социального ресурса общества и позволяет анализировать динамику его изменения. Расчет индекса общественного здоровья необходим с акцентом на получение длинных временных рядов. Методика расчета индекса общественного здоровья для Российской Федерации была разработана и апробирована ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко» [15].

Этап 2. Определение детерминант общественного здоровья. С учетом рекомендаций ВОЗ возможно выделить следующие детерминанты общественного здоровья: поведенческую, социальную, медицинскую и экологическую детерминанты. Набор детерминант может быть скорректирован с учетом национальных особенностей страны. Для всестороннего учета состояния детерминант возможно также разработка индексов детерминант общественного здоровья. Указанные индексы позволят комплексно оценить набор факторов, относящихся к определенной детерминанте.

Результативность системы здравоохранения напрямую влияет на достигнутый уровень общественного здоровья посредством укрепления здоровья [16]. Результативность системы здравоохранения зависит от состояния внешних и внутренних факторов. Внешние факторы определяют состояние среды, в которой функционирует система здравоохранения: периода устойчивого развития и кризиса [17]. Примерами кризисного периода является пандемия COVID-19, возникновение сезонного гриппа [18]. К внешним аспектам, в частности, относится поведения субъекта по отношению к личному здоровью [19]. Внешняя среда оказывает существенное воздействие на результативность системы здравоохранения, однако не находятся в прямой зависимости от внутренних факторов.

Детерминанты общественного здоровья включают несколько компонент. Так, например, важными компонентами медицинской детерминанты общественного здоровья являются кадры, учитывающие: человеческий потенциал, профессиональный потенциал [20 - 23], трудовую мотивацию [24, 25], удовлетворенность, эмоциональное выгорание [26, 27], доверие медицинских работников к своей деятельности и к медицинской организации [28, 29]. Необходимо определить комплекс индикаторов для интегральной оценки каждой детерминанты. Для количественной оценки состояния детерминант возможно использование интегрального показателя «Индекс качества детерминанты общественного здоровья».

Пример. Для оценки индекса детерминант общественного здоровья может применяться методический подход, применяемый для оценки индекса общественного здоровья. В комплекс индикаторов должны быть включены только те индикаторы, по которым доказана статистическая, географическая и временная доступность источников получения данных. Возможно использование косвенных показателей с последующим применением аналитического метода, методов экстраполяции. Так, например, фактор улучшения общественного здоровья – занятие спортом может быть оценен лишь частично посредством анализа деятельности спортивных учреждений. При этом фактическую частоту занятия спортом знает лишь сам человек. Именно поэтому для комплексного изучения детерминант общественного здоровья возможно проведение специализированных социологических исследований.

Этап 3. Составление перечня факторов риска потерь общественного здоровья. На данном этапе необходимо изучить мнение специалистов по общественному здоровью и систематизировать существующие исследования для составления максимально широкого перечня факторов риска общественного здоровья. При определении факторов необходимо не просто составлять перечень, но и описывать выявленный авторами механизм влияния факторов на достигнутый уровень общественного здоровья. Составление перечня факторов риска общественного здоровья возможно также посредством проведения

полуструктурированных интервью среди экспертов в сфере общественного здоровья, ключевой целью которых должно выступать доказательность определения факторов, значимых для сбережения общественного здоровья. Проведение подобных полуструктурированных интервью целесообразно с позиции учета территориального фактора из-за существующих различий в специфике формирования общественного здоровья. Для составления первоначального перечня факторов возможно применение национальных стандартов, примером которого является ГОСТ Р ИСО/ТС 21667-2009 «Информатизация здоровья. Концептуальная модель показателей состояния здоровья». Выявленные факторы должны быть классифицированы на факторы укрепления и факторы риска общественного здоровья.

Пример. Научная литература демонстрирует, что значительная доля врачей сталкивается с проблемой эмоционального выгорания [30]. Эмоциональное выгорание приводит к снижению качества оказываемой медицинской помощи [источник]. В результате, возрастает риск возникновения медицинских факторов риска развития причин потерь общественного здоровья. Из-за возникновения медицинских факторов может реализоваться риск развития медицинских причин потерь общественного здоровья (заболеваний, дефектов, состояний), которые приводят к появлению в трудовом, военном, репродуктивном и резервном ресурсам лиц, потерявших возможность выполнения социальных функций. Таким образом, эмоциональное выгорание врачей, в частности, возможно рассматривать в качестве механизма появления медицинских факторов риска общественного здоровья, относящихся к медицинской детерминанте.

Этап 3.1. Определение факторов улучшения ОЗ. Из выявленного перечня факторов должны быть выделены те, которые способствуют росту общественного здоровья. Такие факторы должны выступать также предметом государственного воздействия с тем, чтобы способствовать увеличению возможностей общественного здоровья как медико-социального ресурса к обеспечению национальной безопасности.

Этап 3.2. Определение факторов риска развития причин потерь общественного здоровья. Факторы, оказывающие негативное воздействие на общественное здоровье, должны быть определены как факторы риска общественного здоровья. Подходы по оценке факторов риска подробно изложены в стандарте ГОСТ Р ИСО 31000-2019 «Менеджмент риска. Принципы и руководство». Для того, чтобы выявить фактор риска развития причин потерь общественного здоровья необходимо подтвердить наличие статистической взаимосвязи между фактором и частотой развития причины потерь общественного здоровья (промежуточный показатель) и взаимосвязи последнего с размером общественного здоровья (конечный показатель результативности). Необходимо учитывать, что набор факторов риска общественного здоровья

будет различаться для каждого составляющего его ресурса и формируется из нескольких детерминант.

Пример. Одним из значимых факторов риска развития причин потерь общественного здоровья выступает низкое качество профилактики болезней посредством диспансеризации, что формируется под влиянием поведенческой и медицинской детерминант. Низкое доверие граждан к диспансеризации [31] и недостаточная профессиональная компетентность медицинских работников, ресурсная обеспеченность приводит к несвоевременному выявлению заболеваний, регламентированных как причина потерь общественного здоровья.

Этап 4. Систематическая и системная актуализация перечня факторов укрепления и потерь общественного здоровья. Необходимо на регулярной основе актуализировать перечень факторов, влияющих на размерность общественного здоровья. Потребность в актуализации перечня связано с постоянным изменением состояния внешней среды, периодическим возникновением масштабных вызовов общественного здоровья. Реализация данного этапа позволяет учесть изменения значимости факторов общественного здоровья во времени. В случае, если выявлены значимые новые факторы, они должны быть включены в общий перечень факторов, влияющих на размер общественного здоровья.

Пример. Одним из факторов риска общественного здоровья выступает пандемия COVID-19, который формируется в составе биологической детерминанты, с 2019 г. До этого момента данный фактор не учитывался в качестве факторов риска развития причин потерь общественного здоровья из-за отсутствие подобной болезни, то же касается фактора «социальной изоляции», относящейся к социальной детерминанте.

Обсуждение

Реализация описанных выше этапов позволит составить перечень детерминант и факторов, влияющих на размер общественного здоровья с учетом национальных особенностей. Описанный выше методический подход должен быть реализован на практике. Последнее предполагает учета ряда практических аспектов.

Соотнесение набора факторов риска и уровней здоровья. Необходимо учитывать, что факторы риска общественного здоровья возникают на всех уровнях здоровья. При этом степень воздействия риска применительно к общественному здоровью должна быть пересчитана. К примеру, наличие сильного фактора на уровне индивидуума на общественном уровне может иметь низкий общественный риск из-за низкой частоты его возникновения в обществе.

Отсутствие показателей, характеризующих факторы, влияющие на размерность общественного здоровья. Мониторинг факторов и детерминант

общественного здоровья требует ориентации на три положения: географическая, временная, статистическая доступность данных. Полученные данные должны быть оценены посредством эконометрических методов с целью подтверждения статистической взаимосвязи между фактором и общественным здоровьем.

Использование интегрального подхода к оценке детерминант. Для детерминант общественного здоровья возможен расчет интегральных показателей, позволяющих оценить совокупную динамику изменения состояния детерминант общественного здоровья. В случае применения интегральных показателей, необходимо учитывать как обобщенное значение показателя, так и значения отдельных его компонент [32].

Соотнесение болезней и общественного здоровья. Развитие концепции общественного здоровья как медико-социального ресурса определяет необходимость совершенствования всей системы управления здоровьем населения в контексте максимизации возможности исполнения стратегически важных для целей национальной безопасности социальных функций. При этом необходимо ориентироваться для каждого государства на нормативно регламентированный перечень медицинских и социальных причин. Указанные причины исключают возможность включения лиц, имеющих эти причины, в состав лиц, способных выполнять социальные функции. Примером перечня заболеваний, которые исключают возможность исполнения военной функции, является перечень, определенный Приказом Министра обороны Российской Федерации от 07.08.2023 № 506 «Об утверждении Перечня заболеваний, при наличии которых гражданин (иностранец), признанный ограниченно годным к службе, не может быть принят на военную службу по контракту в Вооруженные Силы Российской Федерации в период мобилизации, в период военного положения и в военное время». Соответственно, для каждой социальной функции должен быть определен нормативно регламентированный собственный уникальный перечень таких причин. Установление точного перечня заболеваний являющихся причинами потерь каждого составляющего общественное здоровье ресурса (военного, трудового, репродуктивного, видового, резервного) позволит определить целевую направленность национальных проектов и государственных программ.

Учет территориальных аспектов. С учетом того, что общественное здоровье целесообразно анализировать на федеральном, региональном и муниципальном уровнях, факторы, влияющие на размерность общественного здоровья, должны учитывать территориальные особенности [33], состояние внешней среды, определяющей сложившиеся климатические условия, виды заболеваний, экологию [34] и т.д.

Оперативный мониторинг детерминант общественного здоровья. Мониторинг детерминант общественного здоровья целесообразен на ежегодной основе. Вместе с тем, по мере развития оперативного мониторинга

общественного здоровья возможна также оценка оперативных показателей. Изменение оперативных показателей, отражающих факторы общественного здоровья, может позволить на ранней стадии выявить ухудшение детерминант общественного здоровья и спрогнозировать его потери.

Заключение

В рамках исследования был раскрыт концептуальный подход определения детерминант общественного здоровья, их структуризации по видам, этапам идентификации составляющих их факторов. Предложенный подход был рассмотрен на примерах, актуальных для различных детерминант общественного здоровья. Была определена потребность в регулярном пересмотре набора факторов, входящих в ту или иную детерминанту, с позиций доказательности значимости для общественного здоровья. Посредством воздействия на факторы риска общественного здоровья, органы власти, могут выстраивать политику в сфере управления общественным здоровьем. В частности, инструменты воздействия на факторы общественного здоровья могут быть включены в Федеральный проект "Укрепление общественного здоровья" Национального проекта "Демография" [35]. Дальнейшие исследования должны быть направлены на практическую апробацию концептуальных основ определения каждой детерминанты общественного здоровья.

Библиография

1. Васильева Т.П., Ларионов А.В., Русских С.В., Зудин А.Б., Васюнина А.Е., Васильев М.Д. Методические подходы к измерению общественного здоровья как медико-социального ресурса и потенциала общества. *Здоровье населения и среда обитания – ЗНУСО*. 2022;1(11):7-15. DOI: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2022-30-11-7-15>
2. Авдеева Д. А. Вклад человеческого капитала в рост российской экономики. *Экономический журнал ВШЭ*. 2024; 28(1):9–43
3. Health Promotion Glossary of Terms 2021, WHO. Available from: <https://ruralindiaonline.org/en/library/resource/health-promotion-glossary-of-terms-2021/> (Date accessed: 10.07.2024)
4. Васильева Т.П., Ларионов А.В., Русских С.В., Зудин А.Б., Горенков Р.В., Васильев М.Д. и др. Методический подход к организации мониторинга общественного здоровья Российской Федерации. *Здоровье населения и среда обитания - ЗНУСО*. 2022; 30(7):7-17. DOI: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2022-30-7-7-17>
5. Клименко А.В., Минченко О.С. Полномочия, функции и услуги исполнительной власти: соотношение, классификация и основные

- характеристики. *Вопросы государственного и муниципального управления*. 2016; (1):1-37
6. Архангельский В.Н., Козлова О.А., Калачикова О.Н. Региональные различия показателей рождаемости в реальных поколениях в России (по данным переписи населения 2020 года) *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины* 2023; 31(S2):1165-1170. DOI 10.32687/0869-866X-2023-31-s2-1165-1170
 7. World Health Organization. Social Determinants of Health. Day of accept 26.04.2024. Available from: https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab_1 (Date accessed: 10.07.2024).
 8. Parkes M.W., Poland, B (Lead Authors); Allison S, Cole, D., Culbert I., de Leeuw S., et al. Ecological Determinants Group on Education (2018) Ecological Determinants of Health in Public Health Education in Canada. June 2018, V2. Available from: https://www.researchgate.net/publication/336845298_Ecological_Determinants_of_Health_in_Public_Health_Education_in_Canada_A_Scan_of_Needs_Challenges_and_Assets (Date accessed: 10.07.2024) DOI: <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.12554.82883>
 9. Васильева Т.П., Ларионов А.В., Русских С.В., Зудин А.Б., Васюнина А.Е., Васильев М.Д. и др. Состояние общественного здоровья в субъектах Российской Федерации в период масштабного эпидемиологического вызова на примере пандемии COVID-19. *Здоровье населения и среда обитания – ЗниСО* 2023; 31(3):7-16. DOI: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2023-31-3-7-16>
 10. Шалобасова М.М., Дергун Л.В. Финансирование здравоохранения как фактор детерминации здоровья населения. Финансы, учет, банки: Тезисы докладов и выступлений III международной научно-практической конференции молодых ученых. Донецк. 07–08 декабря 2021 года. Донецкий национальный университет 2021; С. 74-76
 11. Егорышева И.В., Морозов А.В. Организация повышения квалификации врачей в дореволюционной России. *Вестник современной клинической медицины* 2020;13(4):70-75. DOI: 10.20969/VSKM.2020.13(4).70-75
 12. Соломахина Т.Р. Правильное питание, как залог долголетия и здоровья. *Региональный вестник* 2020; 5(44):47-49
 13. Пичугина, В.В. Проблемные аспекты в системе здравоохранения Российской Федерации. *Российская наука и образование сегодня: проблемы и перспективы* 2019; 3(28):71-73
 14. Зашезова М.Х., Устюжанин Д.В., Шария М.А., Певзнер Д.В., Терновой С.К. КТ в оценке динамики течения covid-19: терапия с применением

- цитокиновой сорбции и селективной плазмофильтрации. *Российский электронный журнал лучевой диагностики* 2020; 10(3):20-25. DOI: <https://doi.org/10.21569/2222-7415-2020-10-3-20-25>
15. Васильева Т.П., Ларионов А.В., Русских С.В., Зудин А.Б., Васюнина А.Е., Васильев М.Д. Расчет индекса общественного здоровья в регионах Российской Федерации. *Здоровье населения и среда обитания* 2022; 30(12):7–16. Doi: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2022-30-12-7-16>
 16. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник - 2-е издание. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010; 512.
 17. Жихаревич Б.С., Жулин А.Б., Зайцев Д.А., Клепач А.Н., Клименко А.В., Ларионов А.В. и др. Планирование и управление по результатам в условиях турбулентности. Круглый стол, 25.10.2022. *Вопросы государственного и муниципального управления* 2022; (4):7-29
 18. Сергиенко Е.Н., Ластовка И.Н., Голобородько Н.В. Современные особенности сезонного гриппа и новые возможности вакцинопрофилактики. *Клиническая инфектология и паразитология* 2018; 7(4):538-547
 19. Моисеева Д. Ю., Троицкая И.А. Социально-экономические детерминанты здоровья. *Вестник Тюменского государственного университета. Социально-экономические и правовые исследования* 2019; 5(3):42-59. DOI: <https://doi.org/10.21684/2411-7897-2019-5-3-42-59>
 20. Русских С.В., Васильев М.Д., Дворникова Т.А., Васильева Т.П., Егоров В.И., Савлевич Е.Л. и др. Схема «Алгоритм оценки профессионального потенциала медицинских кадров врачей-оториноларингологов, в предупреждении медицинских рисков при оказании медицинской помощи пациентам с воспалительными заболеваниями верхнечелюстной пазухи на основе интегральной оценки количественных и качественных показателей социологических исследований» Патент на промышленный образец № 139327, 21.11.2023. Заявка №2023503029 от 20.06.2023. Доступно по ссылке <https://fips.ru/EGD/5d4a7dab-13a2-4a2d-b577-532a0ab6fed2>. Ссылка активна на 10.07.2024
 21. Русских С.В., Васильев М.Д., Каунина Д.В., Васильева Т.П. Схема «Алгоритм оценки профессионального потенциала медицинских кадров и специалистов в области медико-профилактического дела по вакцинации в предупреждении медицинских рисков при организации иммунопрофилактики на основе интегральной оценки количественных и качественных показателей социологических исследований». Патент на промышленный образец №139326, 21.11.2023. Заявка №2023503028 от 20.06.2023. Доступно по ссылке <https://fips.ru/EGD/313bae82-4670-4f77-9e5c-b90da80e426f> Ссылка активна на 10.07.2024

22. Русских С.В., Васильев М.Д., Дворникова Т.А., Васильева Т.П., Файзуллаев А.Х., Сакбаева Г.Е. и др. Схема «Алгоритм оценки профессионального потенциала медицинских кадров врачей-педиатров в предупреждении медицинских рисков при оказании медицинской помощи пациентам с миодистрофией Дюшенна на основе интегральной оценки количественных и качественных показателей социологических исследований (информированность врачей-педиатров о редком генетическом заболевании)» Патент на промышленный образец №139328, 21.11.2023. Заявка № 2023503030 от 20.06.2023. Доступно по ссылке <https://fips.ru/EGD/283b5040-482d-4062-a0c3-d7e656d9b3bd> Ссылка активна на 10.07.2024
23. Русских С.В., Васильева Т.П., Путилина Е.А., Сакбаева Г.Е., Васильев М.Д.; Уткин С.А. и др. Схема «Алгоритм оценки профессионального потенциала медицинских кадров врачей – детских эндокринологов, в предупреждении медицинских рисков при оказании медицинской помощи детям и подросткам с сахарным диабетом 1 типа на основе интегральной оценки количественных и качественных показателей социологических исследований» Патент на промышленный образец №140653, 19.02.2024. Заявка № 2023503639 от 21.07.2023. Доступно по ссылке <https://fips.ru/EGD/52527565-6cc5-42de-a55c-8d1e799c3942> Ссылка активна на 10.07.2024
24. Васильев М.Д., Русских С.В., Магомедова А.М., Файзуллаев А.Х., Арсенина Ю.В., Воробьева А.В. Мотивация и стимулирование Деятельности медицинских работников к сохранению своего здоровья с целью продления профессионального долголетия *Вестник стоматологического медицинского института* 2023;1(64):35-36
25. Русских С.В., Тарасенко Е.А., Васильева Т.П., Уткин С.А., Путилина Е.А., Васильев М.Д., «Схема: Методология оценки мотивации к трудовому поведению «Индекс трудовой мотивации, ИТМ %» Патент на промышленный образец №141508, 12.04.2024. Заявка № 2024500628 от 08.02.2024. Доступно по ссылке <https://fips.ru/EGD/f744b743-1f0d-45f7-a498-82b7a5cee9a4> Ссылка активна на 10.07.2024.
26. Русских С.В., Москвичева Л.И., Тарасенко Е.А., Макарова Е.В., Васильев М.Д., Арсенина Ю.В. и др. Меры по повышению удовлетворенности работой врачей-онкологов центров амбулаторной онкологической помощи. *Здоровье населения и среда обитания* 2023; 31(7):15–25. Doi: 10.35627/2219-5238/2023-31-7-15-25
27. Русских С.В., Москвичева Л.И., Тарасенко Е.А., Тимурзиева А.Б., Тырановец С.В., Васильев М.Д. Взаимосвязь эмоционального выгорания с

- удовлетворенностью работой у врачей онкологов терапевтического и хирургического профилей. *Организационная психология*. 2023;13(1):9–34. doi: 10.17323/2312-5942-2023-13-1-9-34
28. Русских С. В., Ларионов А. В., Васильев М. Д. Методический подход к построению индекса доверия врачей к своей деятельности. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины* 2023;31(спецвыпуск 2):1183—1188. Doi: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s2-1183-1188>
29. Русских С.В., Васильева Т.П. Схема «Методология расчета индекса доверия медицинских работников (ИДМР)». Патент на промышленный образец №140920, 06.03.2024. Заявка № 2023505804 от 21.11.2023. Доступно по ссылке <https://fips.ru/EGD/ea7bbbb5-817a-4a58-96bf-8c62479c9a29> Ссылка активна на 10.07.2024
30. Moskvicheva LI, Russkikh SV, Makarova EV, Tarasenko EA, Vasiliev MD, Timurzieva AB. Satisfaction of outpatient oncologists with their work. *Eur J Transl Myol* 2022 Jun 10;32(2):10637. Doi: <https://doi.org/10.4081/ejtm.2022.10637>
31. Семченко Л.Н., Герасимова О.Ю., Денисов И.С. Медико-социальные аспекты и проблемы организации диспансеризации населения в поликлинике районной больницы. *Вестник Челябинской областной клинической больницы* 2020;1(47):23-27
32. Мокосеева М.А., Макаренко С.А. Методика определения риск-аппетита в системе внутреннего контроля *Экономика и бизнес: теория и практика* 2020;11-2(69):169-173. Doi: <https://doi.org/10.24411/2411-0450-2020-10947>
33. Шапошников Д.А., Ревич Б.А. Оценка зависимости избыточной смертности населения в городах Арктического макрорегиона от температурных волн. *Экология человека* 2023; (4):287-300. Doi: <https://doi.org/10.17816/humeco111013>
34. Ревич Б.А., Харькова Т.Л. Качество атмосферного воздуха и здоровье жителей Норильска: динамика ситуации за 20 лет. *Проблемы анализа риска* 2023; 20(1):14-25. Doi: <https://doi.org/10.32686/1812-5220-2023-20-1-14-25>
35. Корнев, Д.В., Данков Ж.Ю. Традиционный анализ национального проекта "Демография" до 2024 года: выявление региональных аспектов. *ГосРег: государственное регулирование общественных отношений* 2022;1(39):104-111

References

1. Vasilieva TP, Larionov AV, Russkikh SV, Zudin AB, Vasunina AE, Vasiliev MD. Methodological Approaches to Measuring Public Health as the

- Sociomedical Resource and Potential of the Society. *Public Health and Life Environment – PH&LE*. 2022;1(11):7-15. DOI: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2022-30-11-7-15> (In Rus)
2. Avdeeva DA. The Contribution of Human Capital to Economic Growth in Russia. *Higher School of Economics Economic Journal*. 2024; 28(1):9-43 (In Rus)
 3. Health Promotion Glossary of Terms 2021, WHO. Available from: <https://ruralindiaonline.org/en/library/resource/health-promotion-glossary-of-terms-2021/> (Date accessed: 10.07.2024)
 4. Vasilieva TP, Larionov AV, Russkikh SV, Zudin AB, Gorenkov RV, Vasiliev MD, et al. Methodological Approach to the Organizing Public Health Monitoring in the Russian Federation. *Public Health and Life Environment – PH&LE*. – 2022; 30(7):7-17. DOI: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2022-30-7-7-17> (In Rus)
 5. Klimenko AV, Minchenko OS. Powers, Functions and Services of Executive Power: Correlation, Classification and Key Features. *Public administration issues, Higher School of Economics* 2016; (1):1-37. (In Rus)
 6. Arkhangel'sky VN, Kozlova OA, Kalachikova ON. Regional Differences in Fertility Rates in Real Generations in Russia (according to the 2020 population census). *Probl Sotsialnoi Gig Zdravookhranennii i Istor Med* 2023; 31(S2):1165-1170. DOI: <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s2-1165-1170> (In Rus)
 7. World Health Organization. Social Determinants of Health. Day of accept 26.04.2024. Available from: https://www.who.int/health-topics/social-determinants-of-health#tab=tab_1 (Date accessed: 10.07.2024).
 8. Parkes M.W., Poland, B (Lead Authors); Allison S, Cole, D., Culbert I., de Leeuw S., et al. Ecological Determinants Group on Education (2018) Ecological Determinants of Health in Public Health Education in Canada. June 2018, V2. Available from: https://www.researchgate.net/publication/336845298_Ecological_Determinants_of_Health_in_Public_Health_Education_in_Canada_A_Scan_of_Needs_Challenges_and_Assets (Date accessed: 10.07.2024) DOI: <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.12554.82883>
 9. Vasilieva TP, Larionov AV, Russkikh SV, Zudin AB, Vasyunina AE, Vasiliev MD, et al. The State of Public Health in Constituent Entities of the Russian Federation in Times of a Large-Scale Epidemiological Challenge: The Example of the COVID-19 Pandemic. *Public Health and Life Environment – PH&LE*. 2023; 31(3):7-16. DOI: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2023-31-3-7-16> (In Rus)

10. Shalobasova MM, Dergun LV. Financing health care as a factor in determining the health of the population. Finance, accounting, banks: Abstracts of reports and speeches of the III International Scientific and Practical Conference of Young Scientists, Donetsk, December 07-08, 2021. - *Donetsk: Donetsk National University* 2021; C. 74-76. (In Rus)
11. Egorysheva IV, Morozov AV. Organization of Advanced Training of Doctors in Pre-Revolutionary Russia. *Bulletin of the History of Medicine* 2020; 13(4):70-75. DOI: [https://doi.org/10.20969/VSKM.2020.13\(4\).70-75](https://doi.org/10.20969/VSKM.2020.13(4).70-75). (In Rus)
12. Solomakhina TR. Proper Nutrition as a Guarantee of Longevity and Health. *Regional Bulletin* 2020; 5(44):47-49. (In Rus)
13. Pichugina VV. Problematic aspects in the health care system of the Russian Federation. *Russian science and education today: problems and prospects* 2019; 3(28):71-73. (In Rus)
14. Zaszczova MH, Ustyuzhanin DV, Shariya MA, Pevzner DV, Ternovoy SK. For Dynamic Changes in the Case of Covid-19: Therapy Using Cytokine Sorption and Selective Plasma Filtration. *National Medical Research Center of Car.* 2020; 10(3):20-25. DOI: <https://doi.org/10.21569/2222-7415-2020-10-3-20-25>. (In Rus)
15. Vasilieva T.P., Larionov A.V., Russkikh S.V., Zudin A.B., Vasunina A.E., Vasiliev M.D. Calculation of the Public Health Index in the Regions of the Russian Federation. *Public Health and Life Environment – PH&LE.* 2022;30(12):7-16. DOI: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2022-30-12-7-16>. (In Rus)
16. Lisitsyn YP, Public health and public health care: textbook - 2nd edition. - Moscow: GEOTAR-Media, 2010.- 512 p. (In Rus)
17. Zhikharevich BS, Zhulin AB, Zaitsev DA, Klepach AN, Klimenko AV, Larionov AV, et al. Planning and management by results in conditions of turbulence. round table, 25.10.2022. *Nature Reviews Drug Discovery volume* 2022; (4):7-29 (In Rus)
18. Sergienko EN, Lastovka IN, Goloborodko NV. Next-generation influenza vaccines: opportunities and challenges. *Clinical Infectology and Parasitology* 2018; 7(4):538-547. (In Rus)
19. Moiseeva DU, Troitskaya IA. Socio-economic determinants of health. Bulletin of Tyumen State University. *Socio-economic and legal studies* 2019; 5(3):42-59. DOI: <https://doi.org/10.21684/2411-7897-2019-5-3-42-59>. (In Rus).
20. Russkikh SV, Vasiliev MD, Dvornikova TA, Vasilieva TP, Egorov VI, Savlevich EL, et al. Scheme "Algorithm of evaluation of professional potential of medical personnel of doctors-otorhinolaryngologists, in prevention of medical risks in rendering medical aid to patients with inflammatory diseases of

- maxillary sinus on the basis of integral evaluation of quantitative and qualitative indicators of sociological researches" Industrial design patent № 139327, 21.11.2023. Application № 2023503029 from 20.06.2023. Available at <https://fips.ru/EGD/5d4a7dab-13a2-4a2d-b577-532a0ab6fed2>. (Date accessed: 10.07.2024). (In Rus)
21. Russkikh SV, Vasiliev MD, Kaunina DV, Vasilieva TP. Scheme "Algorithm for assessing the professional potential of medical personnel and specialists in the field of medical and preventive vaccination in the prevention of medical risks in the organization of immunoprophylaxis on the basis of an integral assessment of quantitative and qualitative indicators of sociological research". Design patent № 139326, 21.11.2023. Application № 2023503028 from 20.06.2023. Available at <https://fips.ru/EGD/313bae82-4670-4f77-9e5c-b90da80e426f> (Date accessed: 10.07.2024). (In Rus)
22. Russkikh SV, Vasiliev MD, Dvornikova TA, Vasilieva TP, Faizullaev AH, Sakbaeva GE, et al. Scheme "Algorithm of evaluation of professional potential of medical personnel of pediatricians in prevention of medical risks in providing medical care to patients with Duchenne myodystrophy on the basis of integral evaluation of quantitative and qualitative indicators of sociological research (awareness of pediatricians about a rare genetic disease)". Design patent № 139328, 21.11.2023. Application № 2023503030 dated 20.06.2023. Available at <https://fips.ru/EGD/283b5040-482d-4062-a0c3-d7e656d9b3bd> (Date accessed: 10.07.2024). (In Rus)
23. Russkikh SV, Vasilieva TP, Putilina EA, Sakbaeva GE, Vasiliev MD, Utkin SA, et al. Scheme "Algorithm of evaluation of professional potential of medical personnel of doctors - pediatric endocrinologists, in the prevention of medical risks in the provision of medical care to children and adolescents with type 1 diabetes mellitus on the basis of integral assessment of quantitative and qualitative indicators of sociological research" *Design Patent* № 140653, 19.02.2024. Application № 2023503639 dated 21.07.2023. Available at <https://fips.ru/EGD/52527565-6cc5-42de-a55c-8d1e799c3942> (Date accessed: 10.07.2024). (In Rus)
24. Vasiliev MD, Russkikh SV, Magomedova AM, Faizullaev AH, Arsenina YV, Vorobyeva AV. Motivation and stimulation of medical workers to preserve their health in order to extend their professional longevity. *Bulletin of Stomatological Medical Institute* 2023; 1(64):35-36. (In Rus)
25. Russkikh SV, Tarasenko EA, Vasilieva TP, Utkin SA, Putilina EA, Vasiliev MD. "Scheme: Methodology for assessing motivation for labor behavior "Index of labor motivation, ITM %" Industrial Design Patent № 141508, 12.04.2024. Application № 2024500628 dated 08.02.2024. Available at

- <https://fips.ru/EGD/f744b743-1f0d-45f7-a498-82b7a5cee9a4> (Date accessed: 10.07.2024). (In Rus)
26. Russkikh SV., Moskvicheva LI, Tarasenko EA, Makarova E., Vasiliev MD, Arsenina YV, et al. Measures to increase the satisfaction with the work of oncologists of the centers of outpatient oncological care. *Population health and habitat* 2023; 31(7):15–25. Doi: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2023-31-7-15-25>. (In Rus)
27. Russkikh SV, Moskvicheva LI, Tarasenko EA, Timurzieva AB, Tyranovets SV, Vasiliev MD. The relationship between emotional burnout and job satisfaction among oncologists of therapeutic and surgical profiles. *Organizational Psychology* 2023;13(1):9–34. Doi:10.17323/2312-5942-2023-13-1-9-34. (In Rus)
28. Russkikh SV, Larionov AV, Vasiliev MD. Methodical approach to the construction of the index of doctors' confidence in their activity. *Problems of social hygiene, public health and history of medicine*. 2023;31(special issue 2):1183—1188. Doi: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s2-1183-1188>. (In Rus)
29. Russkikh SV, Vasilieva TP. Scheme "Methodology of calculation of the index of trust of medical workers (IDMR)". Design patent № 140920, 06.03.2024. Application № 2023505804 dated 21.11.2023. Available at <https://fips.ru/EGD/ea7bbbb5-817a-4a58-96bf-8c62479c9a29> (Date accessed: 10.07.2024). (In Rus)
30. Moskvicheva LI, Russkikh SV, Makarova EV, Tarasenko EA, Vasiliev MD, Timurzieva AB. Satisfaction of outpatient oncologists with their work. *Eur J Transl Myol*. 2022 Jun 10;32(2):10637. Doi: 10.4081/ejtm.2022.10637.
31. Semchenko LN, Gerasimova OY, Denisov IS. Medical and social aspects and problems of organizing the dispensary of the population in the polyclinic of the district hospital. *Bulletin of the Chelyabinsk Regional Clinical Hospital* 2020; 1(47):23-27. (In Rus).
32. Mokoseeva MA, Makarenko SA. Methodology for determining risk appetitis in the internal control system. *Economics and business: theory and practice* 2020; 11-2(69):169-173. Doi: <https://doi.org/10.24411/2411-0450-2020-10947>. (In Rus)
33. Shaposhnikov DA, Revich BA. Heat waves, cold spells and excess mortality among population of four cities of the Arctic microregion. *Human Ecology* 2023; (4):287-300. Doi: <https://doi.org/10.17816/humeco111013>. (In Rus)
34. Revich BA, Kharkova TL. Atmospheric air quality and health of Norilsk residents: dynamics of the situation for 20 years. *Problems of risk analysis*. -

2023; 20(1):14-25. Doi: <https://doi.org/10.32686/1812-5220-2023-20-1-14-25>.
(In Rus)

35. Kornev DV, Dankova JU. Traditional analysis of the national project "Demography" until 2024: identifying regional aspects. *GosReg: state regulation of public relations* 2022; 1(39):104-111. (In Rus)

Информация о вкладе авторов: концепция и дизайн исследования: Васильева Т.П., Ларионов А.В., Русских С.В.; сбор данных, Ларионов А.В., Русских С.В., Васильев М.Д.; анализ и интерпретация данных: Ларионов А.В., Русских С.В., Тарасенко Е.А.; подготовка проекта рукописи: Васильева Т.П., Ларионов А.В., Русских С.В., Тарасенко Е.А. Все авторы рассмотрели результаты и одобрили окончательный вариант рукописи.

Сведения об авторах для РИНЦ:

Васильева Татьяна Павловна – д.м.н., профессор, Заслуженный врач Российской Федерации, руководитель направления «Теоретические закономерности формирования общественного здоровья и здоровьесбережение» ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»; e-mail: vasileva_tp@mail.ru; ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-4831-1783>.

Ларионов Александр Витальевич – к.э.н., к.н. о государственном и муниципальном управлении, доцент, старший научный сотрудник отдела изучения образа жизни и охраны здоровья населения ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»; старший научный сотрудник Центра демографических исследований Института демографии имени А.Г. Вишневого, Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», e-mail: larionov.av.hse@yandex.ru; ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-8657-6809>

Русских Сергей Валерьевич – к.м.н., ведущий научный сотрудник, отдел изучения образа жизни и охраны здоровья населения ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»; приглашенный преподаватель департамента политики и управления факультета социальных наук НИУ «Высшая школа экономики»; e-mail: russkikh1@mail.ru; ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-3292-1424>.

Тарасенко Елена Анатольевна - к.соц.н., старший научный сотрудник отдела изучения образа жизни и охраны здоровья населения ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»; доцент кафедры управления и экономики здравоохранения департамента политики и управления факультета социальных наук НИУ «Высшая школа экономики» e-mail: etarasenko@hse.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5070-1735>

Васильев Михаил Дмитриевич – к.м.н., научный сотрудник отдела изучения образа жизни и охраны здоровья населения ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»; e-mail: vasilev.m.d@yandex.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1646-7345>.

Author information:

Tatyana P. **Vasilieva** - Doctor of medical sciences, Professor, Honored Doctor of the Russian Federation, Head of the direction "Theoretical regularities of public health formation and health saving" FGBNU "N.A. Semashko National Research Institute of Public Health"; e-mail: vasileva_tp@mail.ru; ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-4831-1783>.

Alexander V. **Larionov** – Doctor of Philosophy (Ph.D) in Economic Sciences, Doctor of Philosophy in Public Administration; Senior Researcher, Department of Lifestyle Studies and Public Health Protection, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health; Senior Research Fellow, Center for Demographical Studies, Vishnevsky Institute of Demography, e-mail: larionov.av.hse@yandex.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8657-6809>.

Sergey V. **Russkikh** - Candidate of Medical Sciences, Senior Researcher, Department of Lifestyle Studies and Population Health Protection, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health; Visiting Lecturer, School of Politics and Governance, Faculty of Social Sciences, HSE University; e-mail: russkikh1@mail.ru; ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-3292-1424>.

Elena A. **Tarasenko** - Candidate of Sociological Sciences, Senior Researcher at the Department of Lifestyle Studies and Public Health Protection of the N.A. Semashko National Research Institute of Public Health; assistant professor, Department of Health Care Administration and Economics, School of Politics and Governance, Faculty of Social Sciences, HSE University; ORCID: 0000-0001-5070-1735

Mikhail D. **Vasiliev** - Candidate of medical sciences, researcher of the Department of Lifestyle Research and Population Health Protection of the N.A. Semashko National Research Institute of Public Health; e-mail: vasilev.m.d@yandex.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1646-7345>.

Контактная информация. Русских Сергей Валерьевич, моб. тел.: 8-925-358-83-31. e-mail: russkikh1@mail.ru